



Direktoratet for e-helse

Pb 221 Skøyen  
0213 OSLO

Vår referanse: 19/02019-21  
Arkivkode: 074 G  
Saksbehandler: Terje Wistner  
Deres referanse: 22/684  
Dato: 21.12.2022

## Høringsvar: Plan for digitalisering på legemiddelområdet

Vi viser til høring om plan for digitalisering på legemiddelområdet sak 22/684.

Legemiddelområdet er et viktig satsningsområde for kommunal sektor og KS er positive til *hovedhensikten* med å samle tiltakene som krever felles innsats og koordinering for å gi tryggere og mer effektiv legemiddelbehandling. Samtidig er KS opptatt av alle initiativ, tiltak og aktiviteter samles i et felles rammeverk som grunnlag for felles prioritering og oppfølging på nasjonalt nivå. KS mener at nasjonale e-helsestrategien, med sine målsetninger, i stor grad ivaretar behovet for nasjonal samordning og stiller spørsmålsteget ved om det er behov for en egen plan på legemiddelområdet.

KS er i hovedsak enig i de overordnede *fire målene*, men mener at målene må avstemmes og harmoniseres mot de nasjonale målsetningene på eHelseområdet. I tillegg må de enkelte mål beskrives ytterligere for at aktørene bedre skal forstå hva vi skal oppnå i felleskap. KS mener høringsutkastet mangler mer konkrete planer for innføringer og oppfølging av de åtte tiltaksområdene, og ikke minst en tiltaksplan basert på en felles risiko- og sårbarhetsvurdering i sektoren.

*Oppfølgingen og styringen* av planen er litt uklar. KS mener at eierskap, roller og beslutningsmyndighet må videre diskuteres for å ivareta samordningen av planen opp mot den nye e-helsestrategi, sektorens planer og andre nasjonale program, det samme gjelder ansvarsfordeling både nasjonalt og regionalt. Vi støtter bruk av *målingindikatorer* som utarbeides sammen med sektoren og det arbeidet som blir gjort i den nye e-helsestrategien.

Planen mangler en vurdering av virkemidler, inklusive finansiering. Det er derfor viktig at planen adresserer gjennomføringsevne og peker på tiltak som bidrar til å oppnå felles målsetninger.

I avsnittene under beskriver vi ytterligere aspektene oppsummert over. Vi har delt de inn i følgende underpunkter:

- Planens eierskap og beslutningstakere
- Relasjonen til kommunal sektors ambisjoner og andre strategier og programmer
- Virkemidler
- Etablering av troverdige og nyttige målingindikatorer

### 1. Planens eierskap og beslutningstakere

Planen skal være et utgangspunkt for virksomheter og aktørers egne planer og satsinger. Det er uklart for oss hva som ligger i dette og hvem som faktisk eier planen og ikke minst hvordan denne skal følges opp.

Det er utydelig hva som er statens rolle og hva som forventes og kreves av sektoren for øvrig. Relasjon til andre planer og strategier må avklares, inklusive nasjonal e-helsestrategi, nasjonal tiltaksplan, veikart, styringsdokument m.v. I tillegg må arbeidet kunne sees inn mot kommunal sektors ambisjoner på eHelseområdet med tilhørende prioriteringer.

KS mener at sektoren i større grad må evne å gå fra strategi og planer til operasjonalisering. Det er viktig at staten har fokus på å ferdigstille prioriterte område, og løsninger, slik at disse kan innføres i kommunale virksomheter ved behov. Det er i tillegg viktig å tydeliggjøre nytte og gevinster ved de respektive tiltakene, der fordeling av kostnader og gevinster mellom stat og kommune kommer tydelig frem.

Planen gir en god oversikt over det som skjer på området, men bør i større grad diskutere hvordan planen kan være drahjelp i den enkeltes aktørs egne strategier.

KS mener at vi har strukturer i dag som kan ivareta forankring på dette området. Da henviser vi til programmene Pasientens legemiddelliste og Digital samhandling, samt den nasjonale rådsmodell.

## **2. Relasjonen til kommunal sektors ambisjoner og andre strategier og programmer**

Det er viktig at denne planen ikke skaper konflikt mellom planene til kommunal sektor, Pasientens legemiddelliste, Digital samhandling og den nye e-helsestrategien, men heller bygger opp under og samler ambisjonene for hele sektoren.

KS er bekymret for at det utarbeides flere planer/strategier på ulike områder som ikke er godt integrert med den nye e-helsestrategien, da dette gjør det vanskeligere å få oversikt på e-helseområdet, samle kommunale behov og begrensede antall tiltak som må gjennomføres.

Planen må ha en spesifikk funksjon for å fungere alene. Alternativt foreslår KS at den integreres i e-helsestrategien som et vedlegg.

## **3. Virkemidler**

Planen ønsker å styrke digitalisering på legemiddelområdet, men virkemidler for å gjøre dette mangler som helhet. Man kan vurdere at planen i seg selv med en tiltaksliste er et virkemiddel, i så fall mener KS det er en svakhet at det ikke er egen finansiering tilknyttet tiltakene inkludert i planen. Dette gjelder blant annet finansiell støtte til å delta i utprøvinger og piloter. Det legges opp til at det enkelte tiltak har egne budsjett og midler som gjør at sektoren ikke har den samlede kraften til å gjennomføre planen.

KS støtter viktigheten av nasjonal koordinering, samarbeid på tvers og nye måter å løse oppgaver på, men uten en konkret plan (veikart) vil dette redusere gjennomføringen. Det er gjort en form for prioritering ved at planen inneholder åtte tiltak, men de foreslåtte tiltaksområdene, og rekkefølgen er tilfeldig.

Planen beskriver at det skal gjøres noen prioriteringer, men det kan utfordres ved at alle tiltakene er i gang med ulike eiere. Spørsmålet blir da om man klarer å prioritere mellom dem. Et eksempel er kommunal sektors sitt arbeid med legemiddelbehandling. Dette er et prosjekt som vi mener er viktig ikke bare for vår sektor, men som kan av andre aktører med andre behov nedprioriteres. Da oppnår vi ikke de mål vi har satt.

## **4. Etablering av troverdige og nyttige målindikatorer**

Her ønsker vi å henvise til vårt svar til den nye e-helsestrategien om målindikatorer og oppfordrer til å ta utgangspunkt i arbeidet direktoratet allerede gjør knyttet til målindikatorer.

KS støtter bruk av målindikatorer for å følge opp og justere planer, men vi etterlyser en klargjøring og presisering av hvordan denne prosessen vil fungere i praksis. Det er krevende, men viktig, å fastsette troverdige målindikatorer. Dette for å få bedre kunnskap om nytteverdi av løsningene på en måte som sier noe om hvorvidt et tilbud ved bruk av teknologi fungerer godt for sluttbrukeren.

KS ønsker å påpeke viktigheten av troverdige og målbare målindikatorer for alle aktører, samt KPI'er som hensyntar en sammenhengende "tjenestekjede" der flere aktører er involvert med ulik innsats og ulik fordeling av økonomiske konsekvenser. Det må også lages mer konkrete planer for hvordan målindikatorer skal utvikles og følges opp.

Med vennlig hilsen

Kristin Weidemann Wieland  
Områdedirektør

Terje Wistner  
Avdelingsdirektør eHelse

Vedlegg: Høringsvarskjema