

Møtedato: 18.09.2025

Vår referanse: sak 22-2025

Saksbehandler: Heidi Johansen

Dato: 12.09.25

Sak 22-2025 Diskusjonssak – Multidose i nord

Erfaring etter vel 8 måneder med utprøving av PLL i nord er at problemstillinger rundt multidose, inkludert, men ikke begrenset til innføringen av e-multidose, i stor grad overskygger PLL.

Multidose representerer en stor samhandlingsutfordring som treffer alle aktører i samhandlingen rundt pasientens legemiddelbehandling på samme måte som PLL, riktig nok for et *mindre* antall pasienter, men med *større* kompleksitet.

Bakgrunn

Multidose ble tidlig identifisert som en utfordring og i april 2025 etablerte PLL i nord en arbeidsgruppe på tvers av omsorgsnivåene i regionen som primært har fokusert på faglige- og samhandlingsrelaterte utfordringer knyttet til multidose. Gruppen har avdekket mange ulike problemstillinger som håndteres videre, i samarbeid med NHN, Hdir, Apotekforeningen og mange andre.

Parallelt har prosjektlederne i kommunene hatt fokus på innføring av SFM, eMD og PLL hos fastlegene. Lav innføringstakt, tungvinte kommunikasjonsveier og endringer i planer for innføring av eMD apotek, kombinert med utfordringer hos leverandørene og prioriteringer hos legekantorene, har gjort koordineringen svært krevende og redusert fremdriften.

I dag skilles det mellom helsefaglig ansvar (Hdir), pådriver- og tjenesteleverandøransvar (NHN), men konsept, løsning og fag henger nært sammen og i praksis blir dette et kunstig skille. At ansvar er fordelt mellom de nasjonale aktørene gjør det vanskelig å adressere problemstillinger og få effektive prosesser rundt dem. Det er behov for én aktør som holder i helheten på nasjonalt nivå.

Beskrivelse av problemstilling

Det er flere problemstillinger relatert til multidose:

- Treghet i innføringen av e-multidose i apotek og hos fastleger er en kritisk stopper for fremdriften i fastlegeløpet og har ringvirkninger for alle aktører
- Samarbeidet med Apotek 1 er til hinder for effektive prosesser ved at:
 - Apotek1 ikke ønsker at prosjektlederne skal ha direkte kontakt med de lokale apotekene. Kommunikasjon må gå gjennom mange ledd og det tar tid å oppnå en felles forståelse av problemstillinger og finne løsninger sammen.
 - Apotek1 ikke ønsker at representanter fra lokale apotek deltar i samhandlingsfora hvor de øvrige aktørene i samhandlingskjeden deltar, som arbeidsgruppe MD og PLL i praksis i nord
- Mangelfullt informasjons- og opplæringsmateriell (jmf sak fra Apotekforeningen) gir merarbeid ved oppstart og vanskeliggjør samarbeidet mellom legene og apotekene

- Blanding av papirmultidose og e-multidose fører, særlig i sykehusene, til usikkerhet og merarbeid for legene og påvirker pasientsikkerheten
- Flere helsefaglige problemstillinger knyttet til multidose som konsept, systemstøtte og samhandling rundt e-multidose er avdekket, men videre prosess uavklart.
- Manglende mulighet til å pause PLL/eMD i påvente av utbedringer innen multidose (kjent problemstilling fra utprøvingen i Bergen) forsterker problemstillingene

Konklusjon / Vurdering

Oppsummert er summen av problemstillinger knyttet til multidose den største utfordringen for kvaliteten og fremdriften i utprøvingen av PLL i Nord-Norge. Kombinasjonen av papir og e-multidose i sykehusene truer også pasientsikkerheten. I tillegg til tiltak rettet mot problemstillingene beskrevet over er det behov for at noen tar eierskap til helheten og sikrer fremdrift.

Diskusjon og anbefaling

PLL i nord ønsker diskusjon og innspill fra styringsgruppa på tiltakene beskrevet under samt eventuelle forslag til ytterligere tiltak.

Tiltak fremdrift i e-multidose innføringen

- Norsk helsenett forsterker koordinering og pådriverrolle for innføringen av eMD
- Prosjektet tilbyr å bistå apotekene med ressurser for å øke kapasiteten / fremdriften (forutsetter finansiering og at Apotek1 ser nytten av og vil samarbeide om dette)
- Prosjektet ber Apotek1 revurdere om prosjektlederne kan ha dirkede kontakt med de lokale apotekene for effektiv sakshåndtering
- Prosjektet ber Apotek1 revurdere om representanter fra lokale apotek kan delta i samhandlingsfora
- Prosjektet ber Apotek1 vurdere om innføringsløpene kan effektiviseres (feks gjennom sentralisering av oppgaver, opplæring og hospitering)
- Kommunene gjennomgår anbudsavtalene og følger opp om eventuelle krav knyttet til eMD er oppfylt / sikrer at eMD kravsettes i nye anbudsprosesser
- Nasjonal aktør utvikler opplæringsmateriell i tråd med nasjonalt konsept og føringer

Tiltak for å bedre situasjonen i sykehusene

- Åpne opp for at fastlegene kan opprette PLL på alle pasienter som ikke har multidose (før de får tilgang til / kan starte med e-multidose) slik at volumet av PLL øker
- Rask overgang til e-multidose for å unngå problemstillingene knyttet til papirmultidose (jmf avsnitt: Tiltak for fremdrift i e-multidose innføringen)
- Få på plass systemstøtte i EPJ (DIPS) for å bedre visningen av papirmultidose
- Få på plass funksjonalitet for å pause PLL/eMD