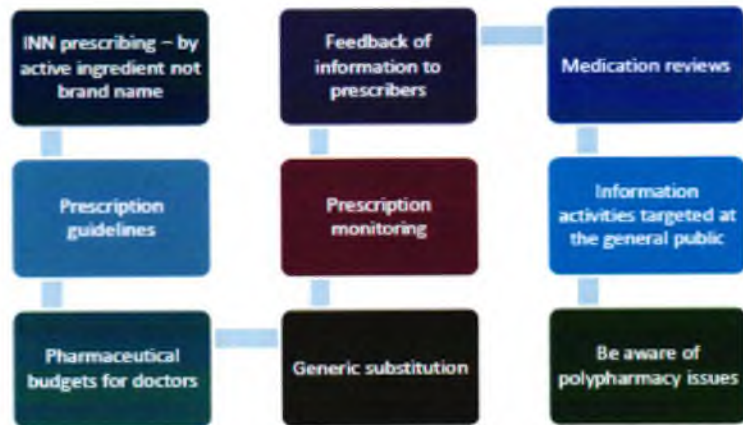


Reykjavík, 8 júní 2016

Umsögn HH um frumvarp til lyfjalaga, 667. mál og tillögu til þingsályktunar um lyfjastefnu til ársins 2020, 678. mál.

1. Að frumvarpið taki skýrt á því að lyfjaávisanir séu á samheitalyfjum.
2. Þegar lyfjaávisanir eru á samheitalyfjum þarf svo að gera framleiðendum að setja lyf í eins umbúðir líkt og gert er í Skotlandi. Slíkt kemur í veg fyrir misskilning notenda lyfja sem leitt geta m.a. til lyfjæitrunar, en ólíkar umbúðir lyfja rugla oft fólk í rýminu þegar verið er að ávísa sama lyfi en framleiðendur merkja og pakka á ólíkan hátt.
3. Lyfjalistar til hliðsjónar eins og skrifað er um. Þar væri einfaldast að nota Kloka Listan frá Stokkhólmi í Svíþjóð, en hann hefur fengið alþjóðlega athygli og er því nýlega búið að þýða hann yfir á ensku. Þannig mætti taka hann upp, með íslenski staðfærslu á sýklalyfjahlutanum. Síðan má gjarnan setja inn hvata líkt og nefnt er í umsögninni, þannig að þjónustuaðilar hafi hag af réttari lyfjanotkun.
4. Að þýddur verði erlendur gagnagrunnur til þess að fara yfir auka- og milliverkanir lyfja. Nærtækast er væntanlega að þýða norska FEST grunninn. Slíkt getur dregið verulega úr tíðni auka- og milliverkana. Tryggja þarf einnig lyfjayfirferð (pharmaceutical care) með tilliti til þessara markmiða.
5. Bæta þarf upplýsingagjöf til lækna um meðferðarheldni skjólstæðinga þeirra, yfirlit yfir lyf og sótt lyf.
6. Þetta er mjög viðamikilið frumvarp og þarf mun lengri tíma til umfjöllunar og frekari faglegrar aðkomu.

Promoting responsible use



World Health
Organization
Europe

Brian Godman
Flagship Course on Health Systems Strengthening: Focus on Non-Communicable Diseases

Þessi glæra er frá Alþjóða Heilbrigðismálastofnuninni um hvernig hægt sé að auka ábyrga lyfjanotkun skref fyrir skref.

Oddur Steinarsson
Framkvst. Lækninga HH

Kristján Linnét
Lyfjafræðingur HH