



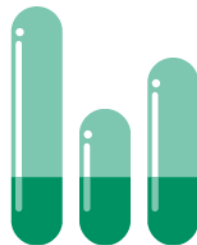
Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

CALCIO
SERIE

NETTVERKSEMINAR 2012

SOLSTRAND HOTEL & BAD

VELKOMMEN



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

Nasjonalt nettverk for legemidler til barn

Gjennom DELING av kunnskap, erfaring, forståelse, engasjement

Bidra til at legemiddelbehandling av barn blir

- hensiktsmessig og trygg og
- i størst mulig grad basert på dokumentert viten

Bidra til at alle involverte parter

- handler og samhandler korrekt og trygt
 - har (eller har tilgang til) nødvendig og relevant kunnskap.
-

Kompetansenettverkets mandat

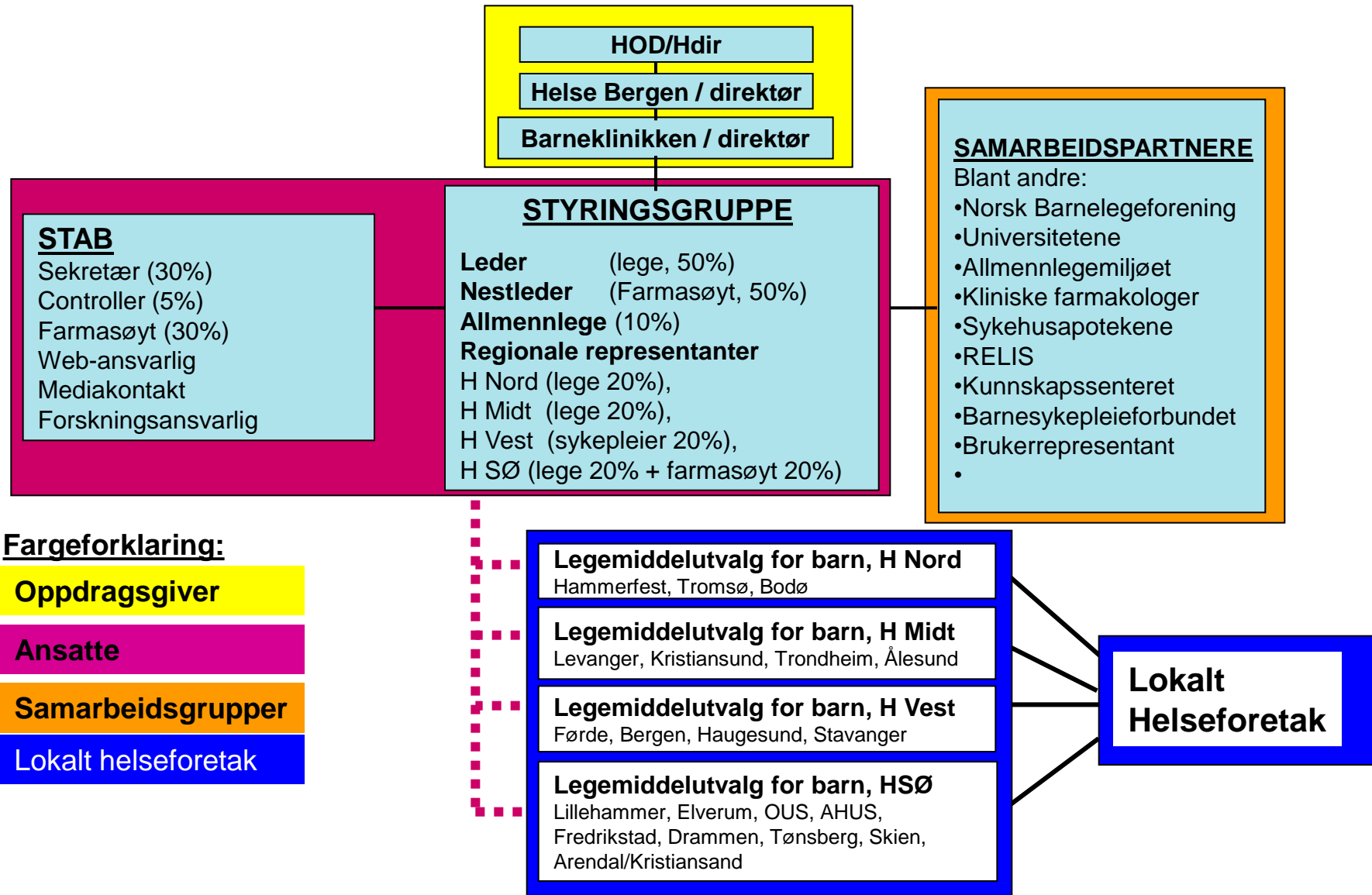
- Pasientsikkerhet
 - Kompetanseheving
 - Kunnskapsformidling
 - Bidra til utvikling av vitenskapelig kompetanse og kunnskapsoppsummering
-

**Man skal ikke rote det til
når man arbeider med
medisiner til barn**

Praktisk informasjon

- Hver sin seng i hvert sitt rom
 - svømmehall, boblebad, badstue, tur-stier, joggeløyper
 - Mat i tre dager, middag i kveld og festmiddag i morgen kveld
 - Navnekort – bruk dem !
 - Wifi er gratis – koden er
 - PDF versjoner av forelesninger på intranett
(<http://www.legemidlertilbarn.no>)
-

Organisasjonsplan / presentasjon



Fargeforklaring:

Oppdragsgiver

Ansatte

Samarbeidsgrupper

Lokalt helseforetak

Øvrige tilstedeværende

- Jenny Bergman, på vegne av RELIS

Hvorfor meldes ikke legemiddel bivirkninger blant barn

- Innovest, en avdeling for forskningsstøtte

Vi skal bygge et sekretariat for et forskningsnettverk

- Per Nydert fra Astrid Lindgrens Barnsjukehus og medlem av

referansegruppen for legemidler til barn i Läkemedelsverket

HVA HAR SKJEDD SIDEN SIST?

- Fornyet tillitt i 2013
 - Nettverket har «etablert seg på statsbudsjettet»
 - Rimelig grad av trygghet for videreføring
i overskuelig framtid

 - En viss utvidelse av mandatet
-

Utdrag fra forslag til statsbudsjett for 2013 (I)

- Nettverket bidrar til kvalitetssikringsarbeid i spesialist- og primærhelsetjenesten ved å støtte prosjekter faglig og økonomisk og gjennom faglige seminarer
 - Nettverket har en styringsgruppe bestående av en administrasjon/ledelse samt representanter fra alle helseregionene og primærhelsetjenesten.
 - Nettverket har lokale legemiddelutvalg ved alle landets 20 barneavdelinger.
 - De 20 legemiddelutvalgene er en forutsetning for at Nettverket skal fungere som et nasjonalt, tverrfaglig kompetansenettverk.
 - Totalt er det ca. 100 medlemmer, inkludert styringsgruppe og stab.
-

Sitat fra forslag til statsbudsjett for 2013 (II)

- I årene 2010–2012 har det blitt bevilget 5 millioner kroner pr år.
 - Det foreslås at Nettverket i tillegg til etablerte oppgaver oppretter:
Et sekretariat for et forskningsnettverk for legemidler til bruk hos barn.
 - På denne bakgrunn foreslås det en bevilgning på totalt 6 mill. kroner i 2013
-

HVA HAR SKJEDD SIDEN SIST?

- Samhandling med Helsedirektoratet
 - Finansiering og langsiktighet – positive signaler, løfter umulig
 - Forskningsnettverket - et klart ønske fra sentrale myndigheter
 - BNF Children – viktig oppslagsverk – sikret finansiering
 - Nettverket som høringsinstans
 - Synlighet i forvaltningen av særskilte forhold knyttet til barn
 - Inkludere LMU i arbeidsprosessene til avdelingsledelsen
 - LMU bør bistå ledelsen ved forvaltning av lovpålagte oppgaver knyttet til barns bruk av legemidler
-

HVA HAR SKJEDD SIDEN SIST?

- Blandekort
 - De fleste er ferdig – tilgjengelig på hjemmesiden
 - En enorm jobb
 - Legemiddelveilederen
 - Skal vær ferdig revidert i løpet av 2012
 - Forrige versjon på [NBFs hjemmeside](#)
 - En bedre klassifisering av «uønskede hendelser»
 - Samarbeid med Kunnskapssenteret
 - Tatt i bruk av Kunnskapssenteret for alvorlige hendelser (sentralt)
 - Plan om innarbeidelse i RHF'enes meldesystemer (desentralt)
 - Utfordring – ulike datasystemer
-

HVA HAR SKJEDD SIDEN SIST?

- Legemiddelinformasjon

«Informasjons-ark» begynner å bli ferdigstilt (mer informasjon senere)

Medico-legale og copyright forhold må avklares før publisering

- Pasientsikkerhetsprosjektet «I trygge hender»

«Samstemming av legemiddellister»

Hele behandlingskjeden skal ha samme skriftlige informasjon og samme forståelse av barnets bruk av medisiner

Haugesund vil bli en pilotavdeling for barn (mer informasjon senere)

HVA HAR SKJEDD SIDEN SIST?

- Bivirkningsmeldinger (finnes i et beskjedent omfang for barn)

Formelt samarbeid med RELIS er etablert

Formål: Flere og bedre bivirkningsmeldinger

Kontaktperson er Jenny Bergman fra RELIS Vest

- Refusjon

- Forhåndsgodkjent refusjon for legemiddelformer med virkestoff som har forhåndsgodkjenning for den aktuelle indikasjon til voksne

- Slippe søknaden ! Det arbeides med tekniske/data løsninger

- Refusjon av perorale sprøyter! Anbefaling fra Helsedir til HOD i aug 2012

- Forelesningsserie i klinisk farmakologi
-

HVA HAR SKJEDD SIDEN SIST?

Prosjektsøknader – 1.5 millioner kroner per år (mai og september)

- Høy prioritet i Nettverket
- Svær spredning mht hva som støttes:

Fra fagdager og små tiltak til større og langsiktige forskningsprosjekter

- Stor portefølje – noen prosjekt trekkes fram her

- Les statuttene !

- Søk !
-

Prosjekter som Nettverket støtter

- Høst 2012 - tre søknader (under behandling – to store og ett mindre)

 - Våren 2012 (eksempler)
 - Pharmachild — Multisenter registreringsstudie - Norsk arm styrt i Tromsø
Barn med JRA som får metotrexat og/eller biologiske legemidler
 - Høyt blodsukker hos premature nyfødte (OUS)
 - Neontalal Paediatric Pharmacist Group (NPPG) årskonferanse (OUS)

 - Høsten 2011 (eksempler)
 - Smerte hos barn og ungdom på legevakt. Vurdering og håndtering (Bergen)
 - Kurs i legemiddelhandtering (e-læring) for sykepleiere (Kristiansand)
-

Prosjekter som Nettverket støtter ...

- Våren 2011 (eksempler)
- Fagdager (Telemark)
- Blandbarhet av TPN og legemidler

- Understreke: SØK!