Vis resultater

Respondent

17 Anonym

09:39
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 *

Akershus universitetssykehus HF (Ahus)

3. Navn på avsender *

Ingrid Helene Halvorsen Bergquist

4. Epostadresse til høringsinstans/avsender *

inhhal@ahus.no

5. Generelle kommentarer til helheten i retningslinjen

Ahus er generelt positiv til de nye retningslinjene. Ahus etterlyser fokus på behandling av ungdom med tanke på legemiddelvalg. Videre etterlyser Ahus større fokus på behandling av eldre.
Ahus mener det bør vurderes å ha et sterkere fokus på persontilpasset medisin og differensering av oppstartsdose for å forebygge terapisvikt og bivirkninger, herunder gjøre CYP-genotyping for pasienter der det forventes behandling over tid.

6. Pasienter med psykoselidelse bør tilbys behandling med antipsykotika

Er anbefalingsteksten lettfattelig og tydelig?

- Ahus ønsker en tydeligere presisering av «uker» i definisjon av avvente behandling i dager og uker.
- Ahus mener det bør være tydelig fokus på tidligere brukte medikamenter og å ta stilling til medikamenthistorikk under valg av preparat.
- Ahus ønsker nyansering og et fokus på behandling av negative symptomer ved schizofreni.
- Ahus ønsker en figur for algoritme av behandlingsvalg og avgjørelser.
- Ahus mener det bør tydeliggjøres at behandling bør skje i full dose over lang nok tid.

7. Pasienter med psykoselidelse bør tilbys behandling med antipsykotika

Er praktisk informasjon nyttig og tilstrekkelig?

8. Pasienter med psykoselidelse bør tilbys behandling med antipsykotika

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

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?

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?

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?

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?

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?

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?

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

    Er anbefalingsteksten lettfattelig og tydelig?

    • Ahus mener at det er utydelig hva budskapet i kapitelet er. Dersom budskapet er at injeksjonspreparater bedrer compliance fordi pasienten ikke glemmer/velger bort medisinen like lett, bør dette stå.
    • Ahus mener det bør være en mer bevisst bruk av ordene «kan» og «bør».
    • Ahus mener at tidsaspektet for hvor lenge man skal vente før det byttes til injeksjon bør nevnes.

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

    Er praktisk informasjon nyttig og tilstrekkelig?

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?

18. Innspill til kapittel om metode og prosess