

Melding om mistenkte bivirkninger ved bruk av legemiddel (inkl. naturlegemiddel)

Skjemaet er på to (2) sider. Utfylt skjema skal sendes til RELIS i din helseregion. Melding vedrørende vaksiner sendes til Folkehelseinstituttet. Se baksiden for adresser. Elektronisk meldeskjema: www.melde.no

PASIENTOPPLYSNINGER

Unntatt offentlighet jf. Offl. §13 første ledd, jf. Fvl. §13 første ledd nr.1

Navn: _____

Vedlegg: Epikrise Obduksjonsrapport

Kjønn: _____

Labjournal Annet

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Journalnotat

Bakgrunn for meldingen:

- Resulterte i død Ikke beskrevet i preparatomtalen
- Livstruende Bivirkning(er) ved bytte av legemiddel i apotek
- Sykehusinnleggelse/forlenget opphold Bivirkning(er) ved bruk av reseptfritt legemiddel/naturlegemiddel
- Vedvarende uførhet/nedsatt funksjonsevne Merket med svart trekant ▼ (Bivirkning(er) av legemidler under særlig overvåking, se www.dmp.no)
- Anomali/fødselsdefekt Annet:

Konsekvenser for pasienten:

- Restituert uten ettervirkninger
- I bedring, men ikke fullstendig restituert
- Restituert, men med ettervirkninger
- Ingen bedring
- Død

LEGEMIDLER

Navn, styrke, legemiddelform, produsent	Dosering	Indikasjon	Startdato – Stoppdato (evt varighet av behandlingen)	Seponert (ja/nei)
Mistenkte legemidler*: Legemiddel er kjøpt på internett <input type="checkbox"/>				
Andre legemidler: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja (fyll ut hvilke):				

Mistanke om interaksjon Hvilke legemidler? :

Reeksponeering av mistenkte legemidler ja nei Evt resultat:

BIVIRKNINGER

Bivirkningsdiagnose(r) evt. symptomer:	Startdato – Stoppdato (evt. varighet av bivirkning)

*For biologiske produkter og vaksiner bør batchnr/lotnr oppgis

RELEVANTE OPPLYSNINGER (KAN ERSTATTES AV VEDLEGG)

Beskrivelse av forløpet:

Pasientens sykehistorie:

Resultater av tester (gjærne med datoer/tidsrom):

OPPLYSNINGER OM MELDER (på arbeidssted)

Navn:	<input type="checkbox"/> Lege	<input type="checkbox"/> Tannlege
HPR-nummer:	<input type="checkbox"/> Farmasøyt	<input type="checkbox"/> Annet helsepersonell
Arbeidssted:	Melders dato:	
Adr:	Melders underskrift:	
Tlf:		
E-post:		

Utfylt skjema sendes per post til RELIS i din region:

Helseregion Sør-Øst (Oslo, Akershus, Østfold, Vestfold, Vest-Agder, Aust-Agder, Telemark, Buskerud, Oppland og Hedmark): RELIS Sør-Øst Oslo universitetssykehus HF, Ullevål sykehus Postboks 4956 Nydalen 0424 OSLO Tlf. 23 07 55 00 relis@ous-hf.no	Helseregion Midt-Norge (Møre og Romsdal, Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag): RELIS Midt-Norge Avdeling for klinisk farmakologi St. Olavs Hospital HF 7006 Trondheim Tlf. 72 82 91 00 relis@legemidler.no	Regionalt legemiddelinformasjonscenter (RELIS) – felles vevside www.relis.no
Helseregion Nord (Nordland, Troms og Finnmark): RELIS Nord-Norge Universitetssykehuset i Nord-Norge HF Postboks 79 9038 Tromsø Tlf. 77 75 59 98 relis@unn.no	Helseregion Vest (Rogaland, Hordaland og Sogn og Fjordane): RELIS Vest Haukeland universitetssjukehus 5021 Bergen Tlf. 55 97 53 60 relis@helse-bergen.no	Bivirkningsmeldinger som vedrører vaksiner sendes til: Folkehelseinstituttet Postboks 222 Skøyen 0213 Oslo Tlf. 21 07 70 00 Merk konvolutten BIVAK

Hva skal meldes? Følgende bivirkninger er meldepliktige: <ul style="list-style-type: none">• Dødelige og livstruende bivirkninger• Bivirkninger som har gitt varige alvorlige følger• Nye eller uventede bivirkninger Direktoratet for medisinske produkter anser det også som nyttig å få meldinger om: <ul style="list-style-type: none">• Alle bivirkninger av nye legemidler• Alle bivirkninger av legemidler under særlig overvåking ▼ (se www.dmp.no)• Alvorlige bivirkninger som har ført til sykehusinnleggelse/forlenget sykehusopphold• Problemer ved seponering av legemidler• Reaksjoner på grunn av overdosering eller feilbruk av reseptfrie legemidler• Bivirkninger av naturlegemidler og uventede bivirkninger ved bytte av legemidler i apotek <p>Mistanke om bivirkning er tilstrekkelig for å melde. Meldinger blir lagt inn i den nasjonale databasen for at opplysningene skal kunne formidles videre til Verdens helseorganisasjon (WHO) og de europeiske legemiddelmyndighetene, samt brukes senere. Klassifiseringen innebærer ikke at årsakssammenhengen er bevist. Vedlegg av epikriser, journalnotater eller obduksjonsrapporter gir oss verdifull tilleggsinformasjon.</p> Hvem skal melde? Blir pasienten lagt inn på sykehus, bør meldingen skrives av den sykehuslege som har behandlet eller utredet pasienten. Utenfor sykehus bør meldingen sendes av legen/tannlegen som diagnostiserer reaksjonen. Helsepersonell har meldeplikt til myndighetene for visse bivirkninger (se over) ifølge Bivirkningsregisterforskriften § 3-1. Personvern og samtykke Alle pasientopplysninger lagres og behandles i henhold til Bivirkningsregisterforskriften. Identifiserbare data blir ikke gitt videre i noe tilfelle. Meldinger om mistenkte bivirkninger kan sendes inn uten samtykke fra pasienten (jfr Bivirkningsregisterforskriften § 2-1)	Andre nyttige adresser: Direktoratet for medisinske produkter Postboks 240 Skøyen 0213 Oslo Tlf. 22 89 77 00 www.dmp.no Elektronisk meldeskjema finnes på: www.melde.no Papirskjema kan skrives ut fra: www.dmp.no/meldeskiema
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------