Vis resultater

Respondent

28 Anonym

05:26
Tid til å fullføre

GDPR/Personvern

Hvor lenge vil personopplysninger bevares
Opplysningene vil bli oppbevart i vårt arkiv i tråd med arkivregelverket.

Hvilke typer personopplysninger vil bli samlet inn og brukt
Informasjon du oppgir som for eksempel navn, e-postadresse, telefonnummer etc.

Rettslig grunnlag for behandling av dine personopplysninger
Grunnlaget for behandling av personopplysninger er personvernforordningen artikkel 6 (1) e (utøve en oppgave i allmenhetens interesse). Helsedirektoratet ønsker å få innspill, og trenger da å behandle opplysninger om hvem som har besvart med hjemmel i https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2018-06-15-38/gdpr/ARTIKKEL_6#gdpr/ARTIKKEL_6 og helse- og omsorgstjenesteloven § 12-5, spesialisthelsetjenesteloven § 7-3 og folkehelseloven § 24.

Hvem vil ha tilgang til dine personopplysninger
Helsedirektoratet vil behandle personopplysningene. Høringsinnspill vil bli publisert på våre nettsider. Personopplysninger som er taushetsbelagt vil ikke bli publisert.

Dine individuelle rettigheter
Som registrert har du rettigheter. Dette kan du lese mer om i vår personvernerklæring helsedirektoratet.no/om-oss/om-nettstedet/personvernerklaering

Vårt personvernombud
Du kan kontakte vårt personvernombud dersom du har spørsmål om vår behandling av dine personopplysninger. Vårt personvernombud kan kontaktes på følgende e-postadresse: personvernombud@helsedir.no

1. Jeg har lest og forstått informasjonen som er gitt over. *

- (●) Ja
- ( ) Nei

2. Navn på høringsinstans *

Nasjonalt kompetansenettverk for psykofarmaka til barn og unge

3. Navn på avsender *

Haakon Rosland

4. Epostadresse til høringsinstans/avsender *

haakon.gravanti.rosland@helse-bergen.no

5. Generelle kommentarer til helheten i retningslinjen

På generell basis er vi enige i de fire anbefalingene som presenteres som overskrifter. Alle avgjørelser bør journalføres og begrunnes nøye. Vi ser at det ikke er noen barne- og ungdomspsykiatere representert i arbeidsgruppen, dette anser vi uheldig. Vi vurderer det som en nødvendighet å ha en barne- og ungdomspsykiater med for å ivareta barn og unge med psykoselidelse. Vi ser at Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn er oppgitt som høringsinstans, men lurer på hvor denne henvendelsen har havnet, da vi ikke finner den.

Vi ser det som hensiktsmessig å sette opp de faglige rådene slik som Helsedirektoratet har gjort, uten spesifikke terapiråd. Dette er fordi retningslinjen gjelder både for voksne og barn/ungdom. Barn/ungdomsperspektivet er ulikt voksne. Til info jobber Nasjonalt kompetansenettverk for psykofarmaka til barn og unge med utarbeidelse av veileder for bl.a. psykoselidelser

6. Pasienter med psykoselidelse bør tilbys behandling med antipsykotika

Er anbefalingsteksten lettfattelig og tydelig?

Anbefaling: For pasienter som har diagnostisk uavklart psykose, kan man vurdere å vente med oppstart av antipsykotika i noen dager til uker, med sikte på at psykose utløst av andre årsaker enn psykoselidelse kan avklares.

Forslag: Den siste halvsetningen er uklart og presiserer ikke hva slag psykoser som menes med "psykoselidelse") Vi antar at "psykoselidelse" mener endogene psykoser fra F20 og F30-kapittelet og at man med andre årsaker mener psykoser utløst av rusmidler (F10-kapittelet) og legemidler (F0-kapittelet).

Anbefaling: Hvis pasienten ønsker, involveres også pårørende i valg av behandling og videre oppfølging

Forslag: Ønsker at denne endres til en "bør" anbefaling, da formuleringen som står over er litt for myk.

7. Pasienter med psykoselidelse bør tilbys behandling med antipsykotika

Er praktisk informasjon nyttig og tilstrekkelig?

Praktisk informasjon er god.

8. Pasienter med psykoselidelse bør tilbys behandling med antipsykotika

Er begrunnelsen for anbefalingene tilstrekkelige til å inngi tillit til anbefalingene?

Begrunnelse er god.

9. Pasienter med diagnostisert schizofreni eller schizofrenilignende psykose som har nytte av antipsykotika, bør etter individuell vurdering tilbys videre behandling med antipsykotika

Er anbefalingsteksten lettfattelig og tydelig?

Anbefaling: Dersom pasienten ønsker, inkluderes pårørende i oppfølging av legemiddelbehandling.

Forslag: Burde stå som en bør anbefaling for aldersgruppen under 18 år, og kanskje også for voksne.

10. Pasienter med diagnostisert schizofreni eller schizofrenilignende psykose som har nytte av antipsykotika, bør etter individuell vurdering tilbys videre behandling med antipsykotika

Er praktisk informasjon nyttig og tilstrekkelig?

Praktisk informasjon er ok.

11. Pasienter med diagnostisert schizofreni eller schizofrenilignende psykose som har nytte av antipsykotika, bør etter individuell vurdering tilbys videre behandling med antipsykotika

Er begrunnelsen for anbefalingene tilstrekkelige til å inngi tillit til anbefalingene?

Begrunnelse er ok.

12. Pasienter med sterk angst og uro i forbindelse med akutt psykose kan tilbys behandling med benzodiazepiner i en tidsbegrenset periode

Er anbefalingsteksten lettfattelig og tydelig?

Fint at dette tas med, da det ikke er tatt med i tidligere retninglinjer. I motsetning til andre psykiatriske lidelser er dette en av få tilstander som faktisk har indikasjon for bruk av benzodiazepiner.

13. Pasienter med sterk angst og uro i forbindelse med akutt psykose kan tilbys behandling med benzodiazepiner i en tidsbegrenset periode

Er praktisk informasjon nyttig og tilstrekkelig?

Praktisk informasjon er ok.

14. Pasienter med sterk angst og uro i forbindelse med akutt psykose kan tilbys behandling med benzodiazepiner i en tidsbegrenset periode

Er begrunnelsen for anbefalingene tilstrekkelige til å inngi tillit til anbefalingene?

Begrunnelse er ok.

15. Pasienter med psykoselidelse som har vist toleranse overfor antipsykotika, kan tilbys antipsykotika i form av langtidsvirkende injeksjoner

Er anbefalingsteksten lettfattelig og tydelig?

Vi er enig i anbefalingen, men ønsker en presisering på ordet "toleranse". Vi antar at her menes toleranse som at pasienten har effekt og tåler legemidlet. Vanligvis brukes "toleranse" som at pasientene ikke lengre har effekt av et legemiddel, hvorav anbefalingen kan forstås på denne måten.

16. Pasienter med psykoselidelse som har vist toleranse overfor antipsykotika, kan tilbys antipsykotika i form av langtidsvirkende injeksjoner

Er praktisk informasjon nyttig og tilstrekkelig?

OK

17. Pasienter med psykoselidelse som har vist toleranse overfor antipsykotika, kan tilbys antipsykotika i form av langtidsvirkende injeksjoner

Er begrunnelsen for anbefalingene tilstrekkelige til å inngi tillit til anbefalingene?

OK

18. Innspill til kapittel om metode og prosess

Nei