

Datum: 230209

Ansvarig: Gabriella Orrgren, Malin Rosander Blomqvist

Verksamhet: Läkarhuset Öster inkl. filialer

Förbättringsområde: Minskad förskrivning av beroendeframkallande läkemedel lugnande/smärtstillande.

Bakgrund

Utifrån kvalitetsindikatorer i Medrave har vi identifierat ett GAP gällande förskrivning av beroendeframkallande läkemedel där vår förskrivning är högre jämförelse med övriga PRIMA VÅRD enheterna i länet inkl. tidigare Unicare enheter.

Övergripande mål

MÅL: Minskad antal DDD med 50 % utifrån nuvarande nivå.

Delmål: Uppvisa en minskning inom 6 månader gällande DDD (definierad dygnsdos) mellan basmätning 220701-221231 och mätperiod 1 230101-230630.

Medrave Rapporter/Statistiska/Läkemedel/Djupdykning BAS Tidsperiod 220701-221231

Beroendeframkallande lugnade

Patienter	690
Förskrivningar	1 070
Itereringar	1 989
Antal DDD	87 503

Beroendeframkallande smärtstillande

Patienter	736
Förskrivningar	1 326
Itereringar	2 000
Antal DDD	36 228

Nuläge –Vi uppvisar en högre förskrivning än genomsnittet. Vi har identifierat att vissa förskrivare har högt antal förskrivningar och behöver analysera varför.

Baslinjemätning 220701-221231

Beroendeframkallande lugnande

Läkare A 238
Läkare B 187
Läkare C 137
Läkare D 94
Läkare E 69

Beroendeframkallande smärtstillande

Läkare C 232
Läkare A 226
Läkare B 184
Läkare D 121
Läkare E 95

Överenskommelse i Comsic - 2023-01 **50 st**

Namn given patientansvarig läkare PAL -2023-01 **23%**

Analys av nuläget –

- Vissa patientgrupper har i större antal hamnat hos vissa läkare (Läkare med stor patientstock och långvarig tjänstgöring på enheten)
- Ansvar för äldreboende verkar påverka.
- MLA fått ta över ”komplexa patienter”
- Bristande följsamhet till rekommendationer? Prima vårds PM Narkotika, Läkemedelskommittén Region Jönköpings Län, FAKTA.
- Avsaknad av systematisk uppföljning av förskrivningen.
- Läkemedelsgenomgångar 2022 genomsnitt 65,4%
- Vårdöverenskommelse saknas i flertalet av förskrivningarna torde ha stor betydelse
- Fast läkarkontakt saknas till viss del, torde ha stort värde vid förskrivning av dessa läkemedel

Lista prioriterade förändringar som ska testas

- Genomgång behandlingsrekommendationer PRIMA PM narkotika, Läkemedelskommitténs rekommendationer, FAKTA
- Listor per förskrivare- varje förskrivare gå igenom med patient -överenskommelse med patient om ev. förändrad behandling alt. till teamrund
- Systematisk uppföljning av förskrivning varje kvartal
- Rutin alltid fast läkarkontakt som förskriver endast i yttersta nödfall annan läkare som förnyar recept
- Stöd från andra yrkesgrupper? För att kunna minska förskrivningen behöver man arbeta tillsammans med psykosociala teamet men även rehab och telefonrådgivningen. Gå till team först!

Resultat

Mätning	Period	Antal DDD Lugnade	Jämfört med motsvarande period ett år tillbaka lugnande DDD	Resultat	Antal DDD Smärtstillande	Jämfört med motsvarande period ett år tillbaka Smärtstillande DDD	Resultat
BAS mätning	220701-221231	87 503	100831	-13% ↓	36 228	41956	-14% ↓
Mätning 1	230101-230630	88328	93511	-6% ↓	37052	39481	-6% ↓
Mätning 2	230701-231121	56062	69199	-19% ↓	22666	28075	-19% ↓

	2023-01	2023-11
Överenskommelse i Comsic	50	2527
Namngiven patientansvarig läkare PAL	23%	57%

Analys av resultat av de testade förändringarna kopplat till det övergripande målet

Vi kan inte se någon nedgång i förskrivning genom att jämföra våra mätperioder BAS, Period 1, Period 2 (fullständig mätning möjlig först 231231). Men om vi istället jämför motsvarande perioder med ett år tillbaka i tiden ser vi att har förskrivningen minskat.

Våra testade förändringar med utbildning och stöd av PM, samtal i läkargrupp och genomgång APT bedöms haft effekt på förskrivning. Ändrat arbetssätt med en styrning till vårt psykosociala team i stället för till läkare vilket vi upplever har fått positivt utfall. Vi har även arbetat med tydlig styrning till PAL vid förskrivning, endast under längre frånvaro har kollega förskrivit och då i minsta mängd.

Förändringarna har påverkats positivt men vi har fortsatt ett arbete att göra för att ytterligare få ner förskrivningen som fortsatt ligger i det högre området i jämförelser med Primas övriga enheter.

Positivt är att vi även ser en ökad andel överenskommelse i journalen som förtydligar för patient och personal samt minskar merarbete när patienten hör av sig.

Även andelen patienter med namngiven patientansvarig läkare har ökat.

Summering

Utbildade och uppdaterade gällande riktlinjer kring förskrivning. Läkargruppen granskade sin egen förskrivning och diskuterade gemensamt. Aktivt arbete med PAL och överenskommelse samt ändrade arbetssätt genom att involvera psykosocialt team i högre omfattning.

Vi har inte nått uppsatta mål men vi har nått ett bra resultat jämfört med samma period året innan vilket visar att vi är på rätt väg.

Kultur i läkargruppen påverkar resultatet. Vi kan fortsatt se att läkare som har äldreboende ligger högre i sin förskrivning med något undantag.

En patientgrupp som har en tuff situation och som kräver mycket stöd inte bara av läkaren utan av hela VC.

Nästa steg

- Arbeta vidare med Namngiven patientansvarig läkare
- Arbeta vidare med Överenskommelse och behandlingsplan
- Löpande följa förskrivningen med 3 månaders intervall jämfört med samma period året innan
- Utifrån förskrivningslistor systematisk arbete med patientfall och plan för nedtrappning på läkarmöten

Råd till annan vårdcentral som planerar liknande arbete- systematisk regelbunden uppföljning både avseende resultat och vilket stöd som behövs i den pågående processen.