

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO
Att. Seniorrådgiver Tor Ivar Kanestrøm

Deres ref.:
Saksbehandler: CMW
Vår ref.: 09/6805
Dato: 03.11.2009

Høring - forslag om tiltak for forenklet tilgang til antiviralia - rekvireringsrett for farmasøyter

Direktoratet viser til nevnte høring som er gitt med beslutning om fravikelse av utredningsinstruksen i lyset av den foregående smittespredning av Influenza A pandemien. Direktoratet tiltrer høringsforslaget, og har bare enkelte kommentarer til forslaget.

1. Høringsnotatet: Det er ikke helt samsvar mellom høringsnotatet og veiledning for farmasøytrekvirering av antiviralia. Det anbefales å bruke samme terminologi slik at leseren ikke er i tvil om hvilket dokument som det vises til – **veiledning** for farmasøytrekvireringen er i høringsnotatet angitt som *faglige retningslinjer*.
2. Forskriftsutkastet: Direktoratet anbefaler at kravet til oppbevaringstid i forskriften endres til det tidspunkt myndighetene bestemmer at det ikke lengre er behov for slik oppbevaring, jf. helsepersonelloven § 40 3. ledd og (utkast til) forskrift § 4. Begrunnelsen for dette er at en oppbevaringstid på 10 år synes å være vel lang og etter vår vurdering er det ikke behov for oppbevaring over så lang tid. En endring som foreslått vil gi myndighetene tid til å vurdere litt grundigere hvor lenge disse opplysningene bør oppbevares.

Til § 2: Direktoratet mener det er hensiktsmessig å presisere at farmasøytens rekvireringsrett gjelder til enkeltpasient. Da vil man unngå spørsmål om rekvirering til institusjon, beredskap til bedrifter osv.

Til § 4: Direktoratet mener det i forskrift bør presiseres at "Helsedirektoratet kan fastsette egnet for dokumentasjon for journal og resept.

Til § 5: Vi stiller spørsmål til om det bør fremgå av forskrift at de 20 kr. Kan kreves fra pasient. Da kan man unngå spørsmål om at apoteket kan kreve disse fra NAV eller lignende.

3. Veiledning for farmasøytrekvireringen (heretter benevnt "veiledningen"): Det anbefales at det i selve veiledningen framgår at det legges opp til en *løsning med papirbasert journal ved for eksempel følgende tekst: Helsedirektoratet anbefaler en papirbasert løsning for oppbevaring av disse journaldokumentene. De papirbaserte journalene må oppbevares slik at de ikke skal komme til skade eller bli ødelagt, og at uvedkommende ikke får adgang til dem. Utfylt og undertegnet skjema, anses å tilfredsstillende lovgivningens krav til pasientdokumentasjon*¹

Ved overskriften "Resepten" bør det stå: "**Resepten / journaldokumentet**" da skjemaet både fungerer som en resept og som et journaldokument. Det anbefales at utfyllende doseringsveiledning for alle, tas med i veiledning for farmasøytrekvirering. Direktoratet vil gjerne komme med innspill til tekst, men har ikke teksten klar i skrivende stund.

4. Skjemaet: Direktoratet har rådført seg med Statens legemiddelverk og Apotekforeningen, og har kommet fram til følgende:
Det bør i skjemaet presiseres at barn under ett år bør henvises til lege. Dette fordi Tamiflu bare er godkjent til barn over 1 år – ordinasjon utenfor indikasjon bør foretas av lege.
Metotrexat kan gi interaksjon med Tamiflu. Derfor er det viktig at farmasøyten spør om pasienten bruker metotrexat. Hvis svaret er ja, skal pasienten henvises til legen. Dette kan tilføyes som spørrepunkt i skjemaet, eller som et punkt i veiledningen.

Når skjemaets tekst er endelig, må "UTKAST TIL .." tas bort.

Vennlig hilsen

Sissel Dyrnes e.f.
fung. avdelingsdirektør

Christina Møllebro Wisth
rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

¹ jf. helsepersonelloven § 40 og forskrift om provisorfarmasøytters og reseptfarmasøytters rett til rekvirering av oseltamivir og zanamivir § 4.