

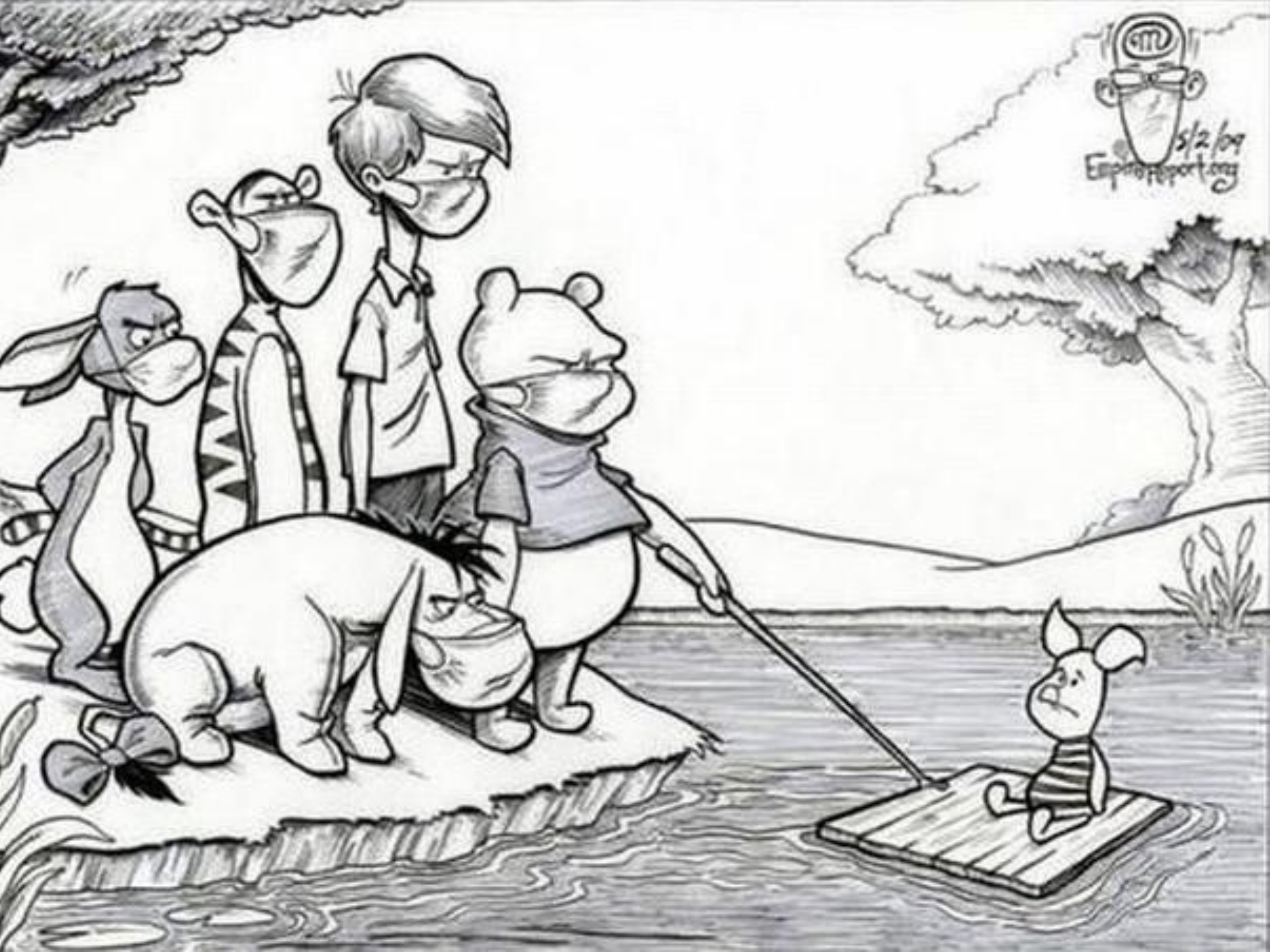
Da farmasøytene slo til!



Cand.pharm Agnes Gombos



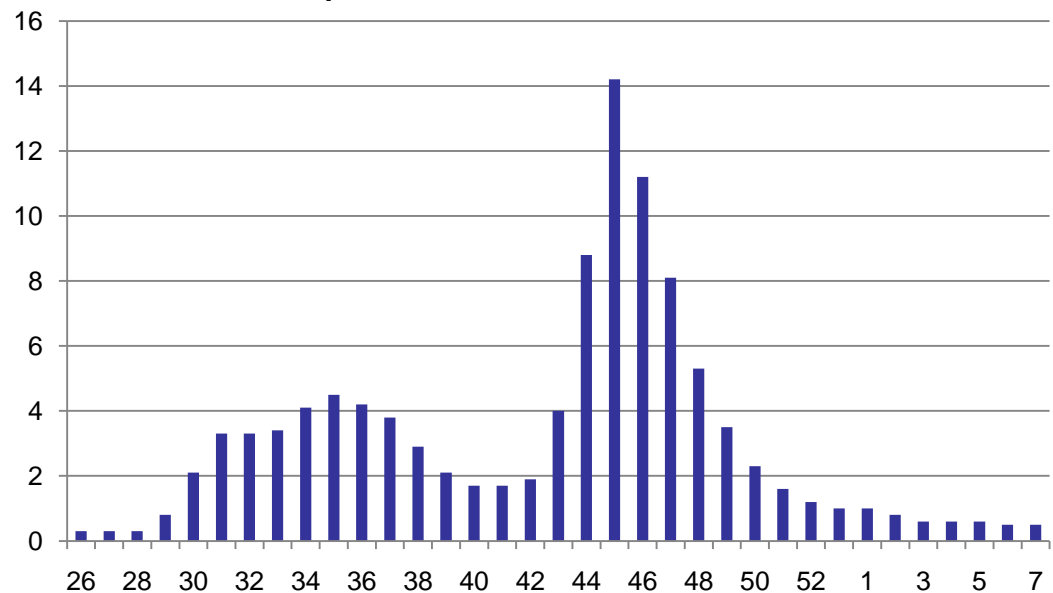
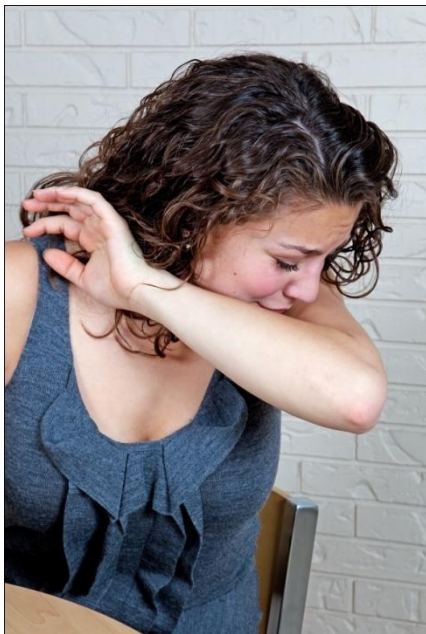
Apotekforeningen



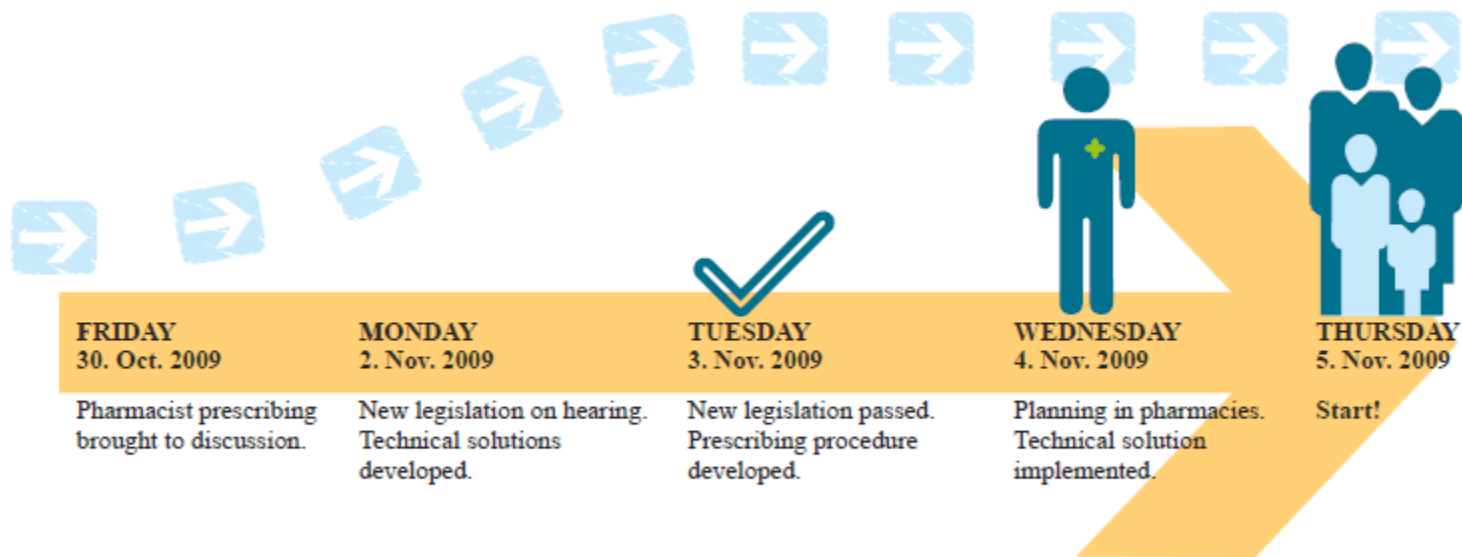
5/2/09
EmpireReport.org

Økning av Influenza A (H1N1)

Prosentandel pasienter som fikk influensadiagnose etter legebesøk, per uke 2009-10



Prosessen mot farmasøytrekvireringen




Farmasøyters erfaringer

- Informasjonsformidling
- Forberedelser
- Kundemøtene
- Annet helsepersonell



Egenerklærings skjemaet

 HelseDirektoratet

Skjema¹ til utfylling av opplysninger om pasienten ved rekvirering av antivirale legemidler (oseltamivir: Tamiflu® og zanamivir: Relenza®).²

NB! Farmasøyten foretar ikke en medisinsk vurdering av hvor alvorlig tilstanden din er. Dersom du tror slik vurdering er nødvendig, ta kontakt med fastlege/legevakt. Forverrer symptomene søg tilross for behandling med Tamiflu, ta kontakt med lege.

Navn:	Barnets vekt (evt.): ³
Fødselsnummer (11 siffer) ⁴ :	Kjønn:
Adresse:	Telefonnummer:
	Er du vaksinert mot influensa A(H1N1), også kalt svineinfluensa? Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>
Symptomer på influensa er; Akutt feber (over 38 grader) med luftveissymptom som hoste, vondt hals eller tung pust og allmenntilstand som sykdomsfølelse, kroppsværk eller hodpine. En del får også diaré og oppkast. (Les evt. mer på www.pandemi.no)	Mener du at du har influensa? Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>
Behandlingen har redusert effekt ved oppstart etter 48 timer. For vurdering av slik behandling må lege kontaktes.	Når begynte symptomene å vise seg? Mindre enn 48 timer siden: <input type="checkbox"/> Over 48 timer siden: <input type="checkbox"/>
Følgende tilstander regnes som risikogrupper: <ul style="list-style-type: none"> kroniske luftveissykdommer (inkludert astma med behov for stadig legemiddelbehandling eller innleggelse), spesielt personer med nedsatt lungekapasitet kroniske hjerte/karsykdommer, spesielt personer med alvorlig hjertesvikt. Ukompilert høyt blodtrykk regnes ikke som risiko nedsatt forsvær mot infeksjoner, uansett årsak diabetes mellitus type 1 eller 2 kronisk nyresvikt (GFR<30 ml/min) kronisk leversvikt kronisk neurologisk sykdom eller skade svært alvorlig fedme, dvs kroppsmasseindeks (BMI) over 40 kg/m² Gravide (Les evt. mer på www.pandemi.no)	Er du i en av risikogrupperne? Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>

¹ Skjemaet fungerer både som reseptgrunnlag for rekvirerende farmasøyt og som pasientjournal.
² Relenza® anbefales ved forebyggende behandling av gravide.
³ Barn under ett (1) år skal alltid vurderes av lege
⁴ Jf. opplysninger som kreves i § 5-7 i forskrift om rekvirering - og utlevering av legemidler i apotek (FOR 1998-04-27 nr. 455).

HelseDirektoratet, 3. november 2009 Side 1 av 2

Er som tilhører gruppen som har økt risiko for komplikasjoner av influensa, skal få byggende behandling.

Er du i nærkontakt med noen som har influensa?
Ja: Nei:

En av spørsmålene er /ø, må vurdering av behandling.

- Har du en kjent overfølelse mot Tamiflu eller Relenza? (virkestoff / hjelpestoff)
Ja: Nei:
- Har du alvorlig nyresvikt?
Ja: Nei:
- Bruker du legemiddelet metotreksat?
Ja: Nei:

Endring av gravide anbefales

Besvares av kvinner:
Er du gravid?
Ja: Nei:

Er du gravid?
Ja: Nei:

Er du gravid?
Ja: Nei:

Dosering for Tamiflu
 Ved behandling:
 Voksne og ungdom (over 40 kg): 1 kapsel x 2 i 5 dager.
 Barn: Dosering etter barnets vekt (se veiledning)
Kuren bør tas helt ut.
 Ved forebygging:
 Voksne og ungdom (over 40 kg): 1 kapsel daglig i minst 10 dager etter smitteeksponering.
 Barn: Dosering etter barnets vekt (se veiledning)

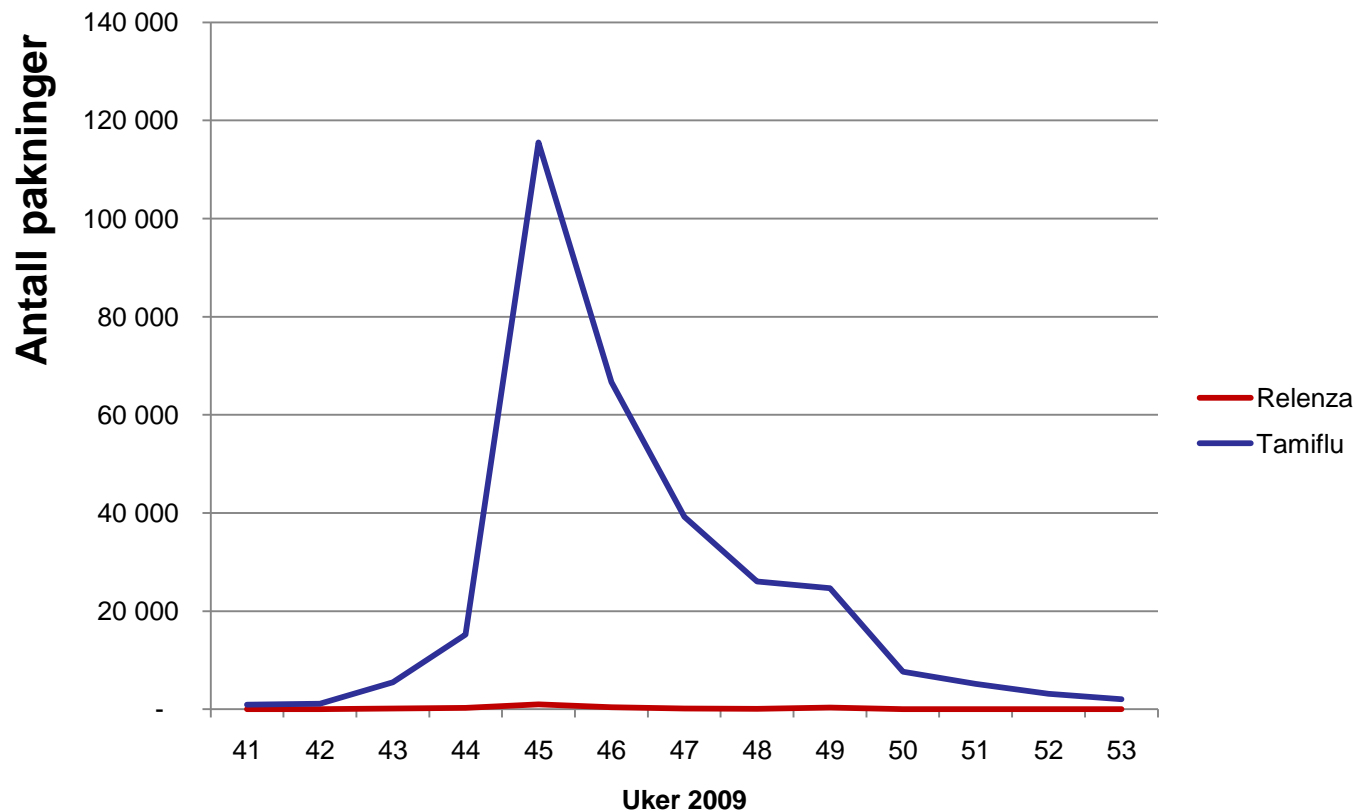
Dosering for Relenza:
 Forebyggende behandling av gravide:
 Ved kontakt med valenza til forebygging av influensa, er to inhalasjoner (2 inhalasjoner) én gang daglig i 10 dager. Behandlingen bør gis så raskt som mulig og innen 36 timer etter utløsning av en infisert person

Dens vurdering er
 vil ikke utleveres: ja
 og adresse/stempel og dato:

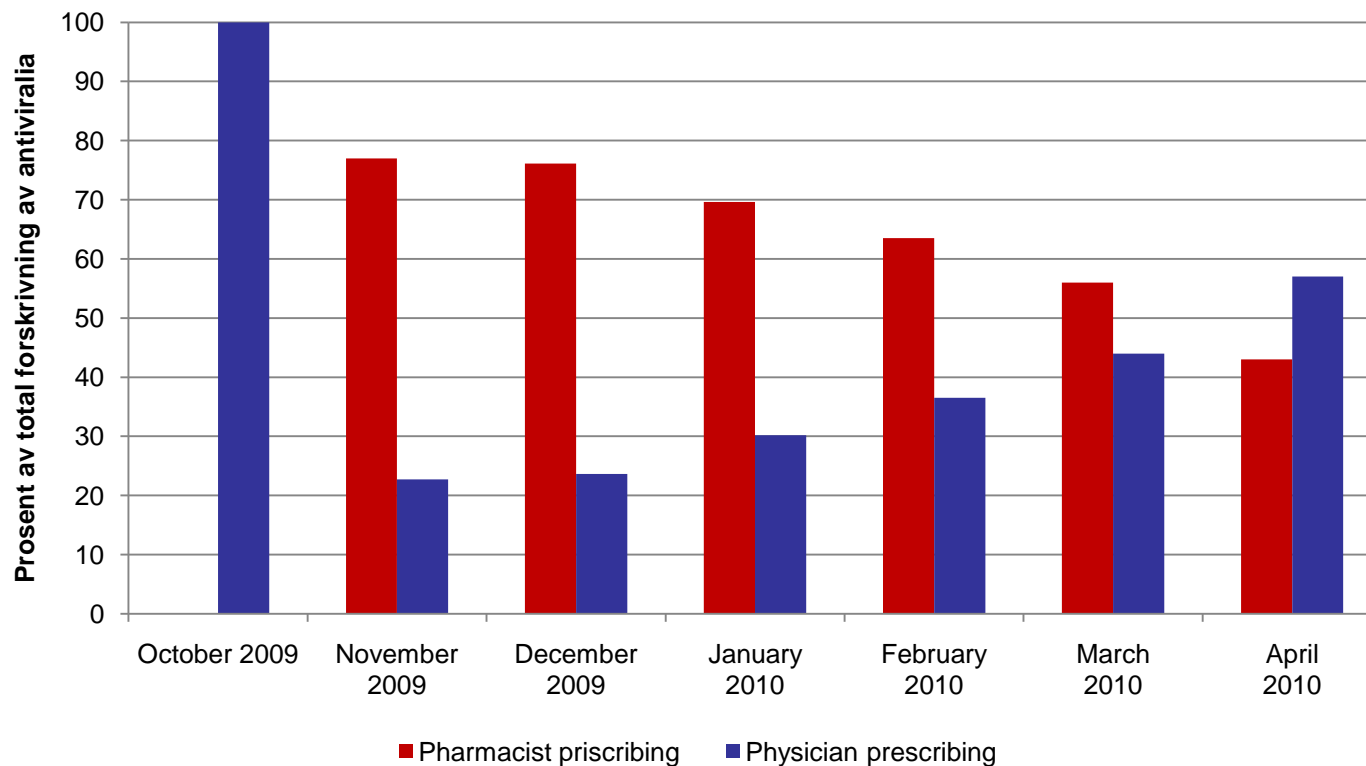
Rekvirentens underskrift

Side 2 av 2

Salgsstatistikk for Tamiflu® (oseltamivir) og Relenza® (zanamivir), høsten 2009



Farmasøyter vs. legers forskrivning



**Vi har vist hva vi kan,
men hva nå?**



Veien videre

- Enkelte reseptpliktige legemidler **kan** gjøres tilgjengelig for farmasøytrekvirering etter bestemt prosedyre
- Enkelte reseptfrie legemidler **kan** forbeholdes solgt i apotek, med forventet veiledning fra apotekpersonale



Erfaringene

- Rask teknisk implementering av nye tiltak i apotek
- God informasjonsformidling
- Rask kunnskapstilegning og gjennomføring av ny helsetjeneste
- Apotek er i frontlinjen i akuttsituasjoner med mange syke



Oppsummering

- På grunn av godt samarbeid med helsemyndighetene, effektiv planlegging og et godt organisert apoteksystem, kan store endringer implementeres på kort tid.
- Farmasøytene opplevde den nye oppgaven som spennende, og gjennomførte den på en sikker og kompetent måte.



Takk fra Helseministeren

- Helseministerens takk til alle landets farmasøyter for deres imøtekommenhet og svært godt utført arbeid.

