

## **Innspill til Forslag til standard for kortfattet pasientrettet legemiddelinformasjon**

Legemiddelkomiteen ved St. Olavs Hospital synes det foreslåtte «Forslag til standard for kortfattet pasientrettet legemiddelinformasjon» er svært positivt, med mange gode tanker om hvordan en slik kortfattet pasientinformasjon kan bli mest mulig presis og forståelig for et stort flertall av pasienter. Vi mener også det er særdeles viktig at en slik informasjon blir generisk og produsentuavhengig.

Vi ønsker likevel å komme med innspill til detaljer i forslaget der vi mener det er forbedringspotensial. Vi gir disse innspillene etter kapitteinndelingen i forslaget som er sendt på høring.

### 2.3.1 Tittel

Det er svært viktig for forståelsen at det er navnet på den frie formen av virkestoffet som oppgis. Det er derimot problematisk med det eksemplet som brukes. Fenoksymetylpenicillin er et virkestoff, mens penicilliner er en gruppe virkestoffer. Det er i denne gruppen viktig å skille fenoksymetylpenicillin fra mer bredspektrede penicilliner.

### 2.3.3 Hva brukes legemiddelet til?

Det bør åpnes for at et legemiddel kan ha flere vanlige bruksområder (indikasjoner).

### 2.3.7 Reseptfrie legemidler og kosttilskudd (obligatorisk felt)

Feltet burde omtale innholdsstoff i reseptfrie legemidler og kosttilskudd heller enn navn på reseptfritt legemiddel eller kosttilskudd.

### 2.3.8. Mat og drikke

Interaksjoner med mat bør inkluderes her.

### 2.3.11 Bilkjøring

Vi foreslår at standardteksten til påvirkning deles i 3 nivåer:

- **Ingen påvirkning:** Påvirker ikke evnen til å kjøre bil.
- **Mulig påvirkning:** Kan påvirke evnen til å kjøre bil.
- **Påvirkning:** Påvirker evnen til å kjøre bil.

### 2.3.12 Seksualfunksjon

Vi foreslår at standardteksten her også deles i 3 nivåer.

- **Ingen påvirkning:** Påvirker ikke lyst, fruktbarhet eller evne til sex.
- **Mulig påvirkning:** Kan påvirke lyst, fruktbarhet eller evne til sex.
- **Påvirkning:** Spesifikke råd oppgis separat.

### 2.3.13 Graviditet og krav til prevensjon

Vi foreslår en omrokering i rekkefølge:

- **Ingen fosterpåvirkning:** Kan brukes av gravide.
- **Usikre data / data mangler:** Gravide må kun bruke medisinen etter avtale med lege.
- **Fosterpåvirkning:** Skal ikke brukes av gravide.

### 2.3.14 Amming

Tilsvarende som for graviditet:

- **Ingen påvirkning:** Kan brukes under amming.

- **Usikker påvirkning eller data mangler:** Hvis du ammer må du bare bruke denne medisinen etter avtale med lege.
- **Påvirkning:** Ikke bruk denne medisinen hvis du ammer.

### 2.3.15 Barn

Det bør alltid angis om legemiddelet kan brukes til barn eller ikke.

Eventuelt aldersgrense bør også angis.

Eks.: 1) Skal ikke brukes av barn under 12 år.

2) Kan brukes av barn over 2 år.

### 2.3.17 Mer informasjon

Her kan det for eksempel lenkes til informasjon hos RELIS.

#### 2.7.1.1 Nytt tekstfelt: Eldre

Vi er enige i at et felt som beskriver eldres bruk av legemiddelet bør tas med.

Feltet bør beskrive om det er spesielle forhold som må tas i betraktning ved eldres bruk av legemiddelet.

Eks.: NSAIDs