

- Behandles forhøjet blodtryk for dyrt?
- Anvendes der for meget antipsykotika på landets plejehjem?
- Er der for mange storforbrugere af benzodiazepiner?
- Anvendes der for meget bredspektret antibiotika?
- Bør patienter med iskæmisk hjertesygdom anvende clarithromycin?





Adgang for forskere via Danmarks Statistik

Farmakoepidemiologiske undersøgelser i
Lægemiddeløkonomi



Overordnet ramme for Lægemiddelstyrelsens farmakoepidemiologiske undersøgelser:

- Forbedre de centrale sundhedsmyndigheders beslutningsgrundlag
- Følge udviklingen i lægemiddelforbruget
- Fremme rationel farmakoterapi

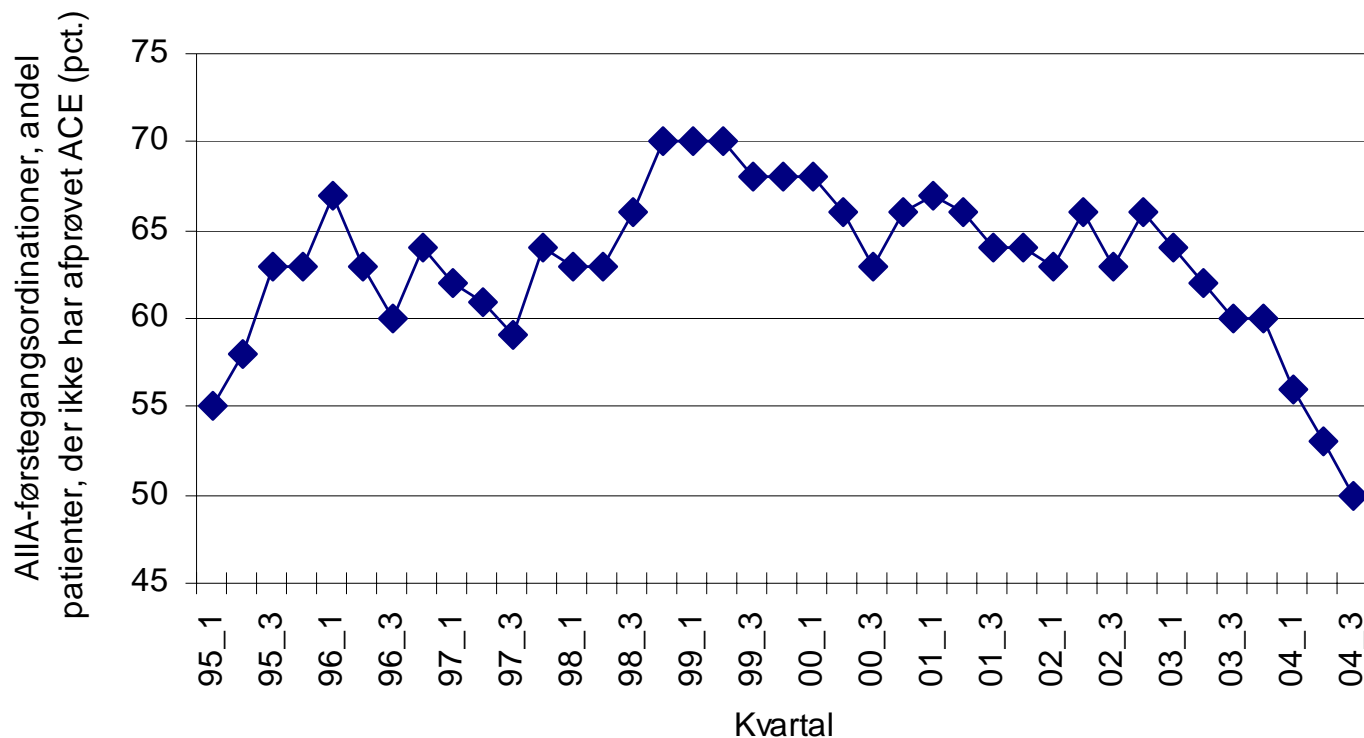




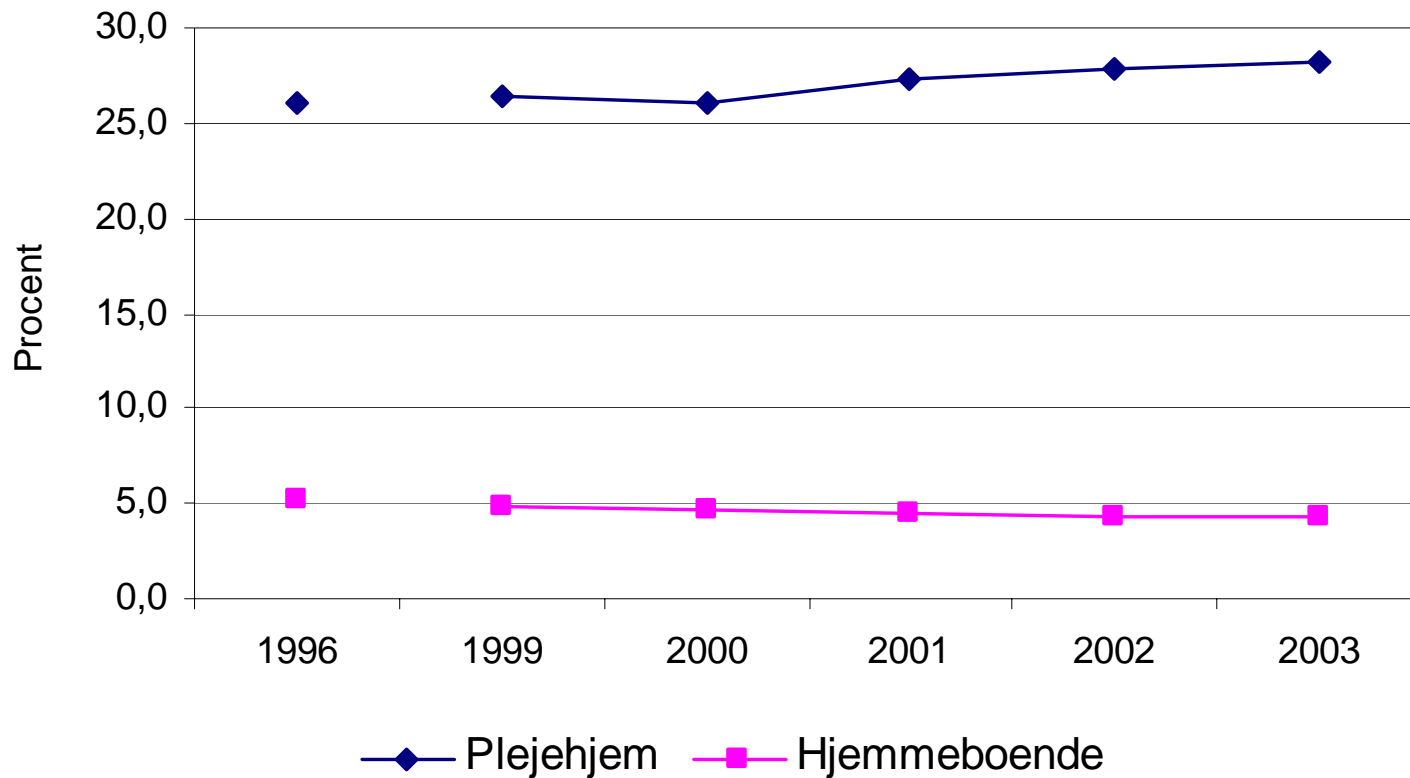
Det konkrete udgangspunkt for Lægemedelstyrelsens farmakoepidemiologiske undersøgelser:

- Stiger forbruget
- Følges anbefalingerne
- Stiger udgifterne/ændringer i forbrugssammensætningen
- Politisk fokus
- Ændrede anbefalinger
- Mistanke om bivirkninger

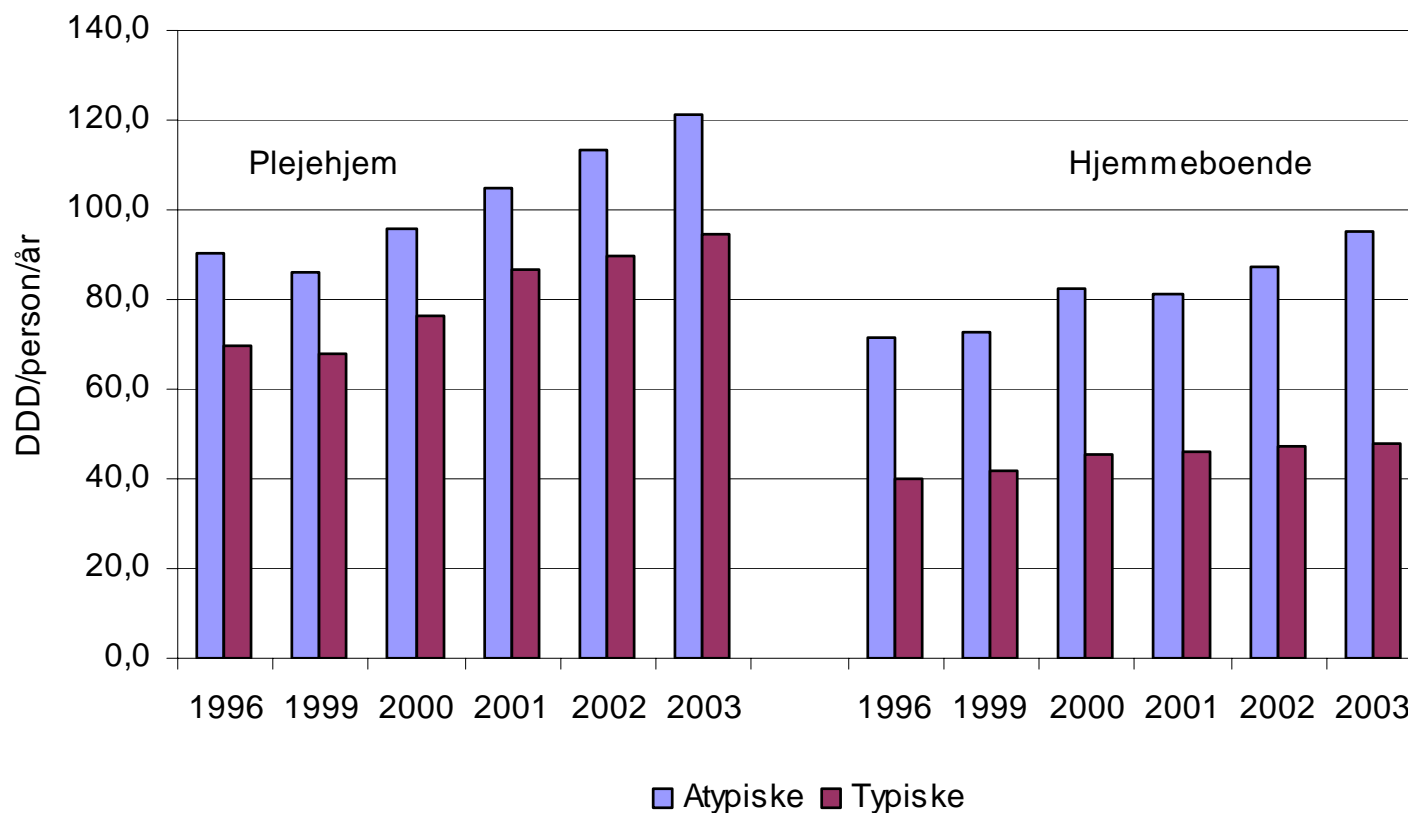
Andel af alle AIIA-førstegangskordinationer, der gik til patienter, som ikke først har afprøvet ACE



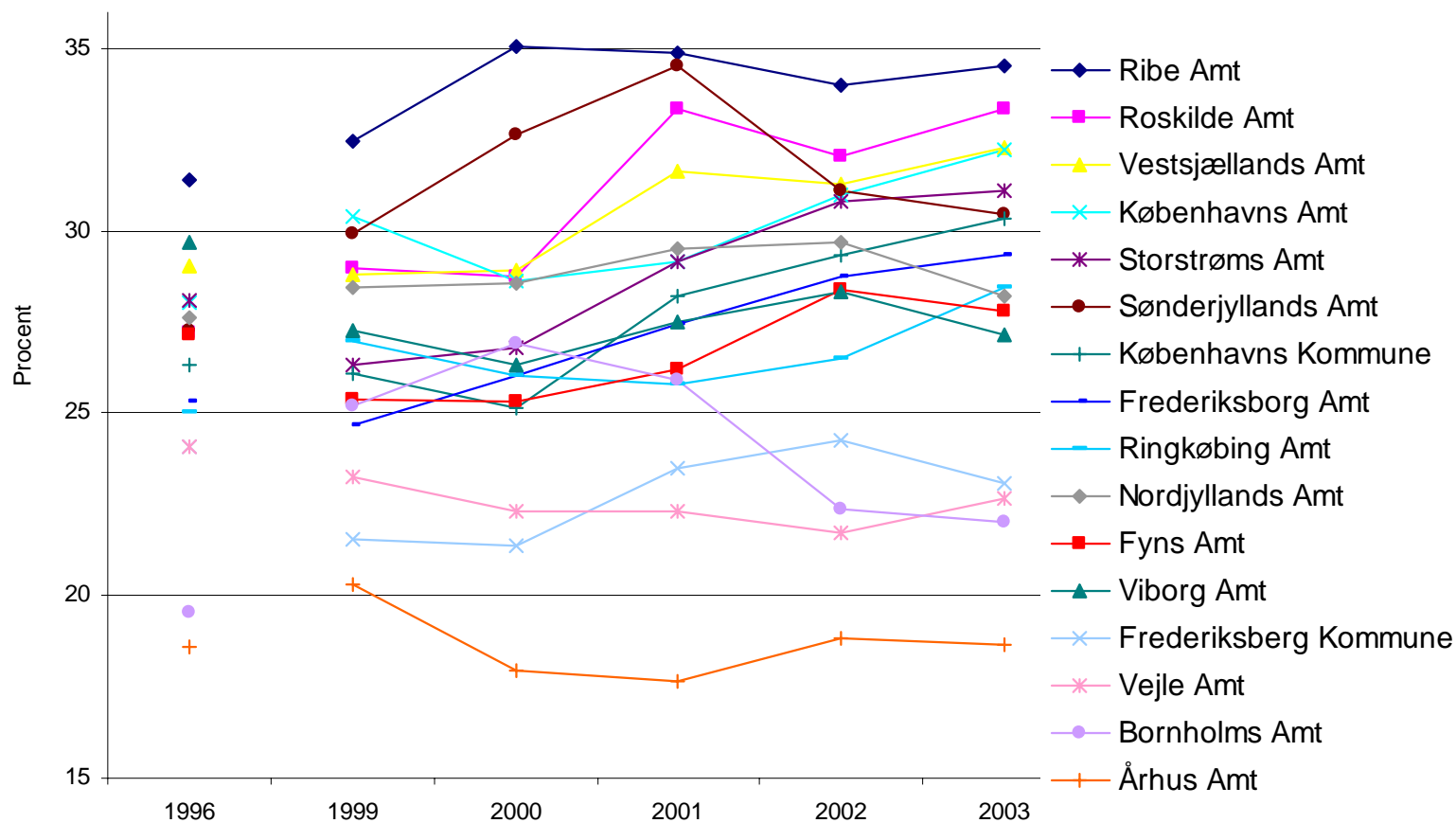
Andel brugere af antipsykotika på 65 år eller derover fordelt på bopæl. 1996, 1999-2003



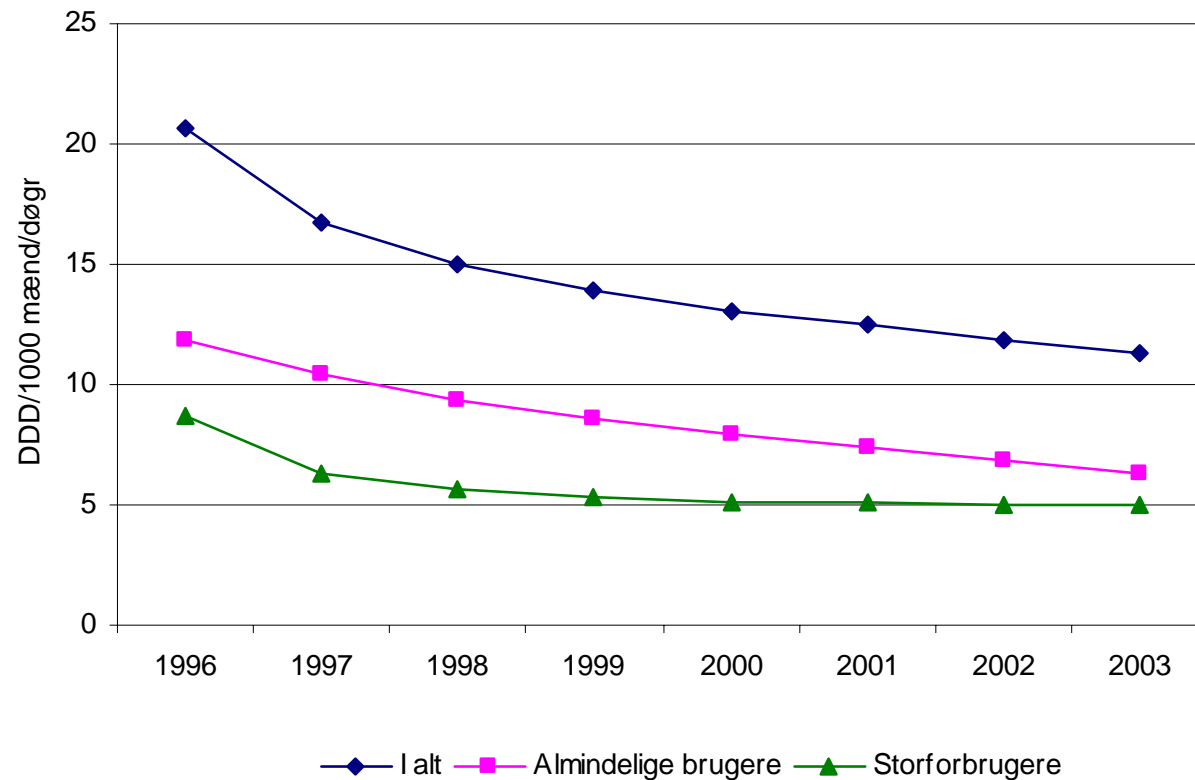
Det gennemsnitlige mængdeforbrug per person per år. Brugere af antipsykotika på 65 år eller derover. 1996, 1999- 2003



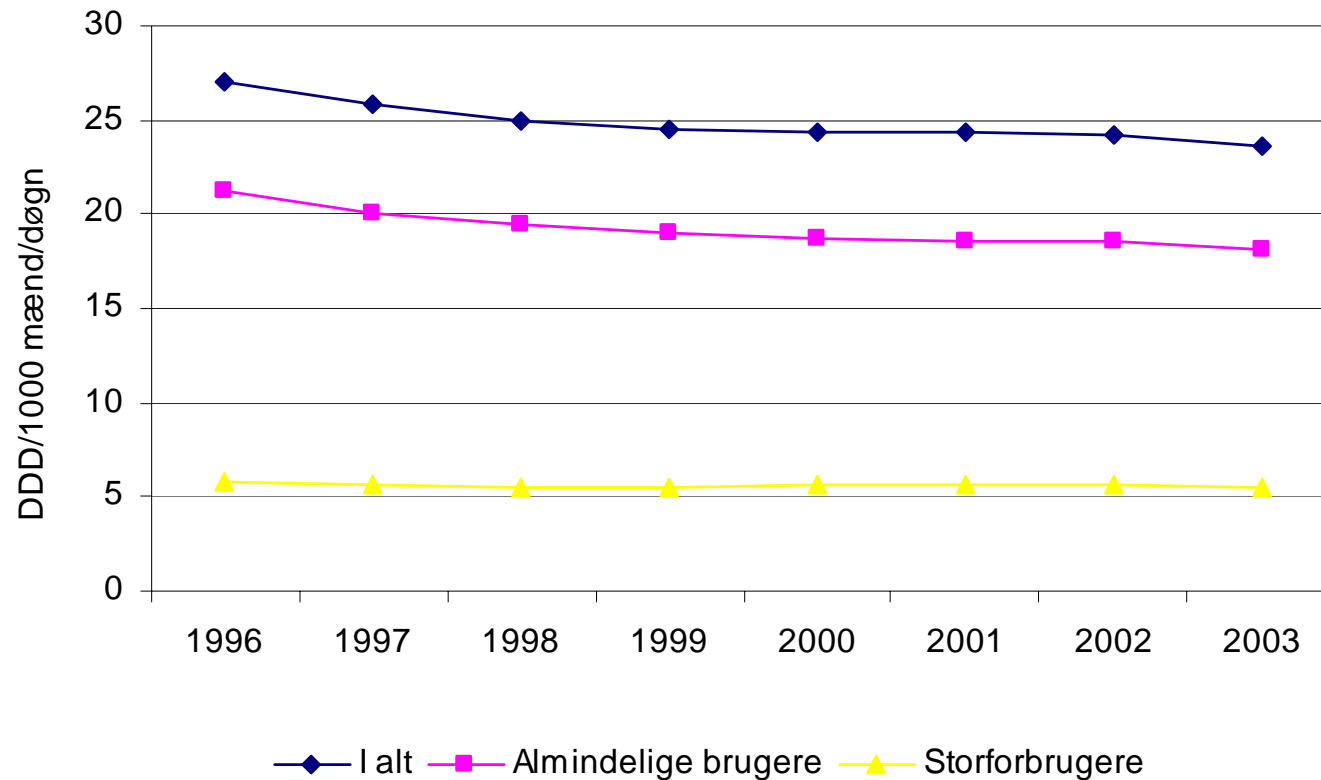
Andelen af antipsykotikabrugere på 65 år eller derover på plejehjem. Fordelt på amt. 1996, 1999-2003



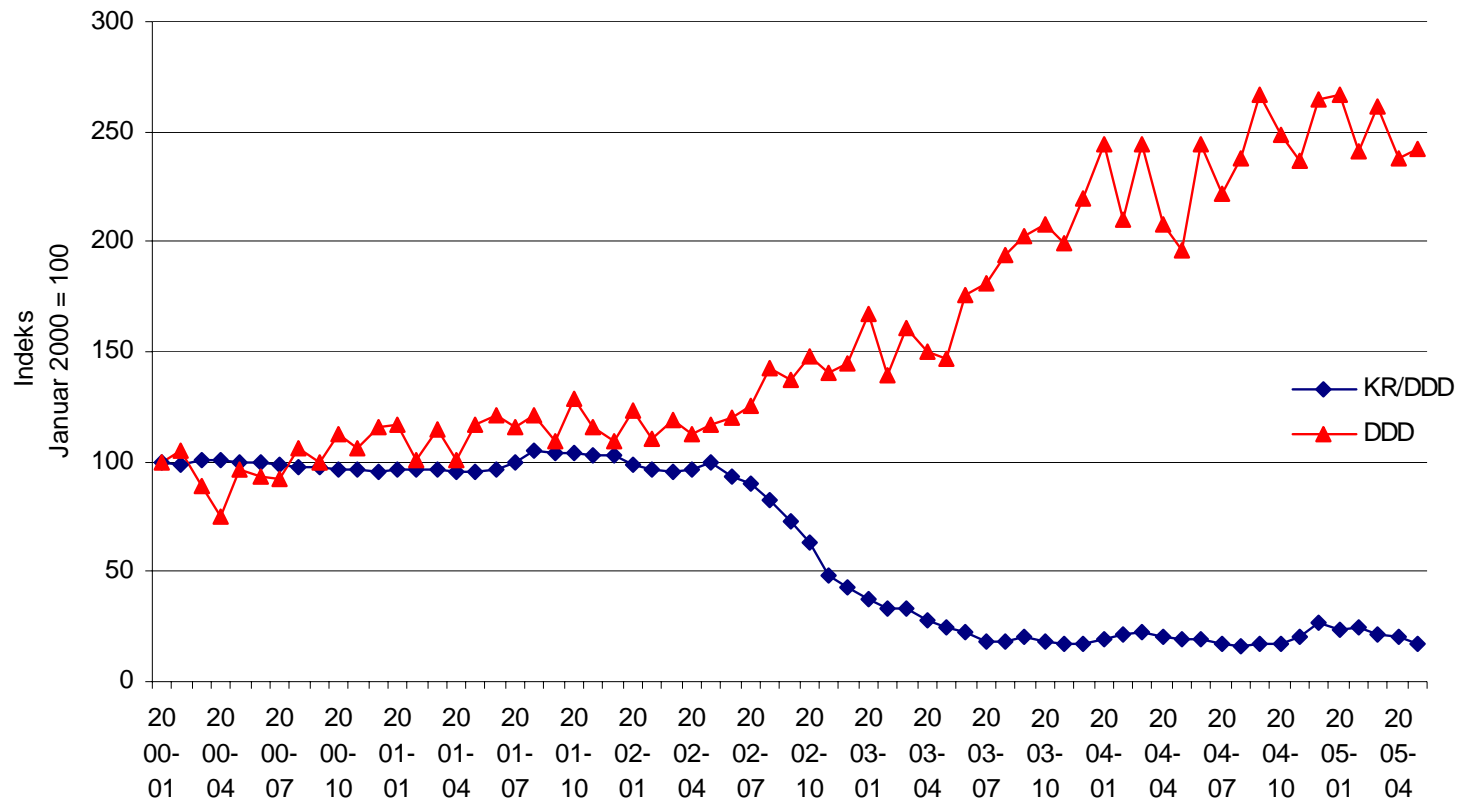
Mængdeforbrug af BZD som sove og beroligende middel, mænd, 1996-2003



Mængdeforbrug af BZD som angstdæmpende middel, mænd, 1996-2003

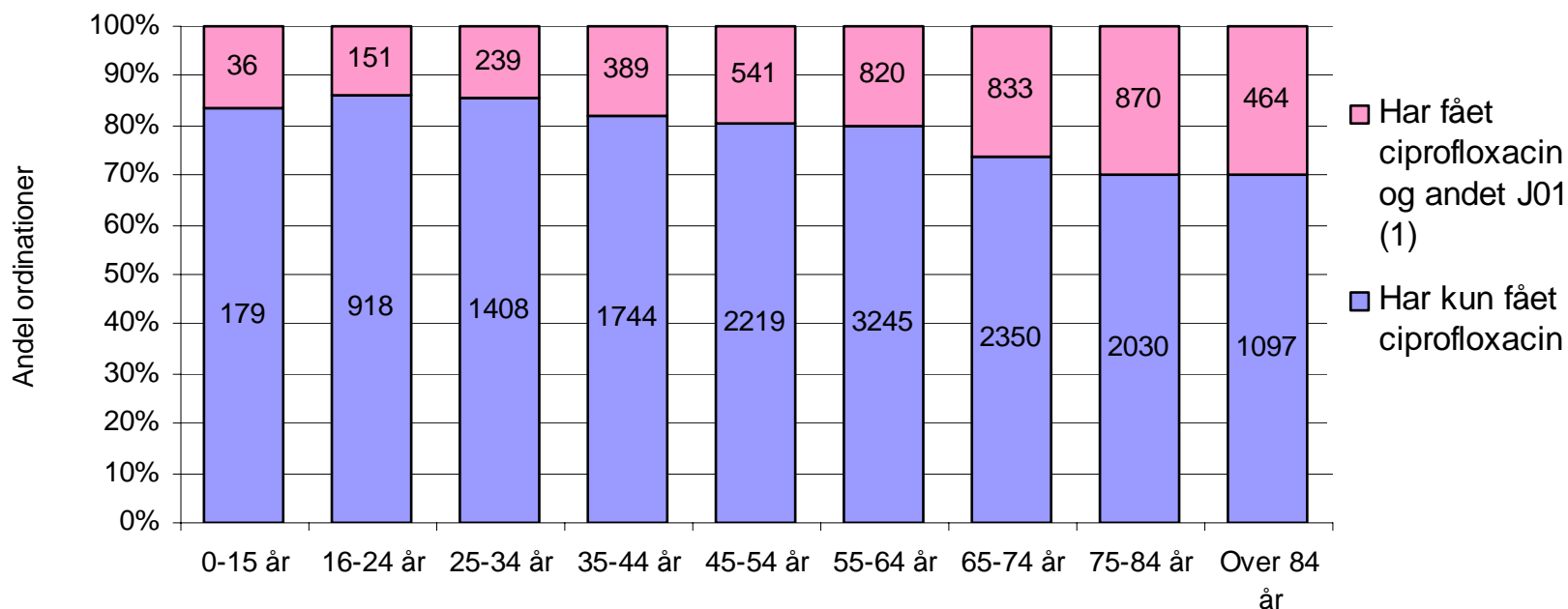


Salg og priser på ciprofloxacin (J01MA02), Primær sundhedssektor januar 2000 - maj 2005





Aldersfordeling af brugere af ciprofloxacin og andelen hvor ciprofloxacin er førstevalg



(1) Andet antibiotika (J01) er købt 1-15 dage før køb af ciprofloxacin

Dødelighed for patienter i triple behandling med clarithromycin sammenlignet med patienter i triple behandling uden clarithromycin

	Relativ risiko	95 % konfidensintervaller	
Triple behandling med clarithromycin sammenlignet med triple behandling uden clarithromycin	0,82	0,77	0,86
Triple behandling med clarithromycin + ASA sammenlignet med triple behandling uden clarithromycin + ASA	0,90	0,82	0,98



Forskellige tiltag foretaget på baggrund af disse undersøgelser:

- Konkrete amtslige initiativer overfor læger
- Konkrete centrale tiltag overfor læger, samarbejde med embedslæger
- Yderligere og bredere belysning af problemstillinger ved inddragelse af eksperter
- Samarbejde med andre institutioner og udmeldinger herfra
- Udmeldinger til læger/borgere på Lægemedelstyrelsens hjemmeside



Relevante hjemmesider

www.medicinprofilen.dk

www.ordiprax.dk

www.metstat.dk

www.laegemiddelstyrelsen.dk

