

Datum
2014-04-15

Vår beteckning
10105.14.A1

Handläggare
Olle Wik/MR

Direkttelefon
054-19 13 13/19 13 03

Ert datum

Er beteckning

Hej!

Här kommer kvartalsrapport 1 2014. Observera att den mäter ett år bakåt, vilket betyder att sista kvartalet bara påverkar statistiken med 25 procent. Det kan alltså vara så att en trend inte slagit i genom fullt ut. Mina kommentarer nedan avser sista året 1 april 2013 till 31 mars 2014.

Allmänmedicin

Kvantitet

- Mycket bra resultat kvantitativt. Minskning av förbrukningen i stort sett överallt.
- Fortfarande orimligt stora förskrivningsskillnader. Vårdcentralen Herrhagen ligger på drygt 100 recept/1000 listade patienter/år. Filipstads Nya Vårdcentral, Töcksforspraktiken, Vårdcentralen Eda, Vårdcentralen Årjäng skriver ut mer än dubbelt så mycket antibiotika per 1000 listade patienter/år. Det kan finnas skillnader av rimliga skäl men den här storleksordningen är svår att acceptera. Detta sagt måste ändå inflikas att utvecklingen går åt rätt håll (särskilt i Årjäng).

Men kvantitet är inte allt; vi har också kvalitativa parametrar.

- Munkfors och Kronoparken har en mycket smal förskrivning till barn 0-6 år vid luftvägsinfektioner. Här använder Filipstads Nya Vårdcentral, Vårdcentralen Årjäng och Vårdcentralen Eda bredare preparat men även här går utvecklingen åt rätt håll och skillnaderna mellan olika vårdcentraler är inte anmärkningsvärt stora. De flesta vårdcentraler använder 80 procent smalspektrum. Bravo! De allra flesta uppnår alltså kvalitetsmålet.
- Beträffande kinoloner vid UVI till kvinnor så noterar vi att Vårdcentralen Kronoparken, Vårdcentralen Skåre, Vårdcentralen Sunne och Kinnekullehälsans Vårdcentral har en förskrivningsprofil som kan betecknas ideal. De förbättringar som sista året skett i Skåre och på Kinnekullehälsan är remarkabla! Molkom, Årjäng, Hagfors och Grums ligger högst men siffrorna är ändå acceptabla. Trenden är rätt och vi tror att genomslaget blir större för varje kvartal som går. Återigen är det på sin plats med ett Bravo.
- Övriga antibiotika används förnuftigt överlag. Klindamycin ligger t.ex. oförändrat och flukloxacillin minskar något.
- Slutligen; Vårdcentralen Kronoparken har det sista året använt antibiotika i nästan full överensstämmelse med våra terapirekommendationer och glänsar. Det är mycket hedrande att ha sådana medarbetare ute på fältet.

Slutenvård – rekvisitionsantibiotika

- En svag ökning totalt, minst uttalat på Torsby sjukhus.
- Andelen PcV och PcG minskar. Små siffror men minskningen störst i Arvika.
- Cefalosporin användningen minskar överallt, vilket är i linje med våra rekommendationer.
- Pip Tazo ökar utom inom division medicin. Vi tror att detta är bra då Pip Tazo ofta ersätter mer resistensdrivande cefalosporiner.
- Kinolon användningen minskar överallt utom inom division medicin. Varför användningen av kinoloner ökar inom division medicin (som enda verksamhetsområde inom LiV) är svårförklarligt och måste utredas ytterligare.
- Trenden med ökad karbapenemanvändning fortsätter och är oroväckande. Ökningen minst i Torsby och störst i Arvika. Karbapenemer blir en huvudpunkt vid vårens Stramamöte och vi återkommer i detta ämne genom våra slutenvårdsrepresentanter.

Med vänlig hälsning

Olle Wik
Smittskyddsläkare
Ordförande Strama Värmland