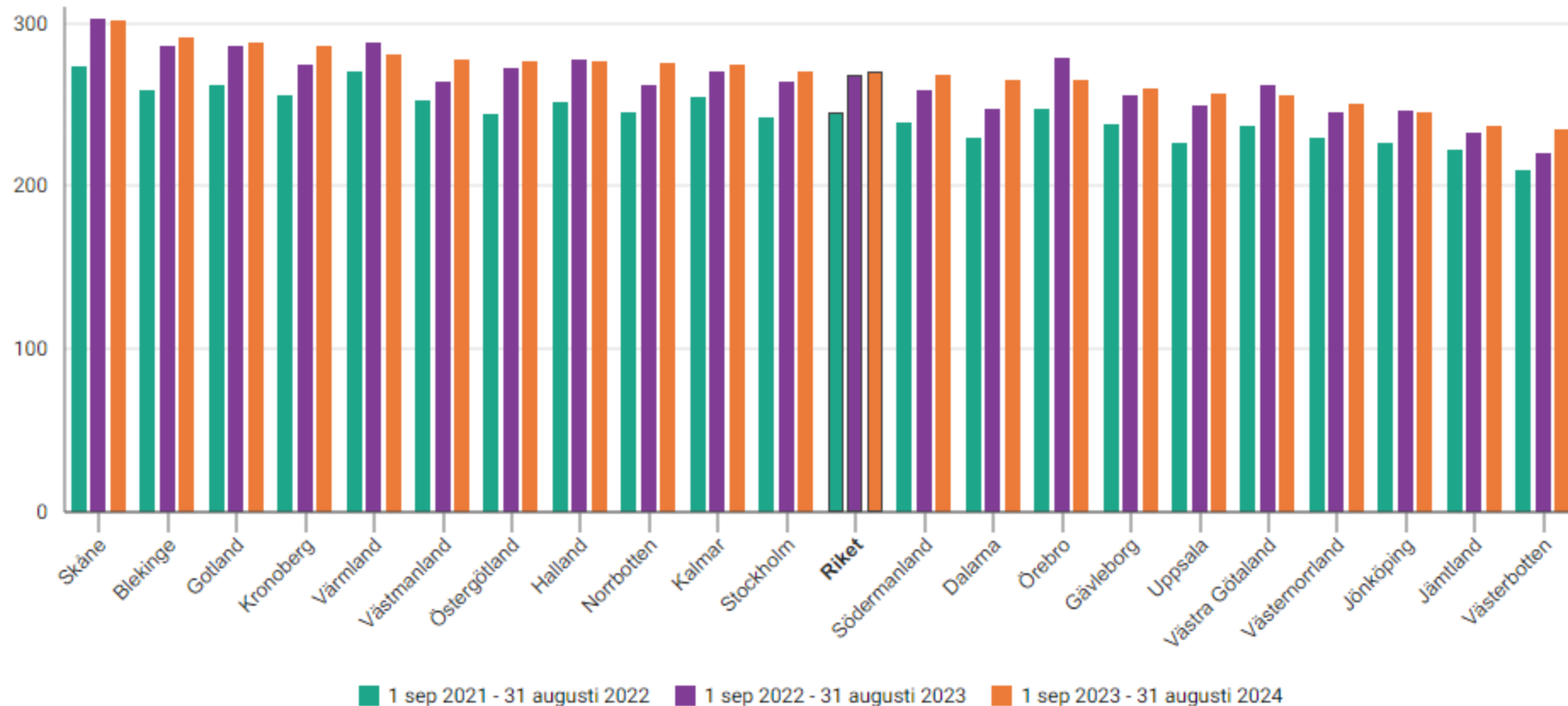
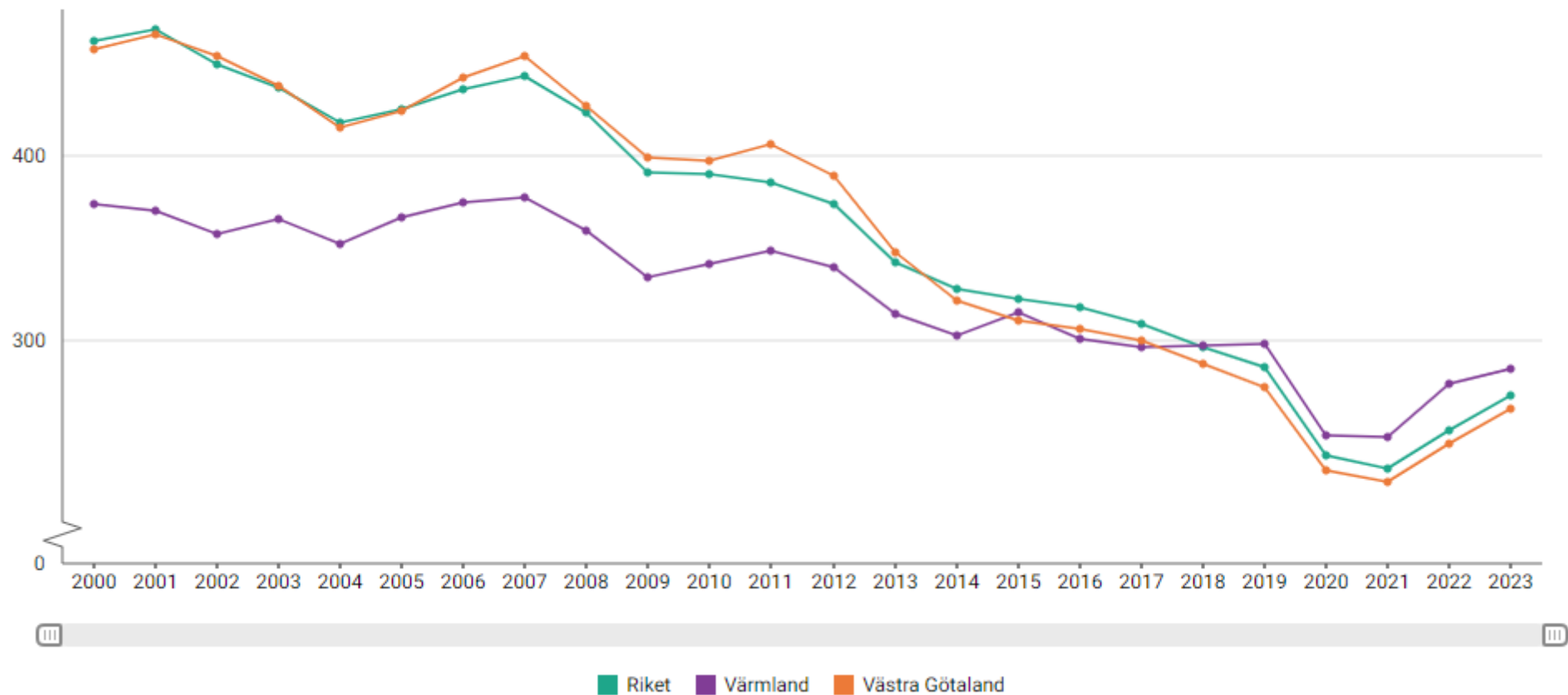


**Målrelaterad ersättning i syfte  
att förbättra antibiotikaföreskrivningen  
och motverka resistensutveckling**

Försäljning efter region och löpande 12-månadersperiod. Recept per 1000 inv, J01 exkl metenamin



### Försäljning efter region och år. Recept per 1000 inv, J01 exkl metenamin





## VÅRDUTVECKLING

# Från rött till grönt efter tio år med Strama i Västra Götaland

## Kunskapen om rationell användning av antibiotika behöver öka hos all vårdpersonal för att möta resistenshotet

**Maria Hess-Wargbaner**, allmänläkare

**Gunnar Jacobsson**, docent, överläkare, infektionskliniken, Skaraborgs sjukhus  
[gunnar.jacobsson@vgregion.se](mailto:gunnar.jacobsson@vgregion.se)

**Denny Björk**, med dr, apotekare, chefläkaravdelningen, Närhälsan, Västra Götalandsregionen

**Annika Edholm**, apotekare, chefläkaravdelningen, Närhälsan, Västra Götalandsregionen

**Ingemar Qvarfordt**, docent, överläkare, Vårdhygien, Sahlgrenska universitetssjukhuset

**Pär-Daniel Sundvall**, docent, allmänläkare, Sandareds vårdcentral; avdelningen för samhällsmedicin och folkhälsa, institutionen för medicin, Sahlgrenska akademien

**Peter Ulleryd**, med dr, smittskyddsläkare, Smittskydd Västra Götaland

**Christina Åhrén**, adjungerad professor, regionläkare och ordförande Strama VG

Samtliga Strama VG, Enhet patientsäkerhet, Koncernkontoret, Västra Götalandsregionen

[LÄS ARTIKEL SOM PDF](#)

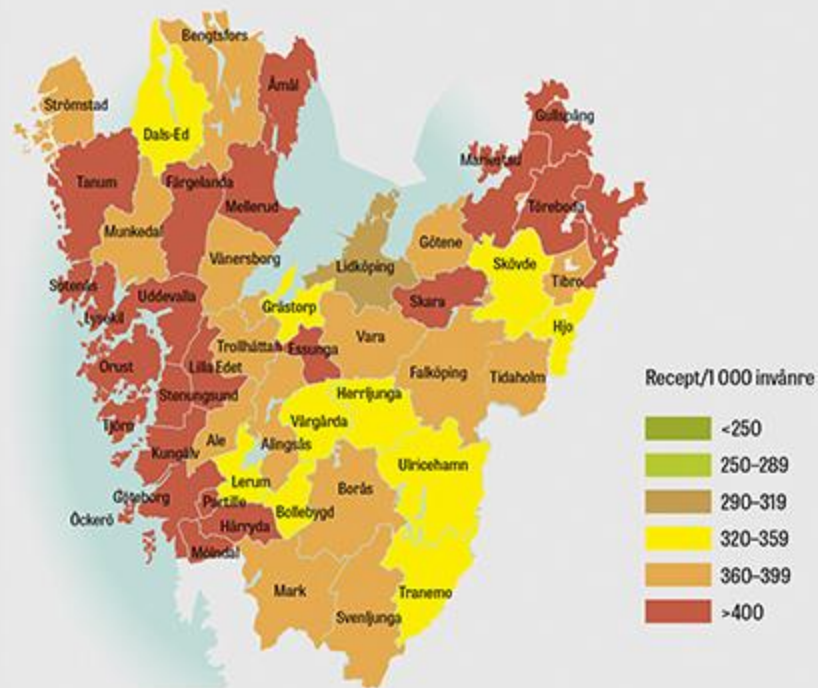
### CITERAS SOM:

Läkartidningen. 2022;119:22049

Läkartidningen 41-42/2022

Lakartidningen.se 2022-10-17

[0 KOMMENTARER](#) | [KOMMENTERA](#)



Antal antibiotikarecept per 1 000 invånare och år i respektive kommun april 2011–mars 2012

Västra Götaland: 410 (spridning 308–497) recept/1 000 invånare och år



Antal antibiotikarecept per 1 000 invånare och år i respektive kommun mars 2021–februari 2022

Västra Götaland: 226 (spridning 195–281) recept/1 000 invånare och år

○ **FAKTA 1. VÅRDCENTRALERNAS EGNA SLUTSATSER FRÅN SJÄLVDEKLARATIONERNA:**

Reflekterande möten på arbetsplatsen med diskussion om individuell förskrivarstatistik och patientfall ses som ett givande arbetssätt för att öka följsamheten till behandlingsriktlinjerna.

All personal måste inkluderas i Strama-arbetet. Det skapar trygghet. Vikten av att »alla pratar samma språk« och ger kongruent information till patienterna kan inte nog betonas.

Det behövs återkommande, gemensamma repetitioner av behandlingsriktlinjerna för att upprätthålla medvetenheten och öka det kollegiala stödet.

Jämförande data sporrar.

Struktur och logistik på arbetsplatsen påverkar förskrivningen i stor utsträckning. Gemensamma riktlinjer samt tydlig dialog mellan olika personalkategorier betonas, särskilt vid dålig kontinuitet i bemanningen.