



Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

**Deres ref.:**  
07/313

**Dato:**  
02.12.2014

**Vår ref.:**  
14/12270-2

**Seksjon/saksbehandler:**  
Dir. stab/  
Heidi Reinne

## HØRINGSSVAR

Statens legemiddelverk viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet av 15. september 2014, vedrørende høringen utvidet rekvireringsrett for helsesøstre og jordmødre.

Legemiddelverket støtter departementets forslag om utvidet rekvireringsrett for helsesøstre og jordmødre av hormonelle prevensjonsmidler. Vi ser dette som en naturlig utvidelse basert på de gode erfaringer som er høstet siden ordningen først ble innført i 2002.

Antallet aborter blant 15-19-åringene var i 2013 det laveste som er registrert, og antallet aborter blant 20-24-åringene viser også en klart nedadgående tendens de siste årene. Vi tror utvidelse av rekvireringsretten kan bidra til bedre kontinuitet i oppfølgingen av unge kvinner samtidig som det vil gi bedre tilgang til rådgivning for kvinner i alle aldersklasser.

Når det gjelder selve forslaget til forskrift synes vi det er dekkende, og deler departementets vurdering av at det ikke er nødvendig å innføre en egen liste over legemidler som kan rekvireres til bruk i praksis. Det bør i stedet utarbeides en faglig veiledning.

Legemiddelverket mener helsesøstre og jordmødre på selvstendig grunnlag bør melde bivirkninger de oppdager hos sine pasienter. Det bør på sikt vurderes om det skal innføres en meldeplikt for bivirkninger på samme måte som for leger.

Utvidet rekvireringsrett vil kreve endret og økt utdanning, særlig med henblikk på kvinner over 35 år. Vi mener departementets forslag er tilfredsstillende i så måte, samtidig som vi vil foreslå at det også vurderes å stille krav om jevnlig etterutdanning. Det er viktig at alle helsesøstre og jordmødre med utvidet forskrivningsrett følger med i den faglige utviklingen. De senere årene er det skjedd betydelige endringer i rådene når det gjelder forskrivning av prevensjon basert på vitenskapelige undersøkelser. P-piller som var blant de mest brukte for 5-10 år siden anbefales i dag ikke som noe førstehåndsmiddel på grunn av økt risiko for blodpropp.

*Brev stiles til Statens legemiddelverk. Vennligst oppgi vår referanse.*

Gjennom e-resept, kjernejournal og etter hvert en nasjonal journal vil hensynet til informasjon til annet helsepersonell (fastlege, sykehus) etter vår mening bli ivaretatt på en tilfredsstillende måte.

Dokumentet er godkjent elektronisk.

Vennlig hilsen  
Statens legemiddelverk

Audun Hågå  
direktør

Heidi Reinnel  
førstekonsulent