



Direktoratet for
e-helse

Nasjonale e-helseløsninger - når kan vi ta ny og bedre teknologi i bruk?

Farmasidagene
8.november 2019

Mari Dale Slørstad | mari.dale.slorstad@ehelse.no

Nasjonal e-helsestrategi 2017-2022 - Legemiddelområdet



Legemiddelprosjekter i Direktoratet for e-helse

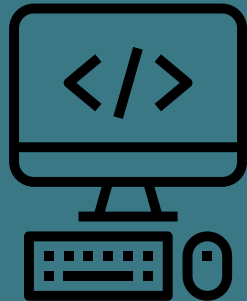


Dagens legemiddelmoduler med e-reseptstøtte grupperes i to



Forskrivningsmodulen

- ❖ Utviklet av Direktoratet for e-helse
- ❖ Tilbys gratis til leverandører, som selv sørger for integrasjon, installasjon og drift hos sine kunder



Andre legemiddelmoduler

- ❖ Utvikles og driftes av EPJ-leverandører

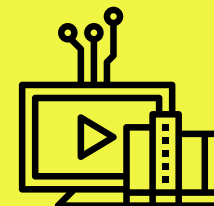
Sentral forskrivningsmodul erstatter Forskrivningsmodulen og løser flere av dagens utfordringer

SFM vil gi en brukervennlig løsning som ivaretar alle brukeres behov



SFM bidrar til effektiv forvaltning og utbredelse av e-resept til nye aktørgrupper

SFM vil ha støtte for multidose i e-resept og pasientens legemiddelliste



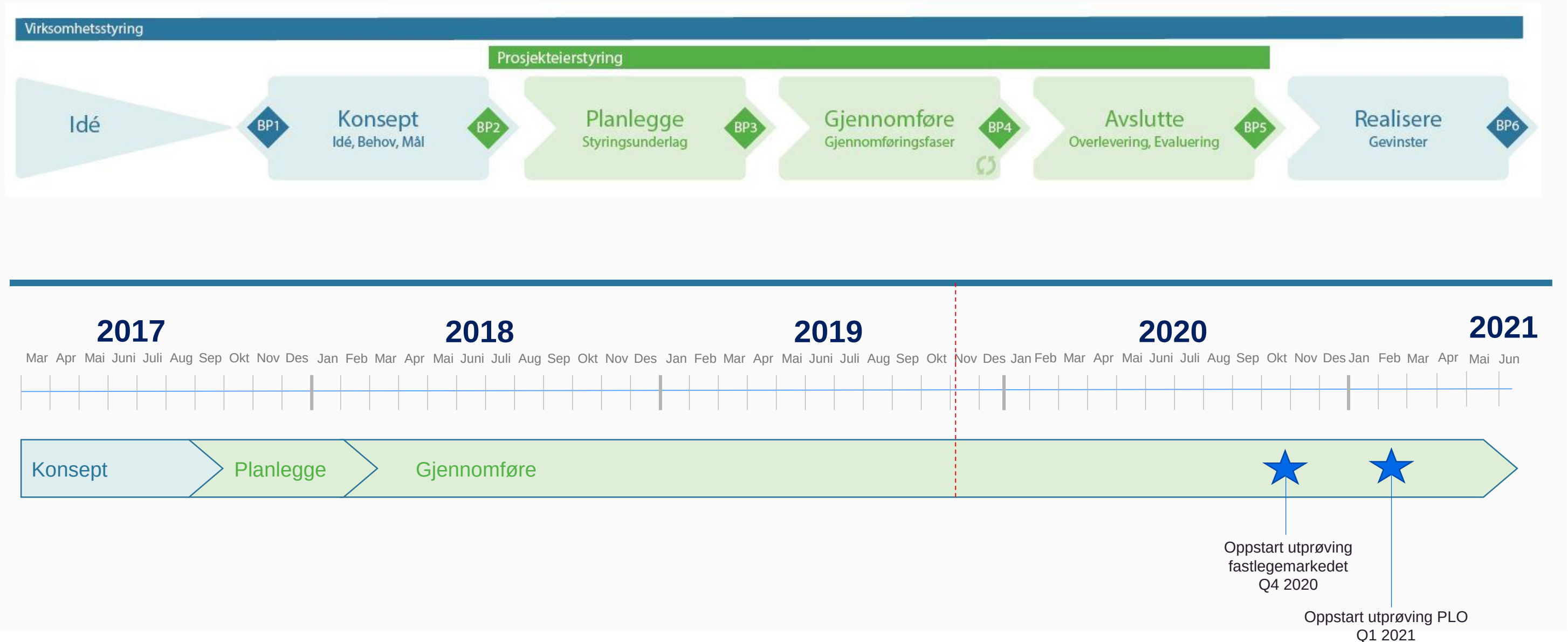
SFM bidrar til økt samtidighet og understøtter effektiv endringshåndtering i e-resept

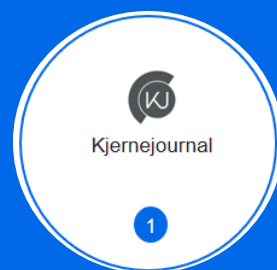
SFM er sentralt driftet av nasjonal tjenesteleverandør



SFM oppfylles lover, forskrifter og krav som settes til legemiddelmoduler

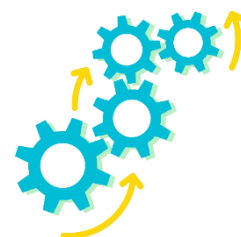
Det planlegges utprøving av SFM i fastlegemarkedet i Q4 2020





KJERNEJOURNAL

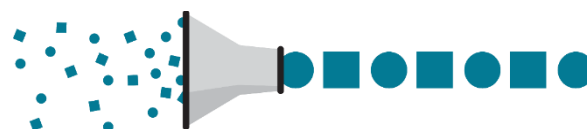
Plan og ambisjonsnivå 2020



1. Starte innføring med
første EPJ-leverandør



2. Ferdigstille utprøving med
to EPJ-leverandører



3. 30 kommuner har tatt
i bruk kjernejournal

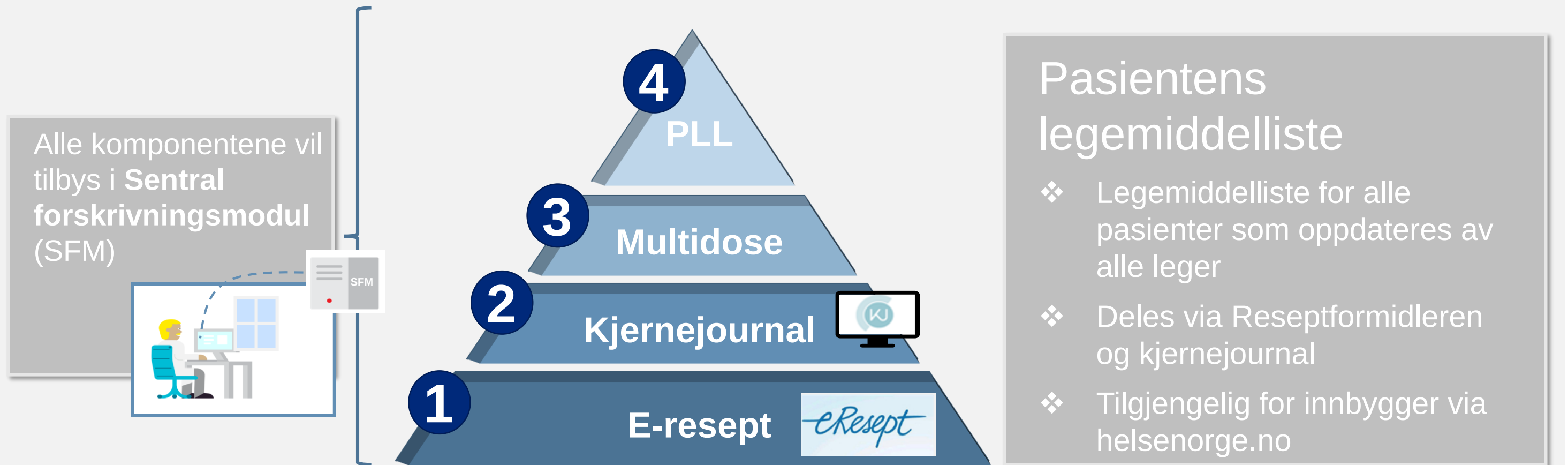


4. Mobilisering for nasjonal innføring –
20% av befolkningen bor i en kommune som
har tilgang til kjernejournal i løpet av 2021

Innføring av løsning for elektronisk multidose er i utprøvingsfasen

- Utvidet utprøving med Apotek1 og én EPJ-leverandør gjennomføres i 2019
 - 12 legekontorer, 41 fastleger og ca. 750 multidosepasienter med i denne utprøvingen
- Begrenset utprøving med Norsk Medisinaldepot (NMD) og EPJ-leverandør planlegges i 2019
- Begrenset utprøving med to nye EPJ-leverandører og apotekkjedene planlegges i 2020

Pasientens legemiddelliste bygger på eksisterende løsninger for e-resept og kjernejournal



Pasientens legemiddellistes innhold

- Er en elektronisk oversikt over legemidlene som hver enkelt pasient er ment å bruke
- Gir informasjon om legemiddelbehandling forskrevet av alle deler av helsetjenesten
- Skal oppdateres av den til enhver tid behandlende lege

Pasientens legemiddelliste vil inneholde



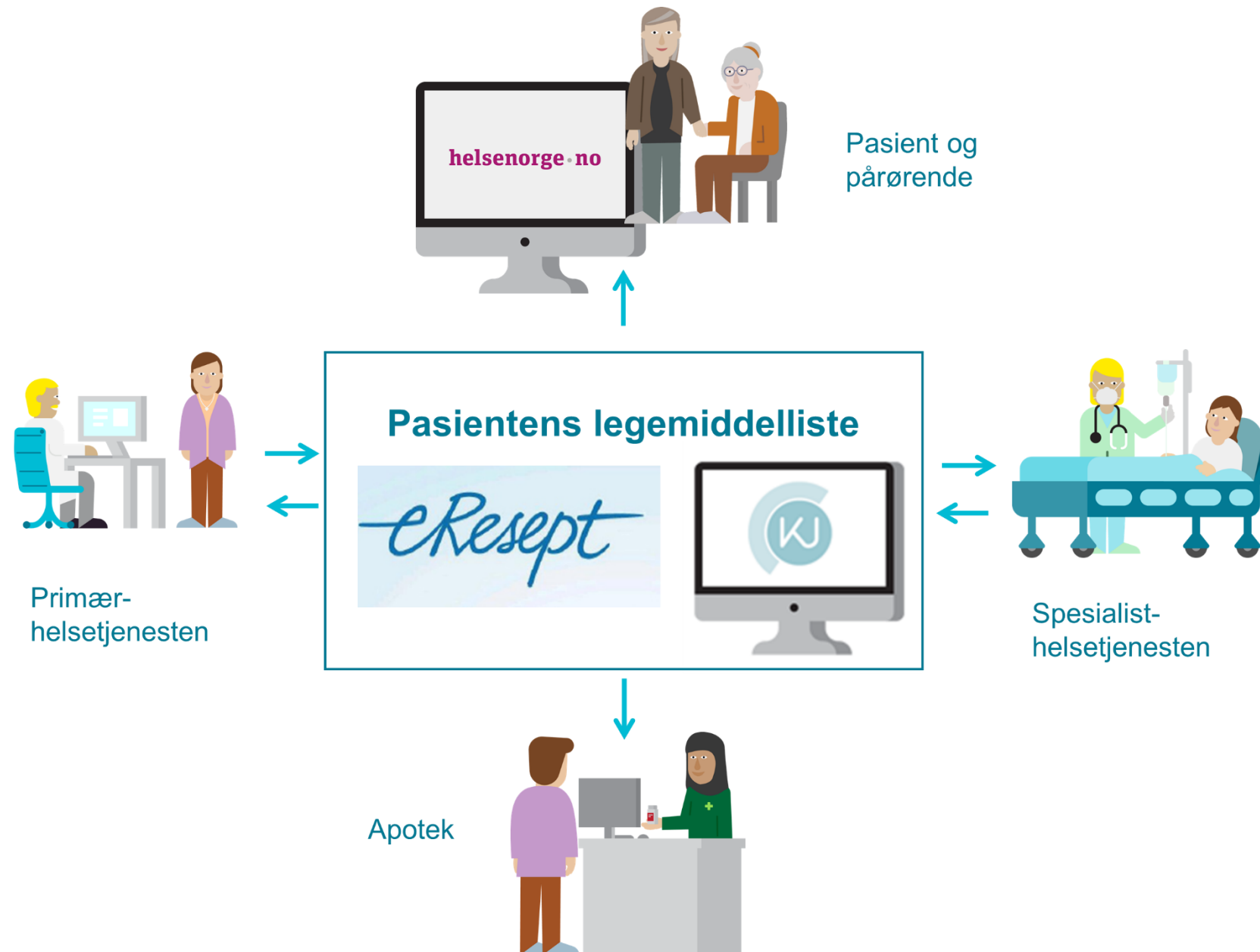
- ❖ All legemiddelbehandling pasienten bruker, både fast, ved behov og kur
- ❖ Nylig avsluttet legemiddelbehandling (siste 3 mnd.)
- ❖ Kosttilskudd og reseptfrie legemidler (dersom legen har registrert disse)
- ❖ Legemidler ordinert ved dagbehandling institusjon
- ❖ Kjente legemiddelreaksjoner (CAVE)



Pasientens legemiddelliste vil ikke inneholde

- ❖ Låste resepter
- ❖ Vaksiner
- ❖ Næringsmidler/forbruksmateriell
- ❖ Legemidler gitt under sykehusopphold

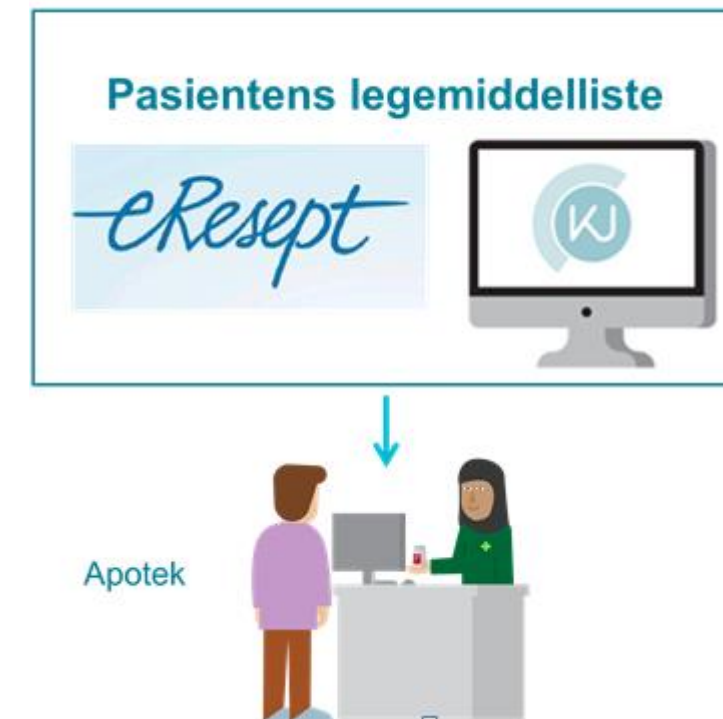
PLL skal oppdateres av leger, være tilgjengelig for helsepersonell med tjenstlig behov og for pasient via helsenorge.no



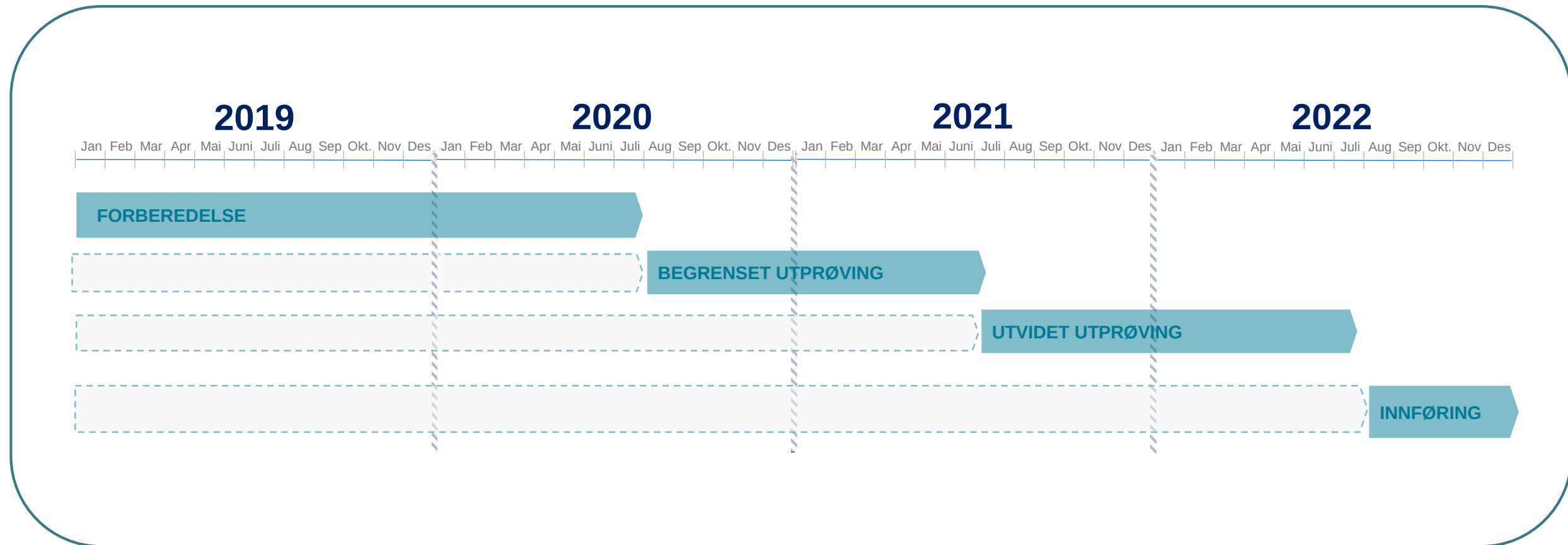
Pasientens legemiddelliste – apotek

Fra høringsnotat

- *Forslaget innebærer ikke endringer i kravet om at resepter skal være grunnlaget for utlevering av legemidler fra apotek.*
- *For autorisert helsepersonell i apotek, vil legemiddellisten gjennom forskriftsendringen også kunne gjøres tilgjengelig.*
- *Apotekansatte skal ikke registrere annen informasjon i reseptformidleren enn i dag.*
- *Apotekansatte har en viktig rolle i kvalitetssikringen av legemiddelbehandling, og er ofte siste leddet før pasienter bruker legemidler. Pasientens legemiddelliste vil derfor være et viktig verktøy for autorisert apotekpersonell ved utlevering av legemidler. For at legemiddellisten skal gjøres tilgjengelig for ansatte i apotek, må disse autoriseres og autentiseres på linje med annet helsepersonell*



Tidsplan for Pasientens legemiddelliste 2019 – 2022





Direktoratet for
e-helse

Spørsmål?



Direktoratet for
e-helse

Takk for oppmerksomheten!