

SLUTTRAPPORT

For Tiltak 29.2 Nasjonal Sykehus-FEST

Dokumentkontroll		
Saksbehandler	Gjennomgang	Godkjent av
Bjørge Heltberg	Styringsgruppen	Roar Engen

Distribusjonsliste		
Tittel	Navn	Institusjon
Prosjektansvarlig	Bjørge Heltberg	Sykehusapotekene HF
Prosjekteier	Hans-Petter H. Johannessen	Sykehusapotekene HF
Programkontor	Anne Line Grepne	NIKT
Styringsgruppen		Nasjonal Sykehus-FEST
Prosjektgruppen		Nasjonal Sykehus-FEST
Administrerende direktør		Sykehusapotek-foretak i SørØst, Midt, Vest og Nord

Endringslogg		
Versjon	Dato	Endring
1.0	31.10.12	Ferdigstilt

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF		Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørge Heltberg		Arkiv nr.	Side 1 av 11

Innhold:

SLUTTRAPPORT	1
FOR TILTAK 29.2 NASJONAL SYKEHUS-FEST	1
Innhold:	2
DEL 1: KORT SAMMENDRAG AV PROSJEKTET	3
DEL 2: BAKGRUNN FOR PROSJEKTET	3
DEL 3: FORANKRING OG SAMARBEID	4
DEL 4: GJENNOMFØRING AV PROSJEKTET	5
A) Prosjektplan	5
B) Endringer i prosjektet	7
C) Prosjektregnskap og andre nøkkeltall	7
D) Gjennomføringstid	7
DEL 5: LEVERANSER FRA PROSJEKTET	8
A) Kortsiktige leveranser:	8
B) Forventet effekt over tid:	10
C) Overlevering til linjen, hovedprosjekt eller lignende:	10
D) Momenter for nye behov som bør ivaretas	11

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF	Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12	
Ansvarlig: Bjørg Heltberg	Arkiv nr.	Side 2 av 11	

Del 1: Kort sammendrag av prosjektet

FEST skulle tas i bruk som database for legemidler til bruk i EPJ-systemer og Delta, samt at Legemiddelregisteret, LMR, skulle avvikles. Det var et ønske samtidig å få LIS-avtaler som en del av dette registeret. For å kunne avvikle LMR måtte nasjonale varenummer for sykehusapotekproduserte varer opprettes hos Farmalogg. Dette for å få preparatene tilgjengelig i Vareregisteret og i FEST. Ny filflyt mellom Farmalogg og FEST måtte på plass.

Prosjektet er gjennomført i løpet av ett år og fem måneder etter en forlengelse fra ett år som opprinnelig planlagt. Forlengelsen var gunstig for de involverte aktører, sykehusapotekene, FEST, Farmalogg og EPJ-leverandører.

Prosjektet har nådd de fleste av milepælene. Unntaket er å ferdigstille en driftsløsning i sykehusapotekene da en ansvarlig person ikke er dedikert. Prosjektet har identifisert dette som en risiko i forhold til å få gevinst av prosjektet. Prosjektet har beskrevet hvilke oppgaver som må ivaretas av drift.

Prosjektet har gjennomført opprettelse av nasjonale varenummer for sykehusapotekproduserte varer og disse er tilgjengelig i Vareregisteret og FEST. Eksisterende ID'er i LMR pr 1.10.12 er importert i FEST og LMR er avviklet. Filflyt mellom Farmalogg og FEST er på plass. Prosjektet har bistått i arbeidet med utvikling av Delta for bruk av FEST.

Prosjektet har identifisert og beskrevet oppgaver som ikke er håndtert i prosjektperioden, enten fordi det ikke har vært en del av prosjektmandatet, ikke mulig eller fordi de er blitt kjent for sent. Prosjektet foreslår hvordan dette bør håndteres i linje, se under Del 5, D)

Del 2: Bakgrunn for prosjektet

Med krav fra myndighetene om elektronisk forskrivning i sykehus var det behov for et enhetlig nasjonalt register for legemidler der preparatene er definert på enhetsnivå. Basert på prosjektet Sykehus-FEST i 2010 trodde man at FEST var en ferdig løsning, men det var fortsatt mangler for å dekke noen av de funksjonene som eksisterte i Legemiddelregisteret, LMR. Det på sin side igjen var begrenset og driftet med rent manuelt vedlikehold. Det var opprinnelig laget som en midlertidig løsning.

Det var behov for å samkjøre lokale varenummer i sykehusapotekene og bygge opp nasjonale varenummer i stedet. Kvalitetssikring ved å ta i bruk et nytt register i eksisterende systemer måtte ivaretas. Det var behov for å se på mulige løsninger for å synliggjøre innkjøpsavtaler i FEST, da dette er et stort ønske fra brukerne.

Et nasjonalt enhetlig register med all informasjon ett sted gjør kommunikasjon mellom pasientsystemer og sykehusapotek smidig. For å få tilrettelagt for elektronisk forskrivning i sykehus var et tverrfaglig prosjekt med regionale helseforetak, sykehusapotekforetak, Legemiddelverket og Farmalogg en nødvendighet.

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF		Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørg Heltberg		Arkiv nr.	Side 3 av 11

Del 3: Forankring og samarbeid

Forankringen av prosjektet er lagt nasjonalt til Nasjonal IKT med finansiering.

Prosjekteierskap har vært lagt til Sykehusapotekene HF, ved Hans-Petter Heide Johannessen, og de har også hatt ansvaret for prosjektledelsen. Styringsgruppen har bestått av ledende representanter for regionale helseforetak innen IKT, ledere fra to av de fire sykehusapotekforetakene, seksjonsleder i FEST, Legemiddelverket og leder for Farmalogg.

Styringsgruppen har vært ledet av Helse Sør-Øst, først ved Terje Wistner inntil han sluttet vår 2012 og deretter av Roar Engen. Prosjektleder har vært Bjørg Heltberg fra Sykehusapotekene HF som har ledet prosjektets arbeid gjennom hele prosjektets varighet. Prosjektgruppen har bestått av representanter fra de fire sykehusapotekforetakene, FEST og Farmalogg i en matriseorganisering der de har deltatt i prosjektarbeid i tillegg til egen drift. Kun prosjektleder har vært lønnet av prosjektet.

Styringsgruppen har hatt møter omtrent hver annen måned. Prosjektgruppen har hatt månedlige møter. Prosjektleder har hatt tett samarbeid med teknologisjef i Sykehusapotekene HF, deltager i SG. Prosjektleder har ved behov løftet problemer videre til prosjekteier og leder av SG. Leder av SG har vært involvert før innsending av statusrapporter til Nasjonal IKT.

All dokumentasjon har vært håndtert via SharePoint-løsning for Sykehusapotekene HF der eksterne deltager har fått tilgang. Mail-korrespondanse har vært brukt i stor grad og ved behov har en del møtevirksomhet vært gjennomført via elektronisk løsning, enten ved alle deltagerne i prosjektgruppen eller noen av dem for å redusere reisevirksomhet. Noen av deltagerne i SG har også deltatt via elektronisk møte enkelte ganger.

Driftspersonale hos FEST og Farmalogg har til dels hatt egne møter der løsning for filoverføring fra nytt Vareregistersystem til FEST har vært håndtert. Prosjektleder har deltatt ved behov.

Prosjektet har hatt møter med KITH for å se på standardisering av meldinger i forhold til eventuell avklaring mot HL7 og de ulike systemene.

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF		Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørg Heltberg		Arkiv nr.	Side 4 av 11

Del 4: Gjennomføring av prosjektet

A) Prosjektplan

Det er i samråd med Styringsgruppen benyttet en kombinasjon av en milepælsplan og aktivitetsplan der ansvarlige er angitt.

Prosjektet var opprinnelig estimert til ett års varighet. Det viste seg ved halvgått løp at det var stor risiko forbundet med å gjennomføre på den tiden og den planlagte oppstarten av drift rett før sommeren. Samtidig var det forhold hos Legemiddelverket knyttet til andre systemer som gjorde at man valgte å søke om utvidelse på tid med fem måneder. Det ble gjennomført en konsekvensanalyse av utvidelsen, og det var bare gunstig overfor interessentene.

Milepælsplan med aktiviteter er revidert forløpende underveis i prosjektet. Overordnet er det meste av prosjektets leveranser gjennomført. Se Kommentarer for mangler.

KOMMENTARER til status i forhold til plan Se tabell under

M-06.3 Handelsvarer i FEST, avklart i 2011 at dette ikke skulle med. Saken er kommet opp på nytt mot slutten av prosjektet og må håndteres av drift og videre samarbeid med FEST.

M-07.2 og M07.3 Prosesser og prosedyrer, kan ikke ferdigstilles da driftsansvarlig ikke er ansatt. Gjennomarbeidet forslag foreligger fra prosjektet.

M-08 Håndteres av apotekene.

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF	Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12	
Ansvarlig: Bjørg Heltberg	Arkiv nr.	Side 5 av 11	

Nasjonal SykehusFEST, Milepælsplan

Overordnet Milepæl	Milepæl	Ansvarlig	Oppstart	Slutt	Varighet
M-01	Finansiering gitt, prosjektleder ansatt, prosjektperiode	NIKT, Erling Wold	01.06.2011	31.10.2012	17 mnd
M-01.1	Prosjektleder startet	Erling Wold/Björg Heltberg	01.06.2011	01.06.2011	1 dag
M-02	Oppstart prosjekt og prosjektgrupper etablert	Björg Heltberg	01.06.2011	30.06.2011	1 mnd
M-02.1	Møteinnkallinger til oppstartsmøter gjennomført	Björg Heltberg	01.06.2011	01.06.2011	1 dag
M-02.2	Første møte i Styringsgruppen	Björg Heltberg	09.06.2011	09.06.2011	1 dag
M-02.3	Møteplan for SG satt og møter gjennomført	SG	09.06.2011	09.06.2011	1 dag
M-02.4	Første møte i Prosjektgruppen	Björg Heltberg	15.06.2011	15.06.2011	1 dag
M-02.5	Møteplan for Prosjektgruppen satt og gjennomført	Prosjektgruppen	15.06.2011	15.06.2011	1 dag
M-03	Alle sykehusapotekvarer innsamlet og kartlagt	Björg Heltberg	01.06.2011	01.09.2011	3 mnd
M-03.1	Innsamling av varer	Prosjektgruppedeltagere SA	15.06.2011	15.08.2011	2 mnd
M-03.2	Avklaring av mangler	Prosjektgruppedeltagere SA	01.07.2011	31.08.2011	2 mnd
M-04	Varenummer samordnet for sykehusapotekene nasjonalt	Prosjektgruppedeltagere SA	01.09.2011	31.12.2011	4 mnd
M-05	Innsesingsfil til Farmalogg klar	Ellen Lomsdalen	01.11.2011	01.06.2012	7 mnd
M-05.1	Ferdigstille fil for egenproduserte varenummer med all	Björg Heltberg	01.11.2011	15.04.2012	5,5 mnd
	Avklare hvordan uregistrerte varer skal håndteres inntil det løses fra grossist	Björg Heltberg / Ellen Lomsdalen	15.04.2012	01.06.2012	1,5 mnd
M-06	Aktiviteter for å sette opp, teste og produksjonssette import av lokale varer fra	Gunnhild Vikhamar	01.03.2012	18.10.2012	7,5 mnd
M-06.1	Løsningsbeskrivelse for import av hele preparater (lokale kjedevarer fra sykehusapotekene)	Gunnhild Vikhamar og Ellen Lomsdalen	15.08.2011	15.12.2011	5 mnd
M-06.2	Utvikling av import av hele preparater (legemidler) inkludert	Gunnhild Vikhamar	01.03.2012	31.05.2012	3mnd
M-06.3	Avklare om det også skal være import av Handelsvarer. I så fall må M30 lages hos Farmalogg og importeres til FEST som andre Handelsvarer	Prosjektgruppen - møte i august 2011 Ellen Lomsdalen og Gunnhild Vikhamar		22.08.2011	1 dag
M-06.4	Systemtest - koordinert med Farmalogg	Gunnhild Vikhamar og Ellen Lomsdalen	23.04.2012	20.09.2012	5 mnd
M-06.5	Produksjonssetting hos Farmalogg av utvidet eksport 1/2	Ellen Lomsdalen	01.10.2012	15.10.2012	0,5 mnd
M-06.6	Produksjonssetting av Athene, dato for ny versjon i drift er	Gunnhild Vikhamar	15.08.2012	08.10.2012	2 mnd
M-06.7	XML-fil fra LMR til testing	Björg Heltberg / Gunnhild Vikhamar	08.08.2012	15.08.2012	1 uke
M-06.8	Endelig LMR-fil til FEST	Björg Heltberg	01.10.2012	01.10.2012	1 dag
M-06.8	Lage excel-eksport av LMR-nummer mot varenavn/nr fra FEST	Gunnhild Vikhamar	11.10.2012	18.10.2012	1 uke
M-07	Forvaltningsmodell for sykehusapotekvarer utarbeidet	Björg Heltberg	01.12.2011	01.10.2012	10 mnd
M-07.1	Kommunikasjonsplan, inngår som del av prosesser	Björg Heltberg	01.05.2012	01.10.2012	5 mnd
M-07.2	Prosser og prosedyrer	Björg Heltberg	01.05.2012	01.10.2012	5 mnd
M-07.3	Ansettelse av driftsansvarlig	Hans-Petter H. Johannessen	01.05.2012	31.08.2012	
M-08	Validering, feilretting, endring i Delta og PPM	Sykehusapoteket Lørenskog, Sykehusapoteket i Trondheim, Björg Heltberg	01.06.2012	30.11.2012	6 mnd
M-08.1	Egen aktivitetsplan utarbeides i apotekene	Lørenskog og Trondheim, Liv Røn	01.06.2012	30.06.2012	1 mnd
M-09	Rapportering til NIKT	Björg Heltberg	01.08.2011	31.05.2012	10 mnd
M-09.1	Prosjekteierforum 9.9.11	Björg Heltberg	15.08.2011	31.08.2011	14 d
M-09.2	Prosjekteierforum	Björg Heltberg	10.11.2011	17.11.2011	7 d
M-09.3	Prosjekteierforum	Björg Heltberg	06.01.2012	13.01.2012	7 d
M-09.4	Prosjekteierforum	Björg Heltberg	24.02.2012	02.03.2012	7 d
M-09.5	Prosjekteierforum	Björg Heltberg	17.05.2012	24.05.2012	7 d
M-09.6	Prosjekteierforum	Björg Heltberg	06.09.2012	13.09.2012	7 d
M-09.7	Prosjekteierforum; sluttrapport	Björg Heltberg	16.09.2012	31.10.2012	1,5 mnd

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:
Foretak: Sykehusapotekene HF	Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Björg Heltberg	Arkiv nr.	Side 6 av 11

B) Endringer i prosjektet

Følgende endringer er behandlet i styringsgruppen under prosjektgjennomføringen.

Endringsbehov/tittel	Kort kommentar (om nødvendig)
Utvidelse av prosjektperioden med økte bevilgninger.	Prosjektet ble forlenget for å redusere risiko ved tilpasninger av FEST og Vareregistersystemet Varigheten økt med 5 måneder og tilleggsressurser med 1050'

C) Prosjektregnskap og andre nøkkeltall

Endelig økonomisk ramme for prosjektet er beskrevet i tabellen under:

Aktivitet	Budsjett	Regnskap	Avvik
- FEST-tilpasning	720'	720'	0
- Programutvikling Vareregistersystem	1130'	1130'	
Kostnader til			
- prosjektledelse	1400'	1395'	0
- validering	300'	305'	0
Egne administrasjonskostnader			
Egeninnsats fra Helseforetak/RHF			
Sum	3550'	3550'	0

Budsjett opprinnelig på 2500' tilleggsbevilget 1050'.
Det er ikke avvik mellom regnskap og budsjett.

D) Gjennomføringstid

Milepæl	Beregnet sluttdato	Faktisk sluttdato	Avvik
1. Gjennomført prosjekt	31.10.12	31.10.12	-
2. Etablert prosjekt	1.6.11	1.6.11	-
3. Sykehusapotekvarer samlet og kartlagt	1.9.11	1.9.11	-
4. Samordnet varenummer	31.12.11	31.12.11	-
5. Innlesingsfil til Farmalogg klar	1.6.12	1.6.12	-

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF		Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørg Heltberg		Arkiv nr.	Side 7 av 11

6. Erstatte lokale varenummer med nasjonale implementert i FEST	18.10.12	18.10.12	
7. Forvaltningsmodell utarbeidet med prosesser	1.10.12	Uavklart	*
8. Validert ibruktaking av FEST i Delta	30.9.12	30.11.12	**
9. Rapportering til NIKT	31.10.12	31.10.12	

* Forvaltningsmodell, forslag til prosess og prosedyrer og forslag til stillingsbeskrivelse er utarbeidet av prosjektet, men dette kan ikke ferdigstilles før driftsløsningen er klar fra de ansvarlige. Se forklaring under overføring til drift.

** Avvik ved planlagt tidsestimat for validert ibruktaking av FEST i Delta skyldes hovedsakelig at leverandør av Delta gikk konkurs. Det tok lenger tid enn opprinnelig tenkt å få etablert nytt firma og komme i gang med programmering av endring i Delta. Det er sykehusapotekene i Lørenskog (ved Ahus) og Trondheim som er ansvarlig for gjennomføringen. De har god kontroll på utviklingen og gjennomføringen. Avviket er tilpasset overgang til ny versjon av DocuLive ved St.Olav. Ahus er ikke klare til å gå opp med ny versjon av DIPS før sommer 2013 selv om DIPS v 7.1 er klar før nyttår.

Del 5: Leveranser fra prosjektet

A) Kortsiktige leveranser:

Overordnet mål for prosjektet var å utvide FEST med spesifikke sykehusapotekvarer. Dette målet er nådd med tilhørende delmål.

Leveranser knyttet til Delmål 1

Sykehusapotekene har samordnet lokale varenummer for egenproduserte legemidler til å få registrert nasjonale varenummer i Vareregisteret. Det er gjort et større arbeid i forhold til uregistrerte preparater for å få grossist til å være ansvarlig for varenummer også for preparater som ikke lagerføres og at de lagerfører et større antall varer til bruk i spesialisthelsetjenesten.

I tillegg har prosjektet funnet at det er andre leverandører med produkteierskap for legemidler. Folkehelseinstituttet leverer en del immunglobuliner uten markedsføringstillatelse og varenummer og mottar bestillinger på fax eller pr telefon for disse. Det er også en tablettproduksjon i Kragerø med produksjon av legemidler uten markedsføringstillatelse, disse har ikke varenummer via Vareregisteret. Det er ikke et system i Norge for å pålegge noen å opprette varenummer for disse preparatene via Farmalogg. Arbeidet med å få disse til å se at det er nødvendig å få varene i FEST og dermed opprette varenummer, må fortsette i driftsløsningen.

Prosjektet har sørget for at det nå finnes varenummer for sykehusapotekproduserte preparater. Det lå derimot ikke til prosjektet å sikre at det finnes en database med nødvendig produktinformasjon om hver enkelt vare og bruk av denne. Dette er et nytt prosjekt som må ligge til sykehusapotekene og prosjektleder har overlevert til dem en prosjektidé i form av en Idé- og endringsmelding. Legemiddelverket forventer at slike opplysninger foreligger ved opprettelse av nye varenummer. Farmalogg har også et krav om å sende dokumentasjon til Folkehelseinstituttet for fastsettelse av ATC-kode.

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF		Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørg Heltberg		Arkiv nr.	Side 8 av 11

Leveranser knyttet til Delmål 2

Farmalogg har parallelt med dette prosjektet gjennomført å lage et nytt Vareregistersystem slik at det blir enklere å melde inn nye og å avregistrere utgåtte varenummer. Farmalogg har tilrettelagt med nye varegrupper tilpasset sykehusapotek.

Dette gir grunnlag for god samhandling mellom sykehusapotekene og Farmalogg. Samtidig har Farmalogg og FEST utviklet en ny eksport-/ importrutine for varenummer fra Farmalogg til FEST.

Leveranser knyttet til Delmål 3

Bruk av Legemiddelregisteret, LMR, er opphørt og nye ID'er skal kun genereres automatisk i FEST. Eksisterende ID'er i LMR pr 1.10.12 er importert til FEST.

Delta er en programvare som har benyttet LMR inntil FEST kunne tas i bruk. Som en del av prosjektet er det sikret en tilpasning av Delta. Prosjektet har vært involvert i kravspesifikasjon og fremdrift av utviklingen. Selve programvareendringen er dekket av Sykehusapotekene HF og Sykehusapoteket Midt-Norge, mens kvalitetssikringen mot Delta og sykehusene er dekket av prosjektet. Implementeringen i sykehusapotekene skjer i løpet av november 2012. Det er kontroll på utviklingen og det forventes ikke ytterligere forsinkelser.

Leveranser knyttet til Delmål 4

Prosjektet har utredet hvorvidt prefererte LIS-varer kan formidles via FEST, og anbefaler ikke det som en løsning. Arbeidet med delmålet har resultert i et forslag til en utredning for å se om det kan løses på utsiden av FEST i regi av spesialisthelsetjenesten og for også å ivareta informasjon om lagerførte varer i sykehusapotekene. Saken ble behandlet i PEF og i Styringsgruppen NIKT i september 2012 og fikk tilslutning til gjennomføring med tildelte midler.

For å nå dette målet har prosjektet jobbet med å se på arkitektur på tvers av ulike systemer. Det ble brukt en del ressurser for å se på informasjonsflyt, eierskap til informasjon og hvordan dette henger sammen med medikasjonstjenesten. Prosjektet brukte ekstern hjelp for arkitektur for å få økt forståelse for problemstillingen og det ga bakgrunn for valgt anbefaling. Prosjektet har også hatt et større arbeid i forhold til å se på type meldinger som brukes mellom systemene og mulig enhetlig meldingsformat. KITH er en norsk standard og HL7 er brukt internasjonalt. Spesialisthelsetjenesten har et prinsippvedtak på bruk av HL7 v.3 mens FEST-meldingen er på KITH-standard. Prosjektet gjennomførte møter med KITH der det også var deltager med stor kunnskap rundt HL7. Det har også vært kontakt med HL7 Norge rundt emnet. Etter diskusjoner i SG, landet prosjektet på at det er mulig å bruke meldingene slik de er nå uten at det er optimalt eller i tråd med vedtak. KITH er i 2012 overført til Helsedirektoratet. Det er Helsedirektoratet som er eier av meldingsdefinisjonene i FEST og ansvarlig for Eresept. Meldingsformatet er tilpasset Eresept og EPJ brukt i primærhelsetjenesten. Det er en lang vei å gå for å komme fra KITH-xml og over på HL7. Delta, DIPS og DocuLive er i prosjektet tilpasset bruk av FEST med KITH-standard. Andre EPJ-systemer og kurveløsninger i spesialisthelsetjenesten er ikke tilpasset bruk av FEST.

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF		Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørg Heltberg		Arkiv nr.	Side 9 av 11

B) Forventet effekt over tid:

Bruk av nasjonale varenummer vil gi et bidrag til Samhandlingsreformen. Dette fordi en lege i primærhelsetjenesten kan finne samme preparat som pasient har fått i spesialisthelsetjenesten og forskrive dette elektronisk.

Alle landets apotek er gjort kjent med prosjektets løsning og vet dermed hvordan preparatene kan skaffes. Det gir en smidigere løsning for alle parter.

Nasjonale varenummer muliggjør at sykehusapotekproduserte varer kan inngå i refusjonsordninger. Det er spesielt preparater til små barn som har dette behovet.

Prosjektet har vist at det er behov for samhandling i forhold til systemer mellom RHF'ene og sykehusapotekene. Det er nødvendig med ensartet arkitektur, standardisering og bruk av felles datagrunnlag. Løsninger i prosjektet er sett i lys av medikasjonstjenesten og har vist at en klargjøring av sykehusapotekenes rolle og funksjon må på plass. Sykehusapotekene har eierskap til mye informasjon og ønsker å bidra til at denne blir synlig og at brukerne finner alt på ett sted. Det vil bli økt bevissthet hos forskriver, både primær- og spesialisthelsetjenesten, om hva sykehusapotekene kan tilby av egenproduserte preparater.

C) Overlevering til linjen, hovedprosjekt eller lignende:

Prosjektet la tidlig til rette for overføring til en driftsansvarlig. Direktørkollegiet i de fire sykehusapotekforetakene vedtok desember 2011 at de skulle ivareta en felles driftsløsning og at ansvaret skulle legges til Sykehusapotekene HF i Sør-Øst. Ansettelse av driftsansvarlig skulle gjøres innen mai 2012. Prosjektet varslet et nytt gult risikoelement juni 2012, dette ble endret til rødt i august da det fortsatt ikke var ansatt noen. Saken ble diskutert i SG august 2012 og det ble meldt fra Sykehusapotekene HF at de håndterte saken og ble ivaretatt. På bakgrunn av dette har det ikke vært mulig for prosjektet å ferdigstille prosesser og prosedyrer, ei heller sikre opplæring av driftsansvarlig. Ansvaret for å ferdigstille en driftsløsning er overført fra prosjekteier til økonomiavdelingen i Sykehusapotekene HF.

Dette er oppgaver som ligger til driften.

- Vedlikehold av SA-varer mot FEST
- Prishåndtering i sykehusapotekene
- Være kontaktperson mellom sykehusapotekforetakene, Farmalogg, grossist og avdeling for tilsyn samt seksjon for FEST ved Legemiddelverket
- Vedlikehold av publiseringsverktøy og informasjon overfor samarbeidspartnere
- Bidra til å diagnostisere behov for endringer og følge opp disse også eventuelt mot andre aktører
- Vedlikeholde prosesser og prosedyrer
- Melde avvik

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:	
Foretak: Sykehusapotekene HF		Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørg Heltberg		Arkiv nr.	Side 10 av 11

D) Momenter for nye behov som bør ivaretas

I tillegg har prosjektet i samarbeid med styringsgruppen avklart at det må legges opp til løsning for å ivareta behov for endringer mellom systemene. Følgende momenter har fremkommet.

Ansvarlig part	Momenter for oppfølging	Samarbeidspart
FEST-seksjonen i SLV	Bulkpakninger som ikke er er markedsført som må knyttes til LegemiddelMerkevare i FEST	Sykehusapotekene
	Videreføre arbeidet med å få Handelsvarer i FEST.	Sykehusapotekene / Farmalogg
	Forkortelse for pakningstype	Sykehusapotekene / Farmalogg
Sykehusapotekene	Strekkoeder for endoser og også egenproduserte varer	Farmalogg
	Sykehusapotekpakkeede endoser skal de med i FEST?	FEST
	Følge opp Folkehelsa og manglende varenummer for vaksiner/ imminglobuliner uten markedsføringstillatelse	FEST / Farmalogg
	Hvordan håndtere manglende varenummer for varer fra Kragerø. Det vil si tablett-preparater uten markedsføringstillatelse	Farmalogg / Apotekforeningen
	NMD og uregistrerte uten lagerføring, avklare hva som må til av oppfølging	NMD / Farmalogg
	Prisfiler for handelsvarer levert fra andre grossister, eksempelvis Medinor	
	Bidra til å få løst kjente problemstillinger i FEST versjon 2.5, ressurser for utviklingen av denne er noe usikker	FEST / PAS-EPJ-leverandører
Spesialist-helsetjenesten	Spesialisthelsetjenesten må bestille integrasjon mot FEST og PAS-EPJ/kurvesystem	
	En utredning rundt HL7, behov og krav	Anfalt av SG å knytte dette sammen med Tiltak 29.3 og samkjøre utredning
	Utarbeide en oversikt over hvem som har roller og ansvar i et samspill mellom de ulike aktørene for å håndtere nye behov	NIKT, FEST, Sykehusapotekene

Tiltak: 29.2	Prosjekt: Nasjonal Sykehus-FEST	Milepæl:
Foretak: Sykehusapotekene HF	Versjon nr. 1.0	Dato: 31.10.12
Ansvarlig: Bjørg Heltberg	Arkiv nr.	Side 11 av 11