



Årsrapport 2013



Forord

I 2013 har vi fastholdt et flot niveau for IRFs kerneaktiviteter: Kurserne for praktiserende læger og yngre læger er fortsat velbesøgte, de fleste kurser bliver hurtigt overtegnede, og både nye og 'klassiske' emner har vist sig populære. Månedssbladet bliver fortsat flittigt læst og kommenteret, og vi får gode bidrag fra førende fagfolk. Vi holder en pæn kadence for studie- og præparat-anmeldelserne, og specielt sidstnævnte giver af og til bredere genlyd. Der er stadig et stort behov og efterspørgsel for IRFs produkter, og IRFs budskaber fylder stadig i det offentlige rum.

IRFs stormøde i februar 2013 havde temaet 'Modediagnoser og indikationsskred - smart markedsføring eller oversete behandlingsbehov?' og var utroligt velbesøgt med bred deltagelse af både fagfolk, patienter, myndigheder, presse, interesseorganisationer, lægemiddelindustri m.v. Debatten på mødet var livlig, og vi fik pæn medieomtale. Stormødet viste, at IRF stadig har en vigtig plads som debatskabende aktør på lægemiddelområdet.

Også i 2013 deltog IRF med sin egen stand på Lægedage, og igen kunne vi konstatere, at IRF-standen var en af de mest velbesøgte. De læger der har kendt og brugt IRF gennem årene var glade for at se, at vi stadig holder fanen højt. Det var særligt glædeligt at tale med de mange uddannelsessøgende læger, der kom forbi standen for at høre om IRF og vores tilbud.

Traditionen tro har IRF afholdt to møder for de regionale lægemiddelkonsulenter i maj og oktober, samt været i løbende dialog omkring samarbejdet og konkrete projekter hen over året. IRF vil fremover fortsat have stort fokus på at fastholde det gode samarbejde med regionerne.

I 2013 har vi taget hul på opdateringen af den nationale rekommandationsliste, men er desværre ikke nået så langt med revisionen som vi kunne ønske. Det bliver et af de vigtige projekter i 2014.

Endelig har IRF i 2013 igangsat en proces omkring at opdatere IRF's strategi og produktportefølje, så begge bedre afspejler de udfordringer som almen praksis fremover står over for.

Jeg vil gerne sige en stor tak til IRFs medarbejdere som med stort engagement og faglighed, har ydet en flot indsats i 2013 for at fastholde det flotte niveau i vores kerneaktiviteter.

Med venlig hilsen,

Søren Brostrøm
Enhedschef





Fakta om IRF

IRF har til opgave nationalt at fremme den mest rationelle udnyttelse af det forhåndenværende lægemiddelsortiment ud fra såvel virkningsmæssige som sundhedsøkonomiske synspunkter. Det betyder, at IRF skal understøtte, at det billigste alternativ vælges i tilfælde, hvor effekt og bivirkninger for flere lægemidler ikke er væsentlig forskellig.

Den primære målgruppe for IRF er de alment praktiserende læger. Andre relevante målgrupper er andre praktiserende speciallæger og sygehuslæger, hvis lægemiddelordinationsvaner IRF ønsker at påvirke, samt farmaceuter, kliniske farmakologer og andre som arbejder med rationel farmakoterapi i regionerne, på apotekerne og sygehusapotekerne. De regionale lægemiddelkonsulenter er en vigtig samarbejdspartner.

Mission

IRF arbejder for at fremme rationel farmakoterapi og forbedre uhensigtsmæssige ordinationsvaner gennem afbalanceret information om den lægemiddelbehandling, som giver den største effekt, de færreste og mindst alvorlige bivirkninger til den lavest mulige behandlingspris.

Vision

IRF vil være den foretrukne og mest troværdige kilde til aktuel information om rationelt valg af lægemidler.

IRF's ledelse varetages til daglig af Enhedschefen for Sygehuse og Beredskab, som referer til Sundhedsstyrelsens direktør. Ledelsen rådgives af et rådgivende udvalg, som består af repræsentanter for relevante offentlige og private organisationer.

IRF's rådgivende udvalg – repræsentanter

- Sundhedsstyrelsens direktør
- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
- Danske Regioner
- Kommunernes Landsforening
- Lægeforeningen
- Apotekerforeningen
- Forbrugerrådet
- Lægemiddelindustriforeningen
- Industriforeningen for Generiske Lægemidler.
- Danske Patienter



Faste aktiviteter

IRF har i det forgangne år fortsat sine faste aktiviteter i form af månedsbladet Rationel Farmakoterapi, skriftlig information via irf.dk, kurser og andre undervisningsaktiviteter. I det følgende gives en oversigt over de forskellige aktiviteter.

Månedsbladet Rationel Farmakoterapi

Månedsbladet distribueres i trykt version (oplag: 25.100) til alle læger sammen med Ugeskrift for læger, samt elektronisk til modtagerne af IRF's nyhedsbrev fra irf.dk. Der har samlet været 10 udgivelser i 2013.

Nedenfor ses en oversigt over emner i 2013 for artikler i månedsbladet.

<u>Januar</u>	Medicinsk behandling af ulcusblødning Hvordan rykker IRFs budskaber?
<u>Februar</u>	Behandling af paracetamolforgiftning – en ny guideline Tag på kursus med IRF FAQs om statinbehandling, NSAID og P-piller Tredaptive trækkes tilbage fra markedet
<u>Marts</u>	Arthritis urica og almen praksis
<u>April</u>	Urinvejsinfektioner hos gravide Graviditetskvalme og hyperemesis gravidarum - farmakologisk behandling
<u>Maj</u>	Antitrombotisk behandling ved atrieflimren
<u>August</u>	Behandling af hyper- og hypothyreose
<u>September</u>	Akut uspecifikt lændehold
<u>Oktober</u>	HPV-vaccination uden for vaccinationsprogrammet – hvor står vi?
<u>November</u>	Medicinsk behandling af psykotiske lidelser hos voksne - nye anbefalinger fra RADS
<u>December</u>	Nekrolog over den atypiske pneumoni



Præparatanmeldelser

IRF anmeldte 13 nye lægemidler markedsført i 2013, hvor alle konklusioner samtidig oversættes til engelsk.

Præparatanmeldelser i 2013

Betmiga (mirabegron)
Cialis (tadalafil)
Constella (linaclotid)
Dymista (azelastin + fluticason)
Elvanse (lisdexamfetamindimesylat)
Flutiform (fluticason + formoterol)
Lyxumia (lixisenatid)
Picato (ingenolmebutat)
Revitelle (bilastin)
Ryzodeg (Insulin aspart/insulin degludec)
Selincro (nalmefen)
Tresiba (insulin degludec)
Vagifem 10 mikrogram (estradiol)

Studieanmeldelser

IRF har publiceret 7 studieanmeldelser jf. oversigten. Konklusioner fra studieanmeldelser refereres fortsat i Månedsskrift for Almen Praksis.

Studieanmeldelser i 2013

Magnyl efter AK-behandling for venøs tromboemboli
Nyt kohortestudie ændrer ikke IRF's anbefalinger for valg af kontraception
Screening af højrisikogrupper for type-2 diabetes synes uden effekt
Colchicin som kardiovaskulær forebyggelse
Profylaktisk behandling med fiskeolie.
Hvor effektive er statiner?
Gennembruddet i behandlingen af Alzheimers sygdom lader vente på sig

Den Nationale Rekommandationsliste

Grundet begrænsede ressourcer er der i 2013 kun publiceret 1 opdatering for baggrundsnotatet: B01 - Midler mod blodpropper. Der er igangsat en plan for opdatering af samtlige terapiområder og baggrundsnotater.

Mave-tarm (A02 og A06)

Opdateret: 12. februar 2009

Diabetes og anoreksika (A08 og A10)

Opdateret: 30. april 2008, 3. november 2008 og 13. oktober 2011.

Blod (B01 og B03)



Opdateret: 1. juli 2013.

Hjerte-kredsløb (C01-C10)

Opdateret: 7. marts 2011.

Hud (D01, D07 og D11)

Opdateret: 11. maj 2009.

Kønshormoner (G03) og urinveje (G04)

Opdateret: 15. juni 2010.

Antibiotika (J01)

Opdateret: 12. februar 2009

Midler mod svampeinfektioner (J02)

Opdateret: 6. juli 2009

Midler mod knoglesygdomme (M04)

Opdateret: 5. august 2009.

Smerter og gigt (M01, M04, N02)

Opdateret: 27. oktober 2011

Neurologiske sygdomme (N03 og N04)

Opdateret: 6. juli 2009

Psykofarmaka (N05 og N06)

Opdateret: 16. juni 2010.

Respirationsmidler og rygestop (R01-R06)

Opdateret: 6. juli 2009 og 3. august 2010

Midler til rygeophør: opdateret 10. juni 2010.

Andre skriftlige publikationer

IRF orienterer løbende om nyheder med generel interesse som fx meddelelser om nye bivirkninger, patentudløb samt kommentering af udmeldinger om lægemidler i dagspressen. Det blev til 11 nyheder i 2013, samt en "Frequently Asked Questions" (FAQ'er) om hormonal kontraception og trombose.

Nyheder på irf.dk i 2013:

Læger starter ofte med den dyreste medicin

Tredaptive trækkes tilbage fra markedet

Brug af metformin ved nedsat nyrefunktion

Hvad virker medicinen på?

Patentudløb på Singulair (montelukast)



Lidt flere brugere af Easyhaler

Patentudløb på Viagra (sildenafil)

Patentudløb på Detrusitol Retard (tolterodintartrat)

Patentudløb på Maxalt (rizatriptan)

Strattera (atomoxetin) – ny indikation

Store prisforskelle på lægemidler til osteoporose

Endelig blev der publiceret 4 svar på lægemiddelspørgsmål fra de klinisk farmakologiske afdelinger:

Må overvægtige anvende kombinations-p-piller?

Methotrexat og graviditet

Fluconazol og amning

Gestagenpræparater og risiko for trombeemboli

Fakta om hjemmesider og nyhedsbreve

IRF's elektroniske nyhedsbrev udsendes løbende, og anvendes blandt andet til at orientere om nyt materiale lagt på irf.dk, eller promovering af IRF's møder, kurser eller andet. Medio 2013 er der foretaget en oprydning på maillisten over modtagere af IRF's elektronisk nyhedsbrev. Således er 2.034 deaktiverede eller ikke gældende mailadresser blevet fjernet fra listen, og nedenstående oplysninger vil således være reference for kommende analyser.

Modtager af nyhedsbrev fra irf.dk ultimo 2013: 6.909

Udsendte nyhedsbreve fra irf.dk i 2013: 26

Unikke besøgende på irf.dk per måned i 2013: ca. 15.700 per måned

Top 3 over mest læste nyhedsbreve ud fra hvor mange der har åbnet nyhedsbrevet:

1	Spørgsmål og svar om hormonal kontrception og trombose (FAQ) Cialis (tadalafil) (præparatanmeldelse) Flutiform (fluticason + formoterol) (præparatanmeldelse) <i>25. januar 2013</i>	7.288
2	Elvanse - klinisk relevant andet valg til behandling af ADHD (præparatanmeldelse) Gavner profylaktisk behandling med n-3 polyumættede fedtsyrer risiko patienter uden tidligere myokardieinfarkt? (studieanmeldelse) Dymista (præparatanmeldelse) Den Nationale Rekommandationsliste for antitrombotika er nu opdateret <i>5. juli 2013</i>	6.565
3	Tresiba - Dyrt og ikke bedre end eksisterende insulinbehandling (præparatanmeldelse) P-piller frarådes ved svær overvægt (lægemiddelspørgsmål) Picato - enkel gel behandling af aktiniske keratoser (præparatanmeldelse) <i>21. marts 2013</i>	6.337



Top 10 for de mest sete artikler på irf.dk i 2013

1	Hormonel kontraception og trombose (FAQ)	7.733
2	Antibiotika (systemisk brug) (National Rekommandationsliste)	7.256
3	Urinvejsinfektion hos ældre (Månedssbladet, 2011)	6.314
4	Spørgsmål og svar om statinbehandling (vejledning)	6.145
5	Circadin (melatonin) (præparatanmeldelse, arkiv)	5.835
6	Spørgsmål og svar om AK-behandling ved atrieflimren (FAQ)	4.805
7	Kolesterol – hvornår er forebyggende behandling med statin indiceret? (Månedssbladet, 2011)	3.924
8	Behandling af paracetamolforgiftning – en ny guideline (Månedssbladet, 2013)	3.445
9	Benzodiazepin-nedtrapningsskemaer til praktiserende læger, praksismedarbejdere og patienter (vejledning)	3.319
10	Midler mod blodpropper (B 01) (National Rekommandationsliste)	3.250

Samarbejde med regionale lægemiddelkonsulenter

Traditionen tro afholdt IRF to møder med de regionale lægemiddelkonsulenter i maj og oktober. Emnet for maj-mødet var: Diabetes mellitus type 2 - en fortsat udfordring, mens temaet for oktobermødet var: Biologiske immunmodulerende lægemidler.

IRF deltog også fortsat i de regionale lægemiddelkonsulenters ERFA-gruppe, samt i de tværregionale grupper vedr. basislisten.dk og medicingennemgang.

Kurser for læger

I 2013 blev der afholdt i alt 23 kurser indenfor 9 terapeutiske emner med 922 deltagere. Den samlede tilfredshed med de enkelte kurser varierede i 2013 fra 3,8 til 4,5 (skala 1-5, hvor 5=meget tilfreds).

Kursusemner i 2013

Emne	Antal
ADHD og psykoser hos voksne – opgaver for almen praksis	4
Angst og depression – rationel diagnostik og behandling	2
Antibiotika – behandling af infektioner i almen praksis	1
Antitrombotika – junglen	3
Geriatrici – hvordan håndteres medicinsk behandling hos ældre?	2
Gynækologi – fra p-piller til osteoporose	2
Medicingennemgang i almen praksis – tag praksispersonalet med	4
Pædiatri – rationel farmakoterapi hos børn	3
Urinveje – behandling af urinvejssymptomer hos både kvinder og mænd	2



Foredrag, undervisning og debatskabende aktiviteter

Årets stormøde for offentligheden med omkring 180 deltagere havde temaet: ”Modediagnoser og indikationsskred - smart markedsføring eller oversete behandlingsbehov?”, hvor IRF ønskede at skabe debat omkring lægemidler med muligt indikationsskred, samt det udfordrede normalitetsbegreb. Efter oplæg fra diverse interessenter på området, blev emnerne debatteret blandt deltagere fra myndigheder, fagfolk, lægemiddelindustri og patientforeninger.

Præsentationer fra mødet kan læses her:

http://www.irf.dk/dk/kurser_og_konferencer/konferencer/stormoede_foraar_2013.htm

Se desuden bilag 1 for øvrige undervisningsaktiviteter.

Lægedage

IRF deltog for 12. gang på Lægedage i Bellacenter i uge 46, hvor Sundhedsstyrelsen var repræsenteret på en samlet stand. Udover rationel farmakoterapi var temaet for standen medicin håndtering, samt bivirkningsovervågning.

Der var i alt 4.983 læger og praksispersonale tilmeldt konferencen, hvoraf flere end 40 % var praktiserende læger og flere end 30 % praksispersonale. Vurderet ud fra standpersonalets tilbagemelding, mængden af uddelt materiale, samt besvarelser af quiz betragtes standen som velbesøgt. IRF's arbejde og produkter blev mødt med mange positive tilbagemeldinger, og der var stor opbakning til at fortsætte med den eksisterende produkt portefølje.

Materialet til uddeling fokuserede primært på IRF's redskaber til medicingennemgang, samt reklame for kursusfladen 2014.

Som tidligere år deltog flere af de regionale lægemiddelkonsulenter skiftevis på standen.



Eksternt og internt samarbejde på lægemiddelområdet

IRF samarbejder i bredt omfang med andre aktører på lægemiddelområdet. I 2013 har konkrete tiltag været deltagelse i:

- Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin
- DSAM's koordinationsgruppe for kliniske vejledninger
- Redaktionskomiteen for Nyt Om Bivirkninger
- Styregruppen for Dansk Reumatologisk Database – DANBIO
- Sundhed.dk's kontaktperson-netværk
- Det Nationale Antibiotikaråd
- Faglige forretningsudvalg pro.medicin.dk

I 2013 har IRF desuden særligt deltaget i udviklingen af de nationale kliniske retningslinjer for udredning og behandling af ADHD hos børn og unge, samt farmakologisk behandling af bipolar lidelse.

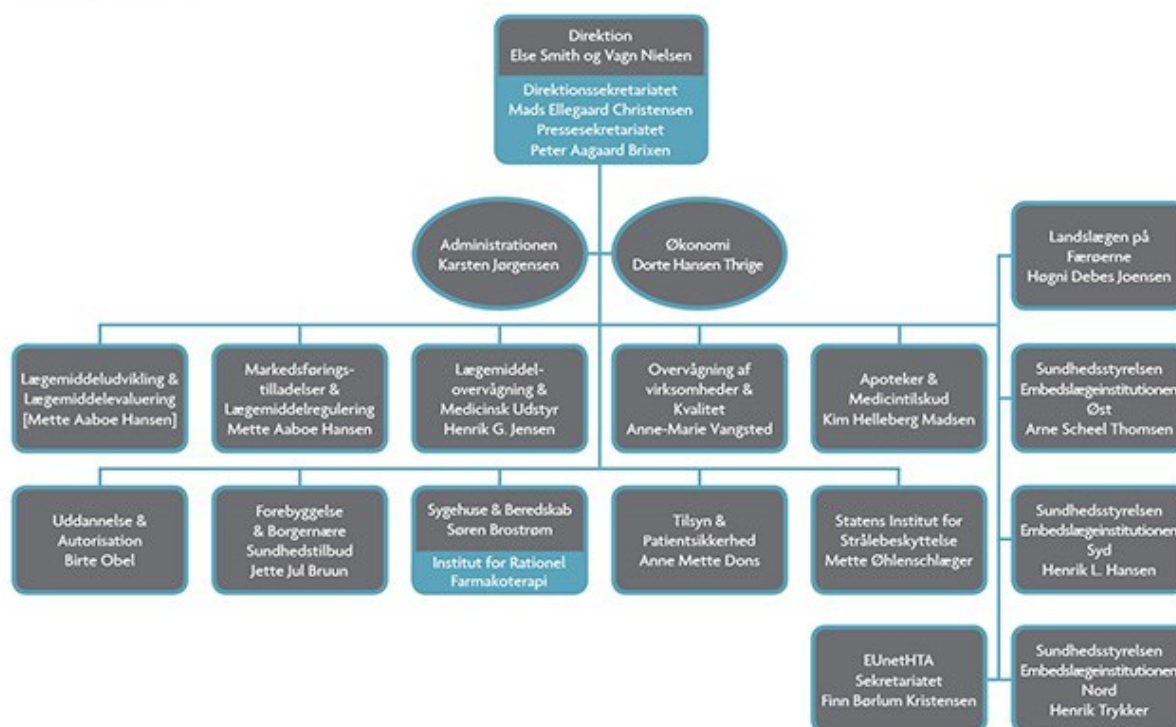


Ansatte

Den interne medarbejderstab omfattede i 2013:

- 1 sektionsleder
- 1 afdelingslæge
- 2 farmaceuter
- 1 sekretær
- 1 studentermedhjælper
- 2 lægekonsulenter som er speciallæger i almen medicin
- 1 læge i hoveduddannelsesstilling til klinisk farmakolog

IRFs placering organisationsdiagrammet for Sundhedsstyrelsen:





Bilag 1: Undervisning og foredrag

Dato	Aktivitet	Sted	Oplægsholdere
2.2 16.5 31.10 6.11	ADHD og psykoser hos voksne IRF kursus	København	BJKR mfl.
7.3 2.5 19.9	Medicingennemgang I almen praksis IRF-kursus	København	DOG JEB mfl.
20.3 27.11	Gynækologi IRF kursus	Køge	BJKR mfl
1.5 9.10	Geriatrici IRF kursus	København	BJKR mfl
24.5	Implikationer af Addition studiet – over/underbehandling. Oplæg ved IRFs forårsmøde om type-2 diabetes	Odense	BJKR
17.9	Oplæg om IRF's aktiviteter for apoteksfarmaceuter	København	SIMO
4.9	Studiebesøg: Basal klinisk forskningstræning	København	SIMO
25.10	Studiebesøg: Basal klinisk forskningstræning	København	SIMO
28.10	Kliniske lægemiddelforsøg og GCP	København	SIMO
3.12	Rationel Farmakoterapi - forelæsning for farmaceutstuderende	København	THOG

I tilfælde, hvor samme kursus/foredrag er afholdt flere gange, fremgår disse kun én gang af listen, hvor hver dato repræsenterer ét kursus eller foredrag.

Oplægsholdere:

BJKR: Bjørn Krølner
 DOG: Dorte Glintborg
 JEB: Jens Berner
 SIMO: Søren Ilsøe Moreno
 THOG: Thor Grønlykke