

Stöd för prioritering av kontroller av stabila kroniska sjukdomar i primärvården - miniminivå

Författat av: Medicinska rådet, Nära vård

Berett av: Medicinska rådet, Nära vård

Beslutat av: Tf områdeschef Katrin Eriksson

Denna rutin är avsedd endast för stabila kroniska sjukdomar!

Denna rutin är tänkt som ett stöd vid bristande läkarbemanning för till exempel prioritering och handläggning av väntelistor, dvs ska betraktas som absolut minimal nivå för att upprätthålla basal patientsäkerhet – finns möjlighet ska kontinuitet prioriteras och mer utförliga/frekventa kontroller förstås utföras.

Vid receptförnyelse

Kontrollera indikation/diagnos samt dosering med hänsyn till ålder, njurfunktion och/eller behandlingsmål. Läs ytterligare [Klinisk farmaci/läkemedelsgenomgångar](#).

Innehållsförteckning

1	Prediabetes (R730) inklusive graviditetsdiabetes (O244).....	3
2	Diabetes (E11).....	3
3	Astma (J45-46).....	3
4	KOL (J44).....	3
5	Hypertoni, isolerad (I10).....	3
6	Hjärtsvikt (I501A, I501B, I501C).....	3
7	Förmaksflimmer (isolerat) (I48).....	3
8	Hjärt-kärlsjukdom (ischemisk hjärtsjukdom (I25.9), stroke (I63.9), TIA (G45.9), perifer vaskulär sjukdom (I73.9).....	3
9	Cerebrovaskulär sjukdom (I60-69).....	4
10	Osteoporos (M80-82).....	4
11	Claudiocatio (I739).....	4



12	Obesitasopererad (Z980)	4
13	Levaxinbehandlad hypotyreos (E03)	4
14	Hyperparatyreoidism (E21)	4
15	MGUS (D472)	4
16	Aortastenos (I350)	4
16.1	Lindrig aortastenos	4
16.2	Måttlig aortastenos	4

1 Prediabetes (R730) inklusive graviditetsdiabetes (O244)

HbA1c årligen. Beakta möjlighet att avsluta kontroller beroende på utveckling, ålder och annan sjuklighet.

Patientinformation – [Kontroll efter förstadium till diabetes samt graviddiabetes](#)

2 Diabetes (E11)

Besök hos läkare eller sjuksköterska årligen samt möjlighet till extra kontroller av HbA1c.

Prover årligen (HbA1c, eGFR, NA, K, LDL, Alb/krea-index, vikt)

Förslag på kontrollintervall: [Bokningsintervaller för diabetespatienter](#)

3 Astma (J45-46)

AKT vid receptförnyelse (formulär i Eye-doc skickas via 1177.se)

4 KOL (J44)

CAT vid receptförnyelse (formulär i Eye-doc skickas via 1177.se)

5 Hypertoni, isolerad (I10)

Blodtryck + prover (Krea-eGFR, Na, K, alb/krea-index) årligen

Patientinformation – [Till dig som står på behandling mot högt blodtryck \(hypertoni\)](#)

6 Hjärtsvikt (I501A, I501B, I501C)

Läkarbesök minst årligen (klinisk värdering av NYHA-klass)

EKG + prover (Hb, Krea-eGFR, alb/krea-index, Na, K, vikt)

7 Förmaksflimmer (isolerat) (I48)

Prover: (Krea-eGFR, Na, K, vikt)

Patientinformation – [Till dig med förmaksflimmer.](#)

8 Hjärt-kärlsjukdom (ischemisk hjärtsjukdom (I25.9), stroke (I63.9), TIA (G45.9), perifer vaskulär sjukdom (I73.9))

Blodtryck + prover (Krea-eGFR, alb/krea-index, Na, K) årligen. *LDL kolesterol regelbundet vartannat år.*

Patientinformation – [Till dig som tidigare haft hjärtinfarkt eller stroke/TIA eller behandlats för kärlkramp i hjärta eller ben.](#)

9 Cerebrovaskulär sjukdom (I60-69)

Blodtryck + prover (eGFR, Na, K) årligen

Patientinformation: [Till dig som tidigare haft hjärtinfarkt eller stroke/TIA eller behandlats för kärlkramp i hjärta eller ben.](#)

10 Osteoporos (M80-82)

Se separat rutin om [Zoledronsyra – Riktlinje](#) samt [PROLIA \(Denosumab\)](#)

11 Claudiocatio (I739)

Blodtryck + prover (LDL, eGFR, Na, K) årligen.

12 Obesitasopererad (Z980)

Prover årligen (Hb, Ferr, Fb-Glu, HbA1c, korr-Ca, vikt)

Patientinformation: [Kontroll efter överviktsoperation](#)

13 Levaxinbehandlad hypotyreos (E03)

TSH årligen

14 Hyperparatyreoidism (E21)

Korr-Ca årligen

15 MGUS (D472)

Patientinformation – [Myelom - Nationellt kliniskt kunskapsstöd \(nationelltklinisktkunskapsstod.se\)](#)
(regionalt tillägg)

Prover (p-proteinstatus och s-proteinstatus, Hb, Krea, korr-Ca) varje/vartannat år

16 Aortastenosis (I350)

Kontroll beroende på stenosgrad.

16.1 Lindrig aortastenosis

Ekokardiografi inom 3 år (2 år vid ålder >65 år). Om ingen eller mindre progress – ekokardiografi efter 3 - 5 år. Information att höra av sig om nytillkomna symptom.

16.2 Måttlig aortastenosis

Ekokardiografi efter 1 år (om långsam progress, efter 2 år). Arbetsprov vid osäker bedömning av patientens prestationsförmåga. Information att höra av sig vid nytillkomna symptom.