

## **Strama Värmland, kommentarer till kvartalsrapport 2, 2019**

Observera att siffrorna anger rullande år. En förändring av policyn kan därför ta tid att slå igenom helt.

### **Allmänmedicin**

#### **Totalförbrukning**

Här finns fortfarande Töcksforspraktiken i topp. Även Årjäng och Vintergatan rör sig åt fel håll. En rimlig mängdförskrivning åstadkoms av ett flertal vårdcentraler i Karlstad men även av vårdcentralerna i Torsby och Arvika. Vi gläder oss också åt en rörelse i rätt riktning i Storfors.

#### **Andel PcV vid luftvägsinfektioner hos barn**

Egentligen bra överlag eftersom alla når över eller nästan upp till 80 procent, det vill säga till den centrala rekommendationen. Värmlands starkaste gren.

#### **Andel kinoloner vid UVI hos kvinnor**

Bra på flera håll, bland annat Sunne, Rud, Skoghall, Kronoparken, Kil och Töcksforspraktiken. Potential för förbättring i Filipstad, Grums, Vålberg och Munkfors. Dock någorlunda acceptabel profil på väldigt många håll.

#### **Allmän synpunkt**

Vi inser inom Strama att det finns en stor problematik för öppenvårdens chefer att instruera tillfälliga läkare (hyrläkare). Vi jobbar därför på en strategi inom Cosmic som adresserar detta problem. Vi återkommer i slutet av september med några nya idéer i syfte att underlätta vårdcentralchefernas kvalitetssäkring.

**Slutenvård****Totalanvändning via rekvisition**

Acceptabla nivåer och trenden är svagt minskande användning.

**Andel PcV och PcG**

Minskande andel hos bl.a. avdelning 9, barnmedicin, NÄVA, neurologi och onkologi. Inga dramatiska förändringar och detta kan mycket väl motsvaras av naturliga variationer i patientflödet.

**Andel cefalosporiner**

Här noteras relativt hög andel på IVA (kraftig ökning), vårdavdelning 9 och barnmedicin. Förslagsvis gör läkemedelsansvariga läkare en analys av orsaken.

**Andel Pip Tazo**

Ökad användning på kirurgi, urologi och inom onkologi. Detta stämmer väl med rådande rekommendationer.

**Andel karbapenemer**

Stor ökning på barnmedicin och vårdavdelning 58.

**Observera att karbapenemer är vårt yttersta vapen och om vi får ökad förekomst av karbapenemaser kan detta få förödande patientkonsekvenser.**

Med vänlig hälsning

Olle Wik  
Senior konsultläkare  
Strama Värmland