

\*Korespondenčni avtor/Corresponding author:  
ziva.rant@nizj.si

# REŠITEV ERECEPT: POGLED SKOZI PRIZMO KORISTI ZA PACIENTA IN DODANE VREDNOSTI ZA ZDRAVSTVENI SISTEM

## Povzetek

**UVOD:** Slovenija ima dobro razvite rešitve eZdravja. Ena izmed njih je eRecept, ki je ena najbolj prepoznavnih, učinkovitih in uporabljenih rešitev eZdravja v Sloveniji. Zelo pomembno vlogo je imela v času epidemije covid-19, saj je marsikateremu pacientu omogočila, da je prišel do zdravil, ki jih je potreboval.

**METODE:** Z raziskavo smo želeli odgovoriti na vprašanje, kakšna je rešitev eRecept, raziskati njen razvoj in uporabo skozi leta. Osnovna metodologija raziskave je Raziskovalna študija primera (angl. Case Study Research Methodology).

**REZULTATI:** eRecept je nacionalna informacijska rešitev za varno elektronsko predpisovanje receptov pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti in izdajanje zdravil v lekarnah. Rešitev sestavlja dve komponenti – elektronsko predpisovanje receptov in izdajanje zdravil. Elektronski recepti nastanejo v lokalnih informacijskih sistemih pri izvajalcih zdravstvenih dejavnosti, shranjeni so v centralni evidenci elektronskih receptov, ki je vir informacij za lekarne, kjer pacientom izdajo zdravila. Svoje podatke o receptih pacient lahko spremiļja preko portala za paciente zVEM. Skupno število predpisanih receptov je do leta 2019 naraščalo, v letih 2019 do 2021 se ni bistveno spremenjalo, v letih 2022 in 2023 pa spet zaznavamo porast

skupnega števila predpisanih receptov. Leta 2023 je število predpisanih elektronskih receptov preseglo 15.600.000. Od leta 2020 naprej je več kot 96 % receptov predpisanih elektronsko.

**DISKUSIJA IN ZAKLJUČEK:** Rešitev eRecept je bila prva rešitev eZdravja, ki je bila uvedena na nacionalni ravni v celotni Sloveniji: novembra 2015 na primarni ravni, februarja 2016 pa na sekundarni in terciarni ravni. Rešitev se uporablja vsakodnevno. Še posebej je bilo pomembno njen neprekiniteno delovanje v času epidemije covid-19, ko se je vsakodnevno delovanje zdravstvenega sistema, razen nekaterih izjem, praktično ustavilo, eRecept pa je omogočal predpisovanje receptov na daljavo. Rešitev eRecept zagotavlja mnoge prednosti tako za zdravstvene delavce in farmacevte, kot tudi za paciente in celoten zdravstveni sistem v Sloveniji. Čeprav se eRecept uporablja že od leta 2015, nenehno skrbimo za njen razvoj. Ustrezno vzdrževanje, nadaljnji razvoj in prilagajanje rešitve realnim in naraščajočim potrebam uporabnikov niso samoumevni in terjajo poglobljen strateški premislek na eni strani, na drugi strani pa ustrezne kadrovske, kot tudi finančne vire, kar za Slovenijo pogosto predstavlja velike izzive in posledično tudi negotovost za vse uporabnike.

**Ključne besede:** eRecept, elektronski recept, zdravilo, eZdravje, digitalizacija zdravstva

# THE EPREScription SOLUTION: A VIEW THROUGH THE PRISM OF BENEFITS FOR THE PATIENT AND ADDED VALUE FOR THE HEALTHCARE SYSTEM

## Abstract

**INTRODUCTION:** eHealth solutions are well developed in Slovenia, one of them being ePrescription, which is one of the most visible, effective and used eHealth solutions in Slovenia. It played a very important role during the COVID-19 pandemic, as it enabled many patients to get the medicines they needed.

**METHODS:** Research question is: what is the ePrescription solution, to investigate its development and use over the years. The main research methodology is the Case Study Research Methodology.

**RESULTS:** ePrescription is a national solution for secure electronic prescribing by healthcare providers and dispensing of medicines in pharmacies. The solution consists of two components - electronic prescribing and dispensing. Electronic prescriptions are generated in local information systems of healthcare providers and stored in a central electronic prescription register, which is the source of information for pharmacies where patients are dispensed medicines. Patients can monitor their prescription data via the zVEM patient portal. The total number of prescriptions has been increasing until 2019, with no significant change between 2019 and 2021, and again an increase in the total number of prescriptions in 2022 and 2023. In 2023, the number of electronic prescriptions exceeded 15,600,000. From 2020 onwards, more than 96% of prescriptions are prescribed electronically.

**DISCUSSION AND CONCLUSION:** ePrescription was the first eHealth solution to be rolled out nationally across Slovenia: in November 2015 at primary level, and in February 2016 at secondary and tertiary level. The solution is used on a daily basis. Its continued operation was particularly important during the COVID-19 pandemic, when ePrescription enabled remote medicine prescribing. The ePrescription solution provides many benefits for healthcare professionals and pharmacists, as well as for patients and the entire healthcare system in Slovenia. Although ePrescription has been in use since 2015, we are continuously working on its development. Proper maintenance, further development and adaptation of the solution to the real and growing needs of users are not self-evident and require in-depth strategic reflection on the one hand, and on the other hand, adequate human and financial resources, which often pose major challenges for Slovenia and, as a consequence, uncertainty for all users.

**Keywords:** *ePrescription, electronic prescription, medicine, eHealth, healthcare digitalisation*

## 1 UVOD

Slovenija ima dobro razvite rešitve eZdravja. DESI index (European Commission, 2019) jo uvršča med prvih šest v Evropski uniji. Rešitev eRecept se uvršča še višje, in sicer na tretje mesto v EU pri uporabi elektronskih receptov (European Commission, 2019)<sup>1</sup>. Vrednost eRecepta je prepoznaло tudi Ministrstvo za javno upravo že leta 2020 v dokumentu Evalvacija ukrepov iz enotne zbirke ukrepov, Vrednotenje učinkov implementacije projekta eZdravje: eRecept, eNaročanje (Ministrstvo za javno upravo [MJU], 2019). eRecept je bil nagrajen tudi z nagrado Informacijska jagoda za najboljši dosežek na področju informacijske družbe leta 2017.

Rešitev eRecept je nacionalna informacijska rešitev za elektronsko predpisovanje receptov pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti in izdajanje zdravil v lekarnah. eRecept je ena najbolj prepoznavnih, učinkovitih in uporabljenih rešitev eZdravja v Sloveniji. Zelo pomembno vlogo je imela v času epidemije covid-19, saj je marsikateremu pacientu omogočila, da je prišel do zdravil, ki jih je potreboval. V prispevku opisujemo in analiziramo rešitev eRecept in njen razvoj. Podajamo podatke o uporabi rešitve eRecept in razpravljamo o njeni vsesplošni sistemski vlogi in dodani vrednosti tako za paciente, izvajalce zdravstvene dejavnosti, kot tudi upravljavce zdravstvenega sistema.

## 2 METODE

Osnovna metodologija raziskave je Raziskovalna študija primera (angl. Case Study Research Methodology; (Kljajić Borštnar, 2021; Yang et al., 2022). Z raziskavo smo želeli odgovoriti na vprašanje, kakšna je rešitev eRecept, raziskati njen razvoj in uporabo skozi leta. Izvedli smo poglobljeno študijo področja in njegovo analizo. Analiza je bila na eni strani izvedena na podlagi pregleda literature s tega področja (Matetić et al., 2024; MJU, 2019; Rant et al., 2017, 2018, 2019; Rant & Stanimirović, 2019; Stanimirović et al.,

2018, 2022; Stanimirović & Matetić, 2018; Yang et al., 2022; Zidarn et al., 2018) ter projektne dokumentacije, navodil uporabnikom in tehničnih specifikacij rešitve, na drugi strani pa na podlagi opazovanj ter dejanskih statističnih podatkov o uporabi iz administratorskega modula rešitve. Uporabili smo podatke iz let 2016 do 2023. Analiza funkcionalnosti in uporabe rešitve eRecept je bila izvedena v decembru 2023 in januarju 2024. Pridobitev statističnih podatkov iz poslovnih in administrativnih modulov je bila izvedena januarja 2024.

Izbira raziskovalne metodologije je temeljila na posebnih značilnostih raziskovalne teme, pri čemer je bilo ocenjeno, da je izbrana metodologija najbolj ustrezna za izvedbo študije. Zaradi same narave obravnavane problematike je bilo ugotovljeno, da zgolj kvantitativne empirične metode ne zadoščajo za objektivno interpretacijo raziskovalnih rezultatov ter verodostojno oceno področja in zaključke. Zapletena podoba digitalizacije zdravstva v Sloveniji se še vedno razvija, kar predstavlja izliv pri zagotavljanju reprezentativnosti raziskovalnega vzorca. Tako je okvir študije primera, vključno z izčrpnim pregledom literature in statističnimi podatki, ocenjen kot najugodnejši metodološki pristop, ki omogoča celovito raziskovanje funkcionalnosti in uporabe eRecepta v Sloveniji.

## 3 REZULTATI

### 3.1 Opis rešitve in analiza

eRecept je nacionalna informacijska rešitev za varno elektronsko predpisovanje in elektronsko izdajo zdravil. Elektronski recepti (e-recepti) nastanejo v lokalnih informacijskih sistemih pri izvajalcih zdravstvenih dejavnosti (IZD) in se hranijo v centralni evidenci elektronskih receptov (ERR). EER je vir informacij za lekarne, kjer na podlagi predpisanih e-receptov pacientom izdajo zdravila (Ministrstvo za zdravje [MZ], 2013). Pri razvoju rešitve eRecept je v konzorciju sodelovalo sedem ponudnikov programske opreme, kar je že samo po sebi primer dobre prakse. Rešitev eRecept je bila uvedena novembra 2015 na primarni ravni v celotni Sloveniji, na sekundarni in tertiarni ravni pa

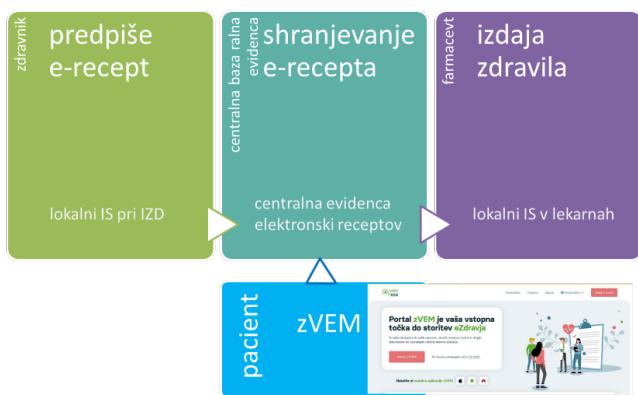
1 DESI po letu 2019 ne podaja podatkov o uporabi e-receptov

februarja 2016. Dnevno se uporablja pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti in v lekarnah.

Rešitev sestavlja dve komponenti – elektronsko predpisovanje receptov in izdajanje zdravil (Matetić et al., 2024). Pri predpisovanju recepta za zdravila se zdravnik identificira s svojo profesionalno kartico in kartico zdravstvenega zavarovanja pacienta oz. njeno številko. Zdravnik pregleda seznam zdravil, ki jih pacient jemlje. Iz seznama v preteklosti predpisanih zdravil ali iz Centralne baze zdravil izbere zdravilo, ki ga želi predpisati. Lahko predpiše tudi magistralno zdravilo. Pri tem ima možnost preveriti interakcije in kontraindikacije. Preverjanje se izvaja na zahtevo v realnem času na osnovi RxPedia™ podatkovne baze. Rešitev omogoča tudi preverjanje ustreznosti zdravila za športnike zaradi uvrstitve na listo prepovedanih snovi. Zdravnik tako pripravi podatke predpisa in preveri ustreznost. Paket podpiše z digitalnim potrdilom in ga pošlje v centralno bazo e-receptov – slika 1 (Rant & Stanimirović, 2024). V lekarni farmacevt s pomočjo kartice zdravstvenega zavarovanja pacienta in s svojo profesionalno kartico pridobi podatke pacienta, izbere recept in zdravilo za izdajo. Pripravi zdravilo in ga izda ter izdajo potrdi v centralni bazi e-receptov – slika 1 (Rant & Stanimirović, 2024). Če farmacevt zamenja predpisano zdravilo, se to označi. V centralnem sistemu se zabeleži se tudi podatek, katero zdravilo je bilo izданo.

Vse te podatke pacient lahko spremlja preko portala za paciente zVEM (Nacionalni inštitut za javno zdravje [NIJZ], 2024). Lahko vidi, katera zdravila ima predpisana, kdo in kdaj mu jih je predpisal, izdaje zdravil in koliko izdaj je še na voljo pri obnovljivih receptih. Pacient lahko različne izdaje istega recepta dvigne v različnih lekarnah v Sloveniji. V portalu zVEM (NIJZ, 2024) pacient lahko tudi vidi kdo in kdaj je vpogledoval v njegove podatke o receptih – slika 1 (Rant & Stanimirović, 2024).

**Slika 1:** Shema delovanja rešitve eRecept



Vir: lasten

Rešitev eRecept zdravniku omogoča vpogled v e-recepte pacienta, elektronsko predpisovanje zelenih in belih receptov, strukturiran predpis, predpis zdravila iz Centralne baze zdravil (CBZ) ali magistralnega pripravka, preverjanje interakcij, kontraindikacij in nedovoljenih snovi v športu, elektronsko podpisovanje paketa in pošiljanje v centralni nacionalni repozitorij elektronskih receptov. Na drugi strani pa v lekarnah omogoča vpogled e-receptov v centralnem repozitoriju, preverjanje interakcij, kontraindikacij in nedovoljenih snovi v športu, elektronsko podpisovanje in posredovanje podatkov o izdaji v centralni repozitorij (Matetić et al., 2024; Rant & Stanimirović, 2024).

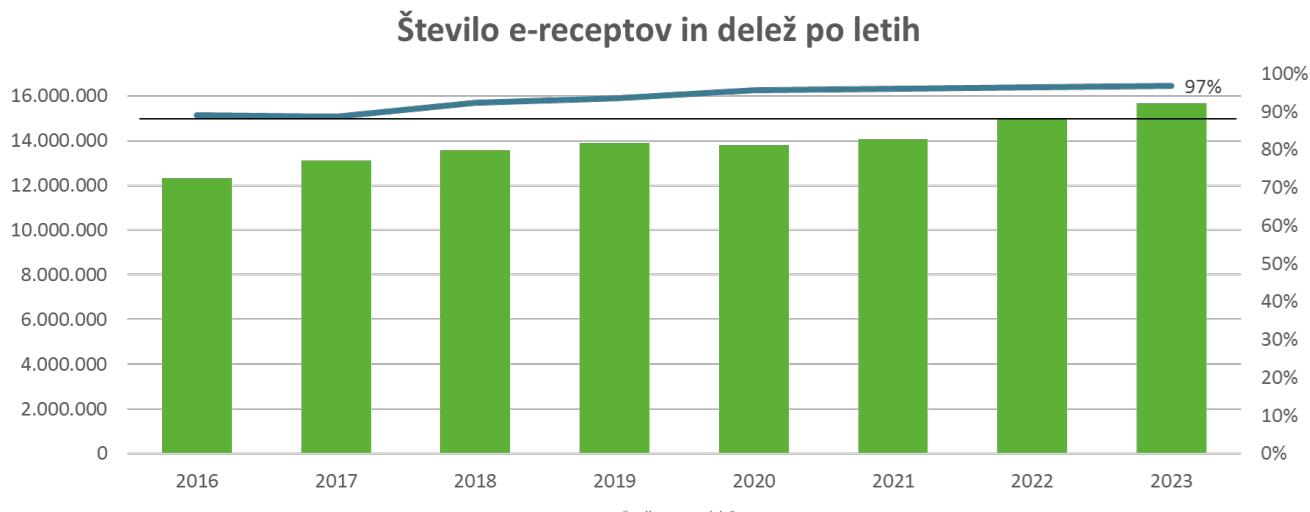
eRecept je informacijska rešitev, ki se uporablja že od leta 2015. Kljub temu nenehno skrbimo za njen razvoj. V letu 2023 smo dodali izdelavo in ažuriranje osebne kartice zdravil (OKZ; Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2020b), ki jo izvajajo farmacevti s posebnimi znanji. Te aktivnosti se sicer izvajajo v drugi informacijski rešitvi eZdravja – zVEM plus, pri tem pa se kot osnova uporabljajo podatki o e-receptih. V letu 2024 smo dodali možnost vpogleda v e-recepte za medicinske sestre. Pripravljamo povezavo s Slovensko Antidoping Organizacijo (SLOADO). Rešitev že omogoča preverjanje zdravil glede prepovedanih snovi za športnike. Od letos pa bomo to preverjali na osnovi Liste prepovedanih snovi za športnike, za katero skrbi SLOADO.

## 3.2 Podatki o uporabi

Raziskali smo tudi uporabo rešitve eRecept v Sloveniji. Pri tem smo upoštevali podatke od leta 2016 do leta 2023. Po podatkih iz administrativnega modula rešitve je skupno število predpisanih receptov do leta 2019 naraščalo, v letih 2019 do 2021 se ni bistveno spremenjalo. V letih 2022 in 2023 pa spet zaznavamo porast skupnega

štlevila predpisanih receptov. V letu 2022 je bilo predpisano že več kot 15.000.000 receptov, leta 2023 je skupno število predpisanih e-receptov preseglo 15.600.000 (slika 2). To pomeni, da je vsak prebivalec Slovenije dobil skoraj 8 receptov na leto. Rešitev eRecept je uporabljalo 1500 izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Od tega so e-recepte predpisovali v 1100 organizacijah, zdravila pa je izdajalo 360 lekarn.

Slika 2: Število predpisanih elektronskih receptov in njihovega deleža med vsemi recepti

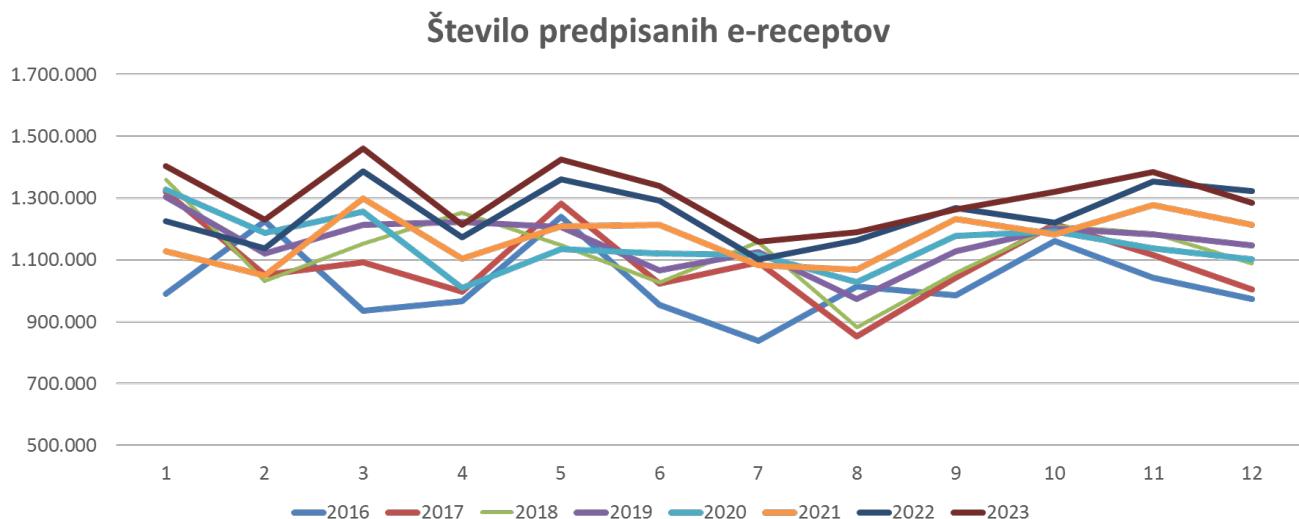


Vir: lasten

Glede deleža elektronsko predpisanih receptov glede na skupno število predpisanih receptov, ugotavljamo, da je od leta 2020 naprej več kot 96 % receptov predpisano elektronsko, v letu 2023 celo 97 % (slika 2). Tako je cilj, ki smo si ga zastavili pri uvedbi eRecepta, krepko presežen. Zadali smo si, da bo elektronsko predpisanih 90 % receptov.

Pri tem je potrebno omeniti, da 100 % zaradi pravil nikoli ne bomo dosegli. Papirno se predpisujejo nekateri nujni recepti, recepti pri obisku na domu in osebni recepti zdravnikov za lastno uporabo. Zanimiv je tudi pogled na predpise e-receptov po mesecih. Viden je upad predpisov v poletnih mesecih in več prepisov v zimskem času (slika 3).

Slika 3: Število predpisanih elektronskih receptov po mesecih v različnih letih



Vir: lasten

## 4 DISKUSIJA

Rešitev eRecept je bila je prva rešitev eZdravja v Sloveniji, ki je bila uvedena na nacionalni ravni v celotni Sloveniji: novembra 2015 na primarni ravni, februarja 2016 pa na sekundarni in terciarni ravni. Sodelovanje je zakonsko obvezno za vse izvajalce zdravstvene dejavnosti, ki izdajajo recepte. Podatki o uporabi kažejo, da se rešitev eRecept vsakodnevno uporablja za predpisovanje elektronskih receptov in izdajanje zdravil v lekarnah. Še posebej je bilo pomembno njen neprekinjeno delovanje v času epidemije covid-19. Takrat se je vsakodnevno delovanje zdravstvenega sistema, razen nekaterih izjem, praktično ustavilo. Delo zdravstvenih delavcev je bilo zaradi novih protokolov obravnave in nevarnosti okužbe izjemno težko. Pacienti so zaradi strahu pred okužbo in zaradi spremenjene prakse zdravstvene obravnave in različnih omejitev poskušali čim bolj zmanjšati število osebnih obiskov zdravstvenih ustanov. Zdravstveni delavci so zaradi izrednih okoliščin in drugih inherentnih dejavnikov, pa tudi zaradi pritiska pacientov, intenzivneje začeli uporabljati rešitve eZdravja. Rešitev eRecept je bila v tem času že v splošni uporabi in to se je izkazalo kot izredno pomembno za zagotavljanje predpisovanja zdravil. Za marsikaterega pacienta je bil to praktično edini način, da je prišel do zdravil, ki jih je potreboval.

Ministrstvo za javno upravo je leta 2020 izdalo neodvisno poročilo Evalvacija ukrepov iz enotne zbirke ukrepov, Vrednotenje učinkov implementacije projekta eZdravje: eRecept, eNaročanje (MJU, 2020) navaja ključne pozitivne spremembe. Za zdravnike poudarja boljši nadzor in pregled nad že izdanimi recepti, bolj strukturirane predpise zdravil, lažje in hitrejše preverjanje interakcij med zdravili zaradi dodatnih funkcionalnosti, učinkovitejšo kontrolo za posamezne rizične skupine, manj administrativnega dela ter dostopnejše in hitrejše analize podatkov. Za farmacevte so to izboljšana možnost preverjanja interakcij med zdravili, brez možnosti izdaje napačnega zdravila zaradi nečitljivosti pisave, manj administrativnega dela in večja varnost, dostopnejše in hitrejše analize podatkov.

Pri pacientih so ključne pozitivne spremembe zmanjšana možnost neželenih učinkov jemanja zdravil, varno shranjeni podatki o predpisanim zdravilu, pregled nad statusi receptov, omogočen postopek izdaje zdravil stalne terapije oziroma predpisovanje na daljavo. Za leta 2016, 2017 in 2018 to poročilo navaja od 2.000.000 do 3.000.000 EUR prihrankov letno. Poleg teh ima rešitev še druge prednosti: možnost predpisovanja receptov na daljavo, brez fizične prisotnosti pacienta pri zdravniku; odpravo napak, posledic napačnega zapisa ali slabo berljive pisave in s tem povečanje varnosti pacientov; za obnovljive recepte pacientu ni potrebno obiskati vedno iste lekarne; možno je tudi preverjanje zdravila glede na prisotnost na listi prepovedanih snovi za športnike. Poenostavljen je tudi spremljanje porabe zdravil in večja zanesljivost podatkov.

Izkušnje pri eReceptu kažejo, da so dobro načrtovanje rešitve, projektno vodenje, sodelovanje med deležniki, učinkovito uvajanje in dobro vzdrževanje pomembni za uspešen razvoj, uvedbo in uporabo nacionalne informacijske rešitve.

## 5 ZAKLJUČEK

Rešitev eRecept je primer dobre prakse digitalizacije zdravstva v Sloveniji. V času epidemije covid-19 je marsikateremu pacientu omogočila uporabo zdravil, saj je bilo možno, da je zdravnik predpisal recept za zdravilo na daljavo in ga je pacient s svojo kartico zdravstvenega zavarovanja samo dvignil v katerikoli lekarni v Sloveniji. To kaže tudi uspešna uporaba te rešitve, saj je več kot 96 % receptov predpisanih elektronsko. To nas uvršča v sam svetovni vrh. Pomembna je tudi povezava s portalom za paciente zVEM, ki omogoča pacientom spremljanje uporabe zdravil. V letu 2023 se je uporaba še nadgradila, saj na osnovi podatkov o receptih farmacevti s posebnimi znanji v bolnišnicah in lekarnah lahko pripravijo osebno kartico zdravil. Čeprav je bila rešitev eRecept razvita in uvedena že leta 2015, še vedno odlično služi svojemu namenu in jo nenehno nadgrajujemo glede na nove zahteve in potrebe. Rešitev je bila prva izmed rešitev eZdravja

v Sloveniji, ki je bila uvedena na nacionalni ravni. Uporabljajo jo vsakodnevno zdravstveni delavci pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti in farmacevti v lekarnah, v veliki meri pa tudi pacienti preko portala zVEM. Dandanes si marsikdo ne more predstavljati slovenskega zdravstvenega sistema brez elektronskega predpisovanja receptov. Kljub vsemu, ustrezno vzdrževanje, nadaljnji razvoj in prilaganje rešitve realnim in naraščajočim potrebam uporabnikov niso samoumevni. Slednje predpostavke terjajo poglobljen strateški premislek na eni strani, na drugi strani pa ustrezne kadrovske, kot tudi finančne vire, kar za Slovenijo pogosto predstavlja velike izzive in posledično tudi negotovost za vse uporabnike.

## LITERATURA



European Commission. (2019). *Digital Economy and Society Index (DESI); 2019 Country Report; Slovenia*. [https://ec.europa.eu/newsroom/dae/document.cfm?doc\\_id=59912](https://ec.europa.eu/newsroom/dae/document.cfm?doc_id=59912)

Kljajić Borštnar, M. (2021). *Raziskovanje informacijskih sistemov*.

Matetić, V., Modic, L., Planinc, N., Škoro, H., Škuver, M., & Zupan, M. (2024). *MZ\_eRecept\_Specifikacija\_FunkcionalnaSpecifikacija\_eRecept\_LATEST*.

Ministrstvo za javno upravo. (2019). *Evalvacija ukrepov iz enotne zbirke ukrepov; Vrednotenje učinkov implementacije projekta eZdravje: eRecept, eNaročanje*. [https://www.stopbirokraciji.gov.si/fileadmin/user\\_upload/mju/templates/pdf/POROCILO\\_eZdravje.pdf](https://www.stopbirokraciji.gov.si/fileadmin/user_upload/mju/templates/pdf/POROCILO_eZdravje.pdf)

Ministrstvo za zdravje (2013). *Projekt eZdravje v praksi*. Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije, Sektor za eZdravje, Ljubljana, [https://www.stat.si/doc/sosvet/Sosvet\\_01/Sos01\\_s1968-2013.pdf](https://www.stat.si/doc/sosvet/Sosvet_01/Sos01_s1968-2013.pdf)

Nacionalni inštitut za javno zdravje. (2020). *Osebna kartica zdravil (OKZ)*. <https://ezdrav.si/storitev/okz/>

Nacionalni inštitut za javno zdravje. (2024). *Portal zVEM*. <https://zvem.ezdrav.si/portal>

Rant, Ž., Rudel, D., Janet, J., Stanimirović, D., Hudomalj, E., Rant, Ž., Stanimirović, D., & Žlender, A. (2019). Analiza uporabe rešitev e zdravja v Sloveniji : izzivi in prihodnje usmeritve. *39th International Conference on Organizational Science Development*, 27(1/2), 645–661. <https://press.um.si/index.php/ump/catalog/view/503/613/1098-1>

Rant, Ž., & Stanimirović, D. (2019). Analiza rešitev eZdravja v Sloveniji z vidika njihove uporabe. In *Digitalizacija v zdravstvu* (p 29). SDMI.

Rant, Ž., & Stanimirović, D. (2024). *Analiza razvojnih in uporabniških vidikov eRecepta v Sloveniji*, 877–886. <https://doi.org/10.18690/um.fov.3.2024.63>

Rant, Ž., Stanimirović, D., Tepej Jočić, L., Žlender, A., Gaspari, I., Božič, D., Indihar, S., Beštek, M., Simeunović, B., Vrečko, A., Matetić, V., & Zidarn, J. (2018). Rešitve e-Zdravja. In Š. Adamič (Ed.), *30 let Slovenskega društva za medicinsko informatiko* (p. 184-190). Slovensko društvo za medicinsko informatiko.

Rant, Ž., Stanimirović, D., Matetić, V., Indihar, S., Zidarn, J., Beštek, M., Tepej Jočić, L., Žlender, A., & Živa Rant, Dalibor Stanimirović, Vedrana Matetić, Simon Indihar, Janja Zidarn, Mate Beštek, Lucija Tepej-Jočić, A. Ž. (2017). eZdravje danes. *Uporabna Informatika*, 25(3), 169-179.

Stanimirović, D., Drev, M., & Rant, Ž. (2022). Ekspanzija digitalnih rešitev eZdravja v času pandemije covid-19 v Sloveniji. *Isis*, 31(6), 34–37. <http://online.pubhtml5.com/agha/mpic/#p=34>

Stanimirović, D., & Matetić, V. (2018). eRecept - zastavljeni cilji in dosežki. *NOVIS*, 45(1/2), 13-15. [https://issuu.com/zdrzz\\_novis/docs/novis\\_jan-feb\\_2018](https://issuu.com/zdrzz_novis/docs/novis_jan-feb_2018)

Stanimirović, D., Zidarn, J., Rant, Ž., & Matetić, V. (2018). ePrescription in Slovenia: operative features, user insights, and public health potentials. In *European journal of public health*, 28(4), 69. Oxford University Press. [https://academic.oup.com/eurpub/article/28/suppl\\_4/cky213.195/5186228](https://academic.oup.com/eurpub/article/28/suppl_4/cky213.195/5186228)

Yang, Y. F., Hoo, J. X., Tan, J. Y., & Lim, L. L. (2022). Multicomponent integrated care for patients with chronic heart failure: systematic review and meta-analysis. *ESC Heart Failure*. <https://doi.org/10.1002/EHF2.14207>

Zidarn, J., Stanimirović, D., & Indihar, S. (2018). eZdravje : eRecept in eNaročanje v obdobju 2017-2018 = eHealth. In T. Marčun (Ed.), *30 let izkušenj v podporo digitalizaciji zdravstva* (p. Str. 26-31). SDMI.