

Självdeklaration avseende verksamhetens arbete för ökad följsamhet till behandlingsriktlinjer för vanliga infektioner i öppen vård.

Självdeklarationen utgör underlag för Stramas fortsatta samarbete med vårdcentralerna samt den ersättning som utbetalas för arbete som genomförts **under 2018**.

Det ska finnas kontaktläkare till Strama som arbetar stadigvarande på enheten. **Samtliga** moment under kategori A ska vara genomförda samt minst **ett** moment inom kategori B och **ett** moment under kategori C för godkänd självdeklaration. Utfallet av genomförda moment ska diskuteras på ett reflekterande möte (RM). Se särskilda [anvisningar](#).

Fyll i nedanstående självdeklaration och maila till Strama Västra Götaland (strama.vgr@vgrregion.se) senast **12 oktober 2018**.

Verksamhetens namn:

Kontaktläkare	Verksamhetschef
namn:	namn:
mailadress:	mailadress:

Verksamhetschef har tagit del av självdeklarationen.

Datum:

Reflekterande möte (n).

Datum:

Antal anställda läkare samt antal som medverkat vid minst ett reflekterande möte 2018 (deltidsanställning räknas som hel):

Fast anställda specialister:	antal som deltagit:..... /antal anställda.....
ST-läkare:	antal som deltagit:..... /antal anställda.....
AT-läkare:	antal som deltagit:..... /antal anställda.....
Tillfälligt anställda läkare > 3 mån:	antal som deltagit:..... /antal anställda.....
Tillfälligt anställda läkare < 3mån:	antal som deltagit:.....
Summa	antal som deltagit:..... /antal anställda.....

Ev. kommentar om antalet anställda:

.....

För att Strama ska kunna bedöma VCs fortsatta behov av stöttning redogör för:

1. Har kontaktläkaren (eller ersättare) deltagit i Stramadagen 2018?

Stramadag för primärvård 3 maj 2018: ja nej

2. Utöver utbildningstillfällen, hur mycket tid har Stramas kontaktläkare fått avsatt för sitt uppdrag de senaste 12 månaderna?

<5 tim 5-10 tim 10-15 tim 15-20 tim 20-25 tim >25 tim

3. Uppskatta hur många av enhetens nuvarande personal som INTE deltagit i någon grundläggande Stramautbildning under de senaste tre åren (vårdcentralbesök, Strama bas läkare, sköterskeutbildningen "Hosta, feber..."):

Läkare: antal som **inte** deltagit:.....

Sjuksköterskor: antal som **inte** deltagit:...../ antal anställda

Kategori A: **Båda** momenten (A1-A2) ska ingå som diskussionsunderlag vid minst ett reflekterande möte (RM) för godkänd självdeklaration

Nedanstående frågor besvaras kortfattat

- A1. Patientfall: På vår [hemsida](#) finns ett antal fall med handledarmanual. Välj **tre** av dessa. De tre minifallen som buntats ihop inom en diagnosgrupp räknas som ett fall.

Fall 1:

Slutsatser av diskussionen på RM.

Fall 2:

Slutsatser av diskussionen på RM.

Fall 3:

Slutsatser av diskussionen på RM.

- A2. Reflektion över enhetens förskrivning under 2018 jämfört med förskrivningen av övriga vårdcentraler i VGR (se Stramas kvartalsutskick). Granska **dels totala förskrivningen och dels förskrivning kopplad till specifika diagnoser**.

Slutsatser om er förskrivning efter diskussion på RM.

Kategori B: **Ett** av nedanstående moment (B1-B2) ska vara genomfört för godkänd självdeklaration

Nedanstående frågor besvaras kortfattat.

- B1. Reflektion över individuella förskrivardata uthämtade antingen via MedRave **eller** via eHälsomyndigheten för det senaste året. Data hämtas ut för **samtliga** läkare inklusive vikarier med minst 3 månaders anställning. De individuella data distribueras till respektive läkare och resultatet diskuteras sedan på RM.

Antal läkare som tagit del av sina egna förskrivardata:

Data från eHälsomyndigheten ([manual](#)), tidsperiod:

Data uthämtade från Medrave, tidsperiod:.....

Vilken typ av data har hämtats ut från MedRave:

- all antibiotika
 specifik diagnos:
 specifikt preparat:
 tonsillitmodulen

Slutsatser av förskrivardata och diskussion på RM:

- B2. Granskning av journalanteckningar från 2018 utifrån behandlingsriktlinjer och diskussion på RM

Granskningen avser journalanteckningar som förts vid läkarbesök på grund av infektioner. Verksamhetschefen ansvarar för att urvalet och granskningen av journalerna kommer till stånd i samråd med kontaktläkaren. Granskning av journaler utifrån ett kvalitetsarbetsperspektiv är tillåtet enligt patientdatalagen. Vid behov avkodas journalanteckningarna.

Granskningen kan göras så att varje kollega ensam granskar två-tre journaler (gärna från olika kollegor) alternativt utförs granskningen i mindre grupper om 2-3 kollegor som tillsammans granskar varandras journaler. Granskningen av varje journal beräknas ta ca 5 min i anspråk och ska innefatta följsamhet till behandlingsriktlinjerna. Därefter diskuteras man resultatet av granskningen och förslag på förbättringsåtgärder på det reflekterande mötet.

Ytterligare instruktion och mall för förslag på tillvägagångssätt finns i [anvisningarna](#).

Journalanteckningar för alla **förskrivare på VC som deltar i RM** ska ingå i granskningen. Utifrån VC:s listningstal granskas följande antal journaler:

VC med mindre än 6000 listade patienter	minst 10 journaler
VC med 6000-12 000 listade patienter	minst 15 journaler
VC med mer än 12 000 listade patienter	minst 20 journaler

Totalt antal granskade journaler:

Ange de tre vanligaste diagnoserna som granskats:

.....

.....

Slutsatser av granskning och diskussion på RM:

Kategori C: **Ett** av nedanstående moment (C1-C4) ska vara genomfört för godkänd självdeklaration

Nedanstående frågor besvaras kortfattat.

- C1. [Strama-quiz 2018](#) genomförd av minst 80 % av enhetens läkare utifrån summan av antal anställda på sid 1 (anställda med långtidsfrånvaro räknas ej med). Ta gärna med sjuksköterskorna i detta moment.

antal läkare som genomfört quiz.....

Slutsatser av resultatet och diskussion på RM:

- C2. [Antibiotikasmart](#) genomfört med godkänt resultat för **minst 50 %** av enhetens läkare utifrån summan av antal anställda på sid 1 (anställda med långtidsfrånvaro räknas ej med).

antal läkare som genomfört antibiotikasmart.....

Slutsatser av resultatet och diskussion på RM:

- C3. Kontaktläkare har anordnat intern undervisning med personal (minst 5).
(exempelvis sjuksköterskor på VC, BVC-personal, personal på SÄBO, läkare)

För undervisningsmaterial se [Stramas hemsida om självdeklaration 2018](#). Där finns följande PowerPoint-presentationer. Ange vilken/vilka av dem som använts:

- Faryngotonsillit
- Akut mediaotit
- Akut bronkit
- Akut exacerbation av KOL
- UVI
- ABU/UVI äldre
- Lokal bensårsinfektion
- Egen presentation

Vid egen presentation ange ämne:.....

Personalkategori:

Antal deltagare (minst 5)

Slutsatser från utbildningstillfället:

- C4. Uppföljning av tillfälligt inhyrd läkare (> 2 veckors tjänstgöring)

1. [Strama-quiz](#) 2015, 2016, 2017 eller 2018 vid introduktion.
2. Genomgång av antibiotikaföreskrivning efter >2 veckors tjänstgöring.
Det kan exempelvis genomföras som moment B1 och/eller B2 (minst fem journaler) ovan.

Antal läkare som följts upp:

Slutsats av uppföljningen:

Utifrån slutsatserna i de olika delmomenten sammanfatta vilka förbättringsåtgärder som ni behöver vidta och hur ni tänker genomföra dessa:

Redogör för förbättringsarbete avseende handläggning av infektionspatienter som genomförts under senaste året (jämför gärna mot förra årets självdeklaration):

Genomförd förbättring och dess resultat:

Synpunkter på årets självdeklaration:

Följande önskar vi oss från Strama Västra Götaland 2019 (besök, nytt informationsmaterial, utbildningar etc). Föreslå gärna nya saker som ni saknar idag.