

Tverrfaglig gruppe med råd til foreldre

To farmasøyter, en lege, en helsesøster og en som både er utdannet lege og farmasøyt utgjør den tverrfaglige gruppa som utarbeider Apotekforeningens foreldrebrosjyrer. Vi har stilt de fem medlemmene tre spørsmål: 1) Hva er din motivasjon for å være med i faggruppa som utarbeider Foreldrebrosjyrene, 2) Hva er de viktigste utfordringene når det gjelder barn og legemidler og 3) Hvilken rolle bør apotekene spille for å fremme riktig legemiddelbruk til barn?



(Foto: privat)

PER LAGERLØV

Cand. pharm, allmennlege, Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin, UiO.

1) Vi har et ansvar for å formidle kunnskap om sykdom og legemiddelbruk til brukerne selv. Formidlingsansvaret vil Universitetet i Oslo prioritere høyt. Jeg synes det er viktig at man kan formidle forskningsbasert kunnskap uten andre agendaer enn å være til størst mulig nytte, ikke knyttet opp til fortjeneste eller profesjonsmarkeringer. Apotekerforeningen har på en forbilledlig måte latt gruppen arbeide selvstendig uten noen slike føringer. Og så liker jeg å arbeide tverrfaglig sammen, leger, farmasøyter og helsesøster, i en engasjert gruppe.

2) Vi lever i en tid hvor raske teknologiske løsninger forventes å være svaret på mange problemer. Dette kan presse frem bruke av legemidler på mange til-

stander som vil gå over av seg selv med tålmodighet og annen omsorg. Nøktern holdning til legemiddelbruk hos barn er ekstra viktig.

Utfordringen er å hjelpe foreldre til selvhjelp hvor legemiddelbruk kun blir et av flere mulige tiltak, og å gi foreldrene mestringsfølelse.

3) Et legemiddel uten bruksinformasjon er som en flaske uten innhold. Dette vet apotekene som ofte gir god veiledning til sine kunder. Men informasjonen kan sikkert bli enda bedre. Ved bruk av åpne spørsmål kan apotekpersonalet aktivt få tak i kundens behov for informasjon. Våre brosjyrer vil aldri erstatte denne personlige kontakt, men kan være et nyttig supplement. ►





ANNE KARIN BRIGTSEN

Barnelege, Barnesenteret, Ullevål universitetssykehus

1) Jeg synes det gir en svært god mulighet til å formidle medisinsk kunnskap til målgruppen vår. Som barnelege har jeg mulighet til å formidle kunnskap til mange gjennom brosjyrene, ikke bare til den enkelte familie som jeg treffer i mitt vanlige kliniske arbeide. Jeg synes det er viktig å formidle forskningsbasert kunnskap og om mulig imøtegå behandlingstradisjoner som det viser seg ikke har effekt.

2) Å få testet ut legemidler på barn. Barn er ikke små voksne, og fordi det

kan være svært krevende for legemiddelindustrien å teste legemidler på barn, blir legemidler barn kunne ha god nytte av ikke godkjent til bruk for barn. I praksis blir de likevel gjerne brukt.

3) Gi råd til den enkelte familie når de kjøper legemiddel på apoteket. Og så bør de distribuere våre brosjyrer! Brosjyrene gir direkte råd om hvordan legemiddel skal administreres til barn og om sykdommer og plager som gjør at barnet kan trenge å ta legemiddel.



NINA MISVÆR

Helsesøster, HiO

1) Å bidra til at kunnskapsbasert informasjon når fagfolk og foreldre.

2) At det er vanskelig for fagfolk å holde seg orientert om hva som er faglig korrekte anbefalinger og at foreldre derfor ofte kan få ulik og feil informasjon.

3) De bør bidra til at foreldre får kunnskap om korrekt informasjon og også samarbeide med de lokale helsestasjonene for å sikre dette.



HEDVIG NORDENG

Farmasøyt, Farmasøytisk institutt, UiO

1) Jeg har vært med siden 1998 og synes dette er et like viktig arbeid nå som da. Jeg må spesielt trekke frem et ønske om å formidle evidensbasert kunnskap til allmennheten på en lettfattelig måte. Det er så mye mer eller mindre god informasjon (reklame!) i butikker og på nettet at jeg tror foreldrebrosjyrene våre virkelig trengs og blir satt pris på.

Det at gruppen er tverrfaglig synes jeg personlig er motiverende og lærerikt.

2) Ulike aktører har ulike utfordringer: Den største utfordringen for foreldre er ofte å få gitt barnet medisinen og å gi barnet forståelse for hvorfor medisinen er nødvendig. Legemiddelindustrien har en stor utfordring i å utvikle legemidler

(Alle foto: privat)



Bestill online

Brosjyrene og fordypningsstoffet kan bestilles eller lastes ned for å kopiere selv på www.apotek.no/foreldre.

som er tilpasset barn. Myndighetene må legge forholdene til rette for dette og følge opp legemiddelbruken slik de for eksempel gjør nå med kampanjen om registrering av bivirkninger hos barn.

3) Personalet på apotek kan gjøre mer enn de kanskje aner for å fremme riktig legemiddelbruk til barn, som å gi gode

råd om hvordan foreldre skal gi medisinen og å minne om hvordan legemidlet skal brukes. Det er ikke alle foreldre som tenker over at kalde miksturer smaker mindre enn romtempererte, og at barn gjenkjenner lettere bismaker i mat barnet spiser ofte. I fordypningsstoffet til brosjyren «Gode råd når barnet ditt skal ha medisin» står det mer om dette.



ÅSE ERTESVÅG

Farmasøyt, Vitusapotek Blindern

1) Gjennom faggruppa får jeg anledning til å gå i dybden på tema i samarbeid med fagfolk fra andre profesjoner, og en mulighet til bidra til at barneforeldre får gjennomarbeidede og trygge råd om ulike plager.

2) Den største utfordringen er nok at mange legemidler mangler vitenskapelig dokumentasjon for bruk hos barn. Den nye forordningen om legemidler til barn som er vedtatt i EU, vil forhåpentligvis bøte på dette. Når det gjelder reseptfrie legemidler til barn er den viktigste utfordringen å veilede foreldre i fornuftig bruk av de legemidlene man har til rådighet.

Min oppfatning er at foreldre er generelt skeptisk til å gi barn legemidler, og jeg opplever at underbehandling forekommer likeså ofte som overbehandling.

3) Apoteket bør ha en aktiv rolle i å veilede foreldre i riktig legemiddelbruk til barn, både i bruk av reseptpliktige legemidler og ikke minst i valget om bruk av reseptfrie legemidler. Apotekpersonalet kan gi foreldre trygghet i hvilke legemidler som trygt kan brukes til barn, og hvilke som bør eller skal unngås. Jeg mener det vil være nyttig å benytte apotekene mer aktivt i rådgivning mot legemiddelbrukeren om legemidler det heftes visse begrensninger ved. Bruk av reseptfrie slimhinneavsvellende til barn under 2 år er ett eksempel på slike legemidler, og et annet aktuelt eksempel er reisesykemidler til barn. Slik kan apotekene avlaste leger ved ukompliserte tilstander der det er en felles konsensus blant fagfolk og legemiddelmyndigheter om hva som er tilgjengelig og fornuftig behandling. ●

Foreldrebrosjyrer

Apotekforeningen har gitt ut foreldrebrosjyrer siden 1995, og de har vært flittig delt ut på apotek, helsestasjoner og barsel- og fødeavdelinger. Brosjyrene blir fortløpende oppdatert. Serien består av 17 brosjyrer beregnet på sped- og småbarnsforeldre, hvorav tre brosjyrer spesielt er myntet på gravide og ammende. Brosjyrene er utarbeidet av en tverrfaglig gruppe i samråd med eksterne sakkyndige. Det er også laget eget fordypningsstoff for apotekansatte og annet helsepersonell. Noen av brosjyrene er oversatt til engelsk, somali, urdu og arabisk.

