



### Lederen har ordet

Kjære nettverksmedlemmer.

Det foregår mye bra arbeid i Nettverket for tiden. I dagens Nyhetsbrev melder vi med stolthet at de første blandekortene er publisert og nå er tilgjengelig online. Prosjektet "Uønskede hendelser ved legemiddelbruk hos barn" beveger seg fra piloterings til implementeringsfasen. Jenny Bergmann peker på en viktig utfordring: Vi melder for få bivirkninger. Folkens, her har vi et klart forbedringspotensiale!

God sommer ønskes til alle, håper å se flest mulig i Oslo den 11. juni.

Beste hilsener, Thomas

### Nasjonale blandekort

Endelig er de første bolk av blandekortene lagt ut på vår hjemmeside!

Nettverket har i samarbeid med Norsk Barnelegeforening oppdatert blandetabellene fra NBFs legemiddelveileder. Blandetabellen er erstattet av [nasjonale blandekort](#) for hver enkelt legemiddelsubstans.

Forord og blandekort for 71 ulike legemidler er publisert, sammen med blant annet tips til hvordan en kan lage til perm for kortene.

Informasjon om prosessen og hvilke kort som er og skal bli publiserte ligger på internettetsiden vår. Informasjonen er delt opp, noe skal ligge på internett tilgjengelig for alle og en del informasjon bare [tilgjengeleg for nettverksmedlemmer](#).

Vi håper at dere får stor nytte og glede av blandekortene!

På grunn av tekniske problemer er de første blandekortene kun tilgjengelig for medlemmer, dette vil bli rettet opp i løpet av kort tid.

### Kurs og konferanser

[«Avvikende atferd hos barn – født sånn eller blitt sånn?»](#) i Oslo **11. juni** i regi av Nettverket.

EuPFI arrangerer konferansen "Formulating better medicines for children" i Praha 19.-20. september. Se foreløpig program her.

### Uønskede hendelser ved legemiddelbruk hos barn

Prosjektet «Uønskede hendelser ved legemiddelbruk hos barn» er et samarbeid mellom nettverket og Nasjonal enhet for Pasientsikkerhet, og har i utgangspunktet som oppgave å utarbeide et forslag til et meldesystem som ivaretar spesielle forhold ved uønskete hendelser hos barn. Et slikt system vil kunne fange opp alle pasientgruppers behov, og dermed kunne anvendes for alle pasienter.

Formålet med prosjektet er standardisering av hendelsestyper for å kunne sammenfatte rapporter fra alle RHF og identifisere risikoområder. Prosjektet har pågått siden 2010 og det er hittil utført pilottesting ved fire sykehus: Elverum, Fredrikstad, Sykehuset Telemark og Helse Bergen. Systemet er blitt godt mottatt! Tilsvarende pilottesting er planlagt et sted i Helse Nord og Helse Midt i løpet av 2012. Pilottestingen er viktig for å få et best mulig grunnlag for forslaget som skal legges frem.

Høsten 2012 er det også planlagt workshop hvor alle helseforetak inviteres til å gi innspill til forslaget, før systemet vil anbefales overfor RHFene av Enhet for Pasientsikkerhet.

Prosjektkoordinator er Ingrid Grønlie.

### Nytt om bivirkninger ved Jenny Bergman

I flere internasjonale studier finner man at 1-3% av innleggelsene i barneavdelinger skyldes bivirkninger. Hvor mange innleggelse har din barneavdeling og hvor mange skyldes bivirkninger hvis disse tallene gjelder hos dere?

Mange innleggelse skyldes nok kjente reaksjoner på blant annet antibiotika. Prioriter derfor å melde:

- fatale og livstruende bivirkninger
- bivirkninger som har gitt varige følger
- mistenkte nye bivirkninger og interaksjoner

Media har også vist interesse for underrapportering av bivirkninger hos barn. Så langt er følgende publisert <http://www.abcnyheter.no/nyheter/helse/2012/05/14/leger-melder-ikke-fra-om-bivirkninger-hos-barn>

Jeg håper vi sammen kan vise til bedre tall for 2012 og til hendelser vi har lært noe av.

Hilsen Jenny Bergman, Bivirkningsansvarlig RELIS Vest [jenny.bergman@helse-bergen.no](mailto:jenny.bergman@helse-bergen.no)