



Direktoratet for
e-helse

Pasientens legemiddelliste og helsefelleskap

28.11.2023

Status utprøvningsprosjektet i Bergen november 2023



38 FASTLEGEKONTOR
11 AVTALESP.KONTOR



176 FASTLEGER
27 AVTALESPELIALISTER



102 SYKEHUSLEGER
9 SYKEHJEMSLEGER



~25 119
PASIENTER MED PLL

Se [her](#) for mer informasjon om utprøvningsprosjektet

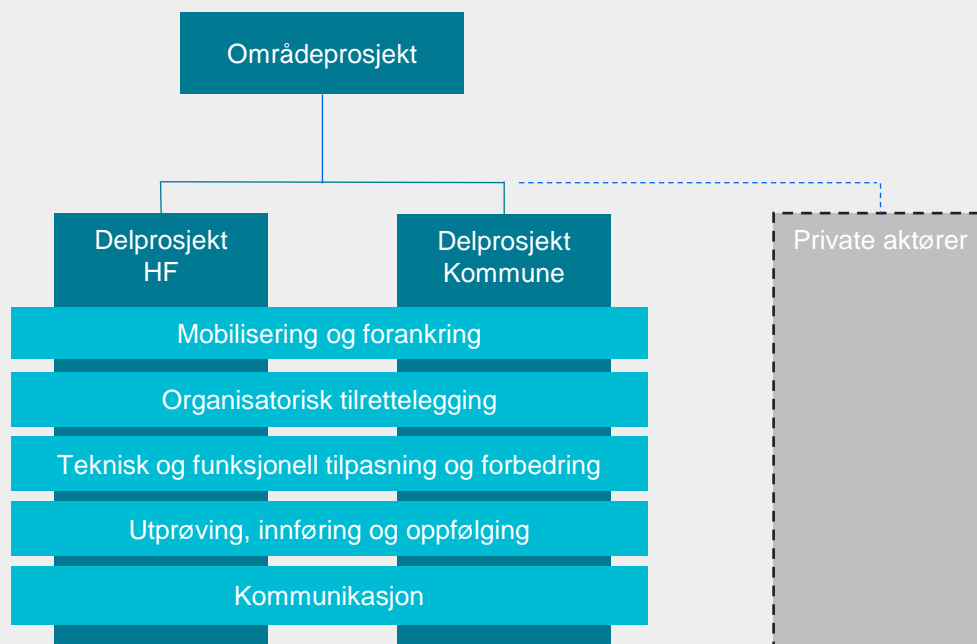
Veien videre i 2024

- Utprøvningsprosjektet slik det er organisert i dag varer til 31. mars 2024
- Fortsatt behov for videre utprøving, men ansvar og roller vil endres noe basert på erfaringer, endringer i helseforvaltningen og ny tilskuddsordning i Helseteknologiordningen
- Pågår dialog med aktørene i Bergen om hvordan organisere videre arbeid
- Videre utprøving vil skje både i Helse Vest og Helse Nord (utprøving planlagt oppstart siste kvartal 2024)

Forslag til regional organisering

Utkast

Nasjonal koordinering mellom for å støtte områdeprosjekter. Organisering under avklaring pga endringer i helseforvaltningen fra 1.1.2024



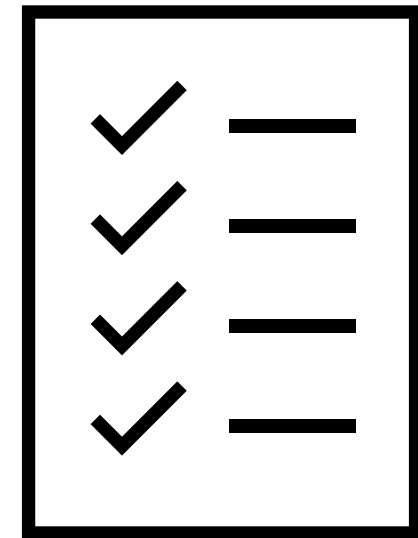
Delprosjekt kommune har ansvar for fastlegene

Delprosjekt HF har ansvar for avtalespesialister

- PLL i praksis som nasjonalt forum vil trolig fortsette
- Erfaring fra utprøvningsprosjektet tilsier at det kan være fornuftig for områdeprosjektene å opprette et tilsvarende forum for sine ressurspersoner

Suksessfaktorer

- Det er avgjørende at flere aktører **samarbeider om en koordinert innføring** i regionen
- **Bruk eksisterende samhandlingsarenaer** som helsefellesskap og underliggende strukturer, digitaliseringsnettverk etc.
- **Inngå en forpliktende samarbeidsavtale** om gjennomføring av prosjektet mellom kommune(r) og helseforetak.
- **Tverrfaglighet** i arbeidsgrupper
- **Klinikerinvolvering** bidrar til gode arbeidsprosesser og brukervennlighet



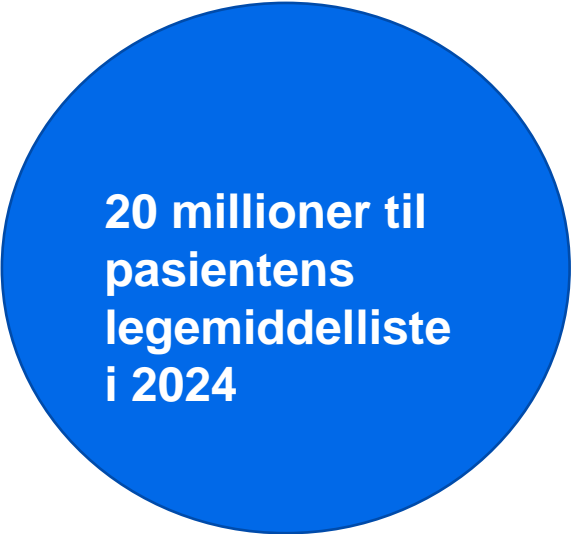
Tilskuddsordning | Frikjøp av regionale ressurser

Helseteknologiordningen skal støtte innføring av ny teknologi i helse- og omsorgstjenesten og videreføre satsingen på velferdsteknologiområdet

Hvem kan søke om tilskudd?

- Kommuner kan søke i samarbeid med helseforetak og andre kommuner. Enkeltstående kommuner kan ikke søke.
- Helsefelleskapene eller andre liknende samarbeidsformer knyttet til helseforetakenes opptaksområder kan søke.

Det gis prioritet til søkere som kan vise til leverandører som enten er klare for PLL eller har konkrete planer om å tilby slik funksjonalitet i nær fremtid.



**20 millioner til
pasientens
legemiddelliste
i 2024**

Kompensasjonsordning | Fastleger

I utprøvningsprosjektet i Bergen:

- Kompensasjon til fastlege ved opprettelse ved første PLL
 - ✓ 3 eller flere legemidler
 - ✓ Lege i spesialisering kr. 175, spesialist kr 203)
- Kompensasjon ved opplæring om PLL
 - ✓ 1, 5 time
 - ✓ Lege i spesialisering kr. 1500 kr per time, spesialist kr. 1744 per time)
- Foreløpig evaluering viser gode erfaringer med kompensasjonen

Kompensasjonsordning videreføres i 2024

- ✓ Foreløpig benyttes modellen fra utprøvingen i Bergen
- ✓ Modell på lengre sikt er under avklaring, men er sikret midler gjennom statsbudsjettet til opprettelse av første PLL

Forankring av arbeidet med PLL i helsefellesskapene

- De tre nivåene for samarbeid i helsefellesskapene
 - Øverste ledelse - partnerskapsmøte:
 - Administrativt og faglig ledelse - strategisk samarbeidsutvalg
 - Møteplass for klinisk personell - faglige samarbeidsutvalg
- Ulikt hvor langt helsefellesskapene har kommet

Innspill:

- Strategisk samarbeidsutvalg og medisinsk faglig utvalg er de mest sentrale forankringsarenaene.
- Arbeid med PLL bør forankres i helsefellesskapet sin årlige handlingsplan
- Det er behov for faglige retningslinjer i helsefellesskapene om samhandling om legemiddelinformasjon/håndtering
- Helsefellesskapet i Bergen bør pilotere forankring og samarbeidsstrukturer for arbeidet med pasientens legemiddelliste
- Bør arbeidet med PLL forankres i de overordna samarbeidsavtalene?
- Nyttig å se til Veileder for fastlegers deltakelse i helsefellesskap, her: [Fastlege- og brukerrepresentasjon - Helsedirektoratet](#)

Avtaleverket

- Overordna samarbeidsavtale
- Tjenesteavtaler
- Særavtaler

Variasjon i hvordan avtalene er utformet i helsefellesskapene

Aktuelt å vurdere å inkludere forpliktende formuleringer om teknisk tilrettelegging og å ta i bruk pasientens legemiddelliste i relevante tjenesteavtaler?

Vi ønsker innspill fra dere!

- Hva tenker dere om at helsefellesskapet i Bergen piloteret forankring og samarbeidsstrukturer for arbeidet med pasientens legemiddelliste (forankringsarenaer, handlingsplan, faglige retningslinjer)
- Hva tenker dere om å ta arbeidet med PLL inn i det overordna skriftlige avtaleverket?
- Hvordan kan Helsedirektoratet bidra til å støtte og veilede helsefellesskapet i denne prosessen, og bidra til at erfaringer deles med andre?