



Felles kommunal journal interim AS
Postboks 1378 Vika
0114 OSLO

Deres ref.

Vår ref.
8/12657

Dato:
19.01.2023

Innspill Styringsdokument Felles kommunal journal

Apotekforeningen takker for muligheten til å bidra med innspill til foreløpig styringsdokument v.o.8 for et felles journalløft for kommunene. Apotekforeningen synes styringsdokumentet er utfyllende og beskriver godt behovet, mål, konseptet og rammebetingelser, og støtter Felles kommunal journal interim AS sin gjennomføringsstrategi.

Apotekforeningen har, gjennom sitt datterselskap Difa AS, utviklet og levert en felles samhandlingsplattform for tilgjengeliggjøring og deling av pasientinformasjon i apotek, Eik. Gjennom dette arbeidet har vi tilegnet oss mye erfaring på område, og innspillene våre baserer seg på denne. Innspillene våre har vi delt opp i gjennomføring og løsning.

Apotekforeningen bidrar gjerne med ytterligere erfaringsutveksling med Felles kommunal journal interim AS om ønskelig.

Gjennomføring:

- Føringerne beskrevet i kapt. 1.3, og som prosjektet legger til grunn for videre arbeid med løsning- og gjennomføringsstrategi, er tydelige og danner et godt grunnlag for det videre arbeidet.
- Mål og suksessfaktorer er godt beskrevet, gjennomtenkt og målbare.
- Prosjekttilnærmingen som bygger på en smidig metodikk, små steg og forløpende gevinstmåling er veldig bra. Det er viktig at man i modellen sikrer at beslutningsmyndighet blir delegert langt nok ned i organisasjonen. Dette igjen krever en høy grad av tillitt mellom alle parter og internt i kommunene. Styringsmodellen bør spisses til å ta strategiske valg, kontra øvrige beslutninger som bør legges til prosjektet med tilstrekkelig brukerforankring.
- Tidsplan virker ambisiøs for de ulike utprøvingene, spesielt når det gjelder fasen «utvikling og utprøving» på 8 måneder. Dette da løsningen og planen legger opp til innsats fra flere aktører med utvikling og tilpasninger i parallell.
- Ressursbehov og kostnadsestimatene oppleves konservative sett opp mot den ambisiøse tidsplanen. Elementer som sikkerhets- og personversressurser samt kostnader forbundet med opplæring av brukere og driftspersonell kan Apotekforeningen f.eks. ikke se kommer frem av kalkylene.
- Konseptet om etablering av en "markeds plass" virker som en god metode for å skape innovasjon og synergier mellom kunde og leverandører. Apotekforeningen tenker imidlertid at forutsetningene for å få et slikt samarbeid til å fungere, vil kreve en helt ny grad av åpenhet blant leverandører i et konkurrerende marked samt til dels en holdningsendring. Det må etableres gode rammebetingelser og vilkår som støtter opp under en slik samarbeidsmodell.

Løsning:

- Begrepet "løsningsmønstre" er vanskelig å forstå og bør tydeliggjøres.
- Løsningen bør på sikt ha en felles autorativ kilde til informasjonen hvor sluttbrukersystemene henter og oppdaterer data fra. Slik Apotekforeningen tolker løsningsforslaget, vil beskrevet hendelseslagret bare fange opp et utvalg av kommunikasjonen mellom systemer og aktører. Vi ser noen svakheter og utfordringer ved et slikt design. F.eks. blir retting av opplysninger og korrigeringer i sluttbrukersystemene ikke fanget opp automatisk av hendelseslagret. Vi tror det vil bli vanskelig å realisere det store målbildet uten at aktørene kan knyttet seg til en felles løsning som også er, eller til enhver tid formidler til, en autorativ kilde til informasjonen.
- En forutsetning for lagring og utveksling av pasientinformasjon er at det benyttes internasjonale standarder (eksempelvis HL7 FHIR26, SNOMED CT27 og openEHR28) der det er mulig og hensiktsmessig og at dagens sluttbrukerløsninger/EPJ (med integrert lokal lagring), må kunne sende og motta pasientinformasjon til og fra plattformen på samme "format" eller standard. Konsekvensene for den enkelte sluttbrukerløsning og de nasjonale e-helseløsninger ved å lagre og utveksle pasientinformasjon og helseopplysninger basert på internasjonale standarder bør beskrives. Utviklingsbehov og endringer som er nødvendig i de enkelte EPJ og nasjonale e-helseløsninger for å kunne samhandle på samme format, språk og terminologi virker å være undervurdert.
- I informasjonsmodellen fremstår det som at de kun vil ivareta administrering av legemidler, og ikke legemiddeloversikten (PLL). Det er ikke beskrevet om eller hvordan PLL er tiltenkt ivaretatt i plattformen. Dette bør tydeliggjøres.

Med vennlig hilsen
for APOTEKFORENINGEN



Anne-Lise Härter
direktør e-helse