

# Stramas mål ur ett barnläkarperspektiv

*Björn Wettergren*



*Våra allvarligaste infektioner har vi inte jagat bort med antibiotika utan med vaccinering!*



# Hur stärker vi barnets eget försvar mot infektioner?

- Näringstillstånd
- Vaccination
- Välbefinnande

*Vad lär vi ut idag?*

**Vid all behandling av barn, se till  
helheten och det friska!**



# Antibiotika

- Har haft och har stor betydelse
- Vad gäller idag?
  - Livräddande vid allvarliga infektioner
  - Allt mindre betydelse för vardagssjukligheten
  - Biverkningsrisk
  - Risk för att motståndskraftiga bakterier växer fram

*I kriget mellan antibiotika och bakterier kommer bakterierna att stå som segrare!*

# Vardagssjukligheten

- Barn har normalt 6-8 vanliga förkylningar per år
- Eftersom varje infektion varar minst en vecka betyder det att barn i förskoleåldern kan vara sjuka i genomsnitt två månader om året
- Det finns barn som har upp till 15 infektioner om året och där förkylningarna också kan vara långvarigare än en vecka

# Vardagssjukligheten

- Förkylningar är så gott som alltid virusorsakade.
- Även om bakterier finns med är vinsterna med antibiotikabehandling mycket små.

*Ett stort problem idag är stressen  
tillbaka till dagis!*

# Fokusskifte

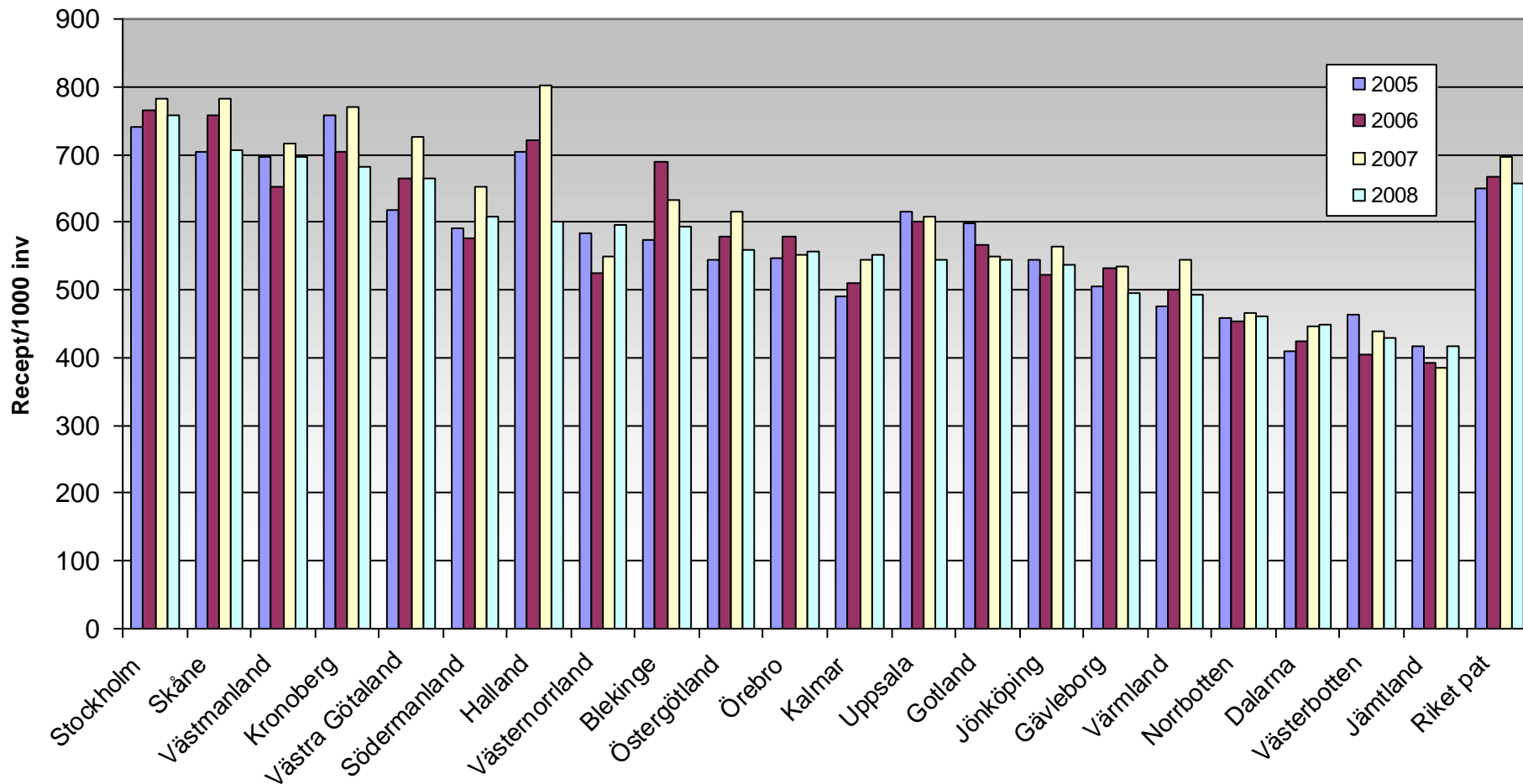
- Om virus eller bakterieorsakat är av underordnad betydelse
- Fokus på snabb handläggning av allvarligt sjuka



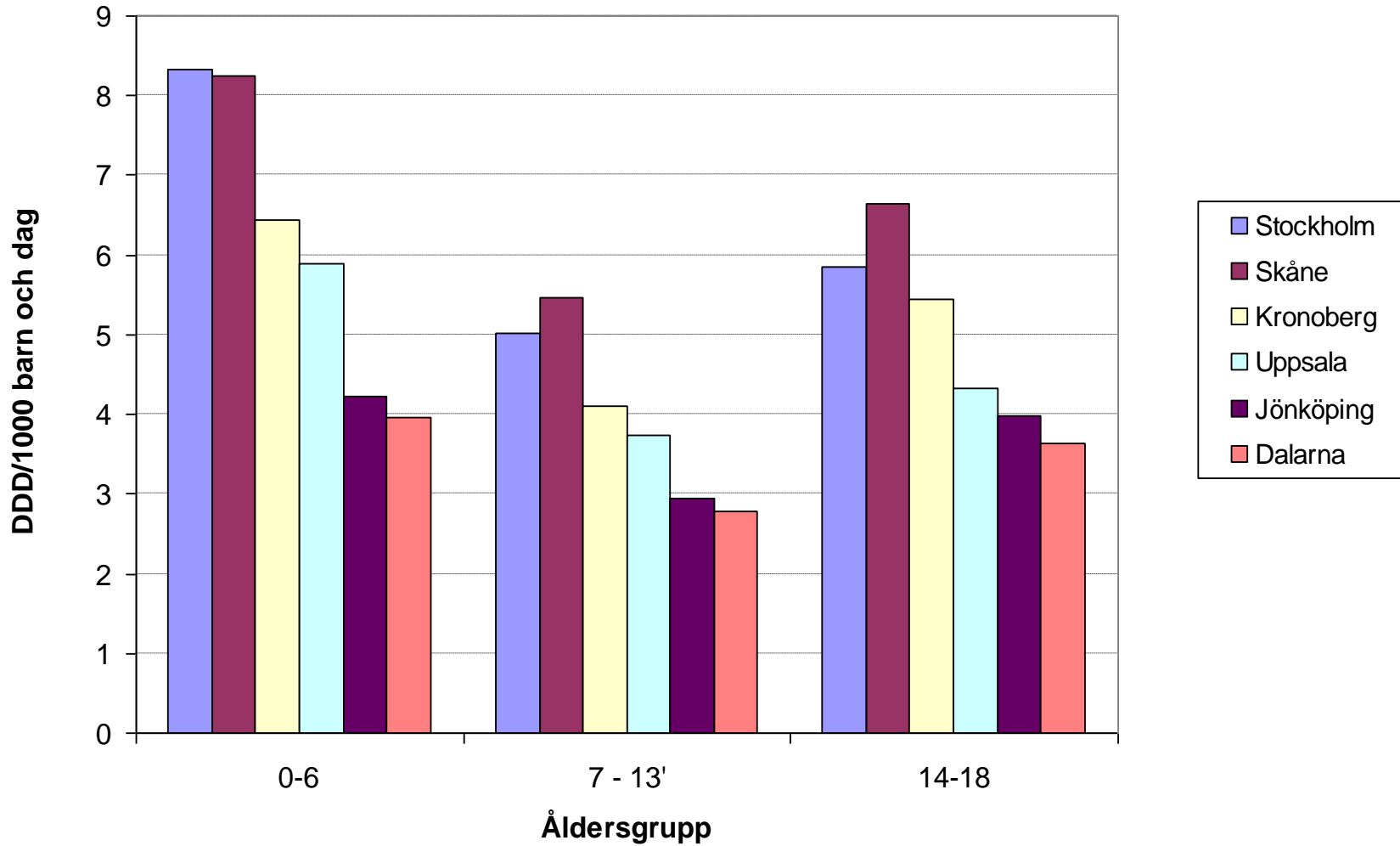
# Hur ser antibiotikaföreskrivningen till barn i öppen vård ut?

# Antibiotika (J01 exkl metenamin) till barn 0 - 4 år, öppenvård i Sverige och dess län, recept per 1000 invånare och år.

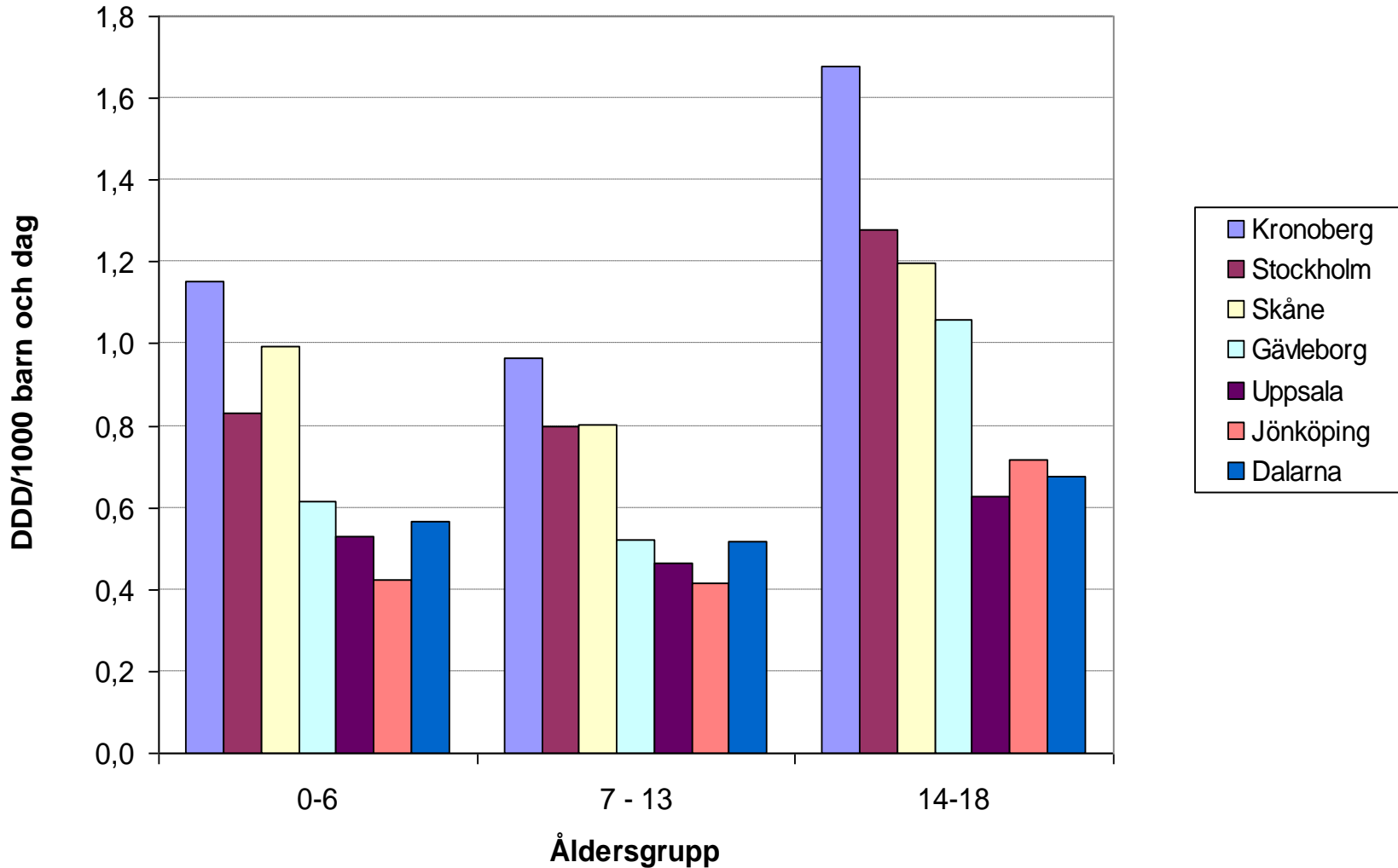
Källa: Apoteket AB, Xplain



## Öppenvårdsförsäljningen av betalaktamer (ATC-kod J01C) till barn i respektive län under 1H 2006



## Öppenvårdsförsäljningen av makrolider (ATC-kod J01F) till barn i respektive län under 1H 2006



# Varför variationer?

- Variationer i sjuklighet - ej sannolikt
- Terapirekommendationer saknas eller otydliga sådana - sannolikt
- Tydliga och kända rekommendationer men följsamheten är låg - sannolikt

# Påverkande faktorer på förskrivning vid osäker indikation

- *Tidspressad doktor*
- *Uttröttade föräldrar*
- *Ingen möjlighet till snar uppföljning*
- *Läkarens attityd/värdering*

# Interventionsförsök

- Uppsala län
- Sachsska barnsjukhuset

*Svårt att visa att vi gjorde nytt men vi  
lärde av processerna.  
Tack för Strama-stöd!*

# Uppsalagenomgång Barnakuten

- Retrospektiv journalgenomgång, ca 14000 akutbesök under 2007
- Hyfsat bra överensstämmelse
- Opåverkade otiter över två år fick fortfarande antibiotika
- Läkarspecifika variationer

*Mycket givande dialog i kollegiet!*



# Framgångsfaktorer

- Utbildning/fortbildning av förskrivare
- Hög kompetens i första ledet (seniorkonsulter?)
- Kontinuitet – och möjlighet till snabb uppföljning
- Kontinuerlig information till målgrupper
- Incitament som säkrar kvaliteten
- Vi måste komma tillrätta med tåtorternas  
journsituationer!

Klarar vi detta

Klarar vi målet

Utan att barn far illa!