

Høringsvarskjema:

Effektiv og trygg legemiddelbruk

Forslag til plan for digitalisering på legemiddelområdet (2023-2026)

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

Merk skjemaet med «Saksnummer 22/684», lagre som PDF og send på e-post til postmottak@ehelse.no

Frist: 22. desember 2022

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 Universitetssykehuset Nord-Norge

Kontaktperson: Trude Giverhaug

E-postadresse: trude.giverhaug@unn.no

1) Er beskrivelsen av utfordringsbildet (kapittel 2) i hovedsak dekkende for den reelle situasjonen? Utdyp gjerne i fritekstfeltet.

Ja, kommenter gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Utfordringene knyttet til legers behov for faglig oppdatering på legemiddelområdet er ikke beskrevet. Informasjon om nye legemidler (produsentuavhengig), ny kunnskap om gamle legemidler (bivirkningsproblematikk), nye/endrede nasjonale faglige retningslinjer mm. Sykehusansatte leger har utfordringer knyttet til informasjon om og etterlevelse av innkjøpsavtaler for helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehuset (H-reseptlegemidler). Relevant informasjon fra systemet Nye metoder og Beslutningsforum er tungt tilgjengelig. Informasjon om legemiddelmangel er ufullstendig og dagens system skaper ofte mye støy og ubegrunnet uro.

2) Beskriver de foreslåtte målene for digitalisering på legemiddelområdet (kapittel 3) en ønsket, felles retning på kort og mellomlang sikt? Utdyp gjerne i fritekstfeltet?

Ja, kommenter gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Mål 1: Arbeidsprosesser

Uklart hva som menes med legemiddelhåndtering her. I forskriften omfattes ikke forskrivning av dette begrepet. Oppgjørsordninger mellom apotek og helseforetak er mangelfulle på noen områder, for eksempel utprøvende legemiddelbehandling.

Mål 2: Samhandling

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Mål 3: Innbyggermedvirkning

Behovet for produsentuavhengig og tilpasset legemiddelinformasjon til pasienter er velkjent. Vi støtter at dette er et viktig mål. Feil tekst i figuren på s 14, under innbyggermedvirkning. Tryggere arbeidsplasser; skal det være arbeidsprosesser?

Mål 4: Legemiddeldata

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

3) Er de foreslåtte tiltaksområdene (kapittel 4) hensiktsmessige for å møte utfordringsbildet? Utdyp gjerne i fritekstfeltet

Ja, kommenter gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Forskrivers behov er ikke omtalt

4) Tilbakemelding på tiltaksområde: Pasientens legemiddelliste

5) Tilbakemelding på tiltaksområde: Digital legemiddelhåndtering i kommunal helse- og omsorgssektor

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

6) Tilbakemelding på tiltaksområde: Kritisk legemiddelinformasjon

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

7) Tilbakemelding på tiltaksområde: Legemiddel grunndata

Begrepet er ikke definert; hva omfattes av legemiddel grunndata?

8) Tilbakemelding på tiltaksområde: Data på legemiddelbruk

Digitale systemer for tilbakemelding til forskriver på egen praksis støttes. Supplering av dagens data fra Reseptregisteret med legemidler brukt under innleggelser eller i institusjon vil være en stor forbedring med tanke på forskning og generering av ny kunnskap på legemiddelområdet.

9) Tilbakemelding på tiltaksområde: Pasient- og innbyggerrettet legemiddelinformasjon

RELIS (tryggmammamedisin.no) bør inkluderes i samarbeidet om dette tiltaksområdet

10) Tilbakemelding på tiltaksområde: Tilgang til legemidler (beredskap)

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

11) Tilbakemelding på tiltaksområder: Normerende produkter for digital samhandling

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

12) Har dere tilbakemeldinger på hvordan planen skal følges opp (kapittel 5)?

13) Har dere innspill til vedlegg A - Helsepolitiske mål og føringer på legemiddelområdet

14) Har dere innspill til vedlegg B, Nåsituasjon - digitalisering på legemiddelområdet?

Lukket legemiddelsløyfe: realistisk? Bærekraftig ressursbruk? Forventet gevinst? Delvis lukket sløyfe?

15) Har dere innspill til vedlegg C, Kunnskapsgrunnlag for digitalisering av legemiddelområdet, notat fra Nasjonalt senter for e-helseforskning?

Det er begrenset med forskning i Norge på effektene av flere av de digitale løsningene som omtales. Noen medfører merarbeid for helsepersonell som det allerede er begrenset tilgang på (sykepleiere). Er det vurdert i hvilken grad digitalisering kan gi grunnlag for oppgave-/jobbgledning for eksempel fra sykepleiere til helsefagarbeidere?

16) Har dere andre innspill og tilbakemeldinger?

Det ser ut til å være lite dokumentasjon for at digitalisering medfører redusert tidsbruk, samtidig som mangel på helsepersonell ofte trekkes frem som den antatt viktigste begrensende faktoren i vårt framtidige helsevesen. Det mangler også forskning på pasientutfall (resultat av feilmedisinering, død, alvorlig sykdom, innleggelser, liggedøgn, akuttbesøk mm. Forventet gevinst av ulike digitaliseringstiltak kunne vært tydeligere fremstilt.

