



UNIVERSITETET I OSLO

DET MEDISINSKE FAKULTET

Utsatt reseptprøve m/sensorveiledning MEDSEM9, grunnstudiet i medisin – våren 2014

Dato. 13. juni 2014, kl. 15.00-16.00

Oppgavesettet består av 4 sider inkludert fasit

Viktige opplysninger:

Hjelpemidler: kalkulator av typen Citizen SR-270X

NB! Det leveres ikke ut spesielle reseptblanketter med oppgaven. Dersom du mener at noen av reseptene skal skrives på spesiell blankett, må du angi det i besvarelsen. Valg av pakningsstørrelse er en vurderingssak, og kan gjerne begrunnes.

Du er geriatrisk spesialistlege ved Ullevåls sjukehus, Anna Mo, Id-nr. 1234 567, kontoradresse Kirkeveien 166, 0450 Oslo. Telefon 67 07 88 99, kontortid mandag-torsdag 10-16.

Du oppsøkes av pasient, Svein Hansen, personnr. 050959 22459, Osloveien 50, 2004 Lilleland. På Geriatrisk avdeling ved Ullevål sykehus der du arbeider har Svein gjennomgått omfattende kliniske undersøkelser, neuropsykologiske tester, biokjemiske analyser av cerebrospinalvæske og undersøkelse med magnetisk resonanstomografi (MR). Disse undersøkelser har, i overensstemmelse med diagnosekriterier DSM IV, resultert i at du som spesiallege i geriatri har gitt pasienten diagnosen Alzheimers sykdom i mildt stadium. Du har selv startet behandling med Aricept®, og pasienten kommer nå fem måneder senere til kontroll. Hans kone, som også er hans hovedsorgsperson, forteller at mye fungerer godt med hans kognitive og praktiske funksjoner i hverdagen hjemme. Du undersøker pasienten grundlig klinisk og med flere neuropsykologiske tester, og dokumenterer nøye dine kliniske observasjoner i journalen. Du finner at Aricept® synes å ha god effekt på denne pasienten og at han fortsatt befinner seg i et mildt stadium av Alzheimers sykdom. Du beslutter deretter å fortsette behandlingen med kolinesterashemmeren Donepezil 5mg daglig till neste kontroll.

Svein har den siste tiden hatt problemer med å sovne, og hans kone hans ber om at du skriver ut bensodiazepinen diazepam (Valium®) for dette har hun selv prøvd (hun fikk noen tabletter av en venninne), men i stedet velger du en kort kur med det bensodiazepin-lignende preparatet Zopiklon (Imovane®) 5mg daglig.

- Skriv resept(er) og begrunn kort ditt valg av reseptforskrivning.
- Hvordan forklarer du ditt valg av innsovningsmiddel til pasientens kone?
- På sid 2 står det "Zopiklon (Imovane®) Rp. B Δ" - Hva betyr Δ ?
- Hva karakteriserer preparater som tilhører reseptgruppe B? Gjør rede for hvilke regler som gjelder ved forskrivning av medikamenter som tilhører reseptgruppe B på hvit resept, telefonresept og telefaxresept?

Preparatopplysninger hentet fra Norsk legemiddelhandbok, www.legemiddelhandboka.no og/eller <http://www.legemiddelverket.no/>

Donepezil (Aricept®)

Rp. C Information om refusjon på blå resept:

Refusjonsberettiget bruk:

Alzheimers sykdom (ICPC: P70)

Vilkår:

Behandling skal bare startes av leger med nødvendig erfaring i diagnostisering og oppfølging av pasienter med Alzheimers demens. - Diagnostiseringen av kognitive og globale funksjoner, samt funksjonsnivå skal gjøres i tråd med allment aksepterte retningslinjer (eksempelvis DSM IV, ICD 10), før start av behandling. Opplysninger fra pasientens hovedomsorgsyter skal innhentes. - Effekten av behandlingen skal kontrolleres og dokumenteres i journal minst hver 6. måned. Sykdomsforløpet skal tilsi at pasienten har nytte av behandlingen, og pasientens tilstand skal være av mild til moderat karakter. Ved mistanke om opphør av effekt skal det gjennomføres prøveseponering.

Aricept® (Pfizer A/S)

- **tablett 5 mg.** 28 stk, kr 282,00; 98 stk, kr 881,60; 50x1 stk, kr 464,80
- **tablett 10 mg.** 28 stk, kr 298,60; 98 stk, kr 944,90; 50x1 stk, kr 497,00

Zopiklon (Imovane®)

Rp. B Δ Information om refusjon på blå resept:

Refusjonsberettiget bruk:

Palliativ behandling i livets slutfase (ICPC: -90)

Vilkår: Refusjon ytes selv om legemidlet skal brukes i mindre enn tre måneder.

Imovane® (Sanofi-Aventis)

- **tablett 5 mg.** 10 stk, kr 50,10; 30 stk, kr 70,20; 100 stk, 106,40
- **tablett 7.5 mg.** 10 stk, kr 50,10; 30 stk, kr 70,20; 100 stk, 108,00

FASIT:

- a) To resepter, Donapezil på blåresept dersom vilkår ved behandling av Alzheimers sykdom er oppfyllda. Donezepil skulle kunne reitereres eksempelvis en gang så det er tilstrekkelig til ett halvår passende for neste legebesøk. Speciallege skulle også kunne velge att skrive "Generisk substitusjon: Nej" då behandlingen fungerer bra. "Ja" eller "nej" till generisk substitusjon eller reiterering er ikke feil, men fint hvis studenten motiver sitt valg. Zopiklon skreves på hvitresept deretter Imovane ved dette tilfelle ikke er refusjonberettiget.

Reseptene kan se slik ut:

Resept: Blåresept

Lege Anna Mo, Id-nr. 1234 567
Kirkeveien 166, 0450 Oslo
Telefon 67 07 88 99.
Kontortid mandag-torsdag 10-16.

Svein Hansen (M), 050959 22459
Osloveien 50, 2004 Lilleland

Rp. Aricept "Pfizer" tablett 5 mg no 98
Dssn: Til behandling av Alzheimers sykdom. En tablett daglig
Generisk substitusjon: Ja
Reit 1 - en

Lilleland 13. juni 2014 Anna Mo (egenhendig undertegnet og stempel).

På blåreseptet påføres refusjonskoden: Alzheimers sykdom (ICPC: P70) eller (ICD: G30).
Det skal bare benyttes en refusjonskode – enten ICPC eller ICD.

Resept: Hvitresept

Lege Anna Mo, Id-nr. 1234 567
Kirkeveien 166, 0450 Oslo
Telefon 67 07 88 99.
Kontortid mandag-torsdag 10-16.

Svein Hansen (M), 050959 22459
Osloveien 50, 2004 Lilleland

Rp. Imovane "Sanofi-Aventis" tablett 5 mg no 10
Dssn: Til behandling av innsovningsvansker. En tablett till kvelden
Generisk substitusjon: Ja

Lilleland 13. juni 2014 Anna Mo (egenhendig undertegnet og stempel).

- b) Valium er en bezodiazepin men generelt ikke et godt preparat for innsovningsvansker siden det har lang halveringstid og gir "hangover". Valium modulerer GABA-signallinger hvilket med lang halveringstid ger dempet kognitiv funksjon og ustøhet (muskelrelaksasjon) dagtid. Det er et særlig dårlig valg da pasienten er dement. Imovane har kort halveringstid og bensodiazepin-lignende. Det er bedre ved innsovningsvansker og muligens også ett mindre vanedannende preparat. Du førteller allt dette på en enkel og forståelig måte hvis konen ikke har medisinsk utdanning.
- c) Trafikfarlig preparat får ikke kombineres med att kjøre bil, men inget problem om pasienten tar tablettent till kvelden. Sedan pasienten er dement bør han sluta køra bil.
- d) Preparater i reseptgruppe B er vanedannende medikamenter med misbrukspotential. Alltid reseptpliktig. Måste skrivas på separat reseptblankett. Således ej skrivas tillsammans med legemidler i reseptgruppe C eller A på ett og samme resept. Resept er gyldig for en gangs ekspedisjon og kan ikke reiteres (unntak hvis resept forskrives for folketrygdens regning). Ikke annen muntlig rekvirering enn per telefon er gyldig. Ved telefon eller elektronisk (=fax): minste standardpakning eller 7 døgndoser (unntak ved rekvirering til institusjon dersom rekvirent og institusjon er kjent for apoteket). Resepten oppbevares i apoteket. B-preparat bør brukes kortvarig og følges opp med jevnlig kontakt. I helsetjensten skal B-preparat oppbevares innelåst. Det skal holdes løpende regnskap med beholdning og forbruk i en egen B- preparatperm.

Det medisinske fakultet, Oslo, 13. juni 2014



Signatur