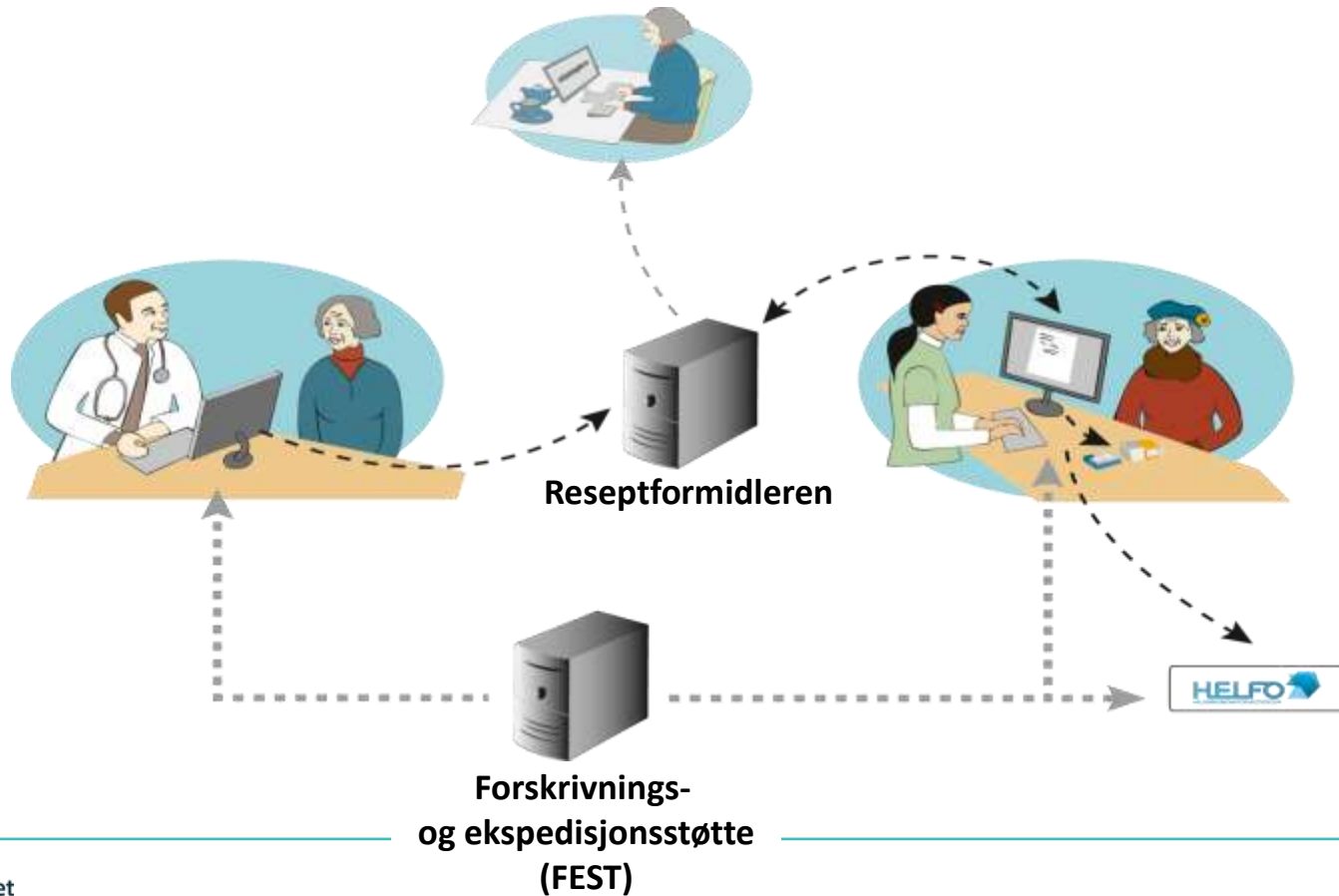


NOKIOS 2014 – E-resept

Rune Røren, Avd.dir. for e-resept og kjernejournal

Hva er e-resept?



5. februar 2013:

E-resept innført i hele Norge



Det forskrives ca. 40 millioner resepter pr. år

- Nesten 80% av disse er nå e-resepter
- Det forskrives ca. 80 000 e-resepter pr arbeidsdag

Over 1800 legesentre sender e-resepter

Alle norske apotek og de fleste bandasjister håndterer e-resepter

De viktigste nytteeffektene av e-resept

- Økt pasientsikkerhet
 - Mer riktig forskrivning og færre feilutleveringer grunnet forskrivningsstøtte
 - Bedre oversikt over legemiddelbruken til pasienten
 - Resepter kan tilbakekalles ved behov
- Enklere for pasienten
 - Oversikt over reseptene på [mineresepter.no](https://www.mineresepter.no)
 - Kan ikke lenger miste resepten
 - Enklere å fornye resepter
- Enklere arbeidsprosesser
 - Færre telefonavklaringer fra apotek grunnet dårlig håndskrift
 - Mer korrekt og mer automatisk legemiddel-oppgjør fra HELFO
- Resepter er betydelig vanskeligere å forfalske

E-resept fremover

- Sykehusene står for ca. 20% av reseptene i Norge
 - Helse Vest: Ferdig innført e-resept i hele regionen juni 2014
 - Helse Nord: Pilotoppstart på UNN 5. mai 2014. Videre innføring i 2015-16
 - Helse Sørøst: Pilotoppstart på Ahus 2. juni 2014. Videre innføring i 2015-16
 - Helse Midt: Pilotoppstart januar 2015. Videre innføring i 2015-16
- Mange andre helseaktører ønsker å ta i bruk e-resept
 - Pleie- og omsorgstjenesten
 - Jordmødre og helsesøstre
 - Tannleger
 - M.fl.

Feil legemiddelbruk

Fakta om feil legemiddelbruk

- Minst 1 000 norske pasienter dør hvert år som følge av bivirkninger og uheldig bruk av legemidler i Norge
- 12% av pasientskadene skyldes feil legemiddelbruk
- 5% av alle akutte sykehusinnleggelses skyldes feil legemiddelbruk
- Halvparten av alle sykehusinnleggelsene som skyldes feil legemiddelbruk kunne vært unngått
- Tre av fire pasienter i sykehjem har ett eller flere legemiddelrelaterte problem
- I gjennomsnitt bruker pasienten 25% flere legemidler enn fastlegen kjenner til
- 490 000 ekstra liggedøgn og 2 milliarder NOK i ekstra utgifter er sykehuskostnadene beregnet til som følge av feil eller uheldig legemiddelbruk

Kilde: Apotekforeningens tidsskrift 01|14: Fakta om feil legemiddelbruk

Årsaken til feil legemiddelbruk

- Helsepersonell mangler oversikt over pasientens faktiske legemiddelbruk
- Legen forskriver feil legemiddel, for mange legemidler, uheldige kombinasjoner av legemidler, feil dosering eller gir for dårlig oppfølging
- Pleiepersonell utleverer feil legemidler, feil dose eller følger ikke opp at pasienten faktisk tar legemidlet
- Pasienten får ikke god nok veiledning, bruker legemidlene på feil måte eller følger ikke opp behandlingen fordi de ikke har tiltro til den

Kilde: Stortingsmelding nr. 10 (2012-2013), God kvalitet – trygge tjenester

IT vil bidra til å bedre dette, men det krever:

- Leger som dokumenterer legemidler elektronisk og strukturert
- God beslutningsstøtte for å hjelpe leger til å gjøre enda bedre forskrivninger
- Sentral og sanntidsoppdatert legemiddeloversikt for helsetjenesten
- Gjenbruk av legemiddelopplysninger i alle deler av behandlingsskjeden
- Godt personvern og gode sikkerhetsmekanismer

E-resept alene løser dessverre ikke alle utfordringene med feil legemiddelbruk, men den hjelper helsetjenesten ta et stort skritt i riktig retning ved å:

- brøytekjøre overnevnte punkter i helsevesenet
- være fundamentet for neste generasjoner legemiddelløsninger

Oppsummert

Verdiskapning og nytteeffekt: E-resept gir økt pasientsikkerhet og mer effektive arbeidsprosesser i helsetjenesten

Gjenbruksverdi: E-resept er en sentral byggekloss for legemiddelhåndtering i Norge. Den bidrar til å innføre PKI i helsetjenesten. Kjernejournal, som skal gi livreddende informasjon, baserer seg bl.a. på e-resept.

Brukerorientering: Helsepersonell og pasienter har deltatt aktivt i utformingen av løsningen. Strukturerte data gir beslutningsstøtte til lege. Pasienter for bedre oversikt og enklere fornying av resept.

Samhandling: E-resept tilrettelegger for gjenbruk av legemiddelopplysninger i alle deler av behandlingsskjeden

Nyskaping: Elektroniske resepter er nytt i Norge. Det er en plattform for innovasjon, da vi allerede ser initiativ til nye legemiddelløsninger som ikke ville vært mulig med papirresepter.