

Vanskelig å endre klinisk praksis

Gapet mellom anbefalt og faktisk forskrivning av tiazider i allmennpraksis blir mindre med tett oppfølging. Men det viser seg svært vanskelig å endre legers kliniske praksis.

Forskere ved Kunnskapssenteret står bak et forskningsprosjekt de har kalt RaPP (Rational Prescribing in Primary care), om medikamentell primærforebygging av hjerte- og karsykdom i allmennpraksis. I studien, som nylig ble publisert i *PLoS Medicine*, ble drøyt 500 leger ved 146 norske legekontorer inkludert. Halvparten fikk retningslinjene presentert og ble i tillegg fulgt opp aktivt, mens en kontrollgruppe ble fremlagt retningslinjene uten å bli fulgt opp på noen måte.

I kontrollgruppen økte forskrivningen av tiazider fra 8,8 % til 11 %, mens legene som fikk tettere oppfølging økte forskrivningen fra 5,8 % til 17,3 %. Det var likevel et stort flertall, 83 %, av pasientene i intervensjonsgruppen som fremdeles ikke fikk anbefalt behandling. Heller ikke når det gjaldt beregning av risiko og oppnåelse av behandlingsmål fant forfatterne effekt av tiltaket.

– Vi er litt overrasket over at det viste seg å være så vanskelig å oppnå forbedringer når det gjaldt beregning av risiko og oppnåelse av behandlingsmål, sier førsteforfatter Atle Fretheim.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10970

Endelig egne medisiner for barn

Syke barn må ofte bruke medisiner beregnet på voksne. Nå sørger imidlertid nye EU-regler for at det vil bli langt enklere å utvikle medisiner beregnet for barn.

Legemiddelfirmaer som ønsker å gjennomføre effektiv og sikker legemiddelutprøving på barn vil få utvidet patenttiden med seks måneder, ifølge EU-parlamentet. En liknende ordning har vært praktisert i USA fra så langt tilbake som 1997.

Bare firmaer som holder seg til det strenge regelverket på området vil få tilatelse til å markedsføre medikamentene. Blant annet må det utarbeides en «pediatric investigation plan» som skal være en garanti for de pediatriske dataene. Loven vil bare omfatte medisiner som er under utvikling og som ennå ikke er godkjent. Imidlertid kan firmaer også søke om godkjenning av eldre preparater til bruk for barn, såfremt de kan dokumentere studier utført på barn. Flere firmaer sitter på slike pediatriske data, uten å ha frigitt eller fullført dem.

EU-systemet har arbeidet i flere år for å få loven på plass. Universitetslektor og barnelege ved Rikshospitalet, Betty Kalikstad, er blant dem som har ventet lenge på dette. Hun er tilknyttet den nasjonale gruppen som har arbeidet for å fremme riktig legemiddelbehandling av barn i Norge. Ifølge barnelegen skjer halvparten av all legemiddelbehandling av barn i sykehus uten at legemidlene har vært testet eller godkjent til bruk hos denne pasientgruppen.

– Problemet er spesielt stort i pediatrik intensivbehandling, og loven vil derfor få stor betydning. Fortsatt er det slik at vår



Særlig ved pediatrik intensivbehandling får barn ofte legemidler som kun er testet eller godkjent til bruk hos voksne. Foto Ragnar Ness/GV-Press

kunnskap om hvordan medisiner virker og omdannes hos barn er svært mangelfull. Det er derfor behov for å øke denne kunnskapen, sier Kalikstad til Tidsskriftet.

I lovteksten forelås også andre tiltak som øremerkede midler til forskning og kvalitetssikringsarbeider. Disse ble tatt bort, noe fagmiljøene ble skuffet over. Derimot vektlegges det enkelte lands ansvar til å bidra. En gruppe i Norsk barnelegeforening har arbeidet lenge med å få til forbedringer, og saken er nå til behandling i Sosial- og helsedirektoratet, ifølge Kalikstad.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10962

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på www.tidsskriftet.no der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: www.tidsskriftet.no

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: www.tidsskriftet.no

Kunnskapsprøver: www.tidsskriftet.no/quiz

Stillingsdatabase og mulighet til å bli varslet om ledige legestillinger via e-post: www.tidsskriftet.no/stilling

Nyhetsstrøm for nettnyheter (RSS): www.tidsskriftet.no/rss

Mental Helse sier nei til spon-sing

Organisasjonen Mental Helse sier nei til spon-sing fra legemiddelindustrien. Det ble klart under Mental Helses landsstyre nylig. Organisasjonen understreker at de ikke er imot medisiner mot psykiske lidelser, men at de ønsker å være uavhengige og kunne uttale seg fritt for eller imot psykofarmaka.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10882

Heller i kø enn å bytte sykehus

Pasienter som venter på hofteoperasjon vil heller stå i kø for å bli operert ved nærmeste sykehus enn å reise til et annet sykehus og få behandling tidligere. Det viser en undersøkelse blant 9 500 hofteopererte som ble gjennomført i perioden 2001–2003. Over 60 % valgte å bli

operert ved nærmeste sykehus, og de måtte ha langt kortere ventetid for å være villig til å reise til et sykehus en time lenger unna, skriver *forskning.no*. Dette kan henge sammen med et gjennomsnittlig sykehusopphold på 11 dager og en høy gjennomsnittsalder hos de opererte, mener stipendiat Karin Monstad ved Norges Handelshøyskole, som står bak undersøkelsen.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10903

WHO-sjefen er død

Generaldirektør i Verdens helseorganisasjon, LEE Jong-wook, er død, 61 år gammel. Jong-wook ble innlagt i sykehus med blodpropp, og døde to dager senere, mandag 22. mai klokken 0743. Den sørkoreanske tuberkuloseeksperten har vært tilknyttet Verdens helseorganisasjon