

Pasientens legemiddelliste (PLL)

Til alle fastleger i kommunen,

Pasientens legemiddelliste (PLL) innføres nå i Helse Sør-Øst. Her får du informasjon om innføringen, økonomisk kompensasjon og hva du må gjøre for å opprette PLL på pasientene dine.

OBS! Første PLL-opplæring (1,5 time, kompensert) før sommeren har kun 20 plasser per webinar. For å få delta på opplæring må du ha et journalsystem med PLL-funksjonalitet (se info under).

Du må ha gjennomført opplæring (1,5 time) for å kunne opprette PLL og for å kunne søke økonomisk kompensasjon for opprettelse av PLL.

Hva er PLL?

[Pasientens legemiddelliste](#) er en felles, oppdatert digital oversikt over alle legemidler pasienten bruker (inkludert reseptfrie legemidler og kosttilskudd), på tvers av tjenestenivå. Det er fastlegen som oppretter den første PLLen per pasient, deretter vil annet helsepersonell som har medisinansvar kunne se og oppdatere PLLen.

PLL er en del av e-reseptløsningen, og formidles gjennom reseptformidleren og kjernejournal.

PLL er mer enn resepter – det er informasjonsdeling og samhandling om legemiddelbehandling.

Introduksjonsfilm PLL: [Introduksjon til PLL](#)

Hvordan fungerer PLL og når kobles andre leger på PLL?

Andre leger vil oppdatere PLL når de gjør medisinendringer etter hvert som de også blir påkoblet PLL. For alle sykehus i Helse Sør-Øst, inkludert sykehusene i Vestfold og Telemark, er tilkobling planlagt 30. mai 2026.

Pleie- og omsorgstjenesten skal også kobles på PLL, men dette vil mest sannsynlig ikke skje før i 2027.

Avtalespesialister skal også kobles på PLL, tidspunkt er ikke avklart.

Det er fastlegen som oppretter den første PLLen for en pasient, og andre helsetjenester vil derfor ikke kunne oppdatere eller se en PLL før fastlegen har opprettet PLLen.

Økonomisk kompensasjon:

Helsedirektoratet har en [midlertidig kompensasjonsordning](#) for opplæring og opprettelse av PLLer.

- 1,5 time obligatorisk opplæring
 - For allmennlege i spesialisering kr. 2 250 eks. mva
 - For spesialister i allmenntmedisin kr. 2 616 eks. mva
- Opprettelse av PLL for pasienter som har 3 eller flere faste legemidler. Psykofarmaka ved behov telles som "fast".
 - Du kan søke kompensasjon for de 300 første PLLene du oppretter. Taket på 300 PLLer kan foreløpig heves på forespørsel til pll@helsedir.no
 - For allmennlege i spesialisering kr. 175 eks. mva.
 - For spesialister i allmenntmedisin kr. 203 eks. mva.

Hva du må gjøre for å opprette PLL på dine pasienter:

Sentral forskrivningsmodul (SFM) er en legemiddelmodul i journalløsningen, som inneholder e-resept, PLL og elektronisk multidose. SFM utveksler informasjon med reseptformidleren og kjernejournal.

1. Rydd i pasientenes legemiddellister:
 - Samstem med pasienten hvilke legemidler pasienten faktisk bruker.
 - Seponer oppføringer på legemidler pasienten ikke skal bruke.
 - Fjern doble oppføringer som ikke har medisinsk indikasjon.
2. Ta i bruk Sentral forskrivningsmodul (SFM) til forskrivning av medisiner. Dette er den nye forskrivningsmodulen som gjør det mulig å opprette PLL.
 - Webmed: SFM allerede tilgjengelig for alle kunder.
 - CGM: SFM må bestilles. Engangskostnad 17 900 kr.
Bestilling: salg.no@cgm.com eller 21 93 63 00 (tastevalg 4).
 - Infodoc: SFM kommer, men usikkert når.
 - Pasientsky: SFM må bestilles. Kostnadsfritt. Bestilling: psky_support@eg.no eller 21 93 19 00
3. Noen EPJ-leverandører har ikke integrasjon med SFM, men har utviklet egen funksjonalitet for PLL. Ta kontakt med din leverandør for å aktivere PLL.

- Pridok har egen løsning. Her må du ta kontakt med leverandøren for at de skal skru på PLL-funksjonalitet.
4. Delta på opplæring (1,5 time): KS arrangerer 1,5-timers webinarer med sju alternative datoer i perioden 26. mai–17. juni 2026. Påmelding til webinarene finner du [her](#). Det vil muligens også bli satt opp flere webinarer i regi av KS etter sommeren, men dette er ikke avklart. Dersom du ikke rekker å melde deg på et webinar før sommeren, vil det komme alternativer for opplæring etter sommeren.
 5. Inngå avtale om kompensasjon med Helsedirektoratet ved å lese [avtalen](#) og fylle ut forms skjema for avtale [her](#). (Når legekantoret har en vikar over tid, må legen inngå egen avtale).
 6. For pasienter uten multidose: du er klar til å opprette PLLer på disse pasientene. Før du oppretter PLL er det anbefalt å rydde og samstemme legemiddellisten slik at den stemmer med hva pasienten faktisk bruker. For pasienter med mange legemidler er det anbefalt å gjøre en legemiddelgjennomgang.
 7. For pasienter med papirmultidose: papirmultidosepasienter **må** konverteres til e-multidose **før** du oppretter PLL på dem. Har ditt kontor ikke hatt overgang til e-multidose sender du mail til: e-multidose@nhn.no med undertegnede på kopi.
 8. For pasienter med e-multidose allerede: disse pasientene har automatisk PLL og du behøver ikke gjøre noe mer. Dessverre får man ikke kompensasjon i ettertid for disse.

Noen gode råd:

Implementeringen av PLL vil pågå gjennom 2026 og 2027, muligens lenger.

Kompensasjonsordningen fra Helsedirektoratet er dog midlertidig (per nå kun bekreftet ut 2026), så det lønner seg å komme i gang.

Her er noen råd på veien:

- Det er ikke forventet at alle aktuelle pasienter får opprettet PLL umiddelbart. Vi anbefaler å starte gradvis, for eksempel med pasienter som bruker mange faste legemidler og som følges hyppig ved kontoret. Det vil ta tid å bygge volum.
- Erfaringer fra pilotering viser at første opprettelse av PLL kan ta noe tid, særlig hos pasienter med komplekse legemiddellister. Senere oppdateringer går betydelig raskere. Mange opplever at det fungerer best å opprette PLL i konsultasjoner der legemidler allerede er tema.

- Når alle behandlere er på PLL vil man oppleve gjensidig gevinst for pasientsikkerhet og arbeidsflyt, da listen oppdateres fortløpende når legemiddelbehandling endres.
- I en overgangsperiode vil ikke alle behandlere være tilkoblet PLL og kvaliteten på listene vil derfor kunne variere. Det er viktig å huske at selv om PLL ikke er perfekt fra start så er det uansett en klar forbedring fra dagens manuelle arbeid og utfordringer med ulike lister i hvert enkelt system.
- **NB! Det er svært viktig at papirmultidose er avviklet og e-multidose er tatt i bruk på alle multidosepasienter.**

Opplæring:

Webinar i regi av KS gjennomføres i disse dager. Påmelding skjer her: [Opplæring for fastleger ved oppstart av pasientens legemiddelliste \(PLL\) - Hjem](#)

I forbindelse med at du melder deg på Webinar må du signere avtale om kompensasjon med Helsedirektoratet: [Svarskjema til avtale om kompensasjon for fastleger knyttet til Pasientens legemiddelliste \(Side 1 av 3\)](#)

Kontakt og nyttige lenker:

Johanne Fløgstad Lygård er områdeleder for innføringen av PLL i Vestfold og Telemark, og kan kontaktes ved spørsmål om PLL på johanne.flogstad.lygard@skien.kommune.no

[Pasientens legemiddelliste - Helsedirektoratet](#)

[Forberedelser til pasientens legemiddelliste \(PLL\) – fastleger - Helsedirektoratet](#)

[Pasientens legemiddelliste - Hjem \(KS\)](#)

[Informasjons- og opplæringsmateriell til pasientens legemiddelliste \(PLL\) - Helsedirektoratet](#)