

Stramadag för primärvård

2026-05-07

Välkomna!



Program vid Stramadag för primärvård 7 maj 2026

9.00 - 9.30 Samling och fika

9.30 - 10.20

Introduktion och aktuell information från Strama VG

Maria Hess-Wargbaner, Strama VG

Urinvägsantibiotika på äldreboenden – har utbildning respektive metenamin någon effekt?

Pär-Daniel Sundvall, professor i allmänmedicin

10.20 - 10.30 Kort paus

10.30 - 11.30

Antibiotikaförskrivning i primärvård

Olof Cronberg, distriktsläkare Växjö, berättar om sin avhandling.

11.30 - 12.00

Goda exempel på förbättringsarbete i primärvård

Helicobacter pylori

Majid Jalalyazdi ST-läkare, Närhälsan Boda VC

12.00 - 13.00 Lunch

13.00 - 13.50

Sekundär immunbrist – hur ska vi tänka vid infektion?

Mia Furebring, infektionsläkare Uppsala

13.50 - 14.00 Kort paus

14.00 - 14.30

Fallpresentationer med mentimeter

Strama VG

14.30 - 15.00 Kaffepaus

15.00 - 16.00

Fallpresentationer med mentimeter forts.

Strama VG

Avslutning och summering!

Regionala Strama Västra Götaland 2026

Maria Hess-Wargbaner

Karin Rystedt

Susanna Petrén

Ann Gisaeus (t.o.m. juni)

Tinna Åhrén

Gunnar Jacobsson

Denny Björk

Annika Edholm

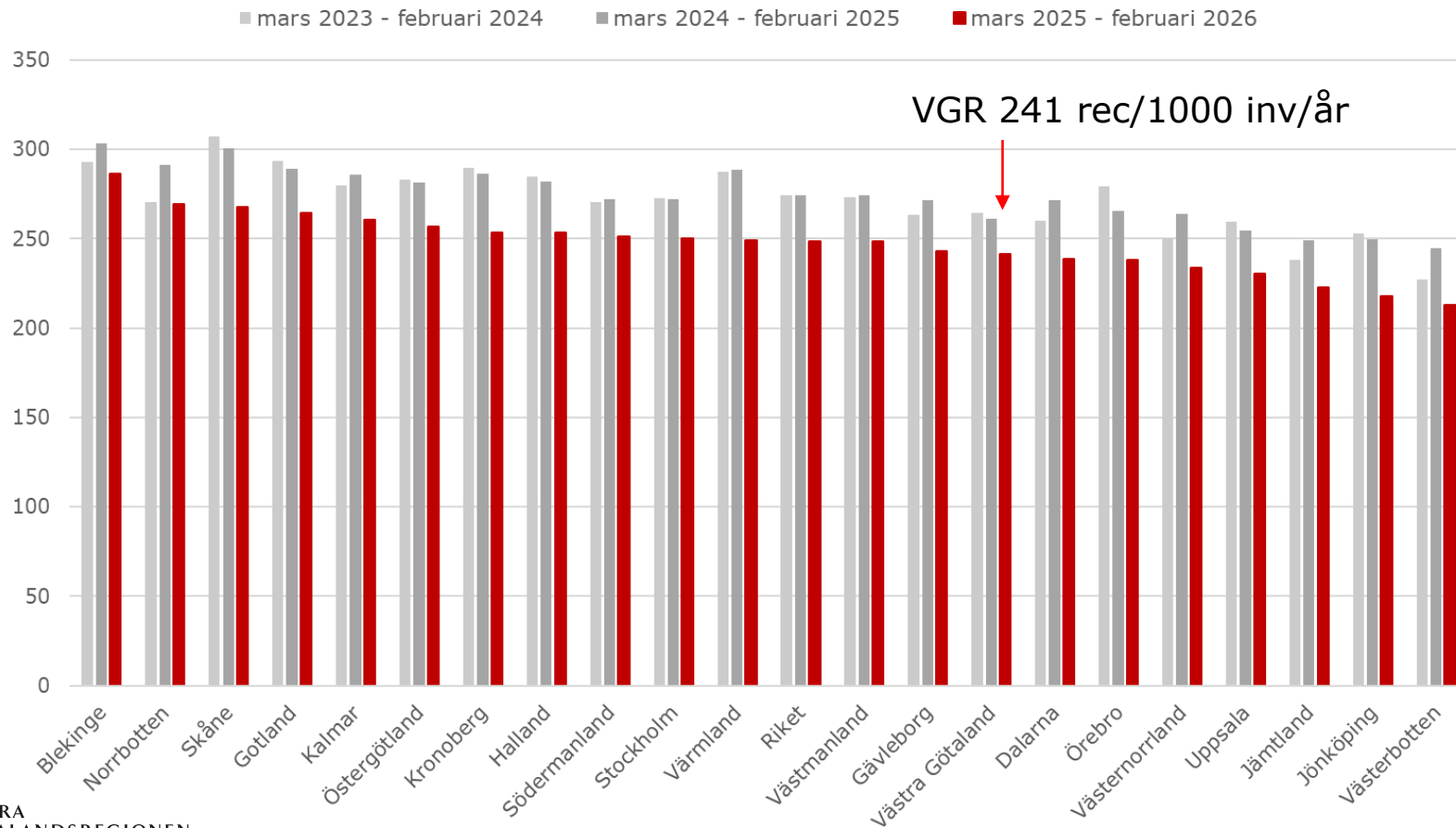
Summa: 3,5 tjänst

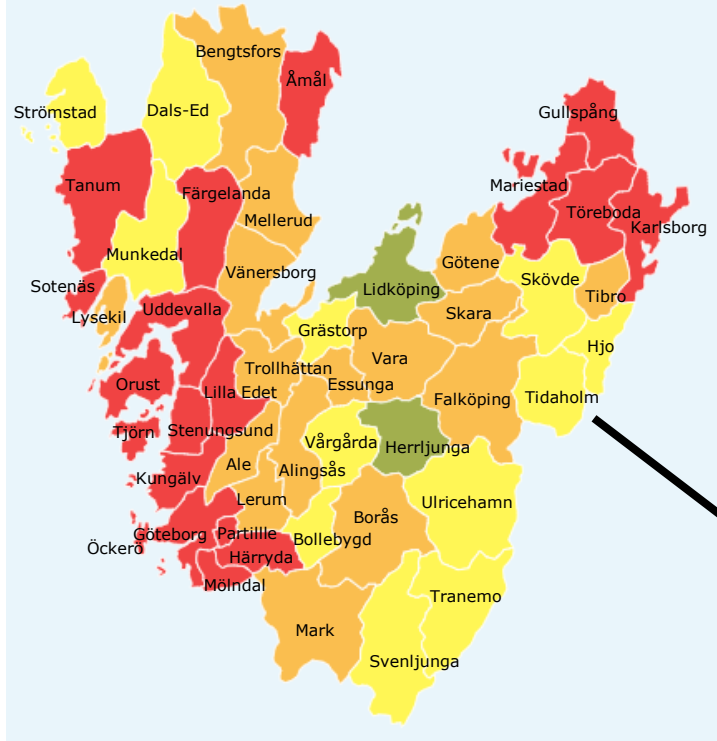


Strama-sjuksköterska
fr.o.m. september
50% tjänsteköp

Öppenvårdsförsäljning antibiotika (ATC: J01 exkl. metenamin) Recept/1000 invånare, Rullande 12-månadersperiod (september - augusti)

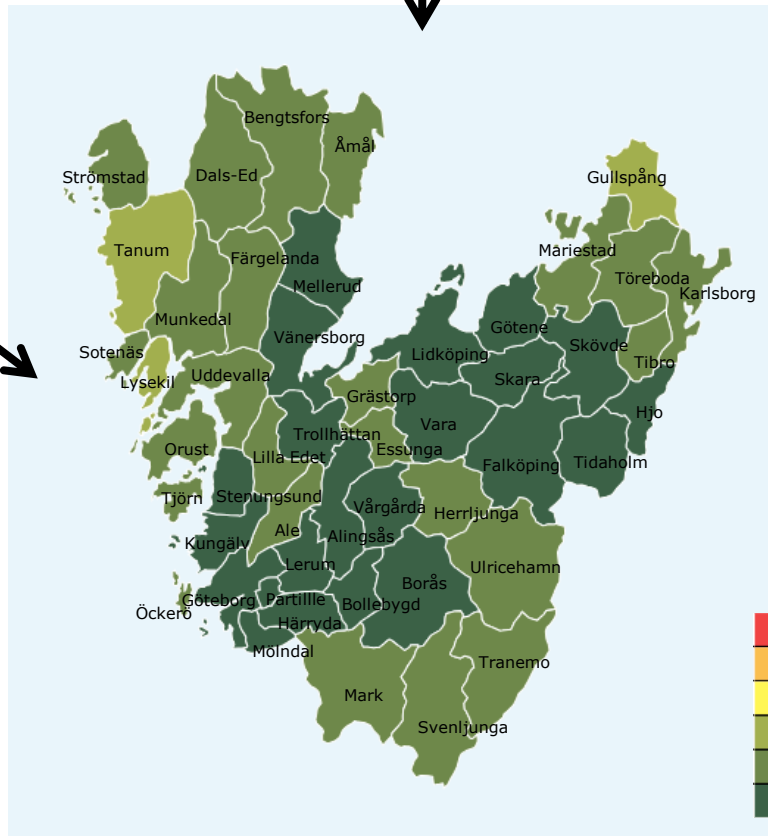
Källa: E-Hälsomyndigheten, Alla utfärdare



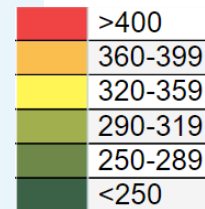


Antal antibiotikarecept (J01 exkl. metenamin)
per 1000 invånare de senaste tolv månaderna
t.o.m. **september 2012: 404**
(Spridning: 492 – 315 recept /1000 inv. och år)

Antal antibiotikarecept (J01 exkl. metenamin)
per 1000 invånare de senaste tolv månaderna
t.o.m. **februari 2026: 241**
(Spridning: 315 – 213 recept /1000 inv. och år)

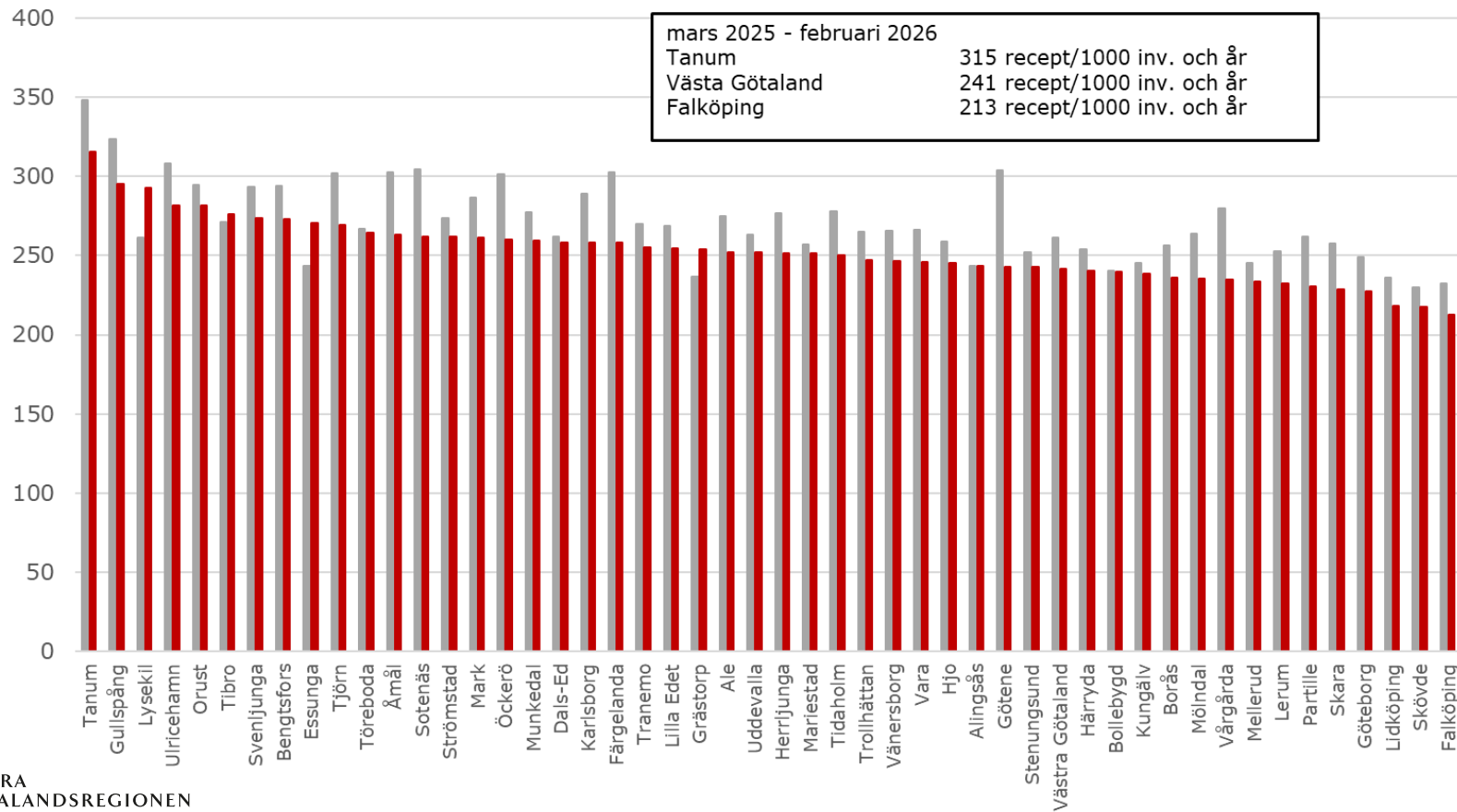


Antal recept/1000
invånare



Antibiotikarecept (ATC: J01 exkl. metenamin) per 1000 invånare och år. Alla kommuner i Västra Götaland för de senaste 12 månaderna

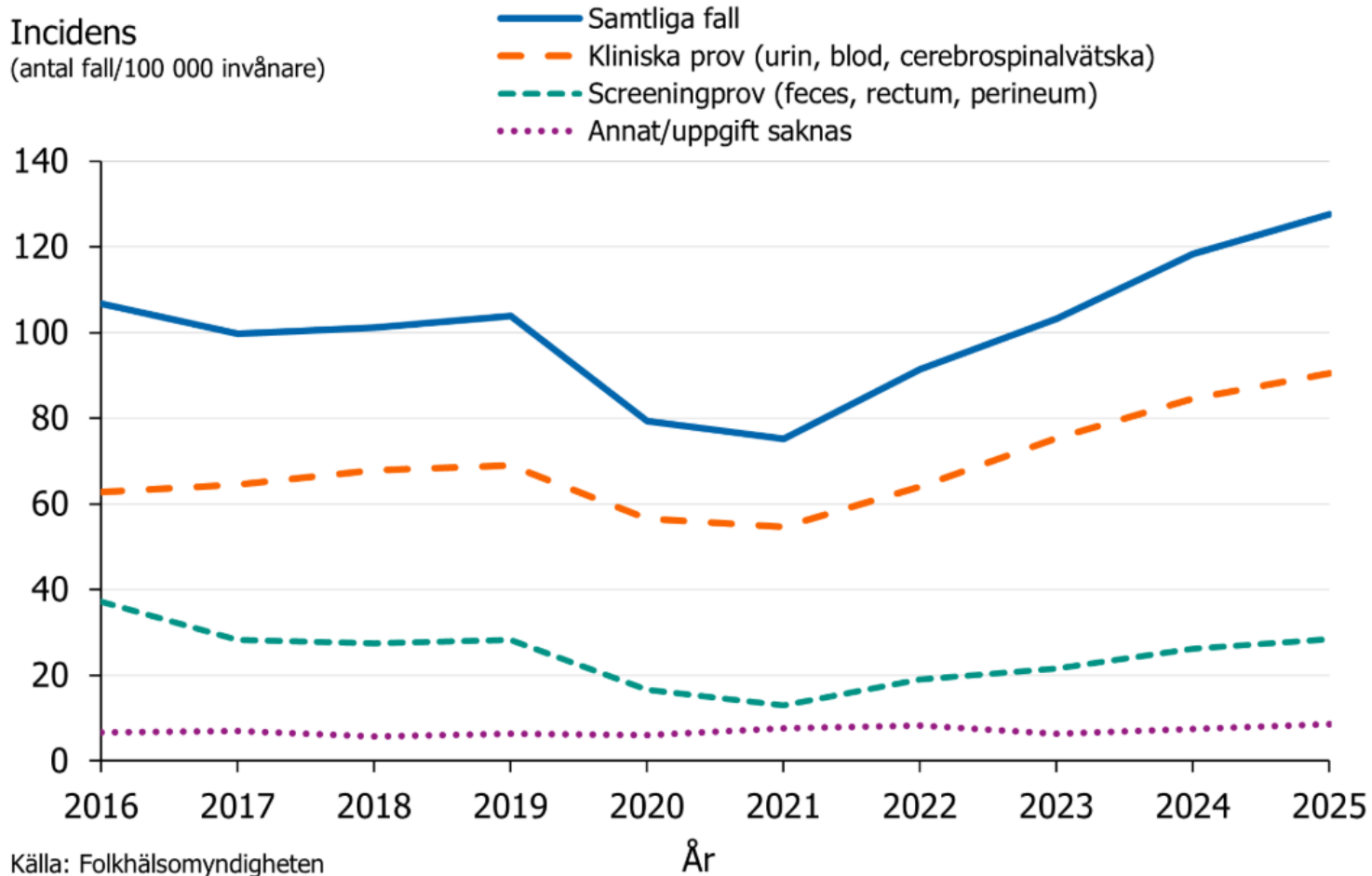
■ mars 2024 - februari 2025 ■ mars 2025 - februari 2026



Figur 1. Incidensen av ESBL-producerande Enterobacterales per typ av prov samt totalt under åren 2016–2025.

Incidens

(antal fall/100 000 invånare)



Källa: Folkhälsomyndigheten

År



Stramas lunchwebbinarier

Uppdaterad behandlingsrekommendation
avseende akut mediaotit

Onsdag 20 maj klockan 12.30 – 12.55



Stramas basutbildningar hösten 2026

Trygg i triagering och telefon
med Strama



24/9, 18/11, 8/12

Bli en antibiotikasmart doktor!

3/9, 16/11



Strama-uppdatera dig digitalt!

Kvällsutbildning för bemanningsläkare

1/10, 4/12



Digital kort-Strama för VC **mentimeter**

Digital kort-Strama för VC

Tonsillit Rinosinuit CRP

Luftvägsinfektion Cystit

m.m.

20–40 minuter

Join at menti.com | use code 73005544

Josef 49 år. CRP 108. Vad gör du?



0	0	0
Förskriver ciprofloxacin och metronidazol	Exspektans, men planerad uppföljning om 1-2 dagar	Akutremiss kir klin

Stramabesök på vårdcentral Gärna utvecklingsdag!

Bakterier i urinen hos äldre personer

Webbinarie för sjuksköterskor i äldreomsorg

Onsdag 30/9 kl 13.30-15.00

Karin Rystedt



Stramasjuksköterska på vårdcentral

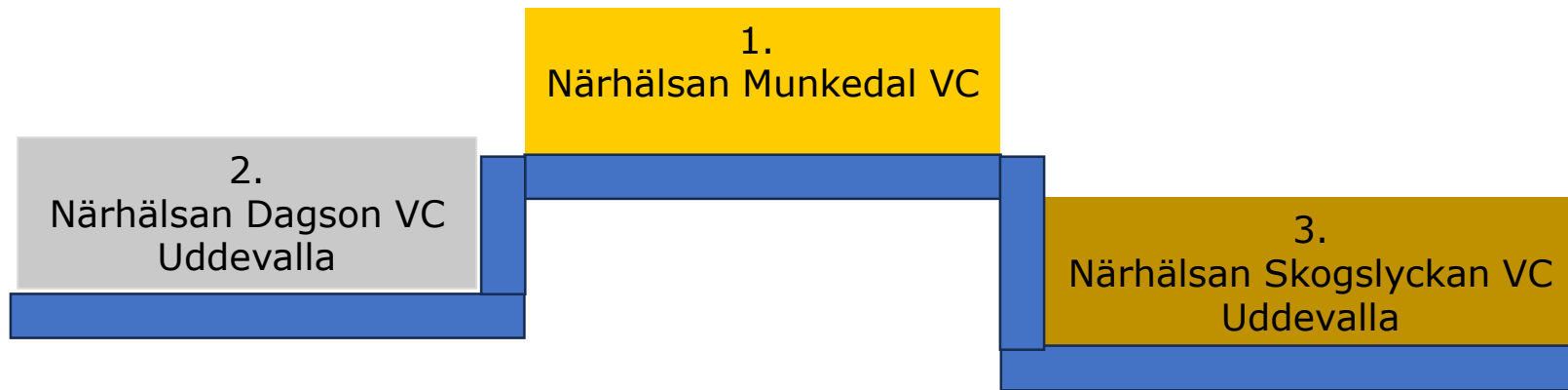
Syfte:

- Öka tryggheten och kvaliteten i triageringen av infektionspatienter
- Teamarbetet med kontaktläkaren ska medföra ökad kunskap och samsyn inom och mellan personalgrupper
- Sprida kunskap till patienterna - patientinformationsmaterial

88/212 VC = 42%



Stramas självdeklaration 2026



Stramas självdeklaration 2026

A. Orienterande del



B. Fokusområde/n



Kartläggning av enhetens och de enskilda förskrivarnas följsamhet till behandlingsriktlinjerna

- A1. Strama quiz 2026
- A2. Reflektion över enhetens antibiotikaförskrivning
- A3. Reflektion över individuell antibiotikaförskrivning
- A4: Utvärdering av resultatet av förra årets fokusområde/n

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

- B1. Diskutera patientfall
- B2. Genomför intern undervisning

Fall A: Iken 2 år har sen tio dagar flertalet rodnader belagda med gulaktiga skorpor kring munnen och vid höger näsborre. Gott allmänvälbefinnande, ingen feber. Lite snövig. Han har kontakt med tvål och vatten 2-3 ggr/dag, avdugnat krustor och badstid med klörexhöjningsmedel sedan dag tre efter råd från 1177, men det blir inte bättre. Nu kommer hon till vårdcentralen.

1. Vad gör du?

- 1. Behandlar med Bactroban (mupirocin) lokalt
- X. Behandlar med Fucidin lokalt

Fall B: Kerstin 71 år, frisik och medicinfri, sökte för 5 dagar sen med en särintektion i handen efter att ha skadat sig på ett trädgårdsredskap. P.g.a. varningsmärkning "pc-allergi" i journalen fick hon då behandling med klindamycin i 10 dagar. Hon kommer nu akut p.g.a. 4 diarréer per dag och lättare buksmärta. Handstatus normaliserat, såret ser fint ut. Gott AT, normala vitalparametrar, buk u.a. Temp 37,6°.

2. Vad gör du?

- 1. Ingen åtgärd
- X. Sätter ut klindamycin
- 2. Ringer och konsulterar inf klin om vilket preparat du ska byta till

3. När du frågar berättar Kerstin att hon fick ett finprickigt, rodnat utslag utan klåda dag 5 av en Klövepeninkur för 9 år sen. Vad krävs för att ta bort varningsmärkning "Pc-allergi" i det här fallet?

- 1. Ingen ytterligare utredning behövs, men patienten behöver få information
- X. Pc-provokation på VC
- 2. Remiss till allergimottagningen för ställningstagande till utredning

4. Hur stor andel av märkning "penicillinallergi" i journaler kan inte verifieras med testning?

- 1. 50 %
- X. 70 %
- 2. 90 %

Fall C: Mia 32 år, gravid i vecka 16, söker vårdcentralen i augusti p.g.a. en rodnad hudförändring på benet. Först märkte hon att det klådde under någon dag för 2 veckor sedan och tolkade det som ett myggbett. Rodnaden har dock växt stora veckan. Hon har inte sett något fästing. Vid undersökning ses en vålgångrad rodnad i vänster knäveck utan central uppklämning, 4j värmekad, ca 8 cm i diameter. Ingen feber.

5. Hur bör detta bedömas och handläggas?

- 1. Bättreaktion, avskalt och ber henne återkomma om den växer och/eller en central uppklämning ses.
- X. Erytema migrans, behandlar med PCV 1 g x 3 i 10 dagar
- 2. Erytema migrans, behandlar med PCV 1 g x 4 i 10 dagar.

Fall D: Faduma 28 år, väs frisik, har haft feber upp till 39,8°, halsont och svalgsmärta i 2 dygn. Ingen hosta. Får i sig att dricka och mindre mängder "mjuk" mat. Inga tecken på allvarlig infektion. Gott AT och saknar typiska virussymtom som snuva, nästappa och heshet. I status beläggningar på tonsillerna, ommande kärlvinkeldariter. Fadumas pojkar fick antibiotika mot halshfluss för ett par dagar sedan.

6. Hur många Centorkriterier har Faduma?

- 1. 3
- X. 4
- 2. 5

7. Vad är mest korrekt att göra i enlighet med behandlingsrekommendationerna?

- 1. Föreskriver penicillin V 1g x 3 i 10 dagar
- X. Tar Strep A. Om negativt skickas svalgodling.
- 2. Tar Strep A. Om positiv Strep A föreskrives penicillin V 800 mg x 4 i 5 dagar

Fall E: Per 48 år är väs frisik men har nu varit förkyld i 12 dagar. Successivt tilltagande väk över vad kallbålla, nu mycket besvärlig väk, och gul grön snuva. Smärta i överkärlens tänder till ut men ingen dålig lukt i näsan. Analgetika lindrar men inte fullt ut. Status: Ingen allmän påverkan men smärtperkerad. Temp 38,1°. Vid främre rinoskopi efter avsvällning ses lite gulaktigt sekret men ingen vargata. Mun och svalg: U.a.

8. Vad gör du för bedömning av den kliniska bilden? Han har:

- 1. Akut bakteriell rinosinuit utan antibiotikaindikation
- X. Akut bakteriell rinosinuit med antibiotikaindikation
- 2. Akut postviral rinosinuit

9. Vad gör du?

- 1. Rekommenderar expectans och symptomlindrande behandling
- X. Föreskriver doxycylin i 7 dagar
- 2. Föreskriver PCV i 7 dagar

10. Vilka bakterier ger upphov till de mest aggressiva infektionerna vid bakteriell rinosinuit?

- 1. Pneumokocker och grupp A-streptokocker
- X. Pneumokocker och Haemophilus influenzae
- 2. Haemophilus influenzae och grupp A-streptokocker

11. Per kontakter åter VC efter 3 dagar p.g.a. utebliven förbättring. Han är inte sämre. Vad gör du nu?

- 1. Expectans och information om förväntat förlopp
- X. Byter till doxycylin
- 2. Beställer CT sinus



Strama quiz 2026 facit

2026-02-19

Fall A: Impetigo

Rätt svar: Fråga 1: X

Impetigo är en ytlig hudinfektion som vanligtvis läker spontant men först efter 2-3 veckor.

Smittspridning och reinfektioner blir därför ibland ett problem. Hygienråd (detaljerade råd finns på 1177.se), inklusive god handhygien, är viktiga för att minska smittspridningen. Noggrann uppblötning och borttagning av krustor med tvål och vatten rekommenderas. Om dessa åtgärder inte är tillräckliga efter en veckas behandling rekommenderas lokalbehandling med Fucidin 2-3 gånger dagligen i sju dagar. Andelen S. aureus som är resistent mot fusidinsyra är ≤ 5 % i Sverige i nuläget. Mupirocin (Bactroban) ska reserveras för behandling av MRSA.

Fall B: GI-biverkan och Pc-allergi

Rätt svar: Fråga 2: X Fråga 3: 1 Fråga 4: 2

Kerstin har tyvärr en felaktig märkning med "Pc-allergi" i sin journal. Detta får till följd att hon föreskrivs ett antibiotikum med bredare spektrum mot sin särintektion. Klindamycin har stor påverkan på normalfloran och ger effekter som kvarstår länge. Läkemedlet tillhör de antibiotika som är associerade med högst risk för utveckling av Clostridioides difficile-infektion. Dessutom leder preparatet till ökad förekomst av antibiotikaresistens i tarmfloran under flera månader efter behandlingen.

Klindamycin behöver sättas ut. Eftersom handstatus nu ser så fint ut, finns inte behov av att byta preparat. Det saknas vetenskapliga belegg för att det driver resistens om man inte fullföljer en antibiotikakur.

Ytterligare information:

[Dags att sluta förmedla mantrat om att fortsätta kuren ut](#)

[Oavslutade antibiotikakurer driver resistens: Sanning eller myt?](#)

Ett småprickigt, rodnat utslag utan klåda med debut dag 5 av en PCV-kur är inte förenligt med IgE-medierad allergi. Patienten kan få behandling med penicillin i framtiden. Ingen allergiutredning behövs. **Avskriv varningsmärkingen och informera patienten.**

Det är angeläget att tänka till vid märkning "pc-allergi" i journalen då många patienter har fått denna märkning vid ospecifik reaktion utan egentlig allergi. **Ungefär 90% av uppgivna "penicillinallergi"-reaktioner kan inte verifieras vid testning.** Vid märkning pc-allergi behandlas patienter med antibiotika som är mer biverkningsbelastade och har större resistensdrivande effekt än penicillin. Uppgiven pc-allergi har i studier visats öka risken för postoperativa infektioner med 50 % och patienter har ökad risk att drabbas av Clostridioides difficile samt MRSA och VRE i de länder där dessa bakterier förekommer mer frekvent

20 fallbaserade frågor
Utförligt facit

Strama Västra Götaland

Samverkan mot antibiotikaresistens



Mentimeter Strama quiz 2

Fall A: Idun 2 år har sen tio dagar flertalet rodnader belagda med gulaktiga skorpor kring munnen och vid höger näsborre. Gott allmäntillstånd, ingen feber. Lite snuvig.

Man har tvättat med tvål och vatten 2-3 ggr/dag, avlägsnat krustor och baddat med klorhexidininlösning sedan dag tre efter råd från 1177, men det blir inte bättre.

Nu kommer hon till vårdcentralen.



menti.com
7709 8865

1 joined

Stramas självdeklaration 2026

Riktlinjer

Beslutsstöd övervikt och obesitas

Försäkringsmedicin

Levnadsvanor

Läkemedel

Medicinska riktlinjer och rutiner

Medicintekniska produkter

Smittskydd Västra Götaland

Strama Västra Götaland

För primärvård

För sjukhusvård

Informationsmaterial

Självdeklaration 2026

Statistik

Nytt på forskningsfronten

Utbildning

Kontakt

Bristssituationer

Strålsäkerhet

Vaccinationer

Självdeklaration 2026

Stramas självdeklaration för primärvård 2026 finns nu tillgänglig. Här finns även instruktioner och manualer för ifyllande av årets självdeklaration. Här hittar du även rapporter från tidigare års självdeklarationer och kontaktuppgifter.



Till självdeklarationen

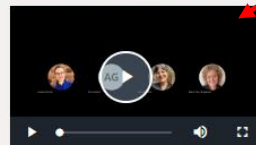
Deadline för Strama självdeklaration 2026 är den 16 oktober.



Instruktioner och manualer

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

Lunchwebbinarie om Stramas självdeklaration 2026-04-15



[2026 Stramas självdeklaration](#)



Strama quiz

Här finns Strama quiz 2026 som du behöver för självdeklarationen 2026. Här hittar du även Strama quiz från 2015-2025.

Instruktioner självdeklaration 2026

Här hittar du instruktioner och manualer för Stramas självdeklaration 2026.

[Instruktioner för Stramas självdeklaration 2026](#)

[Manual Stramas självdeklaration 2026](#)

[Säker i statistiken 2026](#)

[Primärvårdskvalitet 2026 anvisningar](#)

[Individuell antibiotikastatistik från MedRave inklusive tonsillitmodulen](#)

[Hämta individuella förskrivningsdata från E-hälsomyndigheten](#)

[Exempel på självdeklaration](#)



Introduktion till Strama Västra Götalands kontaktläkaruppdrag 2026-03-11

Välkommen som kontaktläkare till Strama! Vi ser fram emot ett gott samarbete!

Uppdraget innebär i korthet att fungera som Stramas förlängda arm på vårdcentralen. Du kommer att få regelbundna utskick per mejl från oss med forskrivnarstatistik och information om pågående och planerade aktiviteter. Samma utskick går även till verksamhetschefen och till Strama-sjuksköterskan, om din vårdcentral har en Strama-sjuksköterska, och avsikten är att informationen ska spridas till personalen på vårdcentralen.

Kontaktläkarens uppgifter sammanfattar vi så här:

Sprida information om behandlingsriktlinjer för infektioner i öppen vård till all vårdpersonal inklusive tillfälligt anställda läkare och sjuksköterskor på vårdcentralen. Behandlingsriktlinjerna hittar du i [Regnbågshäftet](#). Se till att häftet i pappers- eller digital form finns lättillgängligt för all personal. För den som vill fördjupa sig ytterligare finns de utförliga behandlingsriktlinjerna på [Läkemedelsverkets hemsida](#). Inför uppdatering alternativt när en ny rekommendation ska tas fram, samlar Läkemedelsverket en rad experter till en workshop med för- och efterarbete med noggrann granskning av det vetenskapliga underlaget innan rekommendationen publiceras.

Ha kännedom om aktuellt antibiotikaresistensläge för våra vanligaste patogener. Information om aktuellt resistensläge för våra vanligaste antibiotika-bakteriekombinationer, t.ex. E. coli och urinvägsantibiotika, S. aureus och hud- och mjukdelsantibiotika och pneumokocker och luftvägsantibiotika, kan du hitta i Folkhälsomyndighetens och Statens veterinärmedicinska anstalts årliga publikation [Swedres-Svarm](#).

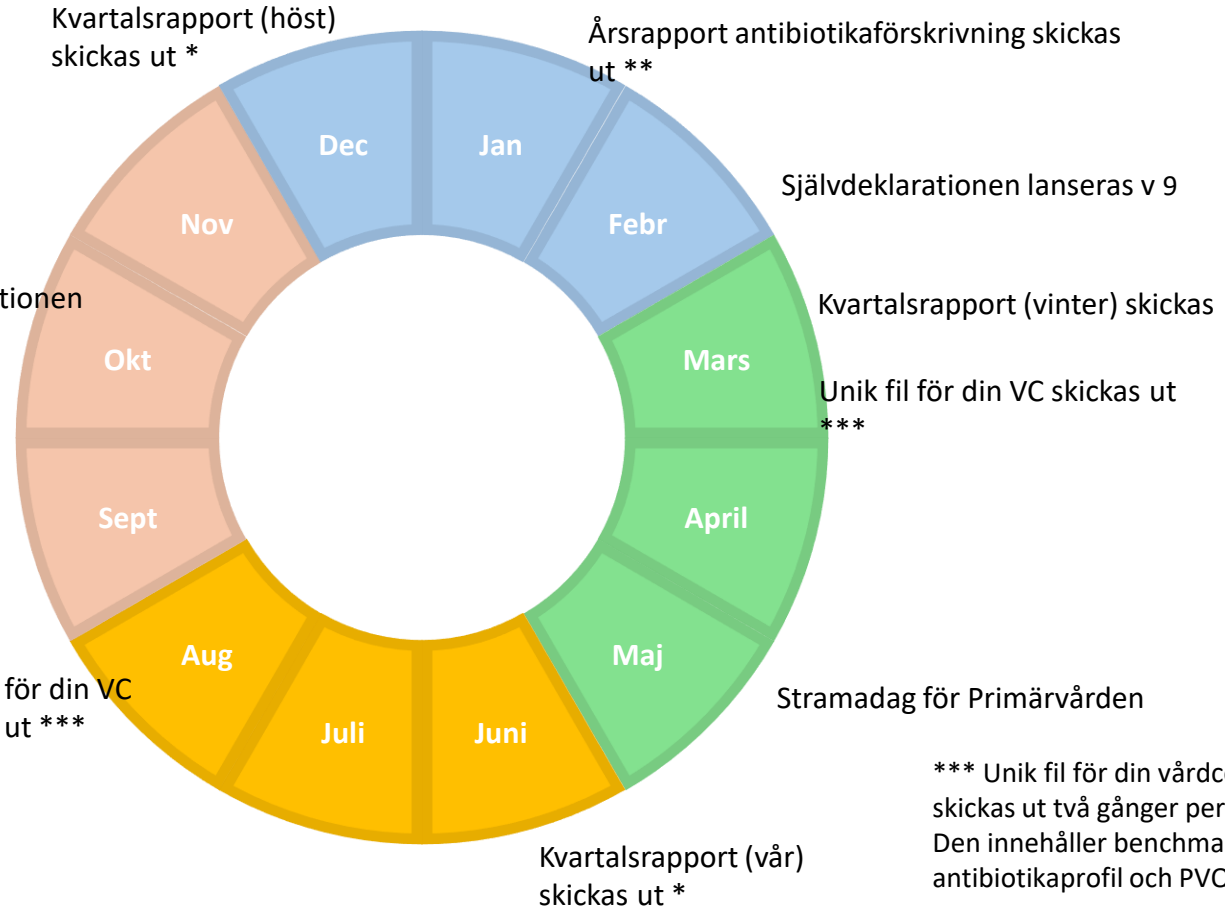
Följ förskrivning av antibiotika inom enheten och informera om den på vårdcentralen. Statistik skickas ut varje kvartal utifrån olika aspekter, d.v.s. totalförskrivning och hur den förändrats över tid, vårdcentralens antibiotikaprofil (fördelning mellan olika antibiotikasubstanser) och vissa diagnoskopplade data. Stöd för hur du tolkar dessa data finns i vår manual [Säker i statistiken](#). Dessutom kan förskrivningen följas via vårdcentralens utfall för infektionsindikatorerna i Primärvårds kvaliteten i MedRave, se manual [Primärvårds kvaliteten 2026 anvisningar](#). Vi anordnar varje år utbildning om hur man får fram och tolkar forskrivnarstatistiken med fokus på infektionsindikatorerna i Primärvårds kvaliteten.

Identifiera rutiner som kan bidra till onödig förskrivning och smittspridning samt medverka till att dessa rutiner förändras i samarbete med verksamhetschefen. Vi har samlat citat och slutsatser från Stramas självdeklarationer genom åren i [Tips-listan Stramas självdeklaration](#). Där finns många värdefulla råd från olika vårdcentraler om Strama-arbete och hur förändrade rutiner på enheten kan medföra förbättringar. [Rapporterna](#) från tidigare års självdeklarationer finns också tillgängliga på vår hemsida.

Introduktion till kontaktläkaruppdraget



STRAMAS ÅRSHJUL



*Kvartalsrapport skickas ut efter varje årstidskvartal (4 ggr/år) och visar senaste fem kvartalens totala antibiotikaförskrivning.

Vinter (blå)
Vår (grön)
Sommar (gul)
Höst (brun)

*** Unik fil för din vårdcentral skickas ut två gånger per år. Den innehåller benchmarkbilder, antibiotikaprofil och PVQ-mätare.

Strama-aktiviteter VC 2026

- schemaförslag

A-delen på APT senast i April:

Strama-quiz, totalförskrivning, unik fil för VC, utvärdering av förra årets fokusområde

Reflekterande möte läkare i April:

individuella förskrivardata, unik fil



Val av fokusområde!

Maj, September:

Patientfall i läkargruppen eller tvärprofessionellt

Strama-APT i September: internundervisning hela/del av personalgruppen och ny unik fil för VC



Deadline

16 oktober

2026

Patientinformation från Folkhälsomyndigheten och Strama

Hosta på grund av akut bronkit

INFORMATION
VID VÅRDÖSÖK

Här kan du läsa om vad du kan göra själv och vad du bör tänka på om du har hosta och har fått diagnosen akut bronkit.

Vad är akut bronkit?

Akut bronkit kan liknas vid en förkylning i luftvägarna. Slimhinorna i luftvägarna som går från halsen till lungorna svullnar och blir irriterade. Hosta är det vanligaste symptomet. Du kan hosta upp slem, och få ont i bröstet när du hostar. Du kan även ha feber, halsont och snuva, framför allt de första dagarna.

Akut bronkit orsakas av virus eller bakterier. Det kan kännas besvärligt men brukar läka av sig självt. Ibland tar det flera veckor innan hostan helt har försvunnit.

Akut bronkit kallas även för luftvägskatarr.

Vad kan du göra själv?

- Vid hosta kan det underlätta med varm dryck som även hjälper till att lösa upp slem.
- Att sova med huvudet högt med en extra kudde kan kännas bättre.
- Receptfria läkemedel med paracetamol eller ibuprofen kan lindra feber och bröstsmärtor.

Hostmediciner har oftast begränsad effekt. Hostan kan vara besvärlig, men den är kroppens

sätt att skydda lungorna genom att få bort slem. Ellersom hostan är en del av kroppens försvar, kan den finnas kvar en tid även efter att du har blivit frisk från infektionen. Om du mår bra utöver hostan behöver du inte oroa dig, framför allt inte om du blir bättre.

Rökning förvärrar symptomen och ökar risken att du drabbas igen.

På apotek kan du fråga mer om hur du själv kan lindra symptomen. Du kan även få sjukvårdsrådgivning via 1177.

Vad bör du vara uppmärksam på?

Kontakta sjukvården igen om du

- får värre symptom
- börjar hosta blod
- får hög feber
- får snabb andning.

Du bör också kontakta sjukvården om hostan inte gått över på sex veckor från det att du blev sjuk. Detsamma gäller om du flera gånger om året får långvarig hosta.

VÄND ... >



Patientinformation i mötet med vårdpersonal

[Patientinformation om bihåleinflammation](#)

Informationsbladet om bihåleinflammation kan användas som stöd i mötet mellan patient och läkare eller mellan patient och sjuksköterska i samband med ett besök på vårdcentral.

[Patientinformation om förkylning](#)

Informationsbladet om förkylning kan användas som stöd i mötet mellan patient och läkare eller mellan patient och sjuksköterska i samband med ett besök på vårdcentral.

[Patientinformation om halsfluss](#)

Informationsbladet om halsfluss kan användas som stöd i mötet mellan patient och läkare eller mellan patient och sjuksköterska i samband med ett besök på vårdcentral.

[Patientinformation om hosta på grund av akut bronkit](#)

Informationsbladet om hosta på grund av akut bronkit kan användas som stöd i mötet mellan patient och läkare eller mellan patient och sjuksköterska i samband med ett besök på vårdcentral.

[Patientinformation om svinkoppor hos barn](#)

Informationsbladet om svinkoppor hos barn kan användas som stöd i mötet mellan patient och läkare eller mellan patient och sjuksköterska i samband med ett besök på vårdcentral.

[Patientinformation om öroninflammation hos barn](#)

Informationsbladet om öroninflammation hos barn kan användas som stöd i mötet mellan patient och läkare eller mellan patient och sjuksköterska i samband med ett besök på vårdcentral.

Översättningar
hittills:
Engelska
Arabiska
Ukrainska
Fler kommer

Välkommen till Strama

Strama – Samverkan mot antibiotikaresistens. Patientens rätt till bästa infektionsbehandling i en sjukvård som motverkar antibiotikaresistens

Läs mer om Strama →

Hitta direkt



App Strama Nationell

Stramas app innehåller behandlingsrekommendationer för infektioner hos vuxna och barn.

Till App Strama Nationell →



Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård

"Regnbågsbroschyren" innehåller sammanfattningar av behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård.

Till Regnbågsbroschyren →

Nyheter

Se alla nyheter →

Informationsmaterial | 12 dec 2025

Stramas 10-punktsprogram i praktiken på engelska

Politik | 17 nov 2025

Sveriges nya strategi mot antibiotikaresistens

Profylax | 18 sep 2025

Nya nationella riktlinjer för antibiotikapofylax vid urologisk kirurgi



Vill du veta mer?
www.playce.vgregion.se



Förkyld?

Du kan korta och lindra din förkylning med saltvatten!

- Nässprej med koksaltlösning
- 2 doser i vardera näsborren
- Upp till 6 gånger per dygn



Nässprej med koksalt

Vid första symtom eller vid smittorisk

Fortsätt t.o.m. två symptomfria dagar

Nässprej med koksalt

Kortar sjukdomstid med 20%

Minskar frånvaro från arbete med 20-30%

Minskar antalet dagar med kraftiga symtom

Minskar antibiotikaanvändningen 25%

Little et al. Nasal sprays and behavioural interventions compared with usual care for acute respiratory illness in primary care: a randomised, controlled, open-label, parallel-group trial *The Lancet Respiratory Medicine*, Volume 12, Issue 8, 619 - 632



Rinnitas bästa recept

1 dl kranvatten

1 krm salt (kan ökas)

Gör så här:

Koka upp vattnet och lös saltet

Låt svalna

Njut!





Vill du veta mer?
www.player.vregion.se

Förkyld?

Du kan korta och lindra din
förkylning med saltvatten!

- Nässprej med koksaltlösning
- 2 doser i vardera näsborren
- Upp till 6 gånger per dygn



Nässprej med koksalt

Filmen finns på vår webbsida

Informationsmaterial

PVQ-mätare som visar utfall för utvalda indikatorer i Primärvårdskvalitet

Rensa filter



Stramaområde, Vård... ▾

Södra Bohuslän (Stramaom... ▾)

Närhälsan Partille VC

Rinosinuit

Inf10: Andel sinuit med antibiotika



Inf11: Andel PcV av antibiotikabehandlad sinuit



Bronkit och pneumoni

Inf24: Andel akut bronkit med antibiotika (exkl KOL)



Inf21: Andel PcV av antibiotikabehandlad pneumoni (exkl KOL)

Cystit
Inf

Strep

Inf17Ne
t

Första helgröna mätaren! Närhälsan Partille vårdcentral

Här arbetar vi antibiotikasmart



Närhälsan Ekmanska vårdcentral
Närhälsan Kallebäck vårdcentral