

## Wissenschaftliches Programm der 25. Jahrestagung der Gesellschaft für Arzneimittelanwendungsforschung und Arzneimittelepidemiologie e. V. (GAA)

Hinweis: Namen bezeichnen den präsentierenden bzw. den korrespondierenden Autor, Weitere Ko-Autoren sind im Abstractband aufgeführt. In eckigen Klammern: Abstract-Nr.

**Tagungsort: Auditorium im Bundesinstitut für Arzneimittel (BfArM) Bonn**

**Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3, 53175 Bonn**

### Donnerstag, 22.11.2018

14.00 – 14.15 Begrüßung und Einführung in die Tagung  
Farker K (Jena)

### Themenschwerpunkt I: Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

**Vorsitz:** Harder S (Frankfurt), Janhsen K (Bochum)

14.15 – 14.45 10 Jahre Aktionsplan AMTS – Erfolge und Perspektiven. Litwa M (Berlin)

14.45 – 15.15 Medikationsfehler – Perspektive der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft.  
Köberle U (Berlin)

15.15 – 15.30 Agranulocytosis attributed to metamizole: an analysis of spontaneous reports in EudraVigilance 1985-2017. Jobski K (Oldenburg) [6]

15.30 – 15.45 Contaminated valsartan: how were patients affected. Selke G (Berlin) [9]

15.45 – 16.00 Patients with polypharmacy: How many physicians and pharmacies are involved?  
Lappe V (Köln) [10]

16.00 – 16.15 A hospital standard on “Good Practice in Prescribing Medicines” – a quality parameter and set of minimum requirements for computerised physician order entry (CPOE) systems. Vogt W (Dresden) [13]

16.15 – 16.45 **Kaffeepause**

### Themenschwerpunkt II: Arzneimittelanwendungsforschung mit Sekundärdaten in Zeiten des Innovationsfonds

**Vorsitz:** Gothe H (Berlin), Schubert I (Köln)

16.45 – 17.15 25 Jahre Arzneimittelanwendungsforschung mit Sekundärdaten. Schubert I (Köln)

17.15 – 17.30 Epidemiology, outcomes and treatment patterns among patients with coronary artery disease and/or peripheral artery disease treated in routine clinical practice in Germany. Schmedt N (Berlin) [3]

17.30 – 17.45 Data quality of pharmaceutical claims data – How to measure, assess and improve?  
Heck N (London) [5]

**Ab 19.00 Uhr Abendveranstaltung**

## Wissenschaftliches Programm der 25. Jahrestagung der Gesellschaft für Arzneimittel- und Pharmazieevidenzforschung und Arzneimittelepidemiologie e. V. (GAA)

Hinweis: Namen bezeichnen den präsentierenden bzw. den korrespondierenden Autor, Weitere Ko-Autoren sind im Abstractband aufgeführt. In eckigen Klammern: Abstract-Nr.

**Freitag, 23.11.2018**

**9.00 – 10.30 Posterbegehung (siehe nächste Seite)**

### **Themenschwerpunkt III: Ethische und kulturelle Aspekte in der Arzneimittelversorgung**

**Vorsitz:** Puteanus U (Münster)

10.30 – 11.00 Ethische und kulturelle Aspekte in der Arzneimittelversorgung. Golsabahi-Broclawski S (Bielefeld)

### **Themenschwerpunkt IV: Klug entscheiden in der Arzneimittel- und Pharmazieevidenzforschung**

**Vorsitz:** Harder S (Frankfurt), Puteanus U (Münster)

11.00 – 11.30 Klug-Entscheiden-Initiative der DGIM inklusive der Arzneimittel- und Pharmazieevidenzforschung. Fölsch U (Kiel)

### **Freie Themen**

**Vorsitz:** Farker K (Jena)

11.30 – 11.45 Pharmaceutical advice by phone enhances use of infliximab biosimilars. Neitemeyer S (Hamburg) [4]

11.45 – 12.00 Two years' experience of using Morbidity Related Groups (MRG) for economic evaluation of drug prescriptions in outpatient care in Schleswig-Holstein. Schuster R (Lübeck) [12]

**12.30 Mitgliederversammlung der GAA e.V.**

## Wissenschaftliches Programm der 25. Jahrestagung der Gesellschaft für Arzneimittelanwendungsforschung und Arzneimittel epidemiologie e. V. (GAA)

Hinweis: Namen bezeichnen den präsentierenden bzw. den korrespondierenden Autor, Weitere Ko-Autoren sind im Abstractband aufgeführt. In eckigen Klammern: Abstract-Nr.

### Posterbegehung (Posterformat A0 Hoch)

**Vorsitz:** Hippus M (Jena)

09.00 – 10:30 Geführte Kurzpräsentationen à 3 bis 4 Minuten mit anschl. Diskussion am Poster

1. The most frequently reported adverse drug reactions and suspected drugs – descriptive analysis of spontaneous reports contained in the adverse drug reaction database of the Federal Institute for Drugs and Medical Devices in Germany (1978-2016). Dubrall D (Bonn) [21]
2. Influence of metabolic profiles on drug safety in routine care in Germany – the EMPAR project. Hübner T (Bonn) [19]
3. Medication analysis for hospital patients with renal insufficiency: from project development to service establishment. Kastner B (Weiden) [14]
4. Benefit of a clinical pharmacist on a German surgical intensive care unit – A controlled interventional study. Kessemeier N (Kassel) [11]
5. Using failure mode and effects analysis to increase patients' safety in chemotherapy. Weber L (Bonn) [18]
6. „QT-Life“: Prevention of adverse drug effects, in particular torsade de pointes-events, by pharmacy-based basic data collection. Volmer T (Hamburg) [1]
7. A survey among health care professionals regarding electronic health record systems. Neining M (Leipzig) [17]
8. Antiepileptic drug use and dementia risk – Analyses of Finnish health register and German health insurance data. Gomm W (Bonn) [20]
9. Real-world treatment persistence and associated costs with biologic therapy in patients with inflammatory bowel disease (IBD): Results of a retrospective cohort analysis of 1,248 patients treated in Germany. Brandes A (Berlin) [7]
10. Use of proton pump inhibitors at the University hospital Jena. Farker K (Jena) [2]
11. Development of a deprescribing guideline for the COFRAIL study: Family conferences and shared prioritisation to improve patient safety in the frail elderly. A cluster randomised intervention trial in primary care. Mann NK (Witten/Herdecke) [15]
12. Hospital pharmacy aspects of discharge management in Baden-Wuerttemberg hospitals – survey results 2017 and future perspectives. Ameln-Mayerhofer A v (Sindelfingen) [16]