



Självdeklaration Strama 2020

Vårdcentral: _____

Verksamhetschef: _____

Datum för reflekterande möte: _____

Ange antal personal per kategori vid minst ett reflekterande möte:

Specialist allmänmedicin: _____

ST-läkare: _____

AT-läkare: _____

Hylläkare: _____

Underläkare: _____

Sjuksköterskor: _____

Undersköterskor: _____

Labpersonal: _____

Verksamhetschef: _____

1. Titta på andel patienter med **diagnos pneumoni** som fått förstahands antibiotika i primärvårdskvalitet, åldersintervall 30-59 år. Diskutera i grupp varför data ser ut på detta sätt på er vårdcentral, jämför med övriga vårdcentraler i regionen och inkludera även möjliga förbättringsområden.

Kommentarer, slutsatser av diskussionen (att fylla i):

2. Välj slumpvis ut 3 patienter med **pneumoni som inte fått förstahandsantibiotika** ur primärvårdskvalitet, åldersintervall 30-59 år. (välj slumpmässigt, exempelvis patient 1, 5, 10 i listan). Genomför en journalgranskning med hjälp av journalgranskningsmallen och diskutera antibiotikavalet utifrån diagnos, kliniska fynd, lab, patientens övriga diagnoser och aktuella behandlingsriktlinjer.

Kommentarer, slutsatser av diskussionen (att fylla i):

3. Titta på andel patienter med **diagnos akut bronkit** som fått antibiotika i primärvårdskvalitet, åldersintervall 30-59 år. Diskutera i grupp varför data ser ut på detta sätt på er vårdcentral, jämför med övriga vårdcentraler i regionen och inkludera även möjliga förbättringsområden.

Kommentarer, slutsatser av diskussionen (att fylla i):

4. Välj slumpvis ut 3 patienter med **diagnos akut bronkit som fått antibiotika**, åldersintervall 30-59 år ur primärvårdskvalitet (välj slumpmässigt exempelvis patient 1, 5, 10 i listan). Genomför en journalgranskning med hjälp av journalgranskningsmallen och diskutera antibiotikavalet utifrån diagnos, kliniska fynd, lab, patientens övriga diagnoser och aktuella behandlingsriktlinjer.

Kommentarer, slutsatser av diskussionen (att fylla i):

För godkänd ribba för antibiotika 2020 ska punkt 1 -4 genomföras vid två tillfällen med 6 månaders intervall.

OBS! Ni behöver inte skicka med journalgranskningsmallarna utan enbart denna självdeklarations mall.

Mallen skickas in per mail till STRAMA Primärvård ansvarig **Sour Hallal** (Sour.hallal@regionsormland.se) **senast 30 juni och 31 december.**

Lycka till!