



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

VELKOMMEN

Solstrandseminaret 2018



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

Praktisk informasjon

- Rømningsveier, basseng, spisesal og turløyper
 - Sosial arena – festmiddag i kveld!
 - Navnekort – bruk dem!

 - PDF-versjoner av presentasjonene blir lagt sammen med programmet, på internett:
<https://www.legemidlertilbarn.no/kursogkonferanser/Sider/Nettverksseminar/2018-Solstrand.aspx>
-

... hvorfor er vi på seminar

- Faglige tema – konkret og med «nytteverdi»
 - Generelt og bredt om legemiddelsikkerhet
 - Nettverks- og relasjonsbygging: **Bli kjent!**

 - Pausene er viktige!
-

Gjennom DELING av kunnskap, erfaring, forståelse, engasjement....

Bidra til at legemiddelbehandling av barn blir

- Hensiktsmessig og trygg og
- I størst mulig grad basert på forskningsbasert kunnskap

Bidra til at alle involverte parter

- Handler og samhandler korrekt og trygt
 - Har (eller har tilgang til) nødvendig og relevant kunnskap
-

FORANKRING
FAGLIG
HOD, HDir, fagmiljøene

ORGANISATORISK
Helse Bergen, Barne- og ungdomsklinikken

STAB

Farmasøyt (50 %)
Lege (50 %)
Adm. konsulent (20 %)
Controller (10 %)

STYRINGSGRUPPE

Leder (lege 50 %)
Daglig leder (farmasøyt 80 %)
Regionale representanter:
Helse Nord (lege 20 %)
Helse Midt (lege 20 %)
Helse Vest (sykepleier 20 %)
Helse Sør-Øst (lege 20 % + farmasøyt 20 %)
Allmennlege (10 %)

SAMARBEID

- Norsk Barnelegeforening
- Norsk Farmasøytisk Forening
- Barnesykepleieforbundet
- Klinisk farmakologi (NFKF)
- Legemiddelverket
- Apotekene
- RELIS
- Meldeordningen
- Helsebiblioteket
- Universitetene

Fargeforklaring:

Forankring

Ansatte

Lokalt helseforetak

Samarbeidspartnere

Legemiddelutvalg for barn, Nord
Hammerfest, Tromsø, Bodø

Legemiddelutvalg for barn, Midt
Levanger, Trondheim, Kristiansund-Ålesund

Legemiddelutvalg for barn, Vest
Førde, Bergen, Haugesund, Stavanger

Legemiddelutvalg for barn, Sør-Øst
Lillehammer, Elverum, OUS, AHUS,
Kalnes/Østfold, Drammen, Tønsberg, Skien,
Arendal og Kristiansand

**Lokalt
helseforetak**

Hva har skjedd siden sist?

Noen glimt...

For full oversikt over hva vi driver med, sjekk ut de [årlige statusrapportene](#) 😊



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

Legemiddelinformasjon



Kontaktpunktet for tverretattlig
legemiddelinformasjon, 25.3.18:

Informasjon om legemidler til barn.

Det mangler et slikt oppslagsverk i Norge

Forslag til langsiktig løsning:

- Foreslår samarbeid med Kinderformularium
 - Oversettelse
 - Tilpasning til norske forhold
 - Skal kunne brukes til forskrivningsstøtte
 - HOD fant penger til dette allerede i 2018
(og det er inne som egen post på Statsbudsjettet for 2019)
 - **Koble!** (mer info senere i dag)
-

Markedet for legemidler til barn



- Dysfunksjonelt -- med kronisk bruk av unntaksordninger
 - Eksempler:
 - Gjennom normale salgskanaler kan man ikke kjøpe:
 - de anbefalte legemidlene mot **urinveisinfeksjoner** (10 års historikk)
 - et vannløselig og velsmakende **systemsteroid** (...mange års historikk)
 - Legemiddelindustrien skylder på myndighetene (Legemiddelverket)
 - Myndighetene skylder legemiddelindustrien
 - **systemsvikt**
 - **saken er politisk - [link til Stortingshøring \(58 minutter\)](#)**
-

Vårseminaret i Oslo 11. juni 2018

«Forskjells-Norge»: Blir behandling styrt av adresse?

**Nettverks vårseminar
Oslo, 11. juni 2018**

**Alle; sykepleiere, leger, helsesøstre, farmasøyter – alle!
bør kunne litt om astma hos barn og behandling av astma!**

Likevel er det store forskjeller i forekomst av astma og bruk av astmamedisiner i Norge.

Hva kommer dette av?

Vil vi ha det slik?

Hvordan skal vi diagnostisere og behandle astma hos barn?

Hva kan jeg gjøre?

Veldig bra (best ever?) → [her finner du forelesningene](#)

Blandekort siden sist

- 20 nye blandekort
- 19 blandekort er reviderte
- Forordet er oppdatert
- Undervisningsmaterieell er revidert og blir snart lagt ut
- Mange spørsmål er besvart - **TIPS:**
 - Les forordet – svaret er ofte her 😊
 - Opplæring av bruk av blandekortene er viktig for rett bruk
 - Send oss spørsmål/tips/kommentarer – vi bruker de til å forbedre blandekortene



Blandekortnytt

Alle nyhetssaker om nye blandekort og endringer i eksisterende blandekort blir samlet her

Miksturlisten – siden sist

- Lagt til nye miksturer
- Oppdatert eksisterende miksturer etter konkrete innspill
- Oppdatert SA-miksturene
- **NY informasjonsside om miksturene**

Informasjon om miksturer

< DELE ▾

SKRIV UT

Miksturlisten er utarbeidet av farmasøytter i Nasjonalt kompetansenettverk og er i stadig endring. Vi er takknemlig for tilbakemeldinger om eventuelle feil i listen, nye miksturer eller endringer i opplysninger om de preparatene som er tilgjengelig i miksturlisten. Tilbakemeldinger kan sendes til legemidlertilbarn@helse-bergen.no.

Generelt om miksturene i listen

Miksturlisten er et arbeidsverktøy for helsepersonell slik at det skal være enklere og raskere å finne ut om det finnes en flytende formulering av et legemiddel (for enkelte virkestoffer der det ikke finnes miksturer, er tabletter som kan løses opp / slemmes i vann tatt med). Noen miksturer kan være gått ut av produksjon eller er ikke lenger mulig å skaffe, da har vi merket dette i preparatnavnet. Vi klarer ikke fange opp alle endringer som skjer, så vi er avhengig av tilbakemeldinger om miksturer som ikke er mulig å skaffe.

Hva er viktig ved valg av mikstur?

Produkttype

Preparatene som er listet i miksturlisten har ulik status. De kan være registrert i Norge eller i utlandet eller være apotekprodusert i Norge. SA miksturer er apotekproduserte miksturer der sykehusapotekene har blitt enig om en felles oppskrift. En SA mikstur vil kunne søkes opp i FEST. Det kan også være andre apotekproduserte miksturer i miksturlisten som kun produseres ved et enkelt apotek.

Er miksturen godkjent til barn?

Dersom miksturen er godkjent til barn i Norge eller i EU med dosering til barn vil det stå «Ja» i dette feltet, og eventuelt også angitt til hvilken aldersgruppe miksturen er godkjent til.

Apotekproduserte miksturer vil alltid være angitt med «Nei» fordi det ikke er søkt godkjent til bruk hos barn.

Forklaring til feltene i miksturlisten

Forklarer hva de enkelte feltene betyr og hva vi har tenkt når vi legger inn opplysninger der

> Navn

> Formulering

> Smak

> Oppbevaringsbetingelser

> Holdbarhet etter anbrudd

Endringer/nye? E-post til legemidlertilbarn@helse-bergen.no

Samarbeid med Meldeordningen



Hendelser å lære av

Eksempler på legemiddelavvik til barn meldt til meldeordningen for uønskede hendelser i spesialisthelsetjenesten.

Meldeordningen er foreslått lagt ned fra nyttår.

Uheldig for arbeidet med pasientsikkerhet for barn?

Ja, [skriver vi i vårt svar til høringen](#)

- Går det bra å gi flere intravenøse legemidler samtidig (Desember 2017)
- Hvordan sikre riktig bruk av infusjonspumper? (April 2018)
- «Små» kurvefeil kan ha store konsekvenser (September 2018)

Nettsider og

Nettsider:

- ca. 16 000 besøkende/måned
- Blandekortene er mest besøkt
- Stadig mer innhold på sidene
- Lenker som ikke virker?
Send melding til:
legemidlertilbarn@helse-bergen.no

Nyhetsbrevene:

- Ny redaktør og ny layout
- Sendes ut på e-post til ca. 1560 mottakere
- Blir samlet her:
[Nettverkets nyhetsbrev](#)
- [Bli nyhetsbrevmottaker her!](#)
- Tips til nyhetssaker kan sendes til Oddgeir:
oddgeir.selaas@sav.no



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

Webredaktør: Oddgeir Selaas
Ansvarlig redaktør: Thomas Halvorsen
legemidlertilbarn@helse-bergen.no



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

NYHETSBREV NR. 7-2018

SEPTEMBER

Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer!

September for oss i stab og ledelse betyr forberedelser til Solstrand og høstseminar, og ferdigstilt program [finner dere her](#). Som vanlig vektes strukturelle saker første dagen, og av disse framheves spesielt én viktig oppdatering: Arbeidet med å lage det som foreløpig seiler under navnet «Barns Felleskatalog». Nettverket har nå, i samarbeid med Norsk Legemiddelhåndbok, startet prosessen med å oversette og tilpasse det nederlandske oppslagsverket «Kinderformularium» til norske forhold.

Påfølgende dags faglige innhold vies i stor grad medisinske behandlingsalgoritmer ved astma, blant annet med interessante diskusjoner knyttet til de store ulikhetene mellom fylkene våre mht. legemiddelbruk. Alle ønskes hermed hjertelig velkommen; ta kontakt ved spørsmål knyttet til deltagele.

Beste hilsener fra Thomas

Helseminister Bent Høie svarer Kjersti Toppe

17. august sendte Kjersti Toppe (Sp) inn spørsmål til helseminister Bent Høie (H) angående mangel på tilgang til antibiotikamiksturer for barn.

Den 27. august svarte helseministeren, og han viser blant annet til noen av virkemidlene som er til rådighet innenfor dagens regelverk:

- Avgiftsfritak for produkter det er særlig behov for
- Heve prisen
- Oppfordre til samarbeid om nordiske/felleseuropeiske pakninger

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Legemiddelmangel og produksjonsstans

[Nycoplus Neo-Fer 9 mg/ml mikstur](#)

Takeda har [stanset produksjonen Nycoplus Neo-Fer jernmikstur](#) pga. blyinnholdet i miksturen. Foreløpig har Statens Legemiddelverk bestemt at svenske pakninger av Niferex dråper 30 mg/ml kan brukes som erstatning til en eventuell løsning på situasjonen.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Bruk av antidepressiva blant unge øker

I perioden 2008-2017 har bruken av antidepressiva økt med fire prosent. Blant unge i alderen 15-19 år utgjorde økningen hele 48 prosent i samme periode, og jenter utgjør over 70 prosent av bruken.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Veileder fra svenske Läkemedelsverket: Intravenøs væskebehandling til barn.

Ettersom barn har særlig høy risiko for alvorlige komplikasjoner ved hyponatremi, har svenske Läkemedelsverket publisert en veileder for intravenøs væskebehandling til barn.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Nedgang i forekomst av HPV i følge ny studie

Det meldes stor nedgang i forekomst av HPV, nå fem år etter introduksjonen av HPV-vaksinen i barnevaksinasjonsprogrammet, melder Folkehelseinstituttet (FHI) etter ny studie.

Over 40000 jenter i alderen 17-21 år har deltatt i studien.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Bivirkninger ved bruk av Spinraza ▼

Det har i Europa blitt rapportert fem tilfeller av unormal oppsamling av cerebrospinalvæske i hjernens hulrom hos pasienter som har brukt legemiddelet Spinraza, melder Statens Legemiddelverk (SLV).

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Howdan lese og forstå bivirkningsinformasjon i preparatomtaler

Danske legemiddelmyndigheter, Lægemiddelstyrelsen, har tidligere skrevet en sak om hvordan man skal lese produktinformasjon riktig.

Basert på denne har RELIS nylig publisert «[Lesetips: hvordan lese og forstå bivirkningsinformasjon i preparatomtaler](#)».

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Blandekortnytt i august

Siden sist har vi lagt ut ett nytt blandekort: [humant immunoglobulin \(Kivogig og Panzyoga\)](#), med fortykningsforslag til barn og nyfødte. I tillegg har vi revidert fem blandekort: doksisyklin, fosfoprepitant, gentamicin, tiamin, og tobramycin.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Forskning: Risiko for legemiddelinteraksjoner hos amerikanske barn.

Qato og kolleger har i en artikkel, som er publisert i Pediatrics, funnet at en av fem barn som tar flere enn ett legemiddel risikerer alvorlige legemiddelinteraksjoner.

De vanligste legemidlene som ble brukt var inhalasjonslegemidler for astma, og psykofarmaka som stimulanter og antidepressiva. De mest hyppige potensielle legemiddelinteraksjonene var QT-forlengelse.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Forskning: Behandling av nyfødte med abstinenssyndrom.

En randomisert klinisk studie utført av Davis et al, som er publisert i [JAMA Pediatrics](#), viser at vekt og symptombasert behandling med metadon av nyfødte med abstinenssyndrom (NAS), kan gi bedre kortsiktige utfall enn morfin.

I forkant av studien ble det formulert en metadonmikstur uten alkohol som konserveringsmiddel.

[Les hele saken på Nettverket sine sider.](#)

Kommende konferanser høsten 2018 og våren 2019 (lenker):

▼ [Perinataldagene 7.-9. november 2018 i Stavanger.](#)

▼ [Neonatal & Paediatric Pharmacist Group \(NPPG\) 9.-11. november i Bristol.](#)

▼ [Scandinavian Paediatric Pharmacist Group \(SPPG\) 11.-12. april 2019 i Göteborg.](#)

Nyhetsbrev direkte til deg?

▼ [Registrer deg her \(lenke\)](#)

☺ [Tidligere utgaver av nyhetsbrevet kan du lese her!](#)

☑ [Følg oss på Facebook og Twitter](#)

Problemer med tilgang til nettsidene våre?

Har du problemer med å få opp noe på Nettverkets sider? Send en e-post til marerete@renfhsav.no

Solstrand 2018

- Finfin faglig fordeling:
 - 29 farmasøyter, 29 leger og 32 sykepleiere
 - Og Sigrun ❤️
 - Husk posterne!
 - Posterkomiteen 2018: Siri Wang, Jan Magnus Aase og Tor Rosness
 - Bruk tiden godt ... (evt. pass på tiden)
-



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn



Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn