



Workshop

ST-projekt om Kloka Kliniska Val

- Introduktion 10 min
- Gruppdiskussioner 20 min
- Redovisning i storgrupp 15 min

Medarbetarskap och ledarskap

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna ta ansvar för det kontinuerliga lärandet på arbetsplatsen

Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Den specialistkompetenta läkaren ska

- Kunna kritiskt granska den egna verksamheten och genomföra en risk- och händelseanalys
- Kunna ta ett ansvar för att förbättrande åtgärder, processer och rutiner för patientnytta genomförs systematiskt

Medicinsk vetenskap

Den specialistkompetenta läkaren ska

- uppvisa fördjupade kunskaper om medicinskt vetenskapliga metoder och etiska principer
- kunna kritiskt granska och värdera medicinsk vetenskaplig information
- uppvisa ett medicinskt vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet

Fortbildning - Kvalitetsarbete - Vetenskapligt arbete

Laborera rätt och lagom

Röntga rätt och lagom

Rationell
läkemedelsanvändning

Koldioxidbelastning

Time Needed to Treat

Dokumentera rätt och
lagom

Kloka Kliniska Val - FQ & FoU

- Kritisk granskning av egna verksamheten – vad bör utmönstras?
- Evidensbaserat – solida argument för att utmönstra åtgärden.
- Med fördel lågt hängande frukter. Små men vanliga och klart olämpliga åtgärder som blir stor volym och går lätt att enas om.
- Konkret, mätbart och utvärderingsbart (PDSA-cykeln)

Checklista riktlinjer



KKV forskarnätverk



SoS ickegöra



TNT-bibliotek



Popvet Folkvett



PVQ miljö mm



CW Canada GP



Kloke Valg Norge GP Vælg klogt Danmark



KKV Sverige



“CW” Australien



SFAM-Q



Bättre behandling SBU



Therapeutics Initiative CA



Hållbar VC Värmland Hållbar VC Norge



Workshop nr 1 ST-dagarna Nyköping 20241010

Hälsokontrollprover exv lipidstatus? Hälsosamtal
Trötthetsprover – TSH?
SVF hematuri?
Lumbago – MR eller fysioterapeut?
Psykiska symtom – SSRI el samtal el FT, dsk?
Årskontroll/kalla vid behov, individualiserat
Onödiga rektoskopier? FHb?
Provpaket för järnstatus
Dag -8-intyg
Samtal om vårdbegränsningar
Sluta förskriva paracetamol
Hantering av önskemål/begäran om receptförnyelser:
- förväntningar från ssk och pat. Språket!
Urinodling/sticka utan indikation
LDL vid insatt behandling
All benign hudjirurgi
24/7 –vård
Provpaket
Sårvård utan plan
Rutinmässiga uppföljningar
Lipider utan manifest kärlsjukdom

Kom ihåg fråga 4 – vad händer om inget görs?

Vetenskapligt arbete:
Varför fortsatt PPI-förskrivning?
Kvalitativ studie om orsaker
Ev intervention och uppföljning.

D-vitamin – prover, behandling
Blodstatus/Hb
Klinikspecifika prover – belasta spec klinik
Reumafaktor – utmönstra
Råd från konsulter – om att göra mer/mindre?
SVF – postmenopausal blödning direkt till KK
Lindrig divertikulit uppföljning?

Workshop pass 2 ST-dagarna i Nyköping 20241010

Ej kolesterol/LDL på "årskontroller"

Ej sårodling utan läkarbedömning

Väntelistegenomgång av dr för prio DM2

KOL-vl för spirometri varje år? Meddela PAL?

Pat som kan bokar själva, lista för sjukare?

Urinsticka – SÄBO/KAD, illaluktande urin

Kontroller med regelbundna intervall?

Blodprovspaket

Glukosscreening/diabetesscreening

SSRI + samtal vid mild/måttlig depression?

Fasa ut PPI – miljöaspekten

ASA utan indikation

Ompröva indikation för SSRI

Fasa ut sömnmedel utan indikation

Ompröva prevention i livets slutskede

Folat, B12, D-vitamin, Natirum, SR

Rutinmässigt u-alb var / 6 mån

Kalcium-D-vitamin utan bisfosfonat

Journalgranskning på egna listan av

Kontrollbesök, provtagning etc

Evidensbaserade diabetesuppföljningar

Prover före läkarbedömning

Samtal om vårdbegränsningar – både

läkemedel och utredningar.

Gå igenom SoS utmönstringslista – åtgärda

Medrave-sökning av lågvärdevård