

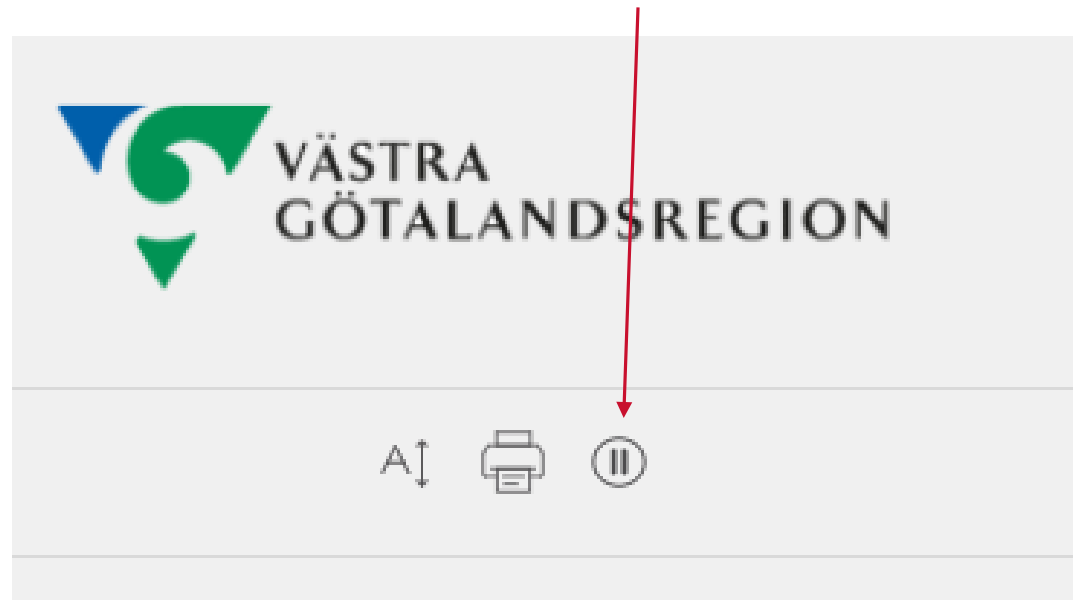
# Stramas självdeklaration 2022

## Webbinarie 2022-03-31

Maria Hess-Wargbaner  
Allmänläkare  
Strama Västra Götaland

# Stramas självdeklaration 2022

**Pausa-och spara-funktionen är tillbaka!**



- Beslutstöd överikt och fetma ▶
- Covid-19, samlad information ▶
- Försäkringsmedicin ▶
- Hjälpmiddel och läkemedelsnära produkter ▶
- Kliniska kunskapsstöd
- Levnadsvanor ▶
- Läkemedel ▶
- Medicinsk kvalitetsuppföljning
- Medicinteknik
- Peruker, toupéer, ögonfransar och ögonbryn
- Regional smittspåringsenhet
- Smittskydd Västra Götaland ▶
- Strama Västra Götaland ▼**
- För primärvård
- För sjukhusvård
- Informationsmaterial
- Självdeklaration 2022**
- Statistik
- Utbildning
- Kontakt
- Strålsäkerhet ▶
- Styrande dokument inom hälso- och sjukvård: RMR, Rutin, Riktlinje, Plan
- Vård av personer från Ukraina ▶
- Vårdhandboken
- Vårdhygien i Västra Götaland



[vgregion.se/strama](http://vgregion.se/strama)

Samverkan mot antibiotikaresistens

Strama Västra Götaland är en del i det nationella Stramanätverket. Vi verkar för möjligheten till effektiv antibiotikaanvändning vid bakteriella infektioner hos människor och djur. På denna sida finns nyheter, utbildningar, informationsmaterial, statistik, kunskapsunderlag och kontaktuppgifter till Strama Västra Götaland.



### 225 uthämtade antibiotikarecept

per 1000 invånare i Västra Götaland under de senaste 12 månaderna till och med januari 2022.



### Självdeklaration 2022

Här hittar du all information om Stramas självdeklaration för 2022. Du kan även läsa rapporter från tidigare självdeklarationer.



### Strama-app

I Strama-appen finns behandlingsrekommendationer för antibiotika. Appen finns att ladda ner i mobilen och som webbsida. Läs mer här.



### Regnbågshäftet

Ladda ner informationshäftet om behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvården. Ny upplaga 2019, ny version om Rinosinuit från 2021-03-01.

Stramas självdeklaration för primärvård 2022 finns snart tillgänglig. Här finns instruktioner och manualer för ifyllande av årets självdeklaration. Här hittar du även rapporter från tidigare års självdeklarationer och kontaktuppgifter.



### Till självdeklarationen

Deadline för Stramas självdeklaration är den 21 oktober 2022. Här finns länken till webbenkäten. Läs gärna manualen innan du fyller i enkäten.



### Presentationer, filmer och inspelade webinarier för intern undervisning

Här hittar du presentationer, filmer och inspelade webinarier som du som kontaktläkare kan använda för att öka Stramakunskaperna på din vårdcentral.



### Instruktioner och manualer

Här finns instruktioner och manualer för hur du fyller i självdeklarationen.



### Patientfall

Här hittar du minifall och fallbeskrivningar med tillhörande handledarmanual.



## Instruktioner och manualer

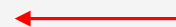
Här finns instruktioner och manualer för hur du fyller i självdeklarationen.

[Startsida](#) / [Vårdriktlinjer](#) / [Strama Västra Götaland](#) / [Självdeklaration 2022](#) / Instruktioner för självdeklaration 2022

# Instruktioner självdeklaration 2022

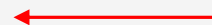
Här hittar du instruktioner och manualer för Stramas självdeklaration 2022.

[Instruktioner för Stramas självdeklaration 2022](#)



1

[Manual Stramas självdeklaration 2022](#)



2

[Säker i statistiken 2022](#)

[PrimärvårdsKvalitet 2022 anvisningar](#)

[Individuell antibiotikastatistik från MedRave inklusive tonsillitmodulen](#)

# Stramas självdeklaration 2022

## A. Orienterande del



Kartläggning enhetens och de enskilda  
förskrivarnas följsamhet till behandlingsriktlinjerna

A1. Strama quiz 2022

A2. Reflektion över antibiotikaförskrivning

## B. Fokusområde/n



Välj fokusområde/n utifrån slutsatserna efter  
genomförd A-del.

Diskutera patientfall, genomför intern  
undervisning, Antibiotikasmart/Sårsmart

# A. Orienterande del

## A. Orienterande del (A1 och A2a-d)

A1. Strama quiz 2022 Minst 80% av anställda doktorer

A2. Reflektion över enhetens antibiotikaförskrivning

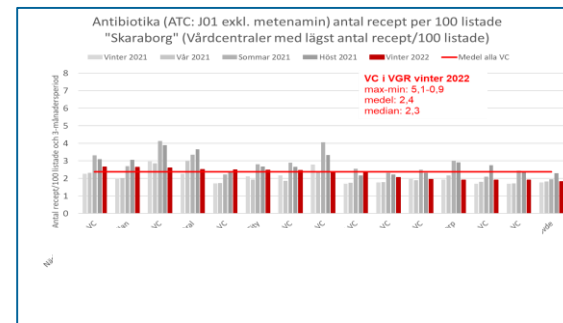
- A2a. Totalförskrivning jämfört med övriga vc
- A2b: Diagnoskopplade data
- A2c: Antibiotikaprofil
- A2d: Individuell förskrivning



# A2. Reflektion över enhetens antibiotikaförskrivning

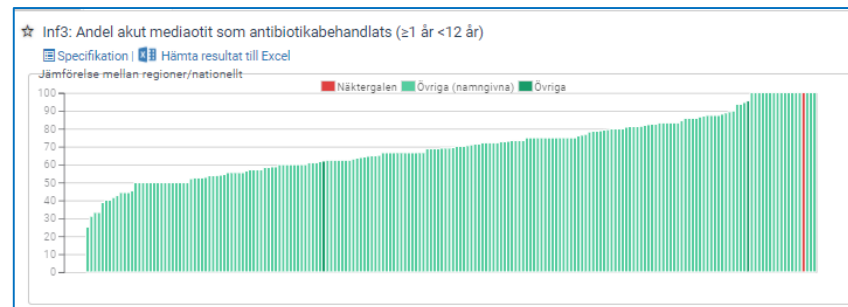
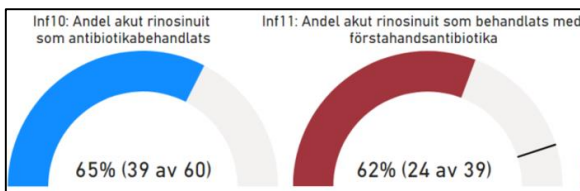
## A2a. Totalförskrivning jämfört med övriga vc

Strama VG:s statistikutskick



## A2b: Diagnoskopplade data

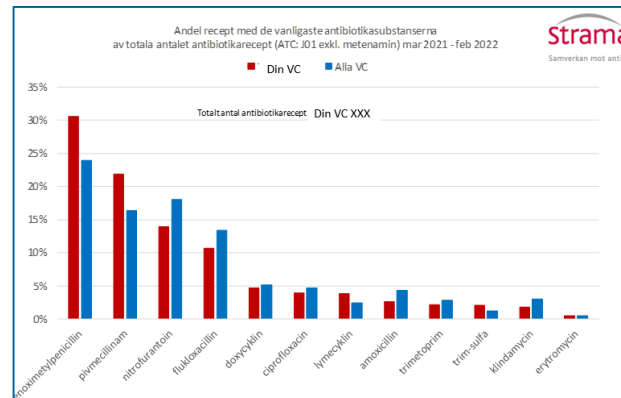
Strama VG:s utskick (unik fil för din VC) och/eller Primärvårdskvalitet



## A2. Reflektion över enhetens antibiotikaförskrivning

### A2c: Antibiotikaprofil

Strama VG:s utskick (unik fil för din VC)



### A2d: Individuell förskrivning: MedRave (gärna funktionen Djupdykning):

all antibiotika, specifikt preparat, specifik diagnos, tonsillitmodulen



## Instruktioner och manualer

Här finns instruktioner och manualer för hur du fyller i självdeklarationen.

[Startsida](#) / [Vårdriktlinjer](#) / [Strama Västra Götaland](#) / [Självdeklaration 2022](#) / Instruktioner för självdeklaration 2022

# Instruktioner självdeklaration 2022

Här hittar du instruktioner och manualer för Stramas självdeklaration 2022.

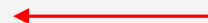
[Instruktioner för Stramas självdeklaration 2022](#)

[Manual Stramas självdeklaration 2022](#)

[Säker i statistiken 2022](#)

[PrimärvårdsKvalitet 2022 anvisningar](#)

[Individuell antibiotikastatistik från MedRave inklusive tonsillitmodulen](#)



# MedRave individuella förskrivardata (Djupdykning)

## VÄLKOMMEN TILL MEDRAVE M4

INLOGGAD ANVÄNDARE: D.Björk      DATUM FÖR SENASTE PATIENTKONTAKT: 2021-04-04

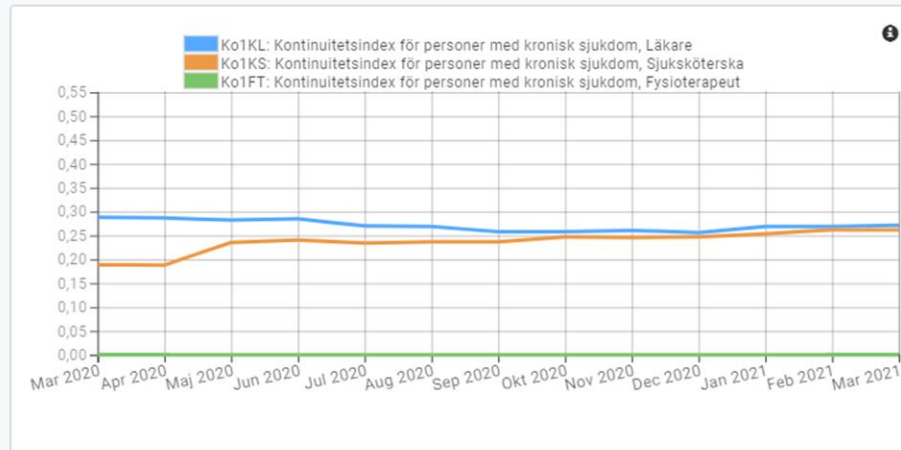
Öppnar meny för att navigera till önskad visningsyta

### VIDEOGUIDE



Här kan du se en kort introduktionsvideo för Medrave M4, i klippet går vi igenom några grundläggande rapporter och funktioner.

### KONTINUITETSINDIKATORER FRÅN PRIMÄRVÅRDSKVALITET



### SENASTE ÖPPNAT

Diagnoser / Diagnoser - Läkemedel

Tonsillit / Översikt

PvK / Cystit / Akut cystit (kvinnor) som beh. m ki...

PvK / Cystit / Förekomst akut cystit bronkit/100...

PvK / Nageltrång / Förekomst paronyki & nageltr...

Läkemedel / Djupdykning

Diagnoser / Djupdykning

Diagnoser / Diagnoser - Lab

# Läkemedel - djupdykning

Hur du når Läkemedel, djupdykning, menyval från vänster till höger

Medrave | Sök i meny | Rapporter / Statistiska / Läkemedel / Djupdykning | Logga ut

**Läkemedel**  
Djupdykning

INSTÄLLNINGAR ▶

**Tidsperiod**  
2020-04-06 - 2021-04-05

**Ålder**  
Alla åldrar inkluderade.

**Demografi**  
Kön: Bägge kön

**Listning & dataurval**  
Yrkesgrupp att analysera: Alla  
Vårdutförare: Alla  
Patienter: Alla patienter (listade+ollistade)  
Patientlista: Ingen

ÖVRIGA INSTÄLLNINGAR

**Kontakttyper**  
Alla

ANTAL Patienter ⓘ

Förskrivningar

Itereringar

Antal DDD

DIAGRAMTYP: Stapeldiagram

DATAURVAL: Receipt

LÄKEMEDEL  
Sök Läkemedel Spara  
Välj läkemedelsfilter (ATC grupp)

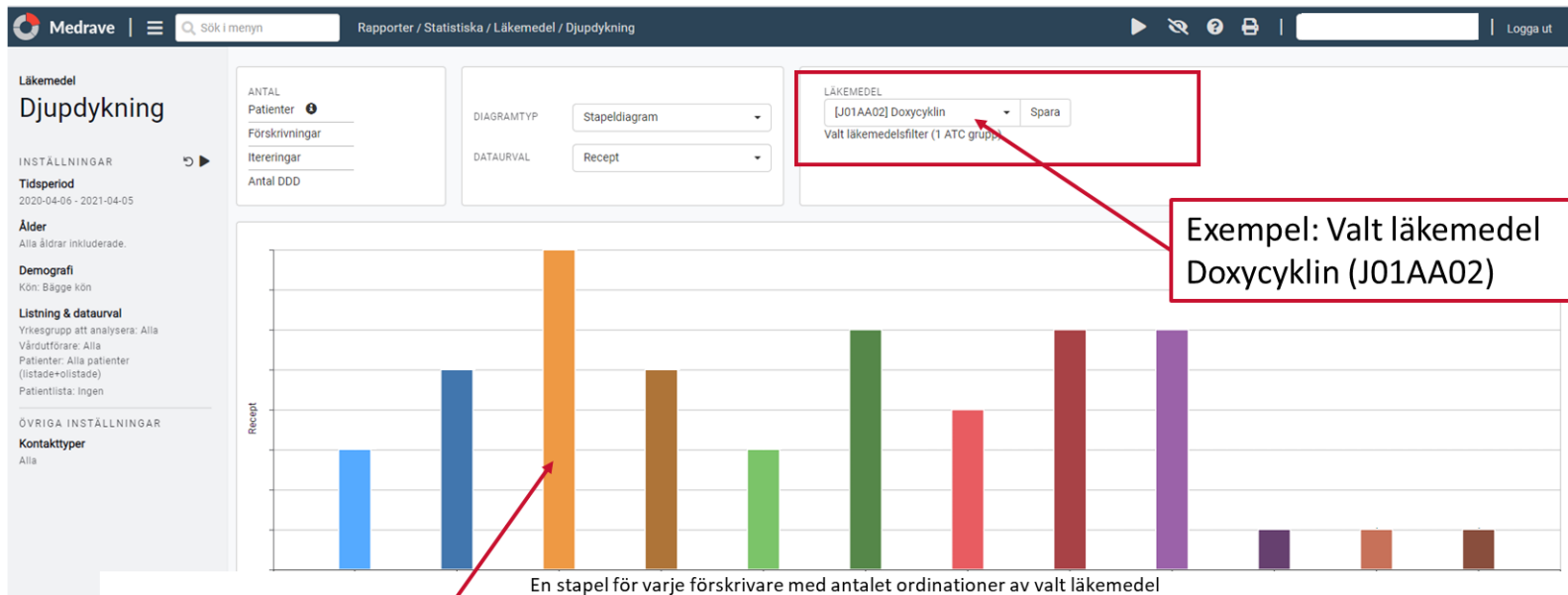
Välj ett eller flera läkemedel

Receipt

En stapel för varje förskrivare

Gör urval! Här visas alla läkemedelsordinationer

# Läkemedel - djupdykning



Klicka på stapeln för att få upp en patientlista

Visar läkemedelsordinationer oberoende av diagnos.

## Slutsatser A-delen:

- Utifrån slutsatserna på RM efter genomförda A-moment, beskriv vilket/vilka fokusområde/n ni har valt att ägna er åt i B-delen och varför ni har valt detta/dessa områden i år.



# Stramas självdeklaration 2022

## B. Fokusområde/n (B1-B3)

B1. Patientfall 1

B2. Intern undervisning: ppt, filmer, webinarier, SBU trh-bilder



B3. Välj B3a eller B3b

- B3a. Patientfall 2
- B3b. Antibiotikasmart eller Sårsmart 50% ska ha godkänt resultat
- Nästa år: B3c. Följa upp resultatet av föregående års förbättringsåtgärder



# B1. Patientfall (och B3a.)

## 17 fallbeskrivningar



Rinosinuit fallbeskrivning  
2021-03-18

Mikaela 44 år insjuknade för knappt två veckor sen med snuva, nästäppa och lättare hosta och fick efter ett par dagar tryckkänsla över kinder och panna. Hon tog ett PCR-prov för SARS-CoV-2 efter tre dagar och det var negativt. Hon söker nu vårdcentralen då besvären inte vill ge med sig. Hon beskriver att värken är av lindrig, ibland av måttlig intensitet och ökar när hon böjer sig framåt. Hon har tagit analgetika några enstaka gånger. Snuvan är gul-grön och tempen ligger på 37,3°- 37,8°. I övrigt är Mikaela frisk, icke-rökare och medicinfri. Inga allergier. Hon har tagit avsvällande nässpray i 12 dagar.

Frågor

1. Är det anamnestiska uppgifter som saknas?
2. Vilka undersökningar inklusive status bör göras?
3. Är CRP till hjälp i diagnostiken?
4. Har det någon betydelse att värken ökar när hon böjer sig framåt?
5. Vilken diagnos stämmer bäst överens med den kliniska bilden: akut viral rinosinuit, akut postviral rinosinuit eller akut bakteriell rinosinuit? Hur skiljer man mellan dessa tillstånd?
6. Skulle Mikaela bli frisk fortare om hon fick antibiotika?
7. Vad kan vi rekommendera som symtomlindrande behandling?
8. Mikaela undrar hur länge hon kommer att ha besvär. Vad svarar du?
9. Vad ska föranleda att hon kontaktar vården igen?
10. När föreligger det indikation för antibiotika vid rinosinuit? Vilket preparat, dos och behandlingstid rekommenderas då?

## 18 minifall

**Minifall Akut tonsillit 1 a-c**  
2017-05-16, reviderat 2021-02-03

Om ni har valt Minifall Akut tonsillit som del av ert självdeklarationsarbete, ska ni diskutera alla de tre korta journalanteckningarna (1a-c). Är diagnosen adekvat? I förekommande fall: Var provtagning och behandling adekvat? Har riktlinjerna följts? Är det uppgifter som saknas? Covid-19 är inte aktuellt i dessa fall.

Minifall akut tonsillit 1 a

**Oliver 7 år**

**ANTECKNING**

**Kontakttyp** Mottagningsbesök oplanerat  
**Kontaktsak** Halsont

**ANAMNES**

**Aktuellt** Halsont, snuva, hosta och temp kring 39 grader sedan två dagar tillbaka. Kan äta och dricka. Ingen läkemedelsöverkänslighet.

**STATUS**

**Allmäntillstånd** Temp 39,0 °C men relativt opåverkad av detta.  
**Munhåla och svalg** Rodnade tonsiller med beläggningar. Ingen överskjutning.  
**Lymfkörtlar** Små 6mm:ande adeniter käkvinklarna bilateralt.  
**Hjärta** U.a.  
**Lungor** Sekretbehud som flyttar sig. I övrigt inga rassel eller ronki. Normal andningsfrekvens.

**BEDÖMNING/ ÅTGÄRD** Tonsillitstatus. Strep-A positivt. Recept på Pcv x 3 i 10 dagar.

**DIAGNOS ENL ICD-10** J03.0 Streptokocktonsillit



## B2. Intern undervisning

Presentationer med handledarmanual 9-10 olika →

Filmer 9 olika

Inspelade webinarier 6-7 olika

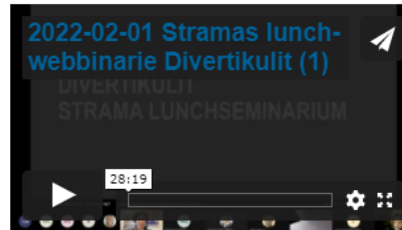
SBU trh-bilder

1. Vilken diagnos ställer du?



- SOM
- Frisk trumhinna
- AOM
- Simplexotit

📄 Webinarie Divertikulit  
2022-02-01



# Slutsatser efter B-delen

- Sammanfatta diskussionerna i A- och B-delens moment och utvalt fokusområde/n. Hur går ni vidare? Hur kan ni följa upp vad de vidtagna åtgärderna ger för resultat, exempelvis till nästa års självdeklaration?
- Uppgifter om er; antal anställda doktorer av olika kategorier, antal som deltagit i RM, hur många läkare resp ssk som deltagit i Stramas basutbildning de senaste tre åren, hur lång tid kontaktläkaren fått avsatt för sitt arbete m.m.
- Önskemål till oss

# Tipslistan!

## Rapporter tidigare års självdeklarerationer

### [Tipslistan Stramas självdeklarerationer](#)

[Rapport Stramas självdeklaration 2020](#)

[Rapport Stramas självdeklaration 2019](#)

[Rapport Stramas självdeklaration 2017](#)

[Rapport Stramas självdeklaration 2016](#)

[Rapport Stramas självdeklaration 2015](#)

[Rapport Stramas självdeklaration 2014](#)

2022-02-21

#### [Tips-listan från Stramas självdeklarerationer](#) [Citat från vårdcentralernas slutsatser](#)

##### [Utbilda varandra och särskilt sjuksköterskorna](#)

Vi måste utbilda sjuksköterskorna som har ett stort ansvar vid rådgivning och bokning.

Det är extremt kul att undervisa mellanprofessionellt och det blir givande diskussioner eftersom man är bra på olika saker.

Ökad kunskap kan göra telefonrådgivning mer givande och mer njutbar för sjuksköterskan när det blir mer av ett pedagogiskt uppdrag och mindre av att enbart neka patienten en läkarid.

Vi har startat ett närmare samarbete mellan akutläkare och akutsköterska genom att sitta i samma rum. Detta har lett till bättre förberedelse av ärenden, renodling av patientärenden som ska till läkare samt ökat kunskap hos sköterskan.

Vi har spridit våra Stramamöten till fler korta tillfällen, lätare påminnelser ger förhoppningsvis bättre följsamhet. Vi har återkommande falldiskussioner (från Strama, Antibiotikasmart och egna).

Avsätta mer tid för kontaktläkaren att arbeta med frågorna.

Gemensam utbildning/handledning angående handläggning av infekterade bensår på VC för all personal.

Sjuksköterskorna på SABO inbjuds till möte för ökad samsyn. Kontaktläkaren har varit på APT på SABO för utbildning om ABUUVI äldre och bensår. Urinstickor och urinodlingar på SABO tas endast efter läkarordination.

Utan stringens går det att röra till borellaoområdet ordentligt!  
Avdramatisera mycoplasma! Den är oftast självläkande.

Om vi ökar kunskapen om vilka symtom som indikerar allvarlig pc-allergi kan vi börja utföra fler antibiotikaprovokationer med pc på vårdcentralen.

##### [Struktur på vårdcentralen/patientflöde](#)

Sjuksköterskorna träffar alla akuta och halvakuta patienter först. Deras bedömning, handläggning och omhändertagande resulterar sällan i antibiotika.

Sköterskorna träffar många infektionspatienter, det i sig ger ett skydd mot forskrivarglada doktorer.

Sjuksköterskorna uppmanas att vara tydliga i kommunikationen till stafettläkare när patientbesök bokas: "Hosta. Behöver väl inte antibiotika?"

Sköterskorna vänder på resonemanget: "Du får en tid för läkarbedömning, så hoppas vi att du slipper antibiotika!"

Vitala parametrar: Sköterskor kontrollerar frیکostigt allmäntillstånd, puls, blodtryck, andningsfrekvens, POX, temp vid patientens ankomst

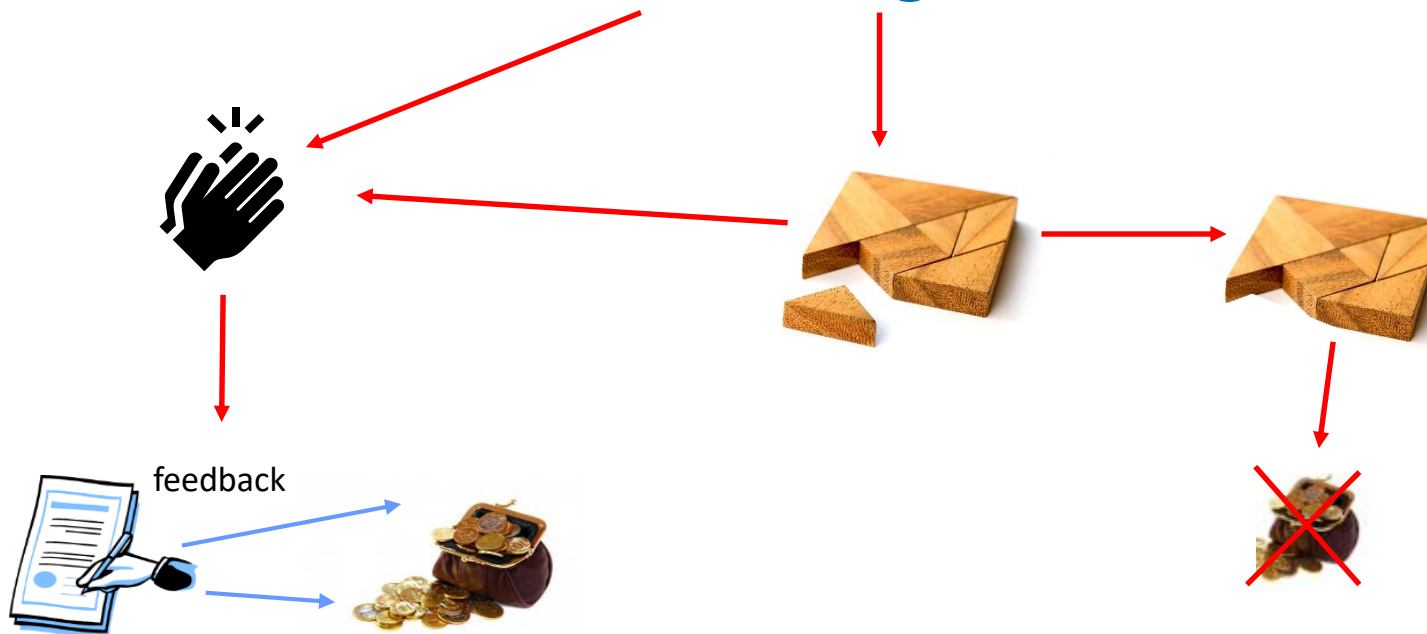


Deadline

21 oktober

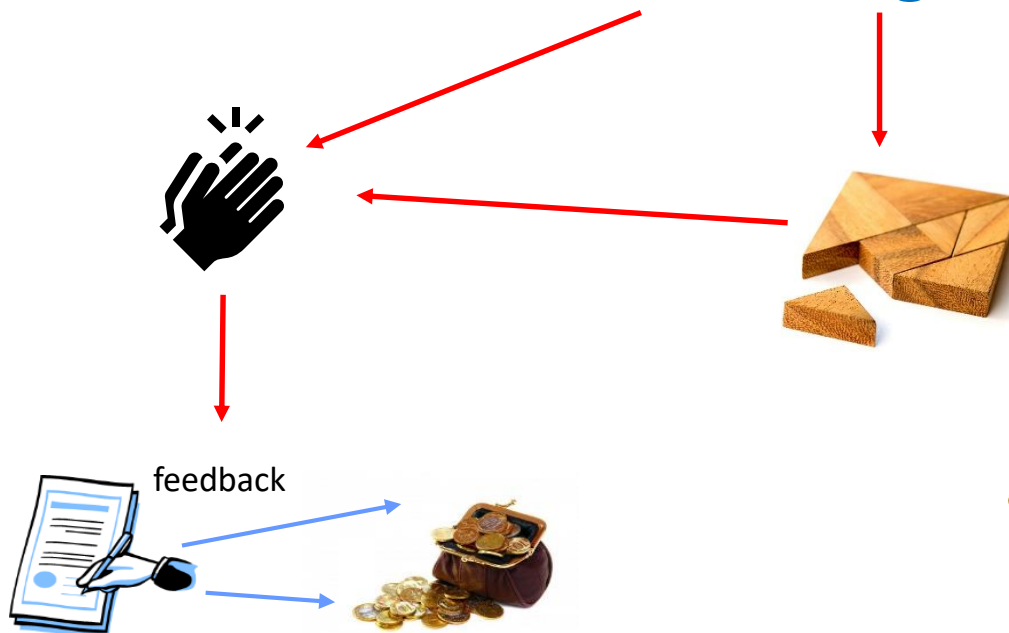
2022

# Vad händer sen? Bedömning



12 000 kronor samt 3.00 kronor/listningspoäng

# Vad händer sen? Bedömning



12 000 kronor samt 3.00 kronor/listningspoäng

*LYCKA TILL!*