

Kriterier* för astma-, allergi- och KOL-mottagning i primärvård

	Astma-, allergi- och KOL-ansvarig allmänläkare	Astma, allergi och KOL-sjuksköterska	Fysioterapeut
Kompetens	Specialist i allmänmedicin	Utbildning minst 15 hp inom astma, allergi och KOL	Utbildning minst 7.5 hp inom astma, allergi och KOL rekommenderas
Fortbildning	Två dagar per år och profession, gärna i team		
Interprofessionell samverkan	Tillgång till arbetsterapeut, dietist, kurator/psykolog och diplomerad tobaksavvänjare		
Tidsaspekt	Avsatt tid 2 timmar per vecka för verksamhetsansvar	Tidsbeställd mottagning och telefonrådgivning, 4,8 timmar per vecka per 1000 listade patienter**	Tidsbeställd mottagning 1,3 timmar per vecka per 1000 listade patienter**
Nationellt spirometrikörkort	Krav	Krav	Rekommenderas
Utrustning	- Spirometer - FEV₁/FEV₆-mätare - PEF-mätare - Andningsbehållare (spacer) - Pulsoximeter - Syrgas - In vitrotest och/eller pricktest för påvisande av specifikt IgE - Informations- och undervisningsmaterial		
Luftvägsregistret	Kontinuerlig inmatning, minst månadsvis Analys av egen statistik minst var 6:e månad		

***Kriterierna utgår från att utredning, vård och behandling ges i enlighet med Socialstyrelsens nationella riktlinjer samt Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer för astma och KOL¹⁻⁵. Om inte alla berörda funktioner finns inom samma verksamhet kan etablerat samarbete mellan flera enheter säkerställa kompetensen.**

****Tidsmål är beräknade utifrån de högst prioriterade åtgärderna i Socialstyrelsens nationella riktlinjer^{2,3,6}. Observera att beräkningen inte tar hänsyn till omhändertagande av patienter med enbart allergier. Om sjukvårdsenheten i dagsläget inte kan uppnå tidsmålet för antal timmar per vecka per 1000 listade patienter kan en åtgärdsplan redovisas.**

Referenser

1. Kull I, Johansson GS, Lisspers K, et al. Astma/KOL-mottagningar i primärvård ger effektivt omhändertagande. *Läkartidningen*. 2008;105(42):2937–40.
2. Kull I, Stållberg B. Nya kriterier för astma/KOL-mottagningar i primärvården. Patientutbildning, rökslutarstöd och fysisk aktivitet är prioriterat – även fysioterapeut bör inkluderas i teamet. *Läkartidningen*. 2018;115
3. Nationella riktlinjer för vård vid astma och KOL - Stöd för styrning och ledning. Socialstyrelsen 2015. Artikelnr 2015-11-3
4. Läkemedelsbehandling vid KOL – behandlingsrekommendation. Läkemedelsverket. Webpublicerad 2015-10-16.
5. Läkemedelsbehandling vid astma – behandlingsrekommendation: Information från Läkemedelsverket. 2015;26(3):26–43
6. Zakrisson A-B, Jagorstrand B, Kull I. Beräkning av tid för astma/KOL-mottagningar i primärvård. Utifrån Socialstyrelsens riktlinjer från 2015 – Hur har det gått till? *Lung & Allergiforum*. 2018; 4:27-30