

Förbättringsområde	Mål		
Hur skapar vi samstämmighet och trygghet vid ordination av kortisonsubstitution i samband med operation?	Underlätta för läkare att handlägga kortisonbehandlade patienter i samband med operation genom att skapa en tydlig riktlinje för denna patientgrupp.		
Bakgrund	Förbättringsidéer		
Vid operation eller annan sjukdom ökar kroppens behov av kortison. Patienter som står på långvarig behandling med kortison kan utveckla en sekundär binjurebarkssvikt. Denna grupp patienter kan då behöva extra medicinering för att tillgodose det ökade behovet. Brist på kortison kan vara livshotande. Det är viktigt att identifiera de som kan tänkas behöva substitutionsbehandling för att undvika allvarlig sjukdom.	Skapa en riktlinje.		
Beskrivning av nuläget	Planering		
Det finns ingen gemensam riktlinje, alla gör olika. Det finns inte tydligt sammanställt vilka doser man ska använda för substitution. Vi har en tendens att ge höga doser för säkerhets skull men det finns också fall där det har missats helt.	Vad	Vem	När
	Skriva en riktlinje. Testa riktlinjen mot läkarkollegor.	Jag	sept -15 sept-okt -15
	Vilka vinster och positiva effekter har ni sett?		
Det finns ingen riktlinje. Det står inte i Fass hur man ska dosera i samband med operation. Vem ska sätta in behandlingen, opererande-, avdelnings- eller anestesiläkare? Om patienten inte kan ta sina tabletter hur gör man då? Otydligt vilka patienter som behöver substitueras.	Riktlinjen upplevs som tydlig och lättillgänglig av kollegor. Förväntas minska mängden samtal till endokrinkonsult angående kortison doser i samband med operation.		