

A3 Minska antibiotika vid nageltrång/paronyki				
Emil Svensson Vårdcentralen Söder			Datum 251113	
Utvecklingsområde Generellt för hög antibiotikaförskrivning vid nageltrång/paronykier på vårdcentralen.		Vad vill vi uppnå? <ul style="list-style-type: none"> Mindre förskrivning av antibiotika på tveksamma indikationer Minskad risk för biverkningar och onödiga behandlingar Ökad medvetenhet kring när antibiotika verkligen hjälper Minska total antibiotikaförskrivning 		
Syfte och bakgrund <ul style="list-style-type: none"> Vårdcentralen är bra på mycket inom antibiotikaförskrivning men detta området släpar efter Problem för patienter, vårdpersonal och i förlängningen hela samhället Risk för biverkningar hos patienter och förlängt lidande om inte rätt åtgärd sätts in Finns ingen tidigare specifik satsning på antibiotika på vårdcentralen men överlag har förskrivningen varit adekvat inom de allra flesta områden 		Möjliga lösningar Lyfta problemet på APT och utbilda. Diskutera handläggning inom läkargruppen.	Ansvarig Emil Svensson tillsammans med hela vårdcentralen	Tidplan Start maj 2025 och förhoppningsvis kontinuerligt framöver
Nuläge, behov och analys Antibiotikaförskrivningen på vårdcentralen för paronykier under 2024 var totalt 26,3 %. Detta tillhörde en av de högre förskrivningarna jämfört med andra vårdcentraler runt om i regionen. Enligt STRAMA och folkhälsomyndighetens målvärde bör mindre än 5 % av patienterna med nageltrång behandlas med antibiotika. Inom läkargruppen har det funnits en viss tradition av att behandla med antibiotika. Det har funnits en oro för försämring hos patienten om antibiotika inte ges. Det har i vissa fall också handlat om feldiagnosticering, där patienten egentligen hade en djupare mjukdelsinfektion som har felkodats som paronyki.		Vilka resultat har ni sett efter testerna? Lärande och ökad förståelse? Interventionen har lett till stora förändringar i antibiotikaförskrivningen. Resultaten illustreras i diagrammet där förskrivningen i procent har minskat från 26,3 % 2024 till 6,1 % mellan maj-oktober 2025.		
A. Samla ihop och gå vidare Interventionen har visat på att det är möjligt att göra stora förbättringar inom ett område med relativt begränsade insatser. Utbildning för hela vårdcentralen och diskussion inom läkargruppen har gjort stor skillnad. Det är viktigt att våga utmana gamla traditioner och hålla sig uppdaterad.		B. Mål och mått Eftersom diagnosen paronyki är med som en primärvårdsindikator på Medrave är det både enkelt och smidigt att följa upp statistiken. Här finns också möjlighet för oss att hitta andra indikatorer som vi önskar att fokusera extra på framöver.	Efter testerna – vad blir ert nästa steg? Min målsättning är att vi ska fortsätta att arbeta med fler antibiotikainriktade primärvårdsindikatorer på vårdcentralen. Inom Strama-gruppen i Region Kronoberg kommer vi också testa att lansera detta brett bland alla vårdcentraler. Vi kommer ha två fokusområden per år där vårdcentralerna kan se sin egen statistik och försöka förbättra sig inom dessa. Sannolikt börjar vi med just paronykier som ett första fokusområde.	

