

Helse Nord RHF - PLL i nord
Postboks 1445
8038 BODØ

Prosjektleder Heidi Johansen

Deres ref.:

Vår ref.:
25/06342-1

Saksbehandler:
Line Nordgård
+47 47794449

Dato:
04.04.2025

Bekymringsnotat vedrørende Sentral forskrivningsmodul (SFM)

Bakgrunn

Utvikling av helhetlige IKT-løsninger har stor betydning for kvalitet og pasientsikkerhet, og er helt nødvendig for de digitale tjenestene i helse- og omsorgssektoren. Det foreligger utallige stortingsmeldinger, strategidokumenter og plandokumenter som omtaler de nasjonale digitale satsingsområdene.

Legemiddelområdet er høyt prioritert både nasjonalt og gjennom kommunal sektors ambisjoner på e-helseområdet.

Sentral forskrivningsmodul (SFM) er en legemiddelmodul som er utviklet av Norsk helsenett (NHN) for å understøtte prosess- og beslutningsstøtte knyttet til **forskrivning** av legemidler (rekvirering og ordinerings).

Pasientens legemiddelliste (PLL) er en felles, digital **oversikt** over alle legemidlene pasienten bruker, på tvers av sektoren.

For å sikre god kvalitet gjennom hele legemiddelprosessen, er det i tillegg nødvendig å utarbeide systemer som understøtter og ivaretar **administrasjon** av legemiddel (istandgjøring og utdeling). I en tjeneste der det er knapphet på faglige ressurser, gjennomføres legemiddelkurs for assistenter. Disse har ingen formell kompetanse, men har delegasjon for utlevering av legemidler. Det er helt nødvendig at systemene understøtter forsvarlig og trygg legemiddeladministrering, hvor det ikke er tvil om hva som er korrekt, selv om man mangler inngående kunnskap om legemidler.

Aktuelt

Bergen, Larvik og Tromsø kommune benytter i dag Forskrivningsmodulen (FM) som legemiddelmodul i journalsystemet Profil. FM er forløperen til SFM. Over mange år har vi opparbeidet oss erfaringer og praktisk bruk av FM knyttet til istandgjøring og utdeling, og har hatt tett dialog med egen leverandør Visma og NHN i prosessen.

FM skal avvikles, og vårt eneste alternativ er overgang til SFM. Vi erfarer nå at nødvendig funksjonalitet, som har vært levert gjennom FM, vil forsvinne. NHN setter et skarpt skille mellom forskrivning og administrering.

SFM skal understøtte forskrivning, mens det pekes på at journalleverandør utelukkende skal dekke behovet for administrering. Det er ikke utarbeidet kravspesifikasjon eller akseptansekriterier for hvordan administrasjonsfunksjonalitet skal utformes og kvalitetssikres, og NHN gjennomfører ingen akseptansetest og godkjenning på dette.

Problemstilling

SFM (og FM) har til nå hatt funksjonalitet som i stor grad understøttet administrasjonsbehovet. For

eksempel felt for preparatnavn, administrasjonsform, hvem som er ansvarlig for legemiddeladministrasjonen, felt for strukturert dosering og utskriftsmulighet av legemiddelliste som kan brukes som grunnlag for istandgjøring og utdeling. I FM er det også funksjonalitet for «Avansert strukturert dosering», som benyttes i stor grad i forhold til opp/nedtrapping, for å koordinere med multidose og ved behov for eksakt tidsangivelse når medisinen skal tas. NHN sier nå at mange av disse funksjonene skal tas ut av SFM, fordi det er journalleverandørers ansvar å legge til rette for dette. Dette er svært bekymringsfullt.

Uavhengig av hvor ansvaret for administrering legges, er det avgjørende at registreringsmåten av forskrivninger i SFM imøtekommer behovene for administrasjon av legemiddelet. **Forberedelse** til administrering av legemiddel må gjøres i SFM.

I Tromsø kommune avdekkes det at rundt 70 % av innmeldte legemiddelavvik omhandler feil knyttet til istandgjøring eller utdeling, og det er grunn til å tro at dette er representativt for også andre kommuner. Legemiddelområdet er et høyt prioritert satsingsområde nasjonalt, men det viser seg at dette i liten grad gjelder den delen av legemiddelprosessen som er mest kritisk, nemlig istandgjøring og utdeling av legemiddelet.

Det er uheldig at NHN nå velger å fjerne avgjørende funksjonalitet for forberedelse til legemiddeladministrasjon i SFM. Dette gjør at både sykehjemsleger, leger ved Øyeblikkelig hjelp døgntilbud (ØHD) og sykepleiere får en oppstykket arbeidsflyt når slik registrering skal gjøres. En slik endring virker heller ikke å samsvare med KS sin anbefaling på området, jf. sluttrapporten «Digital legemiddelhåndtering i kommunal- helse og omsorgssektor» fra 2024.

At det heller ikke foreligger kravspesifikasjon, akseptansekriterier eller godkjenningsordning knyttet til denne delen av legemiddelprosessen bekymrer oss dypt. Journalleverandører må utvikle ny funksjonalitet for å imøtekomme administrasjonsbehovet, og utviklingsarbeid tar tid. Vi vil dermed ikke nå nasjonale mål på området.

Konklusjon

Vi ber om at NHN fortsetter å legge til rette for **forberedelse til administrering** av legemiddel i SFM, slik at vi sikrer god kvalitet på hele legemiddelprosessen.

Vi ber om at KS støtter og jobber for at SFM-funksjonalitet skal fortsette å understøtte administrasjonsbehovet og arbeidsprosessene til leger, sykepleiere og annet helsepersonell i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Vi ber om at PLL-prosjektene jobber for at administrasjonsbehovet imøtekommes gjennom registreringene i SFM, på samme måte som at registreringsmåten av ulike legemidler i SFM er av stor betydning for PLL.

Vi forventer å bli involvert i dette arbeidet, slik at det i SFM blir mulig å registrere legemidler på en måte som lar seg administrere.

På vegne av

Hege Elstad, systemansvarlig Visma Omsorg Profil/sykepleier, Tromsø kommune

Line Nordgård, IKT-rådgiver/sykepleier, Tromsø kommune

Hege Cesilie Olsen, systemkoordinator Visma Omsorg Profil, Bergen kommune

Lars Nedrelid, prosjektleder PLL-Vest, Bergen kommune

Annci P Karlsen, systemansvarlig Visma Omsorg Profil, Larvik kommune

Lillian Cecilie Lystad, fung kommuneoverlege Larvik kommune

Mona T Hellner og Heidi S Andreassen, fagansvarlig Profil, Larvik kommune

Med vennlig hilsen

Line Nordgård

IKT- rådgiver helse/sykepleier

Enhet for digitalisering



Dokumentet er elektronisk godkjent.

Mottaker: Norsk Helsenett SF v/ Områdeprodukteier SFM Mari Dale Slørstad, KS - Fag- og prioriteringsutvalget for e-helse v/ Avdelingsdirektør eHelse Terje Wistner, Helse Nord RHF - PLL i nord v/ Prosjektleder Heidi Johansen

Kopi til:Kopi til:Larvik kommune v/ Systemansvarlig/konsulent Annci P. Karlsen, Bergen kommune v/ Prosjektleder PLL Vest Lars Nedrelid