

NYTT OM LEGEMIDLER

«Kvalitet i e-resept» - du kan bidra!

Etter henvendelser om feil i journalsystemene etablerte Direktoratet for e-helse prosjektet «Kvalitet i e-resept» i april 2016. Overordnet mål for prosjektet er å redusere antall uaktuelle resepter i Reseptformidleren (1). Uaktuelle resepter er blant annet resepter på legemidler som legen har seponert (og eventuelt erstattet), men ikke tilbakekalt fra Reseptformidleren. Uaktuelle resepter kan også være såkalte doble resepter, det vil si resepter med samme virkestoff (ATC-kode).

Doble resepter

Analysen viser at det i september 2016 var 15,6 % av pasientene som hadde doble resepter i Reseptformidleren. For noen få pasienter kan det være nødvendig å ha to eller flere resepter med samme ATC-kode, blant annet for å sikre rett dosering. Basert på stikkprøver er det estimert at dette gjelder 2,5 % av pasientene med doble resepter.

I september 2016 var det totalt ca. 9,3 millioner ekspederbare resepter i Reseptformidleren. Av disse var ca. 1,2 millioner resepter doble, og prosjektet anslår at mellom 550 000 og 600 000 av disse reseptene ikke skulle vært i Reseptformidleren.

Rydd i Reseptformidleren

E-resept skal bidra til å forenkle forskrivningen og bedre pasientsikkerheten. Reseptformidleren skal kun inneholde gyldige resepter på de legemidlene pasienten skal bruke. Dette krever at legen gjør oppslag for å se hvilke resepter pasienten har og tilbakekaller uaktuelle resepter. Alle leger med behandlingsansvar for en pasient kan tilbakekalle resepter, også resepter sendt av andre leger.

Oppslag i Reseptformidleren krever pasientsamtykke. I sykehus bør samtykke innhentes ved innleggelse og synliggjøres i journal, kurve og registreres i forskrivningsprogram.

Bedre funksjonalitet i journalsystemene

Som en del av kartleggingen har prosjektet testet de fem legemiddelmodulene som er godkjent for bruk i e-resept. I noen av systemene er det avdekket alvorlige feil og mangler som medfører doble resepter i Reseptformidleren. Videre er det avdekket svakheter knyttet til arbeidsprosesser i alle systemer. Det er også avdekket alvorlige mangler ved konvertering av legemiddeldata ved bytte av journalsystem.

Direktoratet for e-helse samarbeider med flere aktører om tiltak som skal bedre funksjonalitet i journalsystemene. Legemiddelverket vil bistå i arbeidet med å rette alvorlige feil og mangler i legemiddelmodulene.

Du kan bidra!

Bedre funksjonalitet erstatter ikke legens ansvar. Mens det jobbes med tiltak som skal forbedre arbeidsprosessene i systemene, er det viktig at du bidrar med å holde Reseptformidleren oppdatert.

Slik rydder du:

- Slå opp i Reseptformidleren hver gang du lager en ny resept til pasienten.
- Tilbakekall resepter på legemidler som skal seponeres eller er seponert tidligere.
- Tilbakekall dobbeltforskrevninger av samme virkestoff (med mindre dobbel resept er med hensikt).

Meld feil til journalleverandør hvis du har problemer med ditt system.

- System X: support@systemx.no
- CGM Allmenn: kundesenter.no@cgm.com
- Infodoc Plenario: support@infodoc.no

Referanse:

1. Direktoratet for e-helse. Forprosjekt rapport: «Kvalitet i e-resept»



Hepatitt B-vaksine til spedbarn

Fra 1. februar 2017 vil vaksine mot hepatitt B være en del av barnevaksinasjonsprogrammet i Norge (1). Tilbudet gjelder alle barn som er født fra og med 1. november 2016.

Vaksinen inngår i kombinasjonsvaksinen Hexyon, som også beskytter mot difteri, stivkrampe, kikhoste, polio og haemophilus influenzae type B. Vaksinen gis i tre omganger ved 3-, 5- og 12-månedersalder.

Hepatitt B-infeksjon i Norge

I Norge lever mellom 25 000 og 30 000 med kronisk hepatitt B (1). De fleste av disse er ikke klar over at de er smittet og at de kan smitte andre. For å forebygge smitte har nesten alle land i verden innført hepatitt B-vaksine til barn. Tidligere har det bare vært barn i spesielle risikogrupper som har fått tilbud om denne vaksinen i Norge.

Viktig med tidlig vaksinasjon

Spedbarn får sjelden symptomer, men utvikler ofte kronisk infeksjon dersom de smittes. Jo yngre barnet er, desto større er risikoen for å utvikle en kronisk infeksjon. Fullvaksinering av barn med tre doser gir svært god beskyttelse som trolig varer livet ut (1).

Se oversikt over alle barnevaksinene:
[fhi.no/sv/vaksine/barnevaksinasjonsprogrammet/](https://www.fhi.no/sv/vaksine/barnevaksinasjonsprogrammet/)

Referanse:

1. <https://www.fhi.no/nyheter/2017/na-tilbys-hepatitt-b-vaksine-til-spredbarn/> (02.02.2017)