

## Høringssvarskjema

### Legemiddelgrunndata – analyse av behov og omfang

Der høringsinstansen har innspill, er det ønskelig med begrunnelse og eventuelt forslag til endringer.

Merk skjemaet med «Saksnummer 22/834», lagre som PDF og send på e-post til [postmottak@ehelse.no](mailto:postmottak@ehelse.no)

Frist: 14. februar 2023

#### **Kryss av for type organisasjon/virksomhet:**

- Statlig etat, ombud eller fagråd
- Fylkeskommune/Statsforvalteren
- Kommune/KS
- RHF/Helseforetak
- Fag- og interesseorganisasjoner
- Pasient- og brukerorganisasjon
- Forskning- og utdanningsorganisasjon
- Privat virksomhet/næringsliv
- Privatperson
- Annen enn nevnt ovenfor

#### **Kontaktinformasjon**

Navn på virksomheten (statlig etat, kommune, privatperson osv.):

Lovisenberg Diakonale Sykehus AS

(et ideelt sykehus, eid av to stiftelser og med langsiktig avtale med Helse Sør-Øst RHF, og dermed pr. definisjon et privat sykehus)

Kontaktperson: Bjørn Magne Eggen (spesialrådgiver, dr. med.)

E-postadresse: [bjornmagne.eggen@lds.no](mailto:bjornmagne.eggen@lds.no)

**1) Har dere tilbakemeldinger på omfanget av legemiddelgrunndata? (kap. 7)**

Dette fremstår som nyttig og ryddig

**En av forutsetningene for å tilby legemiddel grunndata er det finnes en eller flere aktører som produserer, eier, forvalter og tilgjengeliggjør data i henhold til nasjonale krav.**

**Har dere innspill til slike nasjonale krav?**

Ingen som ikke er ivaretatt – men vi ser at det fortsatt er langt frem til alt er i mål.

**2) Har dere tilbakemeldinger på det videre arbeidet og deres egen rolle i det videre arbeidet? (kap. 9)**

Det er påkrevd med helt entydige definisjoner på og dermed bruken av de begrepene som benyttes i de fremtidige dataløsningene – som ddd [definerte døgndoser]. Her må det være enkelt for brukerne å kunne gjøre sammenlikninger. Også andre begrep som benyttes må være konsistente – som konsentrasjons-begrep.

**3) Spesielt for aktører som ikke har deltatt i samlingene om behovskartlegging: Har dere behov knyttet til legemiddel grunndata som ikke er omtalt i vedlegget?**

Om ikke del av grunndata, så tett knyttet til disse: Den fremtidige løsningen må også sikre kommunikasjon med oppdatert «Blandekatalog» - som gjelder hvilke væsker ulike legemidler kan oppløses i og gis pasienten (ulike administrasjonsformer) og hvilke legemidler som et middel kan settes sammen med – spesielt gjelder dette ved infusjon av legemidler

**4) Har dere andre innspill og tilbakemeldinger?**

--