

Møtedato: 24.04.2025

Vår referanse: sak 12-2025

Saksbehandler: Heidi Johansen/Anne Hansen

Dato: 14.04.2025

Sak 12-2025 Drøftingssak - Administrasjon av legemidler

Saken har utspring i et bekymringsnotat fra Bergen, Larvik og Tromsø kommune vedrørende Sentral forskrivningsmodul (SFM). Notatet er vedlagt saken.

PLL i nord favner hele samhandlingskjeden for pasientens legemiddelliste og aktuelle problemstillinger i alle deler av sektoren vil løftes til styringsgruppen.

Bekymringsnotatet ber PLL-prosjektene om å jobbe for at administrasjonsbehovet imøtekommes gjennom registreringene i SFM (...). Utredning av saken og drøfting i styringsgruppen er en del av dette. Grunnet kort saksbehandlingstid har ikke prosjektet rukket å belyse og kvalitetssikre alle aspekt av saken. Det må tas høyde for at ny informasjon vil tilkomme i møtet.

Bakgrunn

For å nå de nasjonale målene knyttet til tryggere legemiddelbruk, færre legemiddelrelaterte avvik og spart tid for helsepersonell i forbindelse med innføringen av PLL, bør forskrivning og administrasjon av legemidler vurderes samlet. Informasjonsflyt og arbeidsprosesser bør sees i sammenheng og i størst mulig grad ivaretas i/fremstå som en helhetlig og sammenhengende løsning for de som jobber i alle deler av tjenesten. Når brukerflater og arbeidsprosesser fragmenteres gjennom ulike systemer øker faren for feil og avvik.

Sentral forskrivningsmodul (SFM) er utviklet i tråd med nasjonale rekvirentkrav og testet i henhold til gitte kriterier. Løsningen sikrer en standardisert forskrivningspraksis som ivaretar kvalitet og trygg legemiddelhåndtering. I det nasjonale PLL-konseptet er ikke administrasjon av legemidler en del av målbildet og dermed heller ikke inkludert i SFM. Ifølge de nasjonale føringene skal administrasjon ivaretas av journalsystemene (EPJ).

Beskrivelse av problemstilling

Tromsø kommune benytter i dag Forskrivningsmodulen (FM), i likhet med Bergen og Larvik kommune. FM har i dag funksjonalitet som letter administrasjon av legemidler i de kommunale tjenestene. Som del av innføringen av PLL erstattes FM av SFM som viderefører nevnte funksjonalitet. NHN har kommunisert at funksjonaliteten skal fjernes fra SFM, i samsvar de nasjonale føringene om at administrasjon ivaretas av EPJ.

Det foreligger overordnet beskrivelse av endringene som kommer i SFM, men ingen tidsplan. Dette skaper usikkerhet hos kommunene og leverandørene. Det vil ta tid å utvikle ny funksjonalitet for administrasjon av legemidler i EPJ og det foreligger prosjektet bekjent ikke en felles plan for hvordan dette skal håndteres i overgangsperioden. Kommunene risikerer, i en mellomperiode, å miste funksjonalitet som er viktig får å sikre forsvarlig legemiddelbehandling og effektiv ressursutnyttelse. Dette stiller PLL utprøvingen generelt, og kommunene spesielt, i en svært vanskelig situasjon med behov for snarlig avklaring.

Kommunenes vurdering er at bortfall av ovennevnte funksjonalitet vil øke risikoen for feil og vanskeliggjøre administrasjon av legemidler. De kommunale tjenestene ivaretar sårbare pasientgrupper med lange og kompliserte legemiddellister. Ressursmangel i tjenesten gjør at legemiddelhåndtering ofte ivaretas av ufaglærte, vikarer eller midlertidig ansatte. Tromsø kommune rapporterer mange avvik relatert til administrasjon og utdeling av legemidler. KS' rapport om digital legemiddelhåndtering i kommunal helse- og omsorgstjeneste understøtter at dette er et gjennomgående problem. Kombinasjonen av ressursmangel og pasientgrunnlaget i kommunene gjør det svært krevende å sikre trygg legemiddelhåndtering, og stiller ekstra krav til å se forskrivning og administrasjon i sammenheng, også i systemlandskapet.

PLL konseptet bygger i stor grad på det danske Fælles Medicinkort (FMK) som ligger flere år foran Norge. PLL i nord har etterspurt om administrasjon og/eller forberedelser til administrasjon av legemidler er inkludert i FMK. Informasjonen vil forhåpentligvis foreligge til møtet 24. april.

I Norge foreligger det ingen nasjonal kravspesifikasjon for administrasjon og utdeling av legemidler. Funksjonaliteten er heller ikke underlagt akseptansekriterier og godkjenningssprosess tilsvarende forskrivningsprosessen.

PLL i nords vurdering

PLL i nord stiller seg bak kommunenes vurdering av at situasjonen er svært uheldig, og slutter seg til bekymringen og behov for avklaring på kort og lang sikt.

PLL i nords vurdering er at man ikke vil oppnå de nasjonale målene om tryggere legemiddelbehandling og spart tid for helsepersonell uten å se forskrivning og administrasjon av legemidler under ett. Det fremstår som et paradoks at en sentral del av legemiddelhåndteringen, som i tillegg er beheftet med store avvik, ikke er underlagt standardiserte krav og nasjonal godkjenningssprosess som et minimum.

PLL i nord anbefaler at:

Styringsgruppen ber om at det fra nasjonalt hold gjøres en ny vurdering av beslutningen om at administrasjon ikke skal inngå i PLL og SFM.

Styringsgruppen ber om at det etableres en nasjonal standard for administrasjon og utdeling av legemidler, med tilhørende akseptansekriterier og godkjenningssprosess.

Styringsgruppen ber om at det fra nasjonalt hold etableres en plan for hvordan dagens funksjonalitet i SFM skal ivaretas på kort sikt og i påvente av en endelig løsning.

Vedlegg: Bekymringsnotat vedrørende Sentral forskrivningsmodul (SFM)