



## Beretninger fra råd og Udvalg

### 4.1. Styregruppen for den ældre medicinske patient

DSIMs repræsentant Ellen Holm

Der har ikke været afholdt møder i 2011. Kommissorium for gruppen kan ses på [http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Kronisk%20sygdom/Styregr for den aeldre medicinske pt/Styregruppe aeldre medicinske patient.aspx](http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Kronisk%20sygdom/Styregr%20for%20den%20aeldre%20medicinske%20patient/Styregruppe%20aeldre%20medicinske%20patient.aspx)

Der er udgivet en handleplan for den ældre medicinske patient. DSIM har afgivet hørings-svar.

### 4.2. Repræsentation i Referencegruppen for kronisk Sygdom

DSIMs repræsentant Ellen Holm

Kommissorium for referencegruppen kan ses på [http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Kronisk%20sygdom/Referencegr for kronisk sygdom.aspx](http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Kronisk%20sygdom/Referencegr%20for%20kronisk%20sygdom.aspx)

Der har været afholdt 2 møder, siden jeg overtog DSIM repræsentation i denne gruppe. Jeg har desværre ikke kunnet deltage i disse møder. Mødereferater kan ses på ovennævnte net adresse.

### 4.3. Sundhedsstyrelsens Nationale Antibiotikaråd

DSIMs repræsentant Arvid Larsen

Møder 2 gange årligt. Nedsat en overvågningsgruppe og en indsatsgruppe. Overvågning af antibiotikaforbrug hos dyr og mennesker - (Læger, dyrlæger og tandlæge). Antibiotikaresistens. DANMAP er udgangspunkt for overvågningen (se DANMAP og VETSTAT).

Der har været 2 møder (sommer 2011 og januar 2012) med Lægeforeningen for udvikling af Lægeforeningens politik om Antibiotikaresistens.

Fokus på Danmarks rolle ifm. formandskabet for EU 1.halvår 2012.

På råd fra Det Nationale Antibiotikaråd har Sundhedsstyrelsen nedsat arbejdsgruppe mhp. at udarbejde vejledning for rationel antibiotikaforbrug - specielt quinoloner og cefalospori-

ner - for mulig reduktion af antibiotikaresistens (Humansiden). 1. møde i denne gruppe blev afholdt december 2011.

Se iøvrigt referater fra Det Nationale Antibiotikaråd på Sundhedsstyrelsens hjemmeside : "Sundhed og Forebyggelse" - til - "Smitsomme sygdomme" - til - "Det Nationale Antibiotikaråd".

#### **4.4. Dansk Multidisciplinære Cancergrupper (DMCG-PAL)**

DSIMs repræsentant Henrik Larsen

Vi har siden etableringen haft en forsat udvidelse af vores aktiviteter, således at der aktuelt arbejdes med 17 fokuserede spørgsmål inden for Palliativ Medicin som forhåbentlig alle vil ende med udarbejdelse af en Klinisk Retningsline. Den første, om dyspnø, er i disse uger i høring i Center for Kliniske retningslinjer for den akademiske stringens med efterfølgende klinisk høring i de faglige selskaber og selskaber/foreninger i øvrigt, som er medlemmer i vores bestyrelse. Når denne høringsproces er ovre, vil den blive evalueret i vores bestyrelse, med henblik på at finde en model for godkendelse i fremtiden.

Der pågår aktuelt et stort arbejde i grupper, som udarbejder beskrivelse for uddannelsesindhold for sygeplejersker på forskellige niveauer, og for social- og sundhedsassistenter. Et arbejde som er efterspurgt i Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer: Anbefalinger for den Palliative Indsats, er også udfærdiget i år med DMCG-PAL som deltager.

Dansk Palliativ Database (DPD) er kvalitetsdatabasen, som er etableret som en del af DMCG-PAL. DPD omfatter alle patienter henvist til en specialiseret palliativ enhed/team/hospice fra og med 1. januar 2010. Det er første år lykkedes at opnå en dækningsgrad på 36 ud af 36 enheder (100 %), en dækningsgrad på 95,7 % af patienterne, og en datakomplethed på 98,6 %.

Databasen giver en markant forøget indsigt i kvaliteten af den palliative indsats, herunder bl.a. ventetiden, adgangen til og udbuddet og omfanget af indsats på tværs af landet og i forhold til forskellige patientgrupper.

For yderligere info se: [www.dmcgpal.dk](http://www.dmcgpal.dk)

#### **4.5. Forum for Vurdering af Lægemedelforbrug i Danmark under Lægemedelstyrelsen**

DSIMs repræsentant Jesper Hallas

Der har i 2011 været afholdt ét møde i **Forum for Vurdering af Lægemedelforbrug** i Lægemedelstyrelsen. I september meddelte formanden for gruppen, Jan Poulsen leder af Lægemedelstyrelsens sektion for Statistik og Analyse, at man fra LMS' side havde besluttet at nedlægge forummet. Det blev begrundet i et behov for at nedjustere mængden af råd og nævn og i, at man efterhånden har opbygget stor erfaring med at gennemføre disse analyser i LMSs regi.

På mødet i maj 2011 blev følgende emner gennemgået:

##### **Brug af lægemidler mod KOL**

Ud fra en nærmere karakteriseret algoritme kunne man identificere omkring 100.000 personer i medicinsk behandling for KOL. Det ligger under andre estimater af KOL-prævalensen og antyder, at der er en større gruppe, som ikke er medicinsk behandlet. An-

tallet af KOL-patienter efter LMSs kriterier har ligget konstant i de sidste 10 år, mens udgifterne er steget markant. Det kan forklares ved en tendens til, at billige præparater skiftes ud med dyre. Andre problemer, som blev påvist, var udbredt brug af flere forskellige devices hos samme patient, et højt forbrug af antidepressiva og et lavt forbrug af produkter til rygestop.

### **Ordination af SSRI med fokus på sektorovergange**

Der præsenteredes en analyse af førstegangsordinationer af SSRI (citalopram, sertralin og escitalopram) med fokus på hvilken lægegruppe, der udskriver disse lægemidler hhv. som førsteordination eller som efterfølgende behandling initieret af anden læge.

Hovedkonklusionerne var:

- 19 % af behandlingsnaive patienter opstartes i behandling med escitalopram.
- de praktiserende speciallæger i psykiatri i alle regioner har overhyppighed af escitalopram ordinationer
- skift mellem analoge lægemiddelstoffer primært sker inden for samme sektor

Der fandtes ikke tegn på større afsmitning fra hospitalerne til primærsektoren.

### **Stærke smertestillende midler**

På mødet præsenteredes analyser af forholdet mellem oxycodon og morfin i forskellige regioner. Det blev påpeget, at det er lykkedes at nedbringe forbruget af oxycodon markant i hospitalsregi i Region Syddanmark, Region Nordjylland og i København.

## **4.6. Styregruppen for den Nationale Rekommandationsliste under IRF**

DSIMs repræsentant Jesper Hallas

Der har i det forløbne år været afholdt et møde. Styregruppens opgave er at godkende de endelige rekommandationer og at rådgive IRF i udarbejdelsen af den nationale rekommandationsliste. Listerne udarbejdes af grupper bestående af specialister inden for de respektive felter, almenmedicinere, kliniske farmakologer og repræsentanter for IRF. Listerne sendes i høring, blandt andet til producenterne, før de godkendes, og det er en stor del af styregruppens arbejde at afveje argumenterne fremført under høringsrunderne.

Rekommanderede præparater er de, som vurderes favorable mht. effekt og bivirkninger. Prisforhold tages ikke i betragtning, og NRL udarbejder ikke behandlingsvejledninger.

På møderne er følgende emner blevet behandlet:

- Diabetes
- Anoreksis
- Smertebehandling
- NSAID

Rekommandationslister og baggrundsnotater er tilgængelige på [www.irf.dk](http://www.irf.dk)