

Til: Direktoratet for medisinske
produkter

Deres ref.:
25/09812-1

Dato: 29.08.25

Høringsinnspill om enhet for dosering for injeksjonspreparater

Elektroniske pasientjournalssystemer (EPJ) varierer betydelig i både funksjonalitet og struktur. Noen EPJ-løsninger har legemiddelmoduler som primært er utviklet for forskrivning av resepter, mens andre systemer brukes internt ved ulike virksomheter og ivaretar hele legemiddelprosessen – fra forskrivning til istandgjøring og utdeling. Dette innebærer at doseringsenheten som er valgt i FEST (Forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte) blir tilgjengelig og benyttet i alle ledd av legemiddelhåndteringsprosessen.

Utformingen av EPJ-moduler med beslutningsstøtte for istandgjøring og utdeling er særlig viktig for helsepersonell som utfører disse oppgavene. På et generelt grunnlag har EPJ leverandører kommet kort når det gjelder beslutningsstøtte for disse legemiddelhåndteringsoppgavene. Det er derfor sannsynlig at FEST vil fortsette å være styrende for hvordan doseringsenheter presenteres for helsepersonell som både skal forskrive, men også istandgjøre og dele ut legemidler.

Legemiddelfeil kan oppstå i alle faser – både ved forskrivning, istandgjøring og utdeling. For å redusere risikoen for alvorlige hendelser, er det avgjørende at alle deler av legemiddelhåndteringsoppgaver støttes med gode systemløsninger og beslutningsstøtte.

Fra forskrivers perspektiv kan ordineringsdose (mg) bidra til å redusere risiko for feil. Samtidig vil det for helsepersonell som istandgjør og deler ut legemidler være tryggere å forholde seg til volum (ml), da dette eliminerer behovet for utregninger og gjør dobbeltkontroll enklere. Regnefeil ved istandgjøring er en av de vanligste årsakene til alvorlige legemiddelfeil.

Vi mener at legemidler til injeksjon bør ha en felles doseringsenhet – uavhengig av virkestoff. Det bør være mulig for lege å forskrive i «mg», samtidig som volumet i «ml» vises tydelig for helsepersonell som skal håndtere legemidlet. I dagens EPJ-systemer i kommunene mangler det beslutningsstøtte for dette, og vi anbefaler at FEST sikrer at både dose og volum fremkommer.

Alternativt må EPJ-leverandørene pålegges å utvikle denne funksjonaliteten før en eventuell overgang fra «ml» til «mg» gjennomføres.

Endringer i FEST kan i seg selv medføre risiko for feil. Det er derfor avgjørende at sluttbrukere informeres i god tid før endringer trer i kraft. EPJ-leverandørene må forstå betydningen av å kommunisere endringer til sine kunder og tydeliggjøre konsekvensene for alle brukere. Endringer i FEST må ikke påvirke tidligere ordinasjoner.

Alle EPJ-leverandører i kommunehelsetjenesten bør varsles om nødvendige tiltak for at helsepersonell skal unngå manuelle registreringer og endringer i sine lokale medisinalister. Uten slike tiltak kan det oppstå feil i dosering, med potensielt alvorlige konsekvenser – særlig for pasienter som allerede får legemidler som morfin injeksjon.

Vennlig hilsen

Med vennlig hilsen

Torbjørn Henriksen

Etatsoverlege

+47 906 94 706

Sykehjemsetaten

oslo.kommune.no

Sentralbord: 21 80 21 80



Oslo

1.