

Legemiddeldata fra innlagte pasienter i institusjon til Legemiddelregisteret

Ignatios Ioakeim Skoufa, Jelena Mirkovic, Line Andreassen Sæle, Mohammad Nouri Sharikabad

Område for helsedata og digitalisering, Folkehelseinstituttet

✉ jelena.mirkovic@fhi.no

Bakgrunn

Norge har i dag god oversikt over bruk av legemidler som utleveres på apotek etter resept. Legemiddelregisteret (LMR) gir oss denne kunnskapen.

LMR har følgende formål: kartlegge forbruket av legemidler og belyse endringer over tid, fremme og gi grunnlag for forskning og utredning for å belyse positive og negative effekter av legemiddelbruk, gi grunnlag for kvalitetssikring og kvalitetsforbedring av legemiddelbruk, gi myndighetene grunnlag for overordnet tilsyn, styring, finansiering og planlegging av legemiddelbruken, gi legemiddelrekvisiter et grunnlag for internkontroll og kvalitetsforbedring.

LMR har foreløpig ikke data på legemidler utdelt i institusjon, hverken fra statlige institusjoner, primært sykehus, eller fra kommunale institusjoner, som sykehjem og akutte døgnseger.

Formål

Legemiddeldata fra innlagte pasienter i institusjon til Legemiddelregisteret er et stort prosjekt som har som mål å samle data om legemiddelbruk i institusjon på individnivå og komplementere data vi har i Legemiddelregisteret.

Realisering av dette prosjektet vil gi oss mer komplette data over legemiddelbruk på individnivå, som kan gi bedre grunnlag for forbedring av kvalitet, styring, helseovervåking, beredskap og kunnskapsforvaltning relatert til legemiddelbruk lokalt, regionalt og nasjonalt.

Prosjektet har startet i 2023 og er nå i planleggingsfase. Oppstart av gjennomføringsfase er planlagt i begynnelsen av 2024.

Effektmål

- Bedre kvalitet i helsetjenesten gjennom utvikling av kvalitetsindikatorer som tar hensyn til mer helhetlig legemiddelbruk
- Fremme riktig legemiddelbruk gjennom statistikk og innsikt i forskrivning og legemiddelbruk på ulike nivåer i helse- og omsorgssektoren
- Bedre kunnskapsforankrede beslutninger om innføring og utfasing av legemidler i spesialisthelsetjenesten, basert på løpende vurdering av kost/nytte og effekt/bivirkning
- Bedre styring og monitorering av tiltak knyttet til legemiddelbruk i institusjon
- Bedre beslutningsgrunnlag for særlig kostbar legemiddelbehandling
- Bidra til banebrytende og internasjonal forskning, med fokus på f.eks. presisjonsmedisin og legemiddelbruk hos eldre

Nå situasjon og ønsket situasjon

