

KLINISK FARMACI FEJRES

Af formand Trine Rune Høgh Andersen

Sektion for Klinisk Farmaci kunne i august fejre 30 års jubilæum. Jubilæet blev markeret ved en hyggelig eftermiddag på PharmaSchool hvor sektionen i sin tid udsprang. Der var spændende oplæg ved Danmarks første professor i klinisk farmaci, Mette Rasmussen, tidligere bestyrelsesmedlem og sundhedsfaglig direktør i Apotekerforeningen Birthe Søndergaard, tidligere mangeårig formand for SKF, Dorte Glintborg samt måske længst siddende bestyrelsesmedlem Birgit Toft.

Vi hørte mange aspekter af dansk klinisk farmaci-historie, om blandt andet hvordan sektionen blev til i en tid hvor faget tog fart på hospitaler særligt i de angelsaksiske lande, men hvor det stadig var "forbudt" at sætte ordet "klinisk" foran farmaceut i Danmark. Og hvordan klinisk farmaci på hospitalerne i høj grad kunne udbredes via "kantine-farmaci" hvor man møder relevante samarbejdspartnere. At dette koncept fortsat er meget relevant, blev bekræftet af den tidligere formands opsang til farmaceuterne om at være bedre til at sige til (og sige fra) i offentlige debatter og til at blande os når det handler om lægemidler.

Flere af sektionens stiftende bestyrelsesmedlemmer deltog i dagen, og den efterfølgende snak over lækre bidder og bobler bød på gode anekdoter fra de 30 år, såvel som gode idéer til fremtiden inden for klinisk farmaci.



SKF's logo blev oprindeligt skabt af et stykke Wrigley's tyggegummi

I år kan endnu en jubilar fejres. IRF (tidl. Institut og nu Indsatser for Rationel Farmakoterapi) holder 20 års jubilæum. IRF og SKF har mange snitflader såvel som flere farmaceuter tilfælles. Mens IRF fremlægger evidensen, der støtter rationel brug af lægemidler, og dermed et af de vigtigste arbejdsredskaber i klinisk farmaci, har kliniske farmaceuter landet over været med til at udbrede IRF's budskaber og vigtighed.

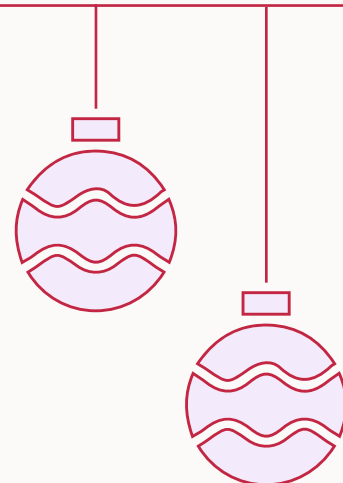
Der er bestemt en masse at fejre i disse år og vi ser frem til næste trin i udviklingen af klinisk farmaci, som måske vil komme med autorisation af farmaceuten som sundhedsperson.

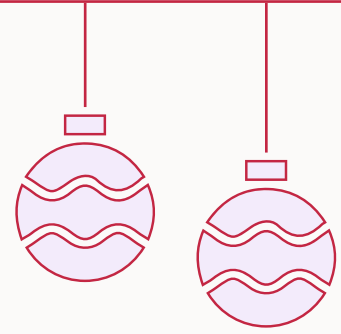




INDHOLDSFORTEGNELSE

Redaktørens Rubrik	3
Interview / fem skarpe til...	4-6
Patient-case	7
Nyt fra KVF	8
Videnskab	9-11
Kommende begivenheder	12-13





REDAKTØRENS RUBRIK

Af redaktør Birgit Signora Toft

Kliniske farmaceuter har gennem de sidste 20-30 år fundet en god platform at agere ud fra. Fra at være umælende kustoder i medicinens formidling har vi farmaceuter gennem årene fået en mere selvstændig og fremtrædende rolle, som værdsættes og fremhæves fra mange sider i sundhedsvæsenet. Men jeg vil uden videre påstå, at den fornemme position kan udvikles yderligere. Og faktisk tror jeg, at vi kun har set begyndelsen.

Jeg bevæger mig over i psykiatrien, for det er her, jeg spår kliniske farmaceuter er stor fremtid. Der er nemlig stort fokus på en deprescribing, sådan generelt, som også omtales nedenfor i en samtale med Charlotte Vermeiren. Hun nævner, at seponering indgår i langt de fleste af teamets interventionsforslag, og at det især er omkring de psykiatriske lægemidler, det er sværest at skabe enighed om seponering.

Kigger man udenfor landets grænser – online forstås – er der voldsomt grøde i deprescribing af psykofarmaka, f.eks. er der lige udgivet en bog om emnet:

Deprescribing in Psychiatry

skrevet af Swapnil Gupta, Rebecca Miller og John D. Cahill (Oxford University Press, 2019), hvor budskabet er klart: der skal fokuseres på ”deprescribing”, fordi der er så mange patienter, der lider under polyfarmaci, bivirkninger og ringe livskvalitet. Bogen indledes med et provokerende patient-citat:

Many of us also know what it means to be buried under an avalanche of psychiatric drugs. We know what it means to have treatment be worse than the disorder. We know what it means to be in a chemical tomb, where we feel so drugged we are neither alive nor dead; (P.E. Deegan)

Det er ikke alle psykofarmaka-behandlinger, der opleves som citeret ovenfor, men der er mange, for hvem citatet er rammende og kan anspore til DIY-prescribing (do it yourself). For at komme DIY i forkøbet slår forfatterne fast i slutningen af bogen, at kommunikationen med patienterne er omdrejningspunktet og at en ordination naturligvis følges op af en snak om deprescribing. En sådan snak vil også øge tilliden mellem patient og behandler og i øvrigt påvirke kulturen i retning af, at medicin ikke altid er den rette ordination, og hvor samtaleterapi og ”social prescribing” er bedre alternativer.

Kliniske farmaceuters viden om bagsiderne af psykofarmaka – bivirkninger og afhængighed – kan være med til at påvirke behandlingen af mennesker med psykiske udfordringer i en mere human retning, så der kommer større åbenhed og gennemsigtighed ind i den psykiatriske konsultation. Ved at stille spørgsmål til diagnoser, til ordination og til varigheden af behandlingen. Og ikke mindst at turde stille spørgsmålet: ”Skulle man overveje en deprescribing?”

”First you leap, then you grow wings” – det gælder både patient, læge og farmaceut!



INTERVIEW/FEM SKARPE TIL ... OM SYMPOSIET EVIDENC-BASED DEPRESCRIBING I SEPTEMBER 2019

– oplevet af Birgit Toft

Det var Medicinfunktionen på Bispebjerg Hospital, der i september måned holdt et hel-dags-stormøde om seponering eller depre-scribing, som det indtil videre hedder. Der var fuldt hus, og ud over den canadiske farmaceut, Barbara Farrell, var der danske læger og far-maceuter fra poster med indflydelse på politik (Karin Friis Bach), ordination (Gitte Krogh Madsen) og medicinoptimering (Dorthe Vilstrup Thomsen) for blot at nævne nogle. Charlotte Vermehren bød velkommen som hovedkraften bag symposiet.

Barbara Farrell brugte det meste af formiddagen på at præsentere og forklare de seponeringsalgoritmer, som hun og hendes bagland, Bruyère Research Institute i Ottawa, har udformet. Medi-cinfunktionen, Klinisk Farmakologisk Afdeling, på Bispebjerg Hospital har nu foreløbig oversat to algoritmer til dansk brug i almen praksis – en for [antipsykotika hos ældre](#) og en for [proton-pumpe-hæmmere](#) hos patienter over 18 år.

Da det var det første store symposium i Danmark om et meget vigtigt emne, stillede jeg Charlotte Vermehren følgende 3 spørgsmål:

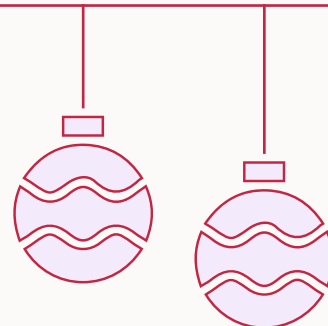
HVORFOR HAR I KASTET JER OVER DEPRESCRIBING?

” Vi har længe interesseret os for seponering, da vi oplever, at langt størstedelen af vores interventionsforslag ved udførelse af medicingenemgange er forslag om seponering. Vi ser altså hyppigt en overbehandling med lægemidler, der vurderes at være unødvendige og nogle kan endda også forårsage bivirkninger blandt polyfarmacipatienter.

I regionen bestræber vi os på at vores lægemiddel-anbefalinger er på et højt evidensniveau. Derfor blev jeg inspireret til at deltage i det første symposium om ”Evidence-based deprescribing guideline symposium”, der blev afholdt i Ottawa, Canada, i påsken 2018.

Jeg fandt symposiet utroligt inspirerende og havde simpelthen lyst til at bringe dette arbejde med mig hjem til regionen. Noget af det, jeg især blev opmærksom på, var, at deprescribing ikke bare er det danske ord for seponering. Der findes faktisk ikke et dansk ord for deprescribing, som helt dækker begrebet. Ved deprescribing forstås:

Den planlagte og overvågede proces af at reducere eller stoppe et lægemiddel, der måske er til skade, eller som ikke længere giver helbredsmæssige fordele.



Dette indebærer jo så naturligt, at man inkluderer patienterne i dette arbejde, hvilket der også var stort fokus på i Canada. Jeg håber meget på, at vi kan få implementeret begrebet deprescribing i Danmark. Jeg tror, vi på denne måde kan komme igennem med flere af vores anbefalinger – netop fordi det er en planlagt og overvåget proces, der skal ske i samarbejde med patienten”.

HVOR SER DU, AT BEHOVET FOR DEPRESCRIBING/SEPONERING ER STØRST – SOMATIKKEN ELLER PSYKIATRIEN?

” Jeg ved ikke, om jeg kan udtale mig om, hvor behovet er størst, for der er et stort behov for deprescribing både i somatikken og i psykiatrien. Vores egne studier peger imidlertid på, at det er langt sværere at blive enige med lægerne om at ”deprescribe” psykiatriske lægemidler”.

PÅ SYMPOSIET UDGAV I TO ALGORITMER FOR SEPONERING AF ANTIPSYKOTIKA OG FOR PROTONPUMPE-HÆMMERE. HVAD BETYDER DET, AT ALGORITMEN ER EVIDENSBASERET?

” Det betyder, at de anbefalinger, der er angivet i algoritmen, er blevet til på samme måde, som man laver evidensbaserede anbefalinger – fx er metoden sammenlignelig med den metode, som SST anvender: Initialt foretager man en gennemgribende litteraturundersøgelse og fundene herfra kondenseres til anbefalinger ved hjælp af GRADE metoden. Der er imidlertid kun lavet få kliniske seponeringsstudier – så man har også inkluderet de studier, hvor der er observeret bivirkninger, hvor forsøgspersoner er trådt ud af kliniske studier af en eller anden grund, og hvor man har set på en eventuel mangelfuld effekt.”.





Tak til Charlotte Vermehren for at tage initiativ til et vigtigt symposium og for besvarelse af spørgsmålene fra Nyhedsbrevet.

Senere på dagen hørte vi forskellige aktører, læger og farmaceuter, fortælle om deres indsigter, viden og holdninger til deprescribing. Klart nok var der ingen, der var imod deprescribing, men det stod også klart, at deprescribing er en udfordrende disciplin for de fleste læger, der ikke har fået hverken uddannelse i den eller har nævneværdig erfaring. Det kan de mange undersøgelser og rapporter om medicingennemgang bekræfte, idet der næsten altid er noget at komme efter for en farmaceut i en hvilken som helst medicingennemgang.

At der er mange problemer i deprescribing og især kommunikationen om det, kan også ses af de ofte magre resultater efter en farmaceutisk intervention, hvor mange forslag til seponering ikke bliver efterkommet af lægerne.

Så deprescribing handler sandsynligvis mere om faggrænser og kultur end om faglighed. Vejledninger er der nok af, f.eks. at der til enhver ordination også hører en beslutning om, hvornår en behandling skal slutte (2.5.1 i Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler). Derudover har vi seponerings-listen samt en del andre omfattende vejledninger fra Sundhedsstyrelsen, f.eks. om forsigtighed med medicin ved demens, om afhængighed af ben-

zodiazepiner og opioider og om behandling af depression. Men det er efterlevelsen af dem, det halter med.

Derfor er der god grund til at sætte mere knald på uddannelse i deprescribing af læger og sygeplejersker i almen praksis, men den allerbedste løsning ville være at lade farmaceuter komme ind over ordinationen, når den er foretaget af lægen. Så kunne farmaceuternes faglighed smitte af på både læger og sygeplejersker. Og man kunne få skabt en hel ny kultur, hvor man værdsætter hinandens kompetencer til gavn for patienten. En opgaveglidning, der er en succes på forhånd.

Der har været flere tiltag til gennem årene at få mere farmaceutfaglighed ud i almen praksis, og det kan undre, at der ikke er flere forsøgsordninger og udforskning af det samarbejde, som synes så oplagt. Der kan endda skræddersys mange forskellige løsninger, f.eks. at en farmaceut passer flere praksis samtidig, at farmaceuter deltidsansættes i almen praksis, at patienter kan konsultere farmaceuter fra de regionale medicinteam eller at de lokale apoteksfarmaceuter udlånes til almen praksis. Der er masser af muligheder, så hvad venter vi på?

Vi vender tilbage til flere af dagens indlæg om deprescribing i kommende numre af Nyhedsbrevet.





PATIENT-CASE

Casen er indsendt af klinisk farmaceut Christina Theil Jørgensen, Region Sjælland Sygehusapoteket

Casen er redigeret af Trine R. H. Andersen.

I Akutmodtagelsen på Holbæk Sygehus er der på hverdage kliniske farmaceuter på arbejde.

En fredag i begyndelsen af marts kommer en mand ca. 50 år ind i akutmodtagelsen med kraftig dyspnø. Patienten er bl.a. kendt med type 2 diabetes og smerteproblematik (ukendt årsag). Patienten har weekenden forinden ligeledes været i akutmodtagelsen grundet samme symptomer, dog mildere symptomer end den nuværende henvendelse. I weekenden er der ikke fundet nogen årsag til patientens dyspnø, og patienten blev derfor sendt hjem igen.

Farmaceuten danner sig et overblik over medicinanamnese ud fra FMK-online og på apoteksudleveringer ser det ud til, at patienten vanligt får depotkaps. Dolol Retard Uno (tramadol) 200 mg x 2 dgl. Denne behandling har patienten fået længe og senest afhentet medicinen i november. I starten af februar er patienten løbet tør for smertestillende og kontakter egen læge for ny recept. Her bliver en recept på depottabl. Doltard (morfin) 100 mg udskrevet med en dosis på 200 mg x 2 dgl.

Dosis af tramadol og morfin kan ikke konverte-

res direkte, hvorfor der blev beregnet på dosis. 400 mg tramadol i døgnet svarer til 80 mg morfin i døgnet. Patienten har dermed fået 5 gange for meget morfin i døgnet i ca. 1 måned.

Hverken Dolol Retard Uno eller Doltard fremgik af FMK-oversigten eller løse recepter, men blot under apoteksudleveringer i FMK-online.

Der var formodentlig tale om en foruroligende forveksling mellem Dolol Retard UNO og Doltard, som farmaceuten gjorde indlæggende læge opmærksom på.

Indlæggende læge kontaktede patientens egen læge for at finde ud af årsagen til denne receptudstedelse. Egen læge kunne ikke redegøre for, hvad der var sket, men vil indberette den som en UTH. Farmaceuten indberettede ligeledes en UTH på hændelsen.

Patienten var indlagt i ca. 1 uge. Patienten havde "heldigvis" et stort fordelingsvolumen grundet høj legemsvægt, hvilket nok har resulteret i, at patienten ikke døde af hændelsen.



NYT FRA KVF:

Der er nye emner for kurser i 2020 – glæd dig!

KVF PERSONLIG MEDICIN

Kurset giver dig overblik over de forskellige områder, der omfattes af termen personlig medicin. Personlig medicin har allerede nu og vil i fremtiden få større og større betydning i den kliniske praksis. Kurset vil dække forskellige sygdomsområder, hvor personlig medicinering aktuelt anvendes f.eks. smerter, cancer, hjerte-kar og psykiatri. Du vil lære at vurdere resultatet fra en farmakogenetisk test og få kendskab til, hvordan det kan bruges i din kliniske hverdag til at optimere og individualisere en patients medicinske behandling.

Kurset afholdes i maj 2020.

KVF GERIATRI OG SEPONERING

Den ældre medicinske patient har været i fokus siden den nationale handlingsplan fra SST i 2016. På dette kursus skal vi se nærmere på polyfarmaci og multisyge som ofte følger med alderdommen i vores generationer og ikke mindst på seponering/medicinsanering/deprescribing som alt sammen er udtryk for rationel farmakoterapi af geriatriske patienter.

Kurset afholdes i september 2020.

KVF INFEKTION OG ANTIBIOTIKA

Dette kursus vil give dig et overblik over infektioner i de forskellige organer samt infektionsmedicinsk diagnostik og prøvetagning. Vi skal arbejde med rationel antibiotisk farmakoterapi, herunder terapivalg, behandlingsvarighed, resistens og ikke mindst introduceres til Antibiotic Stewardship.

Kurset afholdes i oktober 2020.

Hold øje her:

<https://www.pharmakon.dk/kurser/sygehusapotek/klinisk-videreuddannelse/>

OM DEN KLINISKE VIDEREUDDANNELSE FOR FARMACEUTER (KVF)

- Den Kliniske Videreuddannelse for Farmaceuter er målrettet farmaceuter, der arbejder med medicingennemgang og klinisk farmaci på både apotek, sygehus, regionale lægmiddeleheder og kommuner.
- Målet er at give farmaceuterne klinisk indsigt og forståelse, så de kan bidrage til optimering og kvalitetssikring af den medicinske behandling i samarbejde med læger og sygeplejersker.
- Uddannelsen afsluttes med diplom, når farmaceuten har bestået 7 kurser.

OM KVF-KURSERNE

- Farmaceuter, som ikke ønsker hele uddannelsen, men en faglig og klinisk opdatering på højt niveau inden for ét eller flere terapiområder, kan deltage i enkelte kurser efter behov og interesse.
- Efter endt kursus udsendes et deltagerbevis.



VIDENSKAB

I dette nyhedsbrev bringer vi anmeldelse af to danske publikationer. Artiklerne er udvalgt af Trine R. H. Andersen og Charlotte Tredal, mens Dorte Glintborg og Birgit Toft har kommenteret artiklerne.

PATIENTUDDANNELSE FORBEDRE ADHÆRENS

Farmaceuter og sygeplejersker er bedre til at få patienter til at tage deres medicin sammenlignet med praktiserende læger viser et nyt systematisk review.

Medication adherence interventions and outcomes: an overview of systematic reviews.

[Link til artiklen.](#)

Wilhelmsen NC, Eriksson T

I en oversigt over systematiske reviews af i alt 37 randomiserede studier har man opsummeret effekten af diverse interventioner til at forbedre patienternes adhærens til medicinen. Den mest undersøgte intervention var patientuddannelse leveret af enten farmaceuter eller sygeplejersker, og det medførte generelt en bedre adhærens, og positiv effekt på sygelighed og patienttilfredshed. Studier hvor det var en læge der intervererede viste derimod ikke effekt på adhærens. Dette uddybes dog ikke nærmere i artiklen. Påmindelser om medicinindtagelse,

direkte observeret behandling og webbaserede programmer viste ingen effekt.

Forfatterne forholder sig generelt ikke til, om de statistiske signifikante resultater også er klinisk relevante, og det er i det hele taget vanskeligt at udlede hvilke interventioner man med fordel kan iværksætte for at forbedre patientens udbytte af lægemiddelbehandlingen. Forfatterne konkluderer da også, at der ikke var en enkelt strategi som viste forbedringer i alle settings.

MANGELFULD MEDICINAFSTEMNING UNDER INDLÆGGESE

En stor del af de medicinændringer, der er foretaget under indlæggelse, bliver ikke dokumenteret i journalen med risiko for fejlmedicinering. Særligt patienter med polyfarmaci er udsatte.

Frequency of undocumented medication discrepancies in discharge letters after hospitalization of older patients: a clinical record review study. [Link til artiklen.](#)

Graabæk T, Terkildsen BG, Lauritsen KE, Almarsdóttir AB

I et studie hvor der indgik i alt 400 ældre patienter indlagt på hospital i det sydvestlige Jylland sammenholdte man patienternes medicinlister før indlæggelse (FMK) med oplysningerne i epikrisen, og undersøgte hvorvidt årsager til evt. uoverensstemmelser var dokumenteret i pa-

tientens journal og/eller epikrise. Næsten alle patienter (87 %) havde mindst én udokumenteret medicinændring og 38 % af ordinationerne var medicinændringer som ikke var dokumenteret.



Det er ikke muligt at vurdere, i hvilket omfang medicinændringerne var tilsigtede eller utilsigtede, men det er i alle tilfælde problematisk, at årsagerne til medicinændringer under indlæggelsen ikke bliver kommunikeret til patientens praktiserende læge. I andre studier er fx set, at en akut behandling givet under indlæggelse (fx højdosis furosemid eller antipsykotisk behandling for delir eller uro) fortsætter i årevis med

risiko for bivirkninger og evt. genindlæggelse, fordi behandlingen ikke er justeret eller separeret inden udskrivelsen og kommunikationen i epikrisen er mangelfuld. Bedre afstemning af medicinlister før, under og efter indlæggelse, samt kommunikation af medicinændringer foretaget under indlæggelse er fortsat ønskeligt – en opgave som kliniske farmaceuter kan bidrage til.

MEDICINSKIFT – ET RELEVANT FOKUSOMRÅDE FOR DEN KLINISKE FARMACEUT

Medicinskift som følge af restordre eller nyt udbud fylder mere og mere for både farmaceuterne og andet sundhedspersonale på hospitalerne. Det er både tidskrævende og udfordrende for patientsikkerheden, hvis ikke problemerne for den enkelte patient bliver løst sufficient.

Drug change: 'a hassle like no other'. An in-depth investigation using the Danish patient safety database and focus group interviews with Danish hospital personnel. [Link til artiklen.](#)

Poulsen JH, Rishøj RM, Fischer H, Kart T, Nørgaard LS, Sevel C, Clemmensen MH

Formålet med dette studie var at beskrive medicineringsfejl relateret til medicinskift, samt undersøge hvordan man kan forbedre patientsikkerheden i situationer med medicinskift. Medicineringsfejl blev identificeret fra Patientsikkerhedsdatabasen (DPSD) og diskuteret i fem fokusgruppeinterviews med læger, sygeplejersker, farmaceuter og farmakonomer. Over en 3 årig periode var der indrapporteret i alt 2621 medicineringsfejl til DPSD. Heraf var 88 fejl relateret til medicinskift. Medicineringsfejl forekom alle led af medicineringsprocessen. Det kunne fx være dobbeltordination af to præparater med samme indholdsstof som følge af nyt udbud, så patienten er fortsat med det gamle præparat og samtidig fået ordineret det nye præparat som har vundet det nye udbud. Et hyppigt eksempel var forveksling af præparater med forskelligt indholdsstof fra samme leverandør (fx natriumclorid og metronidazol) fordi pakningerne

ligner hinanden. Et tredje eksempel var forkert dosis, fordi der ikke var mulighed for generisk substitution. Endelig kunne skift til et nyt lægemiddel forsinke behandlingen fordi sundhedspersonalet manglede kendskab til fx dosering og håndtering heraf. Det kan især være en udfordring ved anvendelse af ikke-registrerede lægemidler.

Undersøgelsen kommer ikke med konkrete bud på, hvordan man kan forbedre patientsikkerheden ved medicinskift, men konkluderer, at farmaceuterne er vigtige nøglepersoner i denne proces. Generelt synes det interviewede sundhedspersonale at være negative overfor medicinskift der alene havde til formål at spare penge ved at skifte til et billigere præparat, hvilket ikke altid opvejer de omkostninger og besvær der er forbundet med skiftet for både patient og sygehus.



EFFEKT AF EN MULTIDICCIPLINÆR INDSATS HOS KRITISK SYGE PATIENTER

Kliniske farmaceuters deltagelse i multidisciplinære teams har dokumenteret effekt på hårde effektmål som mortalitet og sengedage, viser nyt systematisk review.

Impact on Patient Outcomes of Pharmacist Participation in Multidisciplinary Critical Care Teams: A Systematic Review and Meta-Analysis. Critical care medicine. [Link til artiklen.](#)

Lee H, Ryu K, Sohn Y, Kim J, Suh GY, Kim E

Et systematisk review af 14 studier, hvor man undersøgte effekten af en intervention ved et multidisciplinært team, hvor der indgik farmaceuter hos kritisk syge patienter, fandt en signifikant og klinisk relevant reduktion i mortalitet (NNT= 27). Der var også signifikant bedre effekt på flere sekundære effektmål såsom bivirkninger. Indlæggelsestiden blev reduceret med ca. 1 dag ift. kontrolgruppen, hvor der ikke indgik farmaceuter i det multidisciplinære team. Evidensens kvalitet iht. GRADE blev vurderet som lav for effektmålet mortalitet, hvor effekttesti-

matet fortrinsvis blev drevet af et stort observationelt studie. I en sensitivitetsanalyse, hvor man udelod dette studie, var forskellen fortsat statistisk signifikant, men da de absolutte tal ikke er opgivet, kan det ikke vurderes om forskellen også er klinisk relevant. Evidenskvaliteten var moderat for de øvrige effektmål.

Studiet viser således, at det nytter at inddrage kliniske farmaceuter i det multidisciplinære team omkring kritisk syge patienter.





KOMMENDE BEGIVENHEDER

DATO/2020	STED	EVENT	EVENT LINK
15/1	Odense	Årsmøde i Dansk selskab for farmakologi	http://farmakologi.org/da/forside/
4-7/3	Szeged, Ungarn	EuroDURG, European Drug Utilisation Research Group Conference	www.pharmacoepi.org/eurodurg/
5-7/3	Malta	5th ECOP - European Conference of Oncology Pharmacy	http://www.esop.li/index.php
24-26/3	Paris	GS1 Healthcare Conference	https://www.gs1.org/industries/healthcare/events
25-27/3	Gothenborg, Sverige	25th Congress of the EAHP	https://www.eahp.eu/
28-30/4	København	International Forum on Quality & Safety in Healthcare og Patientsikkerhedskonference	https://internationalforum.bmj.com www.patientsikkerhed.dk/internationalforum2020/
22-27/5	Montreal, Canada	7th FIP Pharmaceutical Sciences World Congress	https://pswc2020.congress.pharmacy/programme-2020/
16-20/5	Orlando, Florida	ISPOR - The Leading International Conference for Health Economics and Outcomes Research	https://www.ispor.org/
5-6/6	London	The Clinical Pharmacy Congress	https://www.pharmacycongress.co.uk
13-14/7	Manchester	Patient Safety Congress	https://www.patientsafetycongress.co.uk/
13-16/7	Sydney, Australien	ISPW - International Social Pharmacy Workshop	https://ispw2018.com





KOMMENDE BEGIVENHEDER

DATO/2020	STED	EVENT	EVENT LINK
27-28/8	Jönköping	NSQH – 6th Nordic Conference on Research in Patient Safety and Quality in Healthcare	www.nsqh.org
9-10/10	Manchester	The 11th Annual International CMHP Psychiatric Pharmacy Conference	www.cmhp.org.uk/
28-30/10	Lisabon	ESCP symposium	https://www.escpweb.org/
6-10/12	New Orleans USA	ASHP – American Society of Health-system Pharmacists – Midyear Clinical Meeting	https://www.ashp.org/Meetings-and-Events/Meetings-and-Conferences/Midyear-Clinical-Meeting-and-Exhibition