



Hermed foreligger Nyhedsbrev nr. 2- 2014 fra Lægemiddelenheden (LME). LME er en enhed under Nord-KAP - kvalitetsenheden for almen praksis. Lægemiddelenheden sætter fokus på udvikling af rationel farmakoterapi blandt alment praktiserende læger.

Lægemiddelenheden i Region Nordjylland, tlf.nr. 9764 8313, e-mail: kmn@rn.dk,

Lægens ansvar ved ordination og receptudstedelse

Der pågår en dialog mellem de involverede parter om ansvar i forhold til FMK, og vi kan forvente, at der kommer yderligere udbyggende aftaler herom på et tidspunkt.

Med dette nyhedsbrev vil vi forsøge at holde fast i det gode samarbejde mellem primær og sekundær sektor vedrørende patients mediciner og sætte fokus på de situationer, hvor der kan være problemer i forhold til ansvar

Ikke sjældent oplever den praktiserende læge at blive bedt om at forny en recept på et lægemiddel, der primært er ordineret af en speciallæge på sygehus, speciallægepraksis, smerteklinik, misbrugscenter eller institution, hvor der er tilknyttet lægekonsulent. Det oplever sygehusansatte læger selvfølgelig også i forhold til medicin udskrevet fra egen læge. Sundhedsstyrelsen (SST) er blevet spurgt om ansvaret i den sammenhæng og deres svar er følgende:

SST's svar

"Der er tale om en ordination, når lægen skriver en recept, uanset om det er første recept eller en fornyelse. Den læge/speciallæge, der starter behandling med et lægemiddel, er ansvarlig for både ordinationen, en behandlingsplan for det konkrete lægemiddel og en plan for opfølgning. Såfremt den alment praktiserende læge skal udstede recepter med henblik på fortsættelse af en behandling, der er startet af en anden speciallæge, skal speciallægen sikre sig, at den praktiserende læge er indforstået med dette og kender behandlings- og opfølgningsplanerne.

Den praktiserende læges ansvar

Den alment praktiserende læge, der fornyer en recept på et lægemiddel, som tidligere er ordineret af en speciallæge, er ansvarlig for, at recepten er korrekt skrevet, at medicinen fortsat er indiceret, og at der ikke er kontraindikationer fx på grund af anden (ny) mediciner. Hvis det drejer sig om fortsættelse af specialiseret behandling, som den praktiserende læge ikke har tilstrækkelig kompetence til at varetage selvstændigt, er det den praktiserende læges ansvar at sikre sig, at den videre behandling foregår efter anvisning fra speciallægen og i kontinuerlig kontakt med denne fx som "shared care". Samarbejdet mellem de praktiserende læger og speciallæger er vigtigt af hensyn til patienterne og af hensyn til patientsikkerheden.

Ikke pligt

Den alment praktiserende læge har ikke pligt til at forny recepter for andre læger og kan til enhver tid afvise at forny en recept på et lægemiddel, hvor behandlingen er startet af en anden læge, fx når lægen ikke har de fornødne forudsætninger for at foretage ordinationen, fx på grund af manglende kendskab til lægemidlet, behandlingsplanen eller blodprøvesvar, som vil være en forudsætning for korrekt dosering.

At udstede en recept er ikke en ekspeditionssag, ordinationsretten er knyttet til autorisationen som læge, og lægen skal ved udstedelse af alle recepter udvise omhu og samvittighedsfuldhed" – Se brev fra Sundhedsstyrelsen [link](#)

LME og RLK

Problemstillingen er blevet drøftet i Lægemiddelenheden (LME) og den Regionale Lægemiddelkomité (RKL) d. 22. april 2014. Der er enighed om, at Almen Praksis gerne vil forny recepter – fraset højt specialiseret behandling – så længe der følger den nødvendige information med i form af en behandlingsplan og information. Behandlingsplanen skal foreligge og der skal kontinuerligt arbejdes på at epikriserne og de ambulante notater udformes så hensigtsmæssigt, at almen praksis kan følge op og i gi-

vet fald overtage en behandling. Hvis en patient følges regelmæssigt i et sygehusambulatorie bør det også være den behandlende læge i sygehusambulatoriet, der sørger for at udskrive de recepter, der omhandler det givne speciale med mindre andet er aftalt med den praktiserende læge.

Det er vigtigt at vi som vi plejer er hjælpsomme overfor hinanden og ikke kommer ud i unødvendige konflikter om receptudskrivninger, der går ud over patienterne.

Receptudstedelse igangsæt andetsteds kræver en indikation og en behandlingsplan - ordinerende læge er ansvarlig for dette ved udstedelsen.

Undlad at forny recepter på medicin som du ikke er fortrolig med. Konferér i tvivlstilfælde!

Lægens ansvar i forbindelse med enkelttilskudsansøgninger

Ordinerer man et lægemiddel, hvortil der skal ansøges om enkelttilskud er det den ordinerendes læges ansvar at søge om tilskuddet.

Dette betyder, at hvis en praktiserende læge har en patient, der har fået ordineret medicin fra en speciallæge eller sygehuslæge, er det ikke den praktiserende læge, der skal ansøge om tilskud, men derimod speciallægen eller sygehuslægen. Ved ansøgning om fornyelse af tilskuddet er det oftest overgået til egen læge.

Praksis i forhold til udlevering af blodfortyndende lægemidler via sygehusene

Udlevering af blodfortyndende lægemidler blev ligeledes diskuteret på Lægemiddelkomitémødet d. 22. april 2014. Der gøres hermed opmærksom på, at listen over "Vederlagsfri udlevering af medicin til særlig ikke-indlagte patientgrupper, der er i fortsat sygehusbehandling", er revideret per 28. januar 2014. Heri står, at patienter med behov for kortvarig antitrombotisk behandling i tilknytning til medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk behandling (efter individuel vurdering) fremover skal have mulighed for at modtage antitromboselægemidler i op til 35 dage vederlagsfrit. Dette bør også gælde bridging-behandling. Udlevering via sygehusene bedrer compliance og sikrer en lavere behandlingspris for regionen og patienterne. Det er derfor den behandlende afdeling, der som udgangspunkt udleverer de blodfortyndende sprøjter.

Bliver man involveret i spørgsmål omkring bridging kan følgende link bruges til hurtig beregning af dosis <http://www.dsth.dk/>

Husk at opgive autorisationsnummer ved recept ordination

Ifølge receptbekendtgørelsen skal en recept fra almen praktiserende læge påtegnes med bl.a. et autorisations-ID nummer. Sundhedsstyrelsen (data er hos Statens Serum Institut) skal bruge autorisationsnummeret til at føre tilsyn med den enkelte læges ordinationsmønstre. Apotekerne er blevet bedt om at stramme op, så der indberettes korrekt. Derfor vil det være en stor hjælp, at lægen har sit nummer parat, når der ordineres en recept pr. telefon til apoteket..

Vederlagsfri behandling med subcutante immunglobuliner med den rette indikation

Hvis du har en patient, der er i behandling med et subcutant immunglobulin som Berogloblin, Gammanorm, Subcuvia eller Hizentra, er der mulighed for at patienten kan få medicinen udleveret vederlagsfrit via sygehuset. Dette kræver dog, at indikationen for behandlingen er en immundefekt.

Behandlingen af immundefekt med immunglobuliner er endvidere en specialiseret behandling, der bør forestås af eks. speciallæger indenfor infektionsmedicin. Hvis din patient har den rette indikation, eller du er i tvivl om indikationen, kan du henvise patienten til infektionsmedicinsk ambulatorium på Aalborg Universitetshospital.