RELIS

Produsentuavhengig legemiddelinformasjon for helsepersonell

ÅRSRAPPORT

2022

www.relis.no

NØKKELTALL FOR RELIS 2022

RELIS HAR BEHANDLET:

- 749 bivirkningsmeldinger
- 2540 legemiddelspørsmål
- 3463 spørsmål fra gravide og ammende

RELIS-ANSATTE HAR PUBLISERT:

- 11 fagfellevurderte artikler (9 internasjonalt)
- 17 andre tidsskriftartikler
- 23 artikler på hjemmesiden
- 5 postere (3 internasjonalt)
- 1 nyhetsbrev til omlag 6000 abonnenter

RELIS HAR OGSÅ STÅTT FOR:

- 7 kursdager som arrangør/medarrangør
- 135 undervisningstimer
- 1060 KUPP-besøk til fastleger

TRAFIKK PÅ NETTSIDENE:

- 2,8 millioner brukere besøkte www.relis.no og genererte 5,6 millioner sidevisninger
- 102 000 brukere besøkte www.tryggmammamedisin.no og genererte 358 100 sidevisninger

Fra RELIS fellesmøte i Bergen 28.-29. april 2022

INNHOLDSFORTEGNELSE

INNLEDNING **4**

VISJON **6**
Overordnede mål og delmål 6

SATSNINGSOMRÅDER **6**

LEGEMIDDELSPØRSMÅL **7**
Brukergrupper 8
Type legemiddelspørsmål 8

BIVIRKNINGSARBEID **10**
Informasjonsarbeid om bivirkninger og meldeplikt 11
Bivirkningsmeldinger av Covid-19-vaksiner 11
Bivirkningsrapport og - nyheter 11

LEGEMIDDELINFORMASJON TIL PUBLIKUM **12**
Trygg Mammamedisin 12

KUNNSKAPSBASERTE OPPDATERINGSVISITTER - KUPP **14**

RELIS DATABASE **15**

RELIS HJEMMESIDE OG NYHETSBREV **15**
Nettside 15
Nyhetsbrev 15

SOSIALE MEDIER **16**

FORSKNING, UNDERVISNING OG ANNET FAGLIG SAMARBEID **16**
Forskning 16
Undervisning 16
Annet faglig samarbeid 17

NORDISK SAMARBEID **17**

KURS OG DAGSEMINAR ARRANGERT AV RELIS **18**

PUBLIKASJONER **19**
Tidsskriftpublikasjoner 19
Publikasjoner på hjemmesiden 20
Andre bidrag 21

PERSONAL OG ØKONOMI **22**
Antall årsverk 22
Økonomisk oversikt 22

ENGLISH SUMMARY **23**

INNLEDNING

RELIS – regionale legemiddelinformasjonssentre – skal bidra til riktig legemiddelbruk gjennom gratis, produsentuavhengig legemiddelinformasjon til helsepersonell og publikum. Mange legemidler, økt fokus på helse i samfunnet og økonomiske aspekter omkring behandling gjør det krevende for helsepersonell å holde seg faglig oppdatert i en stadig travlere klinisk hverdag. Myndighetene ønsker at pasienter i økende grad skal være aktive deltakere i sin egen behandling. Legemiddelinformasjon tilpasset målgruppens individuelle problemstillinger skal gi den nødvendige trygghet for å oppnå dette.

Fire regionale sentre er lokalisert ved hvert sitt universitetssykehus. RELIS Nord-Norge (Tromsø), RELIS Midt-Norge (Trondheim), RELIS Vest (Bergen) og RELIS Sør-Øst (Oslo) samarbeider tett med de klinisk farmakologiske fagmiljøene ved sykehusene, og har i tillegg et aktivt og bredt samarbeid med helsepersonell i de fire helseregionene. Nasjonalt er RELIS organisert som et nettverk, der lederne ved de fire sentrene utgjør ledergruppen. Sentrene er finansiert gjennom tilskudd fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), og Statens legemiddelverk (SLV) er tilskuddsforvalter.

RELIS tilbyr en spørsmål- og svartjeneste og bistår helsepersonell i alle typer legemiddelspørsmål. De fleste spørsmålene gjelder enkeltpasienter der generell informasjon om preparater og behandlingsretningslinjer ikke er tilstrekkelig detaljert. Målgruppe og brukere av tjenesten er i første rekke leger, men også farmasøyter, sykepleiere og annet helsepersonell. De fleste svarene vi gir ut gjøres fritt tilgjengelige i en søkbar database.

RELIS mottar meldinger om legemiddelbivirkninger fra helsepersonell, vurderer hendelsesforløp og årsakssammenheng, og kommenterer i skriftlig tilbakemelding til melder. Bivirkningsrapportene registreres i en nasjonal bivirkningsdatabase, i nært samarbeid med SLV.

Trygg Mammamedisin (TMM) er en gratis nett- og telefonbasert tjeneste for publikum hvor vi besvarer spørsmål om bruk av legemidler ved graviditet og amming.

RELIS har i dag en rekke nettbaserte ressurser:

- Hjemmeside (www.relis.no) hvor fagartikler og nyheter legges ut. Siden inneholder også eget webskjema for spørsmål fra helsepersonell
- Søkbar spørsmål- og svardatabase (RELIS database) som er unik i Norge
- Mobilvennlig utgave av hjemmesiden og databasen
- Elektronisk nyhetsbrev
- Eget nettsted for gravide og ammende: www.tryggmammamedisin.no
- Egne profiler på sosiale medier som Facebook og Twitter

Vi arrangerer både regionale og nasjonale kurs, og opplever stor etterspørsel etter undervisning. De ansatte benyttes ofte som foredragsholdere på faglige arrangementer i regi av andre. Gjennom kunnskapsbaserte oppdateringsvisitter (KUPP) får vi anledning til å tilby legemiddelinformasjon og utveksle erfaringer i møte med fastleger. Vi formidler regelmessig legemiddelinformasjon gjennom publisering i nasjonale og internasjonale medier og fagtidsskrifter. RELIS deltar i forskningssamarbeid med universitet og helsevesen, herunder master- og doktorgradsprosjekter.

Første halvdel av 2022 bisto RELIS fortsatt Folkehelseinstituttet (FHI) i arbeidet med bivirkningsmeldinger på covid-19-vaksiner, med planlagt avvikling av RELIS sitt bidrag på vaksineområdet inn mot sommeren 2022. Det var også noe usikkerhet om hvordan pandemien ville påvirke året som helhet, og enkelte senter hadde periodevis hjemmekontor i starten av året.

I årets første møte med tilskuddsforvalteren SLV fikk ledergruppen informasjon om at regelverket for tilskudd til RELIS ville bli revidert av HOD, og dette ble mottatt 29. november 2022. Strategiarbeidet initiert av ledergruppen i RELIS i 2021 ble videreført i 2022, og ble på tampen av året avstemt mot oppdatert regelverk.

I oppdatert regelverk er følgende angitt om formålet med finansiering av RELIS:

Formål
Formålet er å bidra til oppfyllelse av legemiddelpolitiske målsetninger, herunder målet om god kvalitet ved behandling med legemidler, jf. Meld. St. 28 (2014-2015). RELIS skal gjennom generell og individuell veiledning i legemiddelspørsmål bidra til riktigere bruk av legemidler. RELIS skal også understøtte SLV sitt arbeid med sikkerhetsoppfølging av legemidler gjennom saksbehandling av bivirkningsmeldinger fra helsepersonell og samarbeid med relevante fagmiljøer i regionene, herunder lokale og regionale legemiddelkomiteer, sykehus-avdelinger, kvalitetsavdelinger og sykehusapotek/kliniske farmasøyter.

Formålet skal oppnås:

- Ved drift og videreutvikling av spørsmål- og svartjeneste rettet mot helsepersonell.
- Ved drift og videreutvikling av nettsider med søkbar database over tidligere spørsmål og svar fra helsepersonell.
- Ved saksbehandling av bivirkningsmeldinger, herunder vurdering av årsakssammenheng og tilbake-melding til helsepersonell, samt bivirkningsforebyggende informasjonsarbeid.
- Gjennom publikumstjenesten TMM med mulighet for individuell veiledning og generell informasjon rettet mot gravide og ammende.
- Ved undervisning av og samarbeid med helsepersonell.
- Gjennom KUPP.
- Gjennom publisering av nyhets- og vitenskapelige artikler, samt generelle kommunikasjonstiltak.

Denne årsrapporten er en oppsummering av aktiviteten i RELIS for 2022. I likhet med de to forutgående årene var det nedgang i antall henvendelser til RELIS, samtidig som det var en betydelig økning i bruken av nettsidene våre.

VISJON

RELIS - Vår ekspertise gir bedre legemiddelbehandling

OVERORDNEDE MÅL

I tråd med dagens virksomhetsstruktur og overordnede føringer fra SLV som tilskuddsforvalter er det formulert oppdaterte hoved- og delmål som skal være styrende for den daglige driften og for videreutvikling innen hvert kjerneområde.

Overordnet mål:
RELIS skal bidra med kunnskap for å støtte beslutninger om bruk av legemidler på alle nivå i helsetjenesten i Norge.

Delmål:
- RELIS gir effektiv beslutningsstøtte til helsepersonell med behov for råd i pasientbehandling
- TMM gir gravide og ammende oppdaterte råd om bruk av legemidler
- RELIS legger til rette for at de viktige og riktige mistenkte legemiddelbivirkningene meldes til myndighetene. RELIS bistår helsepersonell i identifisering og håndtering av legemiddelbivirkninger
- RELIS har relevant og attraktiv undervisning for helsepersonell med et legemiddelfaglig fokus
- RELIS samarbeider med andre nordiske legemiddelinformasjonssenter i den hensikt å utveksle erfaring og utvikle egen kompetanse

SATSNINGSOMRÅDER

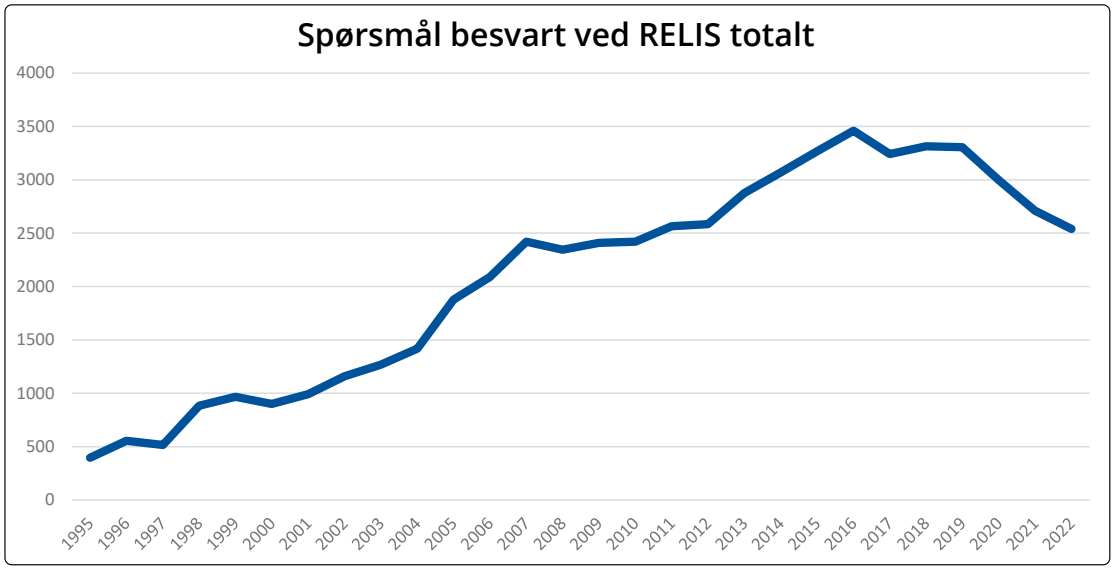
Etter et par år med omprioriteringer av arbeidsområder, med betydelig innsats i håndtering av vaksinebivirknings-meldinger, var 2022 et år der ledergruppen i RELIS ønsket i økende grad igjen å fokusere på kjernefunksjonene til RELIS. Satsningsområder for 2022 har vært å:

- Ferdigstille arbeidet med strategi- og utredningsarbeid for videreutvikling av RELIS.
- Følge opp på våre særlige oppdrag som spesifisert av SLV i oppdragsbrevet:
  jobbe for økt synlighet og gjennomslagskraft i målgruppene, bidra med tiltak for å øke bivirkningsrapportering fra helsepersonell, blant annet gjennom samarbeid med andre fagmiljøer.
- Utvikle og igangsette ny KUPP-kampanje, samt avklare videre organisering av KUPP.
- Re-oppstart av rådgivningstelefon for TMM.
- Re-etablere kurs- og undervisningsaktivitet etter varierende gjennomføringsmulighet under pandemien.
- Starte utvikling av ny hjemmeside.

LEGEMIDDELSPØRSMÅL

RELIS besvarte 2540 legemiddelspørsmål i 2022, noe som utgjør en nedgang (-6,3 %) fra året før (figur 1). Vi mistenker at den observerte nedgangen de siste tre årene har sammenheng med pandemien, og at periodevis redusert tilgjengelighet på telefon kan ha medvirket. Svarene er lagt inn i spørsmål- og svardatabasen, som er søkbar og gratis tilgjengelig på hjemmesiden (se eget kapittel om databasen).

FIGUR 1



Figur 1 viser utvikling i antall spørsmål til RELIS fra oppstarten i 1995 og frem til nå. RELIS Sør-Øst har størst befolkningsgrunnlag, og fikk totalt sett flest henvendelser i 2022 (tabell 1).

TABELL 1

Senter	Antall spørsmål utredet	Per million innbyggere
Nord-Norge	371	770
Midt-Norge	398	538
Vest	635	563
Sør-Øst	1136	369
Totalt/gj.snitt	**2540**	**468**

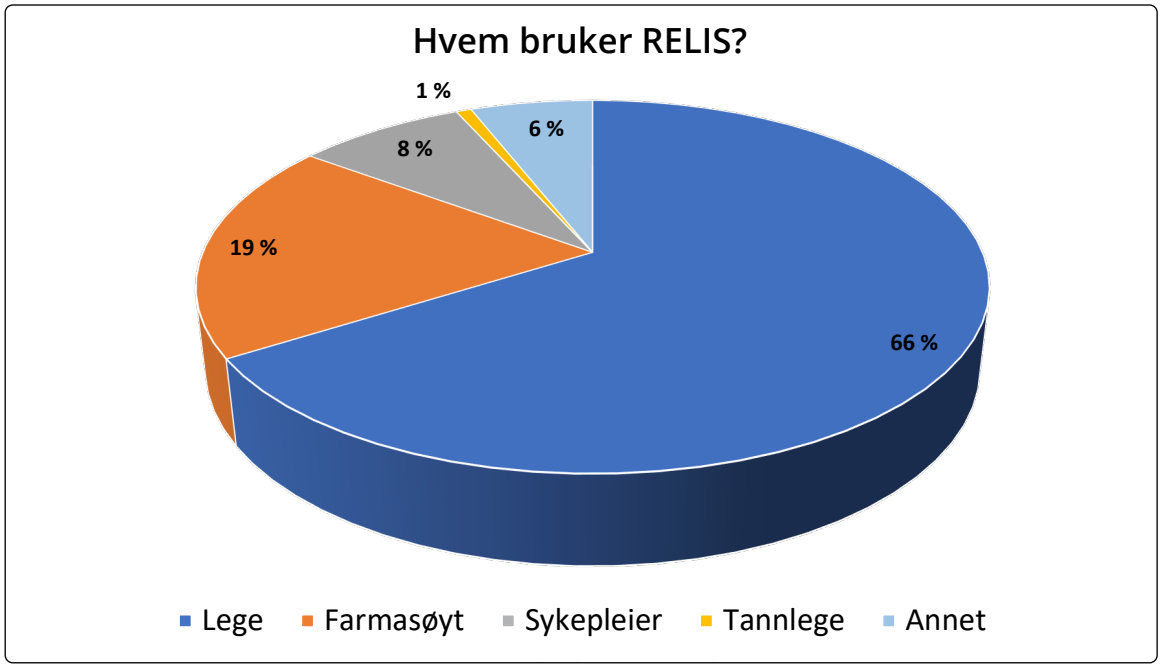
I 2022 mottok vi 84 % av spørsmålene elektronisk via e-post eller webskjema. Andel spørsmål mottatt via telefon har vært lavere gjennom pandemien enn tidligere år, trolig på grunn av tidvis redusert tilgjengelighet på telefonen som følge av hjemmekontor. RELIS ønsker å være tilgjengelig også per telefon, og vi ser antydning til en svak økning igjen i andel telefonhenvendelser fra 11 % i 2021 til 15 % i 2022.

I tillegg til alle spørsmålene som RELIS har utredet har vi også mottatt mange henvendelser som har blitt henvist videre til andre instanser, som for eksempel FHI (spørsmål om vaksiner), Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI; spørsmål om yrkeseksponering) og lege (spørsmål fra pasienter).

BRUKERGRUPPER

RELIS svarer på spørsmål fra alle typer helsepersonell, men vi får flest henvendelser fra leger (66 %). Mer enn halvparten (60 %) av spørsmålene fra leger er fra spesialisthelsetjenesten. Den nest største brukergruppen er farmasøyter, enten på apotek eller kliniske farmasøyter på sykehus (figur 2).

FIGUR 2



TYPE LEGEMIDDELSPØRSMÅL

Helsepersonell spør oss om mange ulike problemstillinger, som for eksempel:

- Bivirkninger av legemidler
- Kombinasjoner av legemidler og/eller naturmidler
- Behandling av spesielle pasientgrupper, som gravide og ammende, barn og eldre
- Dokumentasjon på effekt og sikkerhet av nye legemidler
- Bruk av legemidler utenfor godkjent indikasjon

Vi får flest pasientspesifikke spørsmål, men vi svarer også på mer generelle problemstillinger.

Mange henvendelser i 2022 dreide seg om diverse aspekter knyttet til legemiddelmangel. Vi fikk også mange henvendelser om nyere antidiabetika og slankemidler, og da spesielt glukagonlignende peptid-1 (GLP-1) analoger. I første halvdel av 2022 fikk vi også en del spørsmål om ukrainske legemidler, samt spørsmål relatert til bruk av joddtabletter ved eventuell atomulykke.

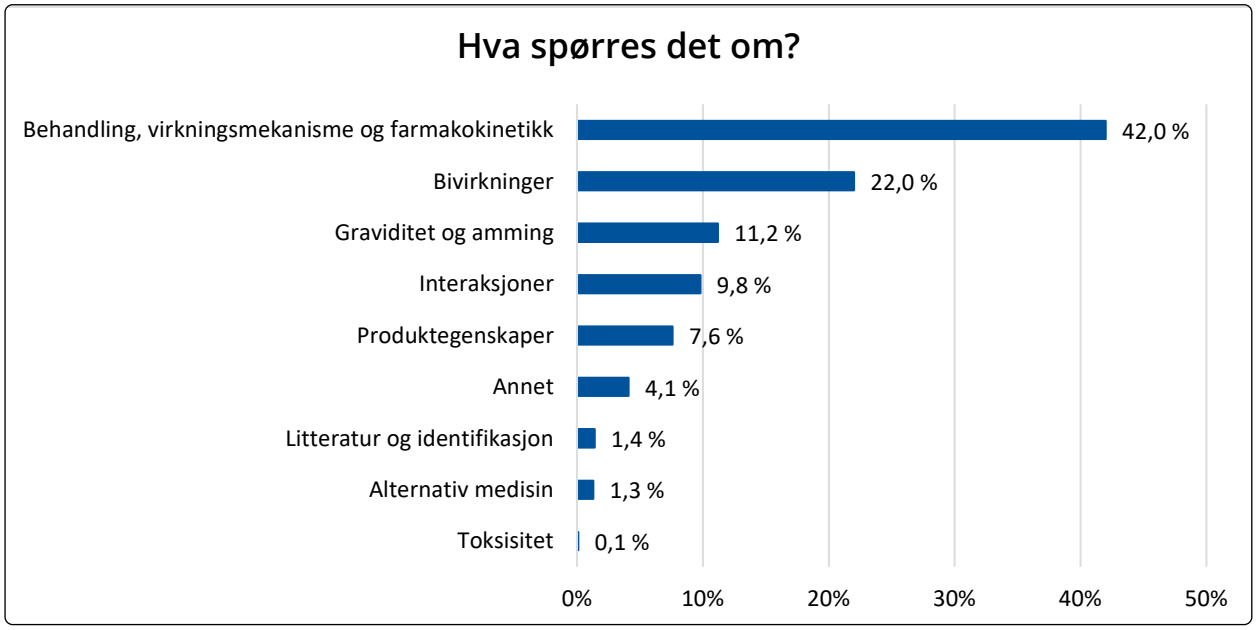
?

Eksempel på spørsmål om bivirkninger

Spørsmål fra apotekfarmasøyt: En kunde har vært plaget med et kløende utslett i nærmere to år, og farmasøyten lurer på om dette kan være en bivirkning av allopurinol. Hvordan kan en kronisk, mild form for hudreaksjon ved allopurinol arte seg?

RELIS database 2022; spm.nr. 15698, RELIS Vest. (www.relis.no/database)

FIGUR 3



Figur 3 viser hvilke tema våre brukere hyppigst spør om. Det er lite endring fra år til år, men siden lanseringen av Trygg Mammamedisin (TMM) i 2011 har andel spørsmål om graviditet og amming fra helsepersonell til RELIS falt fra om lag 20 % til nå 11 %. Selv om gravide og ammende nå selv kan spørre på TMM om legemidlene de bruker, er det i mange tilfeller behandlende lege som må ta avgjørelsen om hvilke legemidler pasienten bør bruke i denne livsfasen. For best mulig beslutningsgrunnlag oppfordrer vi leger og øvrig helsepersonell til å fortsette å spørre oss om bruk av legemidler hos gravide og ammende. Svarene vi gir på TMM er tilpasset publikum, og helsepersonell bør bruke helsepersonelltjenesten vår (RELIS).

?

Eksempel på spørsmål om graviditet og amming

En gravid kvinne i uke 37 bruker propranolol 20 mg x 1 på grunn av hypertensjon og migrene uten aura. Hun har god effekt med mindre hodepine og stabilt blodtrykk. Kan hun bruke propranolol ut svangerskapet? Kan propranolol brukes under amming?

RELIS database 2022; spm.nr. 8952, RELIS Midt-Norge (www.relis.no/database)

?

Eksempel på spørsmål om kombinasjon av legemidler

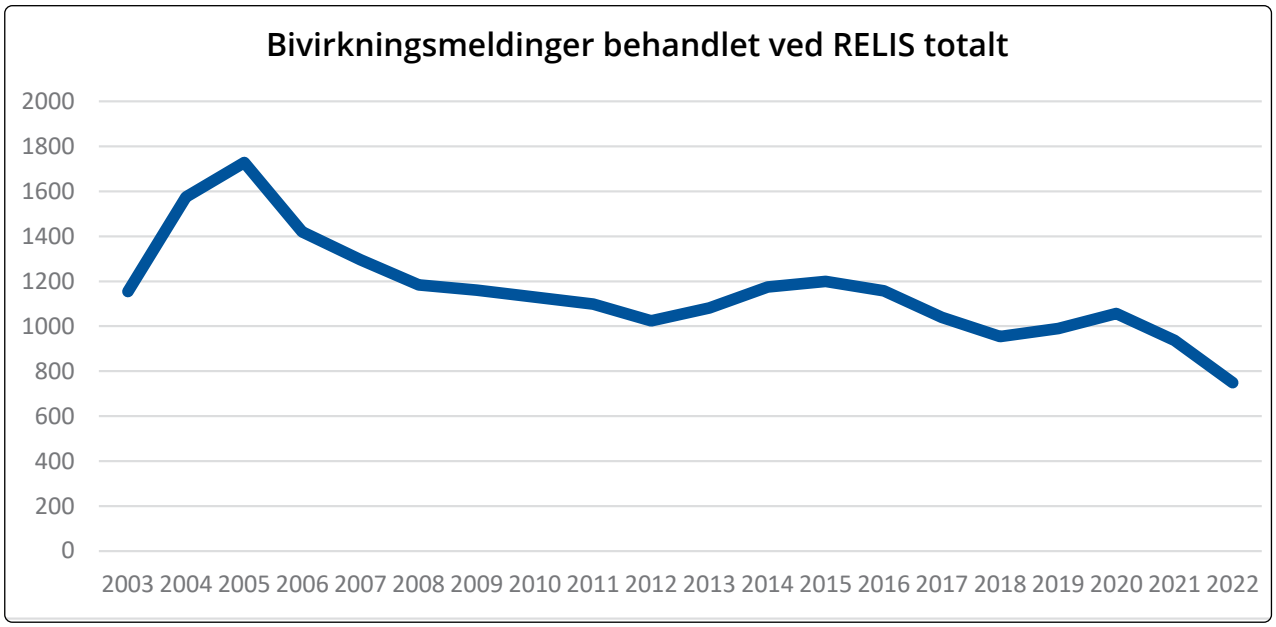
Spørsmål fra fastlege: Er det indikasjon for å kombinere Mysimba (bupropion/naltrekson) og Saxenda (liraglutid)? Det gjelder en pasient som har hatt nedgang i kroppsmasseindeks (KMI) på rundt 6 %, og hvor KMI nå har kommet under 40. Pasienten startet med bupropion/naltrekson for ett år siden. Byttet til liraglutid, men det er ikke oppnådd ytterligere vektnedgang.

RELIS database 2022; spm.nr. 6987, RELIS Nord-Norge (www.relis.no/database)

BIVIRKNINGSARBEID

RELIS har siden 2003 saksbehandlet meldinger om mistenkte bivirkninger på legemidler (unntatt vaksiner) fra helsepersonell (spontanrapporter). RELIS registrerer alle mottatte meldinger i det nasjonale bivirknings-registeret og gir en faglig tilbakemelding til alle meldere. Tilbakemeldingen inkluderer årsaksvurdering etter internasjonale kriterier og hva som er kjent om den mistenkte bivirkningen i tilgjengelig litteratur. SLV videre-formidler informasjonen fra meldingene til europeiske legemiddelmyndigheter (EMA), som igjen videreformidler til Verdens helseorganisasjon (WHO). På denne måten inngår meldingene både i nasjonal og internasjonal legemiddelovervåking og signalvurdering.

FIGUR 4



Sentrene har totalt behandlet 749 bivirkningsmeldinger på legemidler (unntatt vaksiner) i 2022, tilsvarende 138 meldinger per million innbyggere. Dette er reduksjon fra 2021 på 20 % (figur 4). Det kan være mange grunner til denne betydelige nedgangen i antall meldinger, men endret aktivitet i helsevesenet generelt, som følge av pandemien, kan ha medvirket. Det har også vært en reduksjon i rapportering til andre meldeordninger. Nedgangen i antall meldinger har motivert til flere aktiviteter for å snu denne trenden (se nedenfor).

Fordelingen mellom de ulike helseregionene vises i tabell 2. De langt fleste meldingene mottas nå elektronisk via portalen melde.no

TABELL 2

Senter	Antall bivirkningsmeldinger	Per million innbyggere
Nord-Norge	81	168
Midt-Norge	104	141
Vest	141	125
Sør-Øst	423	138
Totalt/gj.snitt	**749**	**138**

INFORMASJONSARBEID OM BIVIRKNINGER OG MELDEPLIKT

Bivirkningsmeldinger fra helsepersonell bidrar til at myndighetene kan oppdage og gjøre ny sikkerhetsinformasjon tilgjengelig så tidlig som mulig. Forskrift om system for rapportering av bivirkninger av legemidler (bivirkningsregisterforskriften), gjeldende fra 1. januar 2020, innebærer derfor at meldeplikten for bivirkninger av legemidler og vaksiner ble utvidet til nye grupper av helsepersonell, samt fokus på virksomhetens ansvar for å sikre at helsepersonellet sine plikter kan oppfylles.

RELIS samarbeider med SLV om å gjøre meldeplikten og viktigheten av bivirkningsmeldinger kjent for flere. I 2022 har informasjonsarbeidet blant annet omfattet undervisningsaktiviteter, lokale prosjekter i sykehusene med fokus på bivirkninger som en del av legemiddel- og pasientsikkerhetsarbeidet, og publikasjoner med bivirkningsrelaterte tema på hjemmesiden, og i nasjonale og internasjonale tidsskrifter. Eksempelvis skrev Bivirkningsgruppen i RELIS høsten 2022 en serie på tre artikler om bivirkningsrapportering. Artiklene omhandlet blant annet hva som skal rapporteres, hvem som kan melde, hvordan det skal meldes, hvorfor man skal melde og hva som videre skjer med meldingene både nasjonalt og i internasjonalt samarbeid. Hensikten med å melde og resultat av oppfølging av meldingene ble eksemplifisert med bivirkningshendelser som har hatt betydning for videre bruk av de aktuelle legemidlene. Artiklene ble publisert i Norsk Farmaceutisk Tidsskrift (1-3) og var følgelig først og fremst beregnet på farmasøyter, men kan også være relevante for andre grupper helsepersonell og i undervisningssammenheng. Den første artikkelen var også utgangspunkt for en poster på Farmasidagene i november 2022.

BIVIRKNINGSMELDINGER AV COVID-19-VAKSINER

I 2021 ble RELIS i tillegg til sine vanlige oppgaver pålagt å hjelpe FHI med å behandle det store antallet meldinger fra helsepersonell om bivirkninger av covid-19-vaksiner. Dette arbeidet ble forlenget og RELIS-medarbeidere registrerte og vurderte slike vaksinemeldinger også i første halvår 2022. Arbeidet med bivirkningsmeldinger på covid-19-vaksiner har bidratt til tettere samarbeid og nyttig erfaringsutveksling mellom RELIS, FHI og SLV.

RELIS har i 2022 totalt saksbehandlet 365 bivirkningsmeldinger på covid-19-vaksiner i samarbeid med FHI og SLV, hvorav 288 var alvorlige meldinger og 77 ikke-alvorlige meldinger.

BIVIRKNINGSRAPPORTER OG -NYHETER

For mer informasjon om overvåking av legemidler henvises det til RELIS-hjemmesiden og til SLV sine nettsider om bivirkninger og legemiddelsikkerhet, hvor det blant annet publiseres periodiske rapporter og nyhetssaker om bivirkninger for øvrig.

Referanser

1. Andreassen LM, Stenberg-Nilsen H, Fleiner HF, Vorren S. Bli ein legemiddeldetektiv – kvifor, kva og korleis melde biverknader. Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(8): 38-9.
2. Stenberg-Nilsen H, Andreassen LM, Fleiner HF, Vorren S. Mange bekker små – bivirkningsmeldinger er nyttige og viktige! Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(9): 27-9.
3. Vorren S, Stenberg-Nilsen H, Andreassen LM, Fleiner HF. Legemiddeldetektiver i praksis - farmasøyter avdekker ukjente bivirkninger. Nor Farmaceut Tidsskr 2023; 131(1): 23-5.

LEGEMIDDELINFORMASJON TIL PUBLIKUM

TRYGG MAMMAMEDISIN

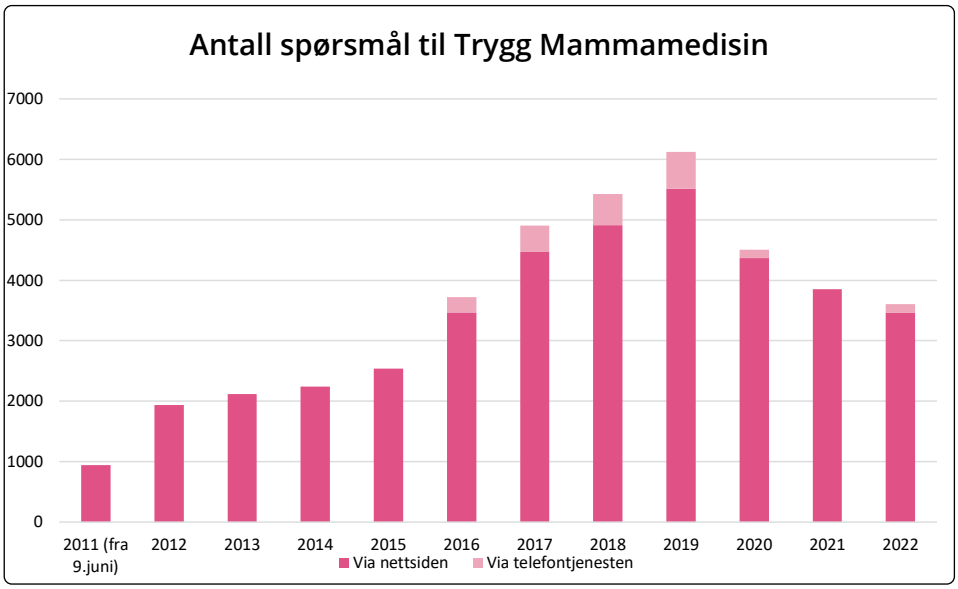
Trygg Mammamedisin (TMM) (www.tryggmammamedisin.no) er en nett- og telefonbasert tjeneste der gravide og ammende kan stille spørsmål om legemidler. Nettsiden inneholder også informasjonstekster om noen av de legemidlene vi tradisjonelt har fått mest spørsmål om. Dette medfører at en del av våre brukere kan finne svar på det de lurer på, uten å sende inn spørsmål. Totalt er i overkant av 40 000 spørsmål besvart siden tjenesten startet i 2011.

De tre siste årene har antall besøk på nettsiden til TMM økt markant, samtidig som det er sett en reduksjon i antall innsendte spørsmål. I 2022 mottok TMM 3463 spørsmål, noe som er 391 (10 %) færre enn i 2021. I samme periode besøkte litt over 102 000 brukere nettsiden, noe som er en betydelig økning fra 2021, hvor litt over 86 400 brukere var innom nettsiden. Antall sidevisninger i 2022 var rett i overkant av 358 100, noe som utgjør en økning på omkring 10 % sammenlignet med 2021.

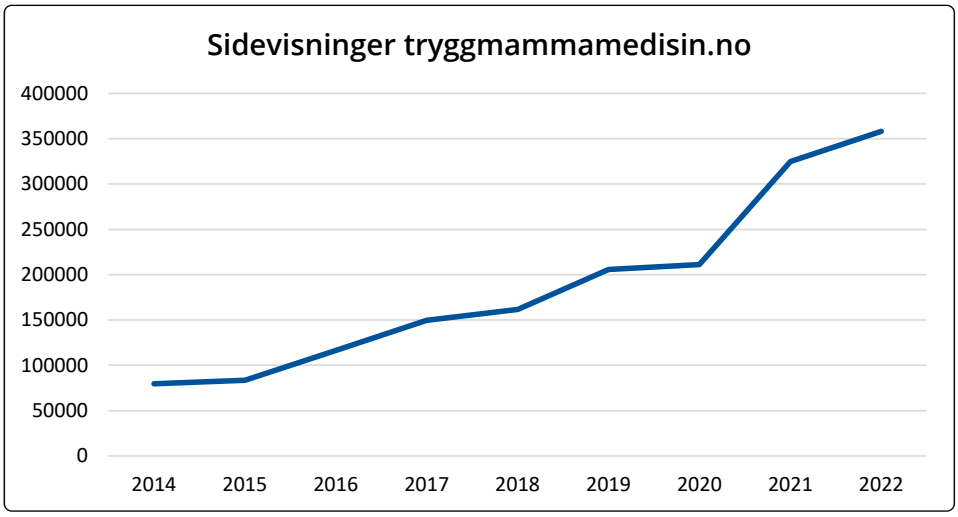
Telefontjenesten til TMM ble gjenåpnet i september 2022, etter å ha vært stengt siden mars 2020 på grunn av covid-19-situasjonen. Siden åpningen i september 2022 har telefonen vært åpen fire dager i uken (mandag-torsdag), og ved utgangen av året hadde vi mottatt 140 spørsmål via telefon.

Figur 5 viser utviklingen av antall spørsmål til TMM siden oppstarten, og Figur 6 viser utviklingen av antall side-visninger på tryggmammamedisin.no.

FIGUR 5



FIGUR 6



Tjenesten er ikke regionalisert, og tabell 3 viser arbeidsbelastningen ved de ulike sentrene i 2022.

TABELL 3

Senter	Antall spørsmål via nettsiden	Antall spørsmål via telefontjenesten*
Nord-Norge	674	32
Midt-Norge	687	35
Vest	785	42
Sør-Øst	1317	31
Totalt	**3463**	**140**

*Antall spørsmål mottatt fra gjenåpning 19. september og ut året.

Trygg MammaMedisin

Eksempel på spørsmål til Trygg Mammamedisin

Jeg sliter med ekstrem overvekt, og har fått forespørsel om å prøve en type medisin som heter Mysimba. Hvordan er det med amming dersom jeg skulle startet slik behandling? Barnet blir 1 år om noen få måneder, og delammes kun et par ganger i døgnet. Jeg lurer også på eventuell bruk av medisinene Saxenda og Ozempic mot overvekt under amming.

KUNNSKAPSBASERTE OPPDATERINGSVISITTER - KUPP

RELIS har i samarbeid med de klinisk farmakologiske avdelingene ved universitetssykehusene siden 2015 drevet et prosjekt basert på undervisningsmetoden academic detailing; på norsk *KUPP - kunnskapsbaserte oppdateringsvisitter*. Vi tilbyr norske allmennleger produsentuavhengig faglig oppdatering på konkrete terapiområder i én-til-én-møter på omtrent 20 minutter, enten digitalt eller fysisk på legens kontor.

I 2022 mottok RELIS 3 millioner i tildeling over statsbudsjettet til KUPP, og i august startet vi opp den sjette KUPP-kampanjen: Riktigere bruk av legemidler mot migrene. Langt fra alle migrene-pasienter får optimal behandling. Målet med kampanjen er at migrenepasientene skal sikres bedre hjelp. Vi er svært fornøyd med å ha hatt med oss Erling Tronvik, Ståle Sagabråten og Ingard Løge på utarbeidelse av kampanjemateriellet. I løpet av høsten 2022 har 753 leger mottatt besøk med KUPP-kampanjen Riktigere bruk av legemidler mot migrene. Besøkene ble gjennomført av farmasøyter og leger ansatt ved RELIS og avdeling for klinisk farmakologi. Kampanjen har blitt svært godt mottatt, og vil videreføres i 2023.

For å kunne tilby KUPP videre, er vi avhengig av å kunne evaluere og dokumentere at KUPP er nyttig for fastlegene. Vi har derfor laget en ny evaluering høsten 2022 som vi håper skal hjelpe oss å dokumentere tilfredsheten og effekten av tilbudet. Booking av KUPP-besøk via nettsiden vår er blitt forbedret i 2022 og vi jobber stadig med forbedring av denne.

TABELL 4 Antall fastleger besøkt med KUPP-kampanjene Riktigere bruk av menopausal hormonterapi (MHT) og Riktigere bruk av legemidler mot migrene i 2022.

Senter	Fysiske besøk MHT	Digitale besøk MHT	Fysiske besøk Migrene	Digitale besøk Migrene	Totalt
Nord-Norge	49	3	111	20	183
Midt-Norge	71	4	315	6	396
Vest	42	83	121	46	292
Sør-Øst	26	29	78	56	189
Totalt	**188**	**119**	**625**	**128**	**1060**

RELIS DATABASE

Databasen inneholder alle utredninger av legemiddelspørsmål som er mottatt siden starten i 1995 og frem til i dag. Databasen er gratis, søkbar og tilgjengelig via hjemmesiden www.relis.no

Ved utgangen av 2022 var det totalt omtrent 57 700 legemiddelutredninger i databasen. Av disse er over 37 700 søkbare og tilgjengelig for eksterne brukere. I tillegg er over 12 300 utredninger fra til sammen syv svenske legemiddelinformasjonssentre (LIC) tilgjengelige i samme løsning. Dette inkluderer en konvertering og import av omtrent 9000 eldre saker (1974-2021) fra den svenske databasen Drugline fra KAROLIC i Stockholm i 2022. De svenske LIC har også opprettet en egen nettside som søker i den felles databasen: www.svelic.se Brukstall fra LICs nettside inngår ikke i RELIS årsrapport.

Vedlikehold og utvikling av databasen foregår kontinuerlig, i samarbeid med ekstern leverandør og LIC.

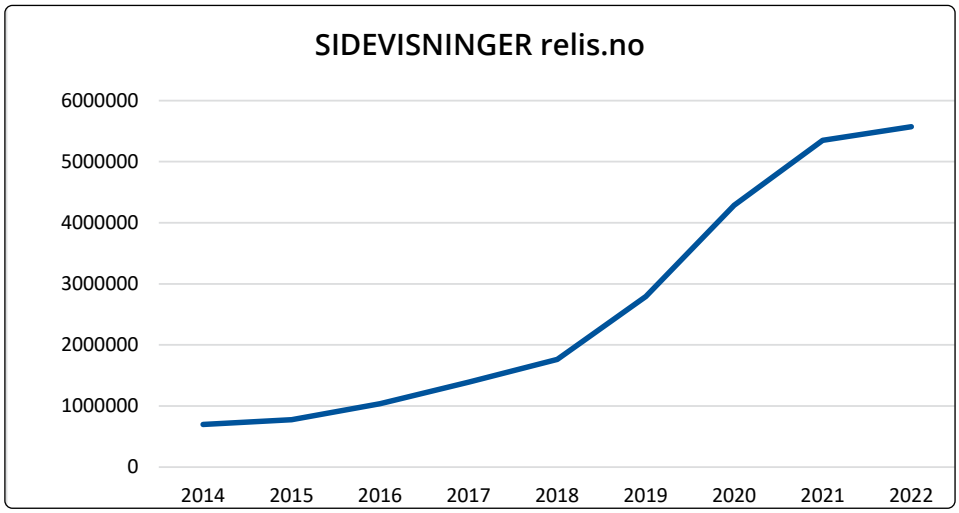
RELIS HJEMMESIDE OG NYHETSBREV

NETTSIDE

I 2022 besøkte over 2,8 millioner (+8 %) brukere nettsiden til RELIS, www.relis.no. Dette har også resultert i en liten økning i antall sidevisninger (nesten 5,6 millioner, +4 %), figur 7. Nettsiden ble totaloppdatert (endret CMS) på slutten av året.

Fra hjemmesiden er det mulig å søke etter alle artikler og utredninger fra RELIS, inkludert utredninger fra syv svenske legemiddelinformasjonssentre.

FIGUR 7



NYHETSBREV

I 2022 sendte vi ut ett nyhetsbrev til nesten 6000 abonnenter. Nyhetsbrevet profilerer siste publikasjoner, samt aktuelle kurs og fagseminarer i regi av RELIS.

SOSIALE MEDIER

Fra og med 2013 har RELIS vært profilert på Facebook og Twitter. Vi har også en Facebook-side for TMM. Overordnede mål med å være synlige i sosiale medier er å øke profileringen av våre tjenester, samt å gi målgruppen lett tilgang til informasjon om riktig legemiddelbruk og annen relevant informasjon fra sentrene.

Ved årsskiftet hadde vi 810 følgere på Twitter. På Facebook hadde vi 4300 følgere av RELIS-siden og 1400 følgere av TMM. Lenker fra sosiale medier har i løpet av 2022 ført til nærmere 56 000 (Facebook) og knapt 200 (Twitter) sidevisninger på www.relis.no. KUPP har også egen Twitterkonto, og hadde 125 følgere per desember 2022.

!

www.twitter.com/RELISnytt

www.twitter.com/KUPPlegemidler

www.facebook.com/legemiddelinfo

www.facebook.com/tryggmammamedisin

FORSKNING, UNDERVISNING OG ANNET FAGLIG SAMARBEID

FORSKNING

Medarbeidere ved flere sentre leder eller deltar i tverrfaglige forskningsprosjekter om legemiddelbruk, både i regi av RELIS og gjennom del- eller bistillinger på universiteter og høyskoler. Samarbeidspartnere for forskning er først og fremst universiteter og sykehus. Følgende prosjekter har pågått i 2022:

Jan Schjøtt, leder av RELIS Vest, er medarbeider i CONCARD - Helse Bergen (helse-bergen.no) og eHjerteRehab - Helse Bergen (helse-bergen.no).

Hanne Fiskvik Fleiner fra RELIS Midt-Norge var veileder for en masterstudent lokalisert ved RELIS Midt-Norge/SLV som identifiserte kvalitetsforskjeller mellom elektroniske og papir bivirkningsmeldinger.

Per-Jostein Samuelsen, farmasøyt, PhD, er postdoktor og forsker ved RELIS Nord-Norge og for tiden gjesteforsker ved Institutionen för farmaci ved Uppsala universitet. Han er involvert i flere forskningsprosjekter, som omhandler antitrombotika, postoperativ bruk av opioider, etterlevelse, covid-19, legemiddelinformasjon og sosial ulikhet i helse. Hoveddelen av forskningen er finansiert av Helse Nord.

Tina Bakkebø har fått doktorgradsstipend fra Helse Vest til prosjektet Riktigare legemiddelbruk gjennom forbetra risikokommunikasjon til gravide og ammande. Den første artikkelen i prosjektet ble nylig publisert, og omhandler terapiområder hvor det foreligger informasjonsbehov, basert på data fra TMM-databasen.

UNDERVISNING

Sentrene har hatt undervisning og foredrag på faglige møter i allmenn- og spesialistpraksis/sykehus og apotek, og på kurs regionalt og nasjonalt. Det gis undervisning på høyskole- og universitetsnivå ved en rekke utdanningsinstitusjoner for helsepersonell. Medarbeidere har jevnlige sensoroppdrag ved universitetene i Bergen, Oslo, Trondheim og Tromsø.

Flere i RELIS har bistillinger ved universitetene (Nord universitet, Universitetet i Tromsø og Universitetet i Bergen) og bidrar med undervisning av bl.a. lege- og farmasistudenter. En aktuell arena er presentasjon av RELIS og legemiddelovervåkning på LIS-introduksjonskurs, og på enkelte sykehus blir vi nå regelmessig invitert 1-2 ganger i året.

RELIS har i 2022 gitt 135 timer undervisning i form av forelesninger, foredrag, kurs og seminarer. Under pandemien hadde vi ingen studenter på hospitering, men i 2022 kom vi så smått i gang med dette igjen og hadde studenter på hospitering i om lag 7 studentdager.

RELIS har også bidratt med informasjonsstand på ulike fagkonferanser for helsepersonell, slik som Allmennmedisinsk våruke, Fastlegekonferansen og Nordisk kongress for allmennmedisin.

RELIS er læringsarena for flere spesifikke læringsmål i spesialistutdanning for leger i klinisk farmakologi.

ANNET FAGLIG SAMARBEID

- Sentrene har et omfattende faglig samarbeid med legemiddelkomitéer og helseforetak. Dette gjelder først og fremst bivirkningsspørsmål og utarbeidelse av anbefalinger og retningslinjer.
- Ansatte har hatt review-oppdrag for ulike fagtidsskrifter, og RELIS er representert i redaksjonsutvalget til Norsk Farmaceutisk Tidsskrift. En RELIS-ansatt er også fagredaktør i sistnevnte tidsskrift.
- RELIS Nord-Norge samarbeider med Tromsø kommune gjennom Legemiddelnettverket i kommunen, blant gjennom arrangering av en årlig fagkonferanse. RELIS er også representert i legemiddelkomitéen ved UNN. Det er også innledet regionalt samarbeid med Sykehusapotek Nord for å øke bivirkningsrapportering fra kliniske farmasøyter.
- RELIS Sør-Øst deltar i styringsgruppen/forfattergruppen av MorBarn brosjyrer (foreldrebrosjyrer) utgitt av PharmaSafe forskergruppe Farmasøytisk institutt, Universitetet i Oslo.
- RELIS Midt-Norge samarbeider med Seksjon for legemiddelsikkerhet om å etablere academic detailing som et undervisningstilbud på St. Olav.
- RELIS Sør-Øst har flere ansatte som samarbeider med andre avdelinger eller prosjekter. Dette gjelder Antibiotikateamet, Avdeling for smittevern og Spesialsykehuset for epilepsi (SSE) ved Oslo universitetssykehus, PharmacoEpidemiology and Drug Safety (PharmaSafe) ved Farmasøytisk institutt, Universitetet i Oslo.

NORDISK SAMARBEID

RELIS er en aktiv deltager i samarbeidet mellom nordiske legemiddelinformasjonssentre. RELIS samarbeider med de svenske läkemedelsinformationscentraler (LIC) i henholdsvis Göteborg (LUPP), Umeå (ELINOR), Uppsala (ULIC), Linköping (LiLi), Örebro (CLINT), Lund (LÄIF) og Stockholm (KAROLIC) om bruk av RELIS-databasen. Dette innebærer at disse sentrene benytter RELIS-databasen i sitt daglige arbeid, og publiserer sine utredninger gjennom RELIS hjemmeside. Databasen inneholdt ved årsslutt 2022 over 12 300 svenske utredninger (inkludert import av Drugline) tilgjengelig for eksterne brukere. RELIS har gjennom dette databasesamarbeidet vært viktig for å bidra til et tettere samarbeid mellom de ulike svenske sentrene, og også til at disse i 2020 lanserte sin egen nettside etter mal fra RELIS: svelic.se

Her er noen av de totalt 113 deltagerne fra Sverige, Finland, Danmark, Island og Norge som deltok på det digitale møtet

Norge var vertskap for det årlige møtet for nordiske legemiddelinformasjonssentre, som av praktiske hensyn i likhet med forrige år ble avholdt digitalt, 27. september 2022. Tema for møtet var fremtidige roller, utfordringer og muligheter for nordiske legemiddelinformasjonssentre.

KURS OG DAGSEMINAR ARRANGERT AV RELIS I 2022

DATO, STED ARRANGØR	TITTEL/TEMA GODKJENNINGER	DELTAGERE
21.-22. mars, Trondheim RELIS Midt-Norge	**RELIS fagseminar for farmasøyter 2022** To dager tettpakket med farmasøytfaglig program. Dag én hadde fokus på infeksjoner og riktig bruk av antibiotika, mens dag to tok for seg flere ulike tema blant annet aktuell KUPP-kampanje om Riktigere bruk av menopausal hormonterapi. Godkjent med 10 FEVU-poeng til videre- og etterutdanningen.	116
12., 19., og 26. oktober, Tromsø RELIS Nord-Norge	**Avmedisinering – hvem, når, hvordan?** Fagdag og emnekurs godkjent med 15 poeng som emnekurs/ klinisk emnekurs i farmakologi til videre- og etterutdanningen. Arrangert i samarbeid med Legemiddelnettverket i Tromsø kommune.	30 (140 på fagdagen)
7.-8. november, Trondheim RELIS Midt-Norge	**RELIS fagseminar for leger 2022** Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol var til stede og åpnet RELIS sitt fagseminar om "Kvinnehelse og legemidler". Ingen tvil om at dette var et tidsaktuelt og kjærkommet tema. Godkjent med 15 poeng som emnekurs/klinisk emnekurs i farmakologi til videre- og etterutdanningen.	186

TIDSSKRIFTPUBLIKASJONER, PUBLIKASJONER PÅ HJEMMESIDEN OG ANDRE BIDRAG

TIDSSKRIFTPUBLIKASJONER

Fagfellevurderte

- Westergren T, Narum S, Klemp M. Biases in reporting of adverse effects in clinical trials, and potential impact on safety assessments in systematic reviews and therapy guidelines. *Basic Clin Pharmacol Toxicol 2022; 1–9*.
- Bakkebø T, Heitmann K, Vågsvoll K, Erdal H, Schjøtt J. Identifying target areas of medicines information efforts to pregnant and breastfeeding women by reviewing questions to SafeMotherMedicine: A Norwegian web-based public medicines information service. *BMC Pregnancy Childbirth 2022; 22(1): 893*.
- Aakerøy R, Stokes C, Tomic M, Hegstad S, Kristoffersen AH, Ellekjær H, Schjøtt J, Spigset O, Helland A. Serum or plasma for therapeutic drug monitoring of direct oral anticoagulants? *Ther Drug Monit 2022; 44(4): 578-84*.
- Dale GH, Holmaas G, Riedel B, Berg JA, Schjøtt J, Bjånes TK. A patient with multiorgan failure and increasing methadone concentration. A case study. *Ther Drug Monit 2022; 44(3): 366-8*.
- Schjøtt J. Second opinion in pharmacotherapy of ADHD – do not postpone it. *Clin Ther 2022; 44(6): 924-5*.
- Käsk L, Larsen TH, Schjøtt J, Saeed S. The possibility of hypersensitivity myocarditis following COVID-19 vaccines: Implications for contrast echocardiography. *Cardiology 2022; 147(4): 417-8*.
- Pettersen TR, Schjøtt J, Allore H, Bendz B, Borregard B, Fridlund B, Larsen AI, Nordrehaug JE, Rotevatn S, Wentzel-Larsen T, Norekvål TM. Perceptions of generic medicines and medication adherence in 3,417 patients after percutaneous coronary intervention: a prospective multicentre cohort study. *BMJ Open 2022; 12(9): e061689*.
- Bjørnstad R, Reiten IN, Knudsen KS, Schjøtt J, Herfindal L. A liposomal formulation of simvastatin and doxorubicin for improved cardioprotective and anti-cancer effect. *Int J Pharm 2022; 629: 122379.*
- Schjøtt J, Pettersen TR, Andreassen L, Bjånes TK. Nurses as adverse drug reaction reporting advocates. *Eur J Cardiovasc Nurs 1. desember 2022, zvac113 (Online ahead of print).*
- Schjøtt J. Fornyet vurdering – stoler du på legen? *Tidsskr Nor Legeforen 2022;142(8): 682*.
- Larsen S, Schjøtt J, Pettersen TR. Medikamentetterlevelse ved hjertesvikt. *Sykepleien 2022; 110(89510): e-89510*.

Øvrige

- Jahnsen JA, Schjøtt J. Bytte legemidler – hva bør man tenke på? *Utposten 2022; 51(1): 54-5*.
- Eek AK, Westergren T. Behandling med sentralstimulerende midler hos rusavhengige pasienter med ADHD. *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(1): 45-6*.
- Nordmo E, Vorren S, Forsdahl S. Angiotensin II-reseptorblokkere og cøliaki-lignende enteropati. *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(2): 53-4*.
- Raknes G, Nilsen T. Husk at legemidler kan gi trøtthet og slapphet! *Utposten 2022; 51(2): 46-7*.
- Havnen GC, Lindland HT, Forsdahl S. Kan gravide bruke topikale NSAIDs? *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(3): 38-41*.
- Kallekleiv IM, Jahnsen JA. Legemidler i dosett. *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(4): 24–6*.
- Roland PDH, Frost J. Melatonin: Økende bruk, men fortsatt manglende kunnskap om langtidseffekter og påvirkning på pubertetsutvikling. *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(5): 38-9*.

- Bandlien CL, Spigset O. Kan brystkreftpasienter få lokalbehandling med østrogen? *Utposten 2022; 51(4): 46-7*.
- Nordmo E, Forsdahl S. Mulige alternativer ved hypersensitivitet for klopidogrel. *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(6): 23-4*.
- Hellem SG, Espnes KA. Kunnskapsbaserte oppdateringsvisitter (KUPP) – Ny kampanje høsten 2022. *Utposten 2022; 51(5): 46-7*.
- Norvik M, Hellem SG. Gepanter – nye legemidler mot migrene. *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(7): 38.*
- Roland PDH, Småbrekke L. Hostemidler – hva bør du vite? *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(8): 22*.
- Andreassen LM, Stenberg-Nilsen H, Fleiner HF, Vorren S. Bli ein legemiddeldetektiv – kvifor, kva og korleis melde biverknader. *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(8): 38-9*.
- Bandlien CL. Hvordan kan fastlegen bruke RELIS? *Utposten 2022; 51(6): 28-9*.
- Fjellstad KE, Westergren T. Biologisk legemidler – en kort innføring. *Utposten 2022; 51(6): 46-8*.
- Havnen GC, Lindland HT, Eek AK. Bruk av ADHD-medisiner hos gravide og ammende. *Utposten 2022; 51(7): 44-6*.
- Stenberg-Nilsen H, Andreassen LM, Fleiner HF, Vorren S. Mange bekker små – bivirkningsmeldinger er nyttige og viktige! *Nor Farmaceut Tidsskr 2022; 130(9): 27-9*.

PUBLIKASJONER PÅ HJEMMESIDEN

Det publiseres jevnlig notiser, utredninger fra databasen samt nettartikler på hjemmesiden (www.relis.no). Under er listet publikasjoner som er skrevet spesielt for hjemmesiden, og som ikke gjenfinnes i RELIS-databasen.

- Michalsen V, Amundsen S. Rusmiddeltesting av pasienter med ADHD som bruker amfetamin. Publisert: 17. januar 2022.
- Fjeld H, Myhr R. Bruk av trimetoprim-sulfa hos pasienter med risikofaktorer. Publisert: 21. januar 2022.
- Buan L, Lunde Steen I. Legemidler for vektnedgang og påvirkning av fertilitet. Publisert: 24. januar 2022.
- Lunde Steen I, Espnes KA. KUPP – viktig og riktig for allmennleger. Publisert: 31. januar 2022.
- Norvik M, Roland PDH. Olanzapin i kombinasjon med samidorfan for redusert vektøkning. Publisert: 8. februar 2022.
- Forsdahl S, Nordmo E. Bruk av trykksenkende øyedråper under graviditet. Publisert: 1. mars 2022.
- Buan L, Midttun L. Alternativer til dibrompropamidin krem (Brulidine). Publisert: 8. mars 2022.
- Kallekleiv IM, Jahnsen JA. Avregistrering av Brulidine krem og behandling av impetigo: Hva nå? Publisert: 16. mars 2022.
- Holmberg Dahle K, Truong MBT. Alimemazin som sovemiddel til barn. Publisert: 29. mars 2022.
- Lindland HT, Heitmann K. Pollenallergi hos gravide og ammende – hva er trygg behandling? Publisert: 7. april 2022.
- Fjeld H, Fjellstad KE. Legemidler fra Ukraina. Publisert: 21. april 2022.
- Forsdahl S, Vorren S. Alvorlige reaksjoner etter bruk av misoprostol ved postpartum blødning. Publisert: 4. mai 2022.
- Heitmann K, Andreassen LM. Er det risiko for utvikling av høyt blodtrykk ved bruk av CGRP-hemmere? Publisert: 23. mai 2022.
- Lunde Steen I, Bandlien CL. Tumor-nekrosefaktor-(TNF)-alfa-hemmere og malignitet. Publisert: 13. juni 2022.
- Schjøtt J. Slyngediuretika – myter, fordommer og kontroverser. Publisert: 17. juni 2022.
- Dale GH, Jahnsen JA. Antitrombotisk behandling etter spontan hjerneblødning. Publisert: 22. september 2022.

- Julsrud J, Stenberg-Nilsen H. Bivirkningsspørsmål om Fampridine Accord etter generisk bytte fra Fampyra. Publisert: 7. oktober 2022.
- Heitmann K, Havnen GC, Bakkebø T, Schjøtt J. Deltakelse fra RELIS på konferanse om behandling av alvorlig svangerskapskvalme. Publisert: 24. oktober 2022.
- Schjøtt J. RELIS – rolle, spørsmål og svar. Publisert: 3. november 2022.
- Økland HG. Medikamentindusert seksuell dysfunksjon – aktuelt for begge kjønn. Publisert: 7. november 2022.
- Forsdahl S, Nordmo E. Isotretinoin og risiko for rabdomyolyse hos fysisk aktiv ungdom. Publisert: 6. desember 2022.
- Westergren T, Roland PDH. Dosering av ulike styrker semaglutid (Ozempic). Publisert: 8. desember 2022.
- Forsdahl S, Vorren S. Valg av glukokortikoid til lokal injeksjon. Publisert: 12. desember 2022

ANDRE BIDRAG

Blogginnlegg:

- Reiter L, Stenberg-Nilsen H, Westergren T. Forvirring kan være utløst av legemidler! https://oslo-universitetssykehus.no Publisert: 3. oktober 2022.

Postere:

- Havnen GC, Forsdahl S, Heitmann K, Lindland HT, Lunde Steen I. Can topical NSAIDs be used by pregnant women in the third trimester? A review of the literature and practical recommendations. Conference abstract presented at 33th conference of the European Network of Teratology Information Services (ENTIS) 8.-10. September 2022, Bergamo, Italy.

- Bakkebø T, Heitmann K, Schjøtt J. Which elements do we include, and how do we present them, in answers on use of medications during breastfeeding? A descriptive pilot study. Conference abstract presented at the 33th conference of the European Network of Teratology Information Services (ENTIS) 8.-10. September 2022, Bergamo, Italy.

- Heitmann K, Bakkebø T, Havnen GC, Schjøtt J. Breastfeeding and treatment of nausea and vomiting during pregnancy – do we need updated guidelines? A review of questions to a medicines information service for pregnant and breastfeeding women. Conference abstract presented at the ICHG (International Colloquium on Hyperemesis Gravidarum) conference, 5.-6. October 2022, London, UK. (Tildelt prisen for beste poster på konferansen)

- Andreassen LM, Stenberg-Nilsen H, Vorren S, Fleiner HF. Bli ein legemiddeldetektiv - kvifor, kva og korleis melde biverknader. Farmasidagene 10.-11. november 2022, Oslo.

- Kallekleiv IM, Bjånes TK, Wathne JS. Utprøvende legemiddelbehandling (unntaksordningen, off-label, off-licence): slik gjør vi det med søknad og reseptskriving i Helse Bergen. Farmasidagene 10.-11. november 2022, Oslo.

PERSONAL OG ØKONOMI

ANTALL ÅRSVERK (FASTE STILLINGER) I 2022

Senter	Farmasøyt	Lege	Sekretær	IKT
Nord-Norge	6,0	0,2		
Midt-Norge	5,5	2		1
Vest	6,5	1,9		
Sør-Øst	7,5	5	0,5	
SUM	**25,5**	**9,1**	**0,5**	**1**

Tilskuddsrammen for 2022 var på totalt 45,653 mill kroner. Inkludert i dette beløpet er et særskilt tilskudd på 2,0 mill kroner til lisenser for bruk av VigiNor. Inkludert i summen er også 3,0 mill kroner til KUPP. RELIS fakturerte også FHI for merkostnad til håndtering av vaksinemeldinger. Totalsummen ble fordelt mellom sentrene i henhold til bemanning, driftsutgifter og fellesoppgaver. Alle kostnader til IKT er lagt til Midt-Norge, herunder én stilling samt lisenser og driftsstøtte for databaser. RELIS Midt-Norge administrerte også KUPP-midlene.

ØKONOMISK OVERSIKT

Senter	Fordeling 2022 (mill NOK)
Nord-Norge	8,617*
Midt-Norge	11,436**
Vest	8,788
Sør-Øst	16,812
SUM	**45,653 (tildeling SLV)**

* Inkludert 2,0 mill kroner til VigiNor

** Inkludert 3,0 mill kroner til KUPP

ENGLISH SUMMARY

ABOUT RELIS

RELIS is a national network of four regional medicines information and pharmacovigilance centres in Norway. RELIS was established stepwise from 1995 on the basis of a recognised need for an independent medicines information service for health care professionals in order to achieve better use of medicines. The centres are situated in regional university hospitals, employ both pharmacists and medical doctors, and cooperate with respective units of clinical pharmacology. RELIS is funded by an unconditional grant from the Ministry of Health and Care Services, and the information service is free of charge and independent of the pharmaceutical industry.

KEY FIGURES FOR RELIS 2022

RELIS HAS HANDLED:

- 749 adverse drug reaction reports related to other drugs
- 2540 medicines related questions from health professionals
- 3463 questions from pregnant and breastfeeding patients

RELIS HAS PUBLISHED:

- 11 peer reviewed articles (9 internationally)
- 17 other articles in health professional journals
- 23 articles exclusively on our webpage
- 5 posters (3 internationally)
- 1 newsletter to about 6000 subscribers

RELIS HAS ALSO BEEN RESPONSIBLE FOR:

- 7 days of seminars for health professionals
- 135 hours of lectures for health professionals
- Academic detailing visits to 1060 general practitioners

WEBSITE TRAFFIC:

- 2,8 millions visitors at www.relis.no, 5,6 millions page views
- 102 000 visitors at www.tryggmammamedisin.no, 358 100 page views

RELIS

RELIS Nord-Norge
E-post: relis@unn.no
Tlf: 77 75 59 98

RELIS Midt-Norge
E-post: midtnorge@relis.no
Tlf: 72 82 91 10

RELIS Vest
E-post: relis@helse-bergen.no
Tlf: 55 97 53 60

RELIS Sør-Øst
E-post: relis@ous-hf.no
Tlf: 23 07 55 00