

NYTT OM LEGEMIDLER

Ungdommers rett til å skjule e-resepter

Ungdommer har rett til å skjule sine e-resepter for foreldre eller verge. Vergeinnsynsreservasjon gjelder for aldersgruppen 12-16 år. Jf. Pasient og brukerrettighetsloven §3-4:

«Er pasienten mellom 12 og 16 år, skal opplysninger ikke gis til foreldrene eller andre med foreldreansvaret når pasienten av grunner som bør respekteres, ikke ønsker dette».

For å ivareta ungdoms rett til å skjule sine e-resepter er det laget funksjonalitet for å merke e-resepter med vergeinnsynsreservasjon. Denne muligheten brukes i liten grad i følge undersøkelser gjort av Direktoratet for e-helse. Konsekvensen er at ungdommens personvern ikke er godt nok ivaretatt.

Følgende gjelder for innsyn i reseptene via Resepttjenesten på helsenorge.no:

- foreldre har rett til innsyn i reseptene til barn i alderen 0-12 år
- ungdom i alderen 12-16 år har rett til å reservere seg mot foreldrenes innsyn i reseptene
- for ungdom over 16 år har foreldre ikke innsynsrett
- resepter merket med vergeinnsynsreservasjon vil være skjult for foreldrene

Diskuterer med unge pasienter om de har behov for å skjule sine resepter!

Kjernejournal

Informasjon om reservasjonen vil være synlig i apotekenes systemer og i kjernejournal. Helsepersonell ser om resepter ungdom står på er merket med vergeinnsynsreservasjon når de gjør oppslag i pasientens kjernejournal. Dermed kan de unngå å gi opplysninger til ungdommens foreldre, for eksempel ved innleggelse i sykehus.

Foreldre har innsyn i barnas kjernejournal frem til de fyller 12 år. Hvis de ønsker innsyn for barn i alderen 12-16 år, må de henvende seg fastlege eller behandlende lege som avgjør om de skal få en utskrift. Legen skal i slike tilfeller respektere en eventuell innsynsreservasjon.

Informasjon på helsenorge.no

Direktoratet for e-helse vil følge med på bruken av vergeinnsynsreservasjon kvartalsvis fremover. Informasjon om ungdoms rett til å skjule sine resepter for foreldre vil bli publisert på helsenorge.no.

Humant insulin og insulinanaloger - forskjellige enheter

I preparatomtalen (SPC og Felleskatalogen) er produkter med humant insulin angitt i styrke i IE/ml (Internasjonale enheter per milliliter) mens såkalte insulinanaloger, som har en litt annen aminosyresekvens, er angitt i styrke i E/ml (Enheter per milliliter).

Denne anbefalingen er gitt av europeiske legemiddelmyndigheter (EMA) som viser til at enheten IE ble utviklet ved studier på humant insulin alene (1).

Farmakodynamisk og farmakokinetisk kan insulinanaloger avvike noe fra humant insulin. I den kliniske hverdag betyr ikke dette så mye. Generelt kan effekten av et insulinlegemiddel variere ganske mye fra pasienten til pasient. Leger og pasienter bør alltid være ekstra nøye med glukosemålinger i dagene etter bytte til et nytt insulinpreparat, slik at insulin dosene kan justeres til et optimalt nivå.

Referanser:

1. ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Scientific_guideline/2009/09/WC500003612.pdf (27.10.2017)
2. legemiddelverket.no/nyheter/meldte-bivirkninger-av-hexyon-tall-per-31-juli-2017 (24.10.2017)



Meldte bivirkninger av Hexyon

Den seksvalente vaksinen Hexyon ble innført i det norske barnevaksinasjonsprogrammet for barn født fra og med 1. november 2016.

Alle norske barn får nå tilbud om vaksiner mot hepatitt B i tillegg til beskyttelse mot difteri, stivkrampe, kikhoste, polio og haemophilus influenzae type B (Hib) gitt i samme vaksine. Hexyon gis ved 3-, 5- og 12-måneders alder.

Per 31. juli 2017 er det mottatt 127 bivirkningsmeldinger etter at 35 651 barn har blitt vaksinert med minst én dose av Hexyon (2). Av disse regnes seks meldinger som alvorlige, men alle barna det gjelder er friske igjen på meldetidspunktet.

De vanligste meldte bivirkningene er feber, uro, gråt og slapphet. Dette er symptomer som er kjente og/eller forventede bivirkninger for denne vaksinen. Meldingene gir ikke grunnlag for å endre anbefalingen om bruk av vaksinen.