

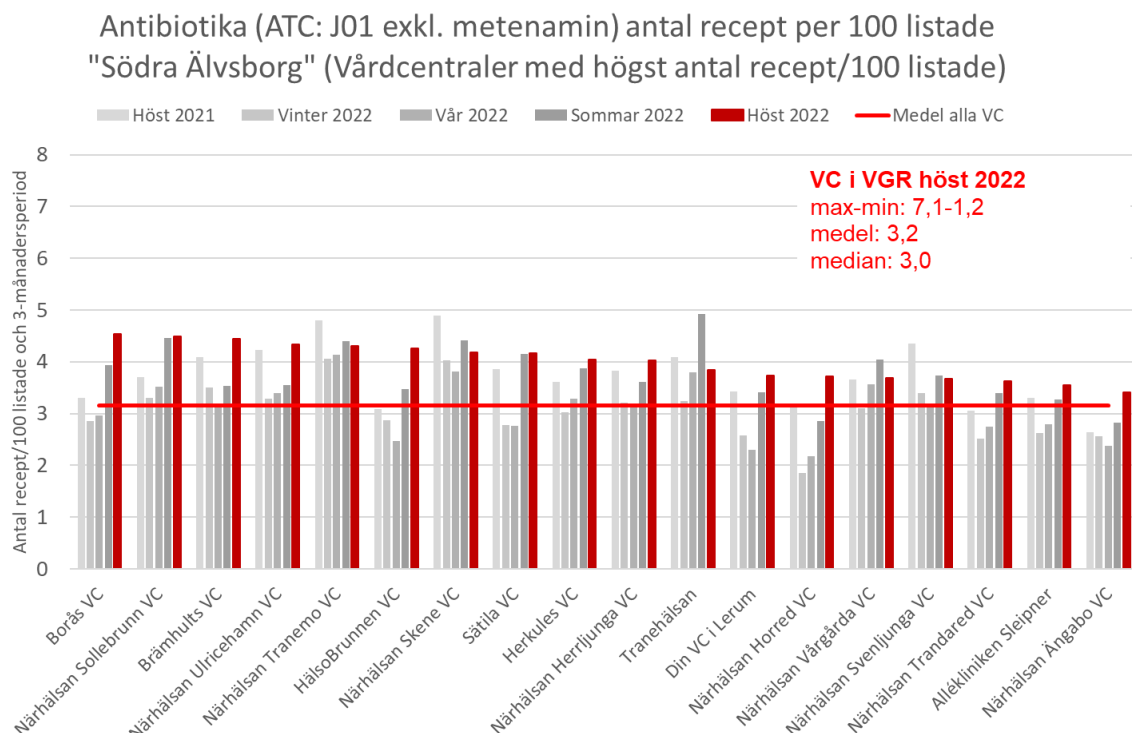
Säker i Statistiken

Bakgrund

I årets självdeklarationsarbete (moment A2) förväntas läkare verksamma inom primärvården reflektera över sin antibiotikaförskrivning ställt i relation till behandlingsriktlinjer för infektioner i öppen vård, d.v.s. hur förskrivningen ser ut inom den egna verksamheten och i jämförelse med andra verksamheter.

Det finns flera källor för underlag till detta arbete. Nedan beskrivs hur man kan titta på enhetens utfall över tid och i förhållande till andra vårdcentraler i närområdet med hjälp av de statistikutskick Strama Västra Götaland skickar till vårdcentralerna.

A2a. Totalförskrivning jämfört med övriga VC



Vårdcentralerna är indelade geografiskt och uppdelade på högst och lägst antal recept per 100 listade i varje region. Vårdcentralens placering i graferna baseras alltid på senaste periodens förskrivning. Ingen hänsyn tas till om patienten är listad på VC eller var patienten är folkbokförd. Nämnaren "per 100 listade" används enbart för att kompensera för vårdcentralernas olika storlek och därmed möjliggöra jämförelser. Dessa utskick kommer per mejl 4 gånger per år.

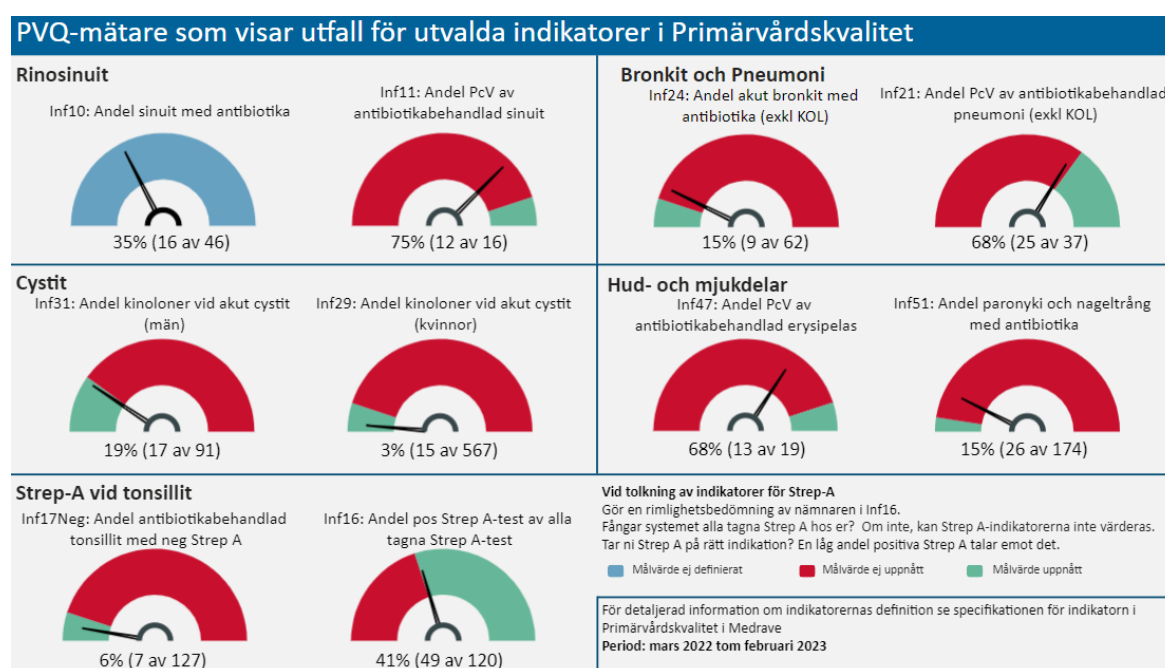
Diskussionspunkter A2a

1. Hur ser vår förskrivning ut över tid. Ses några trender? Vad beror de på?
2. Hur ser vår förskrivning ut jämfört med närliggande vårdcentraler? Hur förklaras eventuella skillnader?

A2b. Diagnoskopplade data

PVQ-mätare som visar utfall för utvalda infektionsindikatorer i Primärvårdskvalitet (se unik fil för din VC)

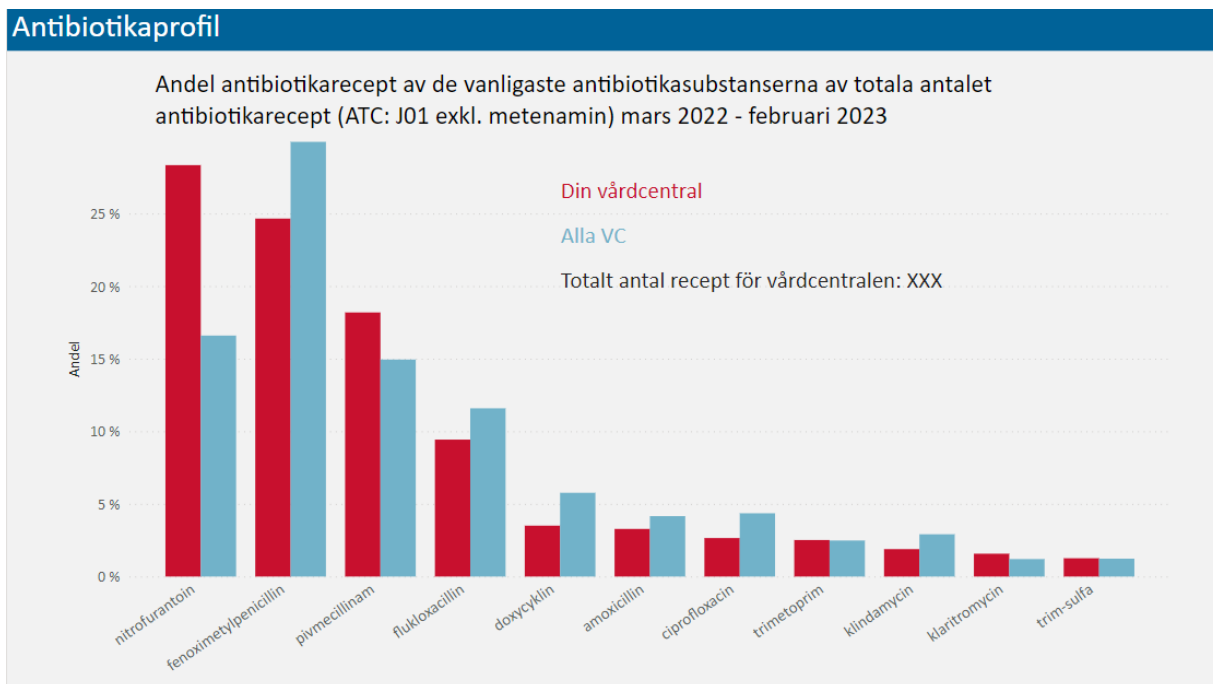
Visar täljare, nämnare och utfall för utvalda infektionsindikatorer i Primärvårdskvalitet och i förekommande fall i förhållande till nationellt satt målnivå. Dessa data skickas ut två gånger per år (unik fil för din VC). För mer detaljerad kunskap kring indikatorerna och ytterligare data får vårdcentralen själv gå in i Primärvårdskvalitet-modulen i MedRave (se särskild instruktion).



Diskussionspunkter A2b

1. Är utfallet överensstämmande med vårdcentralens bild av verksamheten? (t.ex. är antalet episoder för respektive diagnos mycket lågt eller högt och hur förklaras det)
2. Hur förhåller sig vårt utfall mot målvärden för respektive indikator? Uppfyller vi målet? Varför? Varför inte?
3. Hur kan vi förändra arbetssättet på vårdcentralen för att uppnå målen för indikatorerna? (t.ex. enhetlig registrering, ökad följsamhet till och kännedom om aktuella behandlingsriktlinjer)

A2c. Antibiotikaprofil, d.v.s. fördelning mellan antibiotikasubstanser baserat på uthämtade recept (se unik fil för din VC)



Visar fördelningen mellan de vanligaste antibiotikasubstanserna för vårdcentralen relaterat till fördelningen för samtliga vårdcentraler i Västra Götaland. Dessa data skickas ut två gånger per år (unik fil för din VC).

Diskussionspunkter A2c

1. Hur fördelar sig våra recept i förhållande till andra vårdcentraler? Vad förklarar eventuella skillnader?
2. Hur fördelar sig våra recept inom terapiområden? (t.ex. luftvägsantibiotika PcV och doxycyklin, urinvägsantibiotika kinoloner och icke-kinoloner) Hur förklaras fördelningen?

A2d. Individuella förskrivardata (se särskild instruktion)

Kontakt: strama.vgr@vgregion.se

Christina (Tinna) Åhrén, Strama VG
0702-182814
christina.ahren@vgregion.se

Maria Hess-Wargbaner, Strama VG
0702-744212
maria.hess@vgregion.se

Denny Björk, Strama VG
0700-822915
denny.bjork@vgregion.se