

Høringsinnspill

Forslag til ny forskrift om legemiddelresepter og rekvisisjoner

2.7 Krav til resept og rekvisisjon

Skriftlig rekvirering, forskriftsforslaget § 4-2

Det er svært viktig å ta hensyn til at elektroniske journalsystemer med kobling til reseptformidler ikke er tilgjengelig i alle situasjoner og for alle leger med rekvisisjonsrett. For registrering i pasientens legemiddelliste, kan dette gjøres ved ekspedering av legemiddelet på apoteket. Rekvirering på papir og muntlig rekvirering må fortsatt være mulig av beredskapshensyn (nedetid elektroniske systemer) og for å ivareta pasient når elektronisk rekvirering ikke er tilgjengelig. For å redusere risiko og sårbarhet er det derfor også nødvendig å beholde rettigheter til reitering ved forskrivning på papir, inkludert blåresepter. For å redusere sårbarhet ved nedetid i elektroniske journalsystemer foreslås å opprette en webløsning for resepter hvor leger kan logge seg inn med ID med tilgang til reseptformidler etter samme prinsipp som er opprettet for melding av dødsfall og individuell søknad om dekning via blåreseptordningen.

Resepters og rekvisisjoners gyldighetstid, forskriftsforslaget § 4-4

Faste legemidler som tas uforandret gjennom flere år som f. eks kolesterolsenkende legemidler og protonpumpehemmere samt materiell til inkontinens ol. bør kunne ha gyldighet over 1 år, f. eks 3 år.

2.8 Krav til føring av innhold i resepter og rekvisisjoner

Opplysninger om virksomhet på resept, forskriftsforslaget § 5-3

Opplysninger om reseptutsteders ansettelsesforhold/virksomhetstilknytning på resepten anses som unødvendig og omstendelig. HPR-nr og de opplysninger om reseptutsteder som ligger der ansees som tilstrekkelig. Leger som har autorisasjon og forskrivningsrett, men ikke et fast arbeidssted må også ivaretas.

Opplysninger om legemidlet og dets bruk på resept, forskriftsforslaget § 5-5

«..... virkestoffnavn skal fremgå av resept og rekvisisjon» endres til «..... virkestoffnavn **bør** fremgå av resept og rekvisisjon»

Særregler for resept for legemidler i reseptgruppe A og B, forskriftsforslaget § 5-8

Ved rekvirering på papir eller per telefon **beholdes rekvirering av minste standardpakning eller en mengde tilsvarende vanlig terapeutisk dose i sju døgn**. Hovedbegrunnelsen for innstramning til tre døgn er å begrense rekvirering av legemidler i reseptgruppe A og B utenfor e-resept, samt presisere at det er pasientens faste lege som bør ha oversikt over og

rekvirere slik behandling. Ved at apoteket registrerer ved utlevering vil fastlege fortsatt ha oversikt over hva som er rekvirert, og pasient vil være ivaretatt f. eks. når det gjelder nødvendig smertelindring også ved nedetid i elektroniske systemer og andre spesielle situasjoner uten at risiko knyttet til misbruk øker.

21.10.20