

# NYTT OM LEGEMIDLER

## Rydd opp etter deg!

### Alle leger har ansvar for å oppdatere reseptformidleren

E-resept skal bidra til å forenkle forskrivningen og bedre pasientsikkerheten, men det er avdekket flere alvorlige utfordringer. Ikke alle leger tar ansvar for å oppdatere reseptformidleren. Dette kan ha alvorlige følger.

#### Utfordringer i e-resept

Seponerte legemidler og dobbeltforskrivninger av samme virkestoff blir liggende som gyldige resepter i reseptformidleren:

- Pasientene får utlevert feil legemidler med fare for bivirkninger, interaksjoner og terapivikt.
- Feilene i reseptformidleren overføres til Kjernejournal.

Reseptformidleren skal til enhver tid vise gyldige resepter på alle legemidler pasienten skal bruke. Det krever at legen åpner reseptformidleren og oppdaterer innholdet ved hver forskrivning.

#### Huskeliste for bruk av e-resept:

- Åpne reseptformidleren hver gang du skriver en ny resept til pasienten.
- Tilbakekall resepter på legemidler som skal seponeres.
- Tilbakekall dobbeltforskrivninger av samme virkestoff.

Åpning av reseptformidleren krever pasientsamtykke. Det kan være en praktisk utfordring. I sykehus bør samtykke innhentes ved innleggelse og synliggjøres i journal, kurve og forskrivningsprogram.

Pasienten får ikke lenger papirresepter, men kan kontrollere gyldige resepter i *mineresepter.no* ved hjelp av elektronisk ID. Det kan være en utfordring for mange. Skriv derfor ut et nytt eksemplar av pasientens liste over legemidler i bruk (LIB) når det er gjort endringer i reseptformidleren.

## Acetylsalisylsyre ved akutt koronarsyndrom

Produsenten har valgt å trekke Dispril (acetylsalisylsyre 300 mg oppløselig tablett) fra det norske markedet. Acetylsalisylsyre 300 mg inngår som del av standardbehandling av akutt koronarsyndrom i nasjonale retningslinjer, Norsk legemiddelhåndbok og mange lokale prosedyrer og metodebøker. I Norge har det vært tradisjon for å bruke Dispril 300 mg løselig tablett, selv om produktet aldri har hatt en slik godkjent indikasjon.

Vi minner om at det er dosen på minst 300 mg acetylsalisylsyre og ikke legemiddelformen som er avgjørende for å oppnå rask platehemming. Mulige alternativer er én tablett Aspirin 500 mg eller fire tablett Albyl-E 75 mg, som skal tygges eller knuses før de svelges med vann.

Helseforetak og legevakter har gjennom søknad om godkjenning fritak skaffet seg en fullgod erstatning i form av Disprin – soluble tablets 300 mg.



#### Tablett eller depottablett?

Mange virkestoff lages både som korttidsvirkende tablett eller kapsel og som langtidsvirkende depottablett eller depotkapsel. Selv om pasienten får riktig virkestoff i riktig mengde, kan feil legemiddelform gi alvorlige bivirkninger.

Det er spesielt viktig å være påpasselig ved forordning og utdeling av følgende virkestoff:

#### Metoprolol

De fleste pasienter har best nytte av en depottablett. Det er sjelden grunn til å bruke korttidsvirkende tablett.

#### Oksykodon

Pasienter med kroniske smerter vil som regel ha best nytte av depottabletter. Korttidsvirkende tablett brukes oftest ved gjennombruddssmerter.

#### Morfin

Pasienter med kroniske smerter vil som regel ha best nytte av depottabletter. Korttidsvirkende tablett brukes oftest ved gjennombruddssmerter.

#### Metylfenidat

Flere preparater med metylfenidat finnes både som ordinære tablett og "kapsler med modifisert frisetting". Disse kan ikke brukes om hverandre.