

| A3 – Förbättringar i vardagen | Agnieszka (Nishki) Lund, ST-läkare, VC Sländan | Datum 2017-11-06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|-------------|------|------|-------------|-----------|-------|-------|-----|-----------|-------|-------|----|-----------|-------|-------|------|-----------|------|------|------|-------------|-------|-------|------|------------|------|------|------|-----------|------|------|------|--------------|------|------|-----|---------------|------|-----|------|
| Förbättringsområde | Mål | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Förskrivning av receptfria läkemedel vid kortvariga sjukdomstillstånd (beräknade att gå över inom 4 veckor med receptfri medicinering) inom primärvården i Region Kronoberg | Att minska förskrivningen av receptfria läkemedel genom användning av informationsblad vid 3 olika vårdcentraler (VC kungshögen, VC Sländan och VC Lagan). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bakgrund | Mått | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enligt 2016 års läkemedelsrekommendationer i Region Kronoberg föreslår man minskad förskrivning av receptfria läkemedel som används för kortvariga sjukdomstillstånd. | Jämförelse av läkemedelsförskrivningen mellan mars-september 2016 gentemot samma period 2017. Enkät till personalen före och efter försöksperioden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I samband med det kliniska arbetet har jag och mina kollegor vid flertalet tillfällen upplevt ett behov av ett dokument som kortfattat skulle förklara den misstänkta diagnosen och föreslå lämplig behandling vid sjukdomstillstånd av egenvårdskaraktär som beräknas att gå över inom 4 veckor med hjälp av receptfri medicinering. Under en utvecklingsdag diskuterades ämnet och beslutades att undersöka och utvärdera effekten av tre sådana informationsblad med fokus på kortvariga smärttillstånd, kortvarig pollenallergi och tillfälliga dyspeptiska besvär. | Förändringar att pröva - PDSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nuläge | <ul style="list-style-type: none"> - Utförandet av ett skriftligt informationsblad angående sjukdomstillstånd och receptfri medicinering - Personalen på VC informerades om den nya rutinen vid en arbetsplatsträff i början av mars månad 2017 - Uppföljning under en 6 månaders period enligt ovan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De olika informationsbladen sattes ihop i februari 2017. De blev anpassade för användning av både läkare samt distriktssköterskor som ofta har sina egna mottagningar samt bemannar Tele-Q. Man formulerade dokumenten på lättförståelig svenska så att de vidare kunde underlätta kommunikationen med såväl patienter med svenska som modersmål som de som kommit som nyanlända till Sverige. En engelsk version utformades också. Behandlingen som föreslogs i informationsbladen togs från broschyren "Rekommenderade läkemedel 2016" utgiven av Region Kronoberg förra året. Doseringar enligt Fass. Dokumentet granskades och godkändes av Läkemedelskommittén som också hade haft för avsikt att ta fram ett informationsblad av samma karaktär. | Resultat efter tester i förhållande till mål och mått | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Analys - tänkbara orsaker | <p style="text-align: center;">Förskrivna preparat</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <caption>Förskrivna preparat (Antal förpackningar)</caption> <thead> <tr> <th>Preparat</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>Ändring (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Novaluzid</td> <td>~5500</td> <td>~3500</td> <td>66%</td> </tr> <tr> <td>Ranitidin</td> <td>~1500</td> <td>~1400</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>Omeprazol</td> <td>~1500</td> <td>~1300</td> <td>-11%</td> </tr> <tr> <td>Ibuprofen</td> <td>~500</td> <td>~350</td> <td>-24%</td> </tr> <tr> <td>Paracetamol</td> <td>~5000</td> <td>~4300</td> <td>-13%</td> </tr> <tr> <td>Mometasone</td> <td>~500</td> <td>~350</td> <td>-24%</td> </tr> <tr> <td>Cetirizin</td> <td>~300</td> <td>~210</td> <td>-16%</td> </tr> <tr> <td>Desloratidin</td> <td>~500</td> <td>~475</td> <td>-1%</td> </tr> <tr> <td>Livostin ögon</td> <td>~100</td> <td>~75</td> <td>-13%</td> </tr> </tbody> </table> | | Preparat | 2016 | 2017 | Ändring (%) | Novaluzid | ~5500 | ~3500 | 66% | Ranitidin | ~1500 | ~1400 | 7% | Omeprazol | ~1500 | ~1300 | -11% | Ibuprofen | ~500 | ~350 | -24% | Paracetamol | ~5000 | ~4300 | -13% | Mometasone | ~500 | ~350 | -24% | Cetirizin | ~300 | ~210 | -16% | Desloratidin | ~500 | ~475 | -1% | Livostin ögon | ~100 | ~75 | -13% |
| Preparat | 2016 | 2017 | Ändring (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Novaluzid | ~5500 | ~3500 | 66% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ranitidin | ~1500 | ~1400 | 7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Omeprazol | ~1500 | ~1300 | -11% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ibuprofen | ~500 | ~350 | -24% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paracetamol | ~5000 | ~4300 | -13% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mometasone | ~500 | ~350 | -24% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cetirizin | ~300 | ~210 | -16% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desloratidin | ~500 | ~475 | -1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Livostin ögon | ~100 | ~75 | -13% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Att lämna endast ett muntligt besked angående diagnosen av kortvariga sjukdomstillstånd som förväntas att förbättras inom 4 veckor med hjälp av receptfri medicinering kan påverkas av kommunikations fel beroende på bl a patientens kognitiva förmåga, ålder och språknivå. Det kan vidare påverka patients trygghet och nöjdhet med föreslagen behandling. Missförstånd kan även resultera i ökade kostnader för vårdcentralen och regionen som i sin tur minskar möjligheten till utveckling av verksamheten. | <p>Efter testerna - Hur handlar vi utifrån resultaten?</p> <p>Genomförd analys påvisade en minskning av förskrivningen av receptfria läkemedel, framförallt för smärtstillande läkemedel men även för behandlingen av allergiska besvär. En diskret ökning av förskrivning preparat mot dyspepsi kan möjligen förklaras av den minskade förskrivning av Omeprazol.</p> <p>Generellt var både läkarna och distriktssköterskorna nöjda med blanketten. Nästan 70% beskrev att patienterna spontant uttryckte att de var mer nöjda med skriftlig info i tillägg, istället för enbart muntlig förklaring.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ökad patientsäkerhet med både muntlig och skriftlig besked - Minskad kostnad för vårdcentralerna som istället kan allokeras till andra behov - Förbättrad kommunikation mellan vårdpersonalen och patienterna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

