|  |
| --- |
| **Dadansoddiad Enghreifftiol o’r** **Adroddiad Archwilio Presgripsiynu** |
| Y cyfnod a gafodd ei adolygu | April 2014 | I | June 2014 |
|  |
| Beth yw eich tanwariant neu eich gorwariant arfaethedig? | *8.4%* gorwariant |
|  |
| Beth yw cyfradd presgripsiynu generig eich practis? | Cymhareb Ardal | Cyfwerth LHB | Cyfwerth cenedlaethol |
| *86%* | *85%* | *85%* | *84%* |
|  |
| Edrychwch ar gyfanswm y gost a nifer yr eitemau a gafodd eu rhagnodi. Cymharwch hyn â’r cyfartaledd Lleol, cyfartaledd y Bwrdd Iechyd Lleol a’r cyfartaledd cenedlaethol |
| Eich practis | *£420,077* | Nu *54,991* | Cymhareb costau |
| Ardal | *£ 381,331* | Nu *54,089* | *1.1* |
| Cyfwerth LHB | *£427,414* | Nu *57,179* | *0.98* |
| Cenedlaethol | *£424,484* | Nu *54,954* | *0.99* |
| Oes gwahaniaethau mawr? | Na – felly pam eich bod wedi rhagweld gorwariant o 8.4%? – Bydd hyn yn cael ei drafod â chynghorwyr presgripsiynu  |
|  |
| Ym mhob grŵp therapiwtig (Gastroberfeddol, cardiofasgiwlar ac ati), edrychwch ar faint o eitemau ymarfer y practis gafodd eu rhagnodi a’r cyfanswm cost ar gyfer pob grŵp therapiwtig o’i gymharu â’r cyfartaledd lleol |
| Grŵp therapiwtig (ee gastroberfeddol, cardiofasgiwlar) | Nifer yr eitemau a gafodd eu rhagnodi | Cymhareb Ardal | Cymhareb | Cost fesul grŵp therapiwtig | Cymhareb Ardal | Cymhareb |
| 1. *GI*
 | *4726* | *4797* | *0.99* | *£23868* | *£19867* | *1.2* |
| 1. *CV*
 | *16482* | *16128* | *1.02* | *£52944* | *£55107* | *0.96* |
| 1. *Resp*
 | *4395* | *4070* | *1.08* | *£67004* | *£58180* | *1.15* |
| 1. *CNS*
 | *10514* | *10594* | *0.99* | *£81970* | *£69330* | *1.18* |
| 1. *Heintiau*
 | *2511* | *2368* | *1.06* | *£10721* | *£10380* | *1.03* |
| 1. *MSK*
 | *2039* | *1821* | *1.12* | *£10992* | *£9205* | *1.19* |
| 1. *Arall*
 | *14324* | *14312* | *1.0* | *£172576* | *£159259* | *1.08* |
| A yw unrhyw un o’r uchod yn wahanol iawn i’r cyfartaledd lleol? | Gastro, anadlol, y brif system nerfol a chyhyrysgerbydol yw’r prif wahaniaethau – bydd angen i ni ddadansoddi’r meysydd hyn i weld pa gyffuriau yw’r rhai drud. |
|  |
| Beth yw 5 prif adran eich practis o’r 25 Prif Adrannau Practisiau yn ôl cost? (ee Cyffuriau ar gyfer diabetes, cortigosteroidau, poenleddfwyr ac ati) |
| Y 5 prif adran | 25 Prif Adrannau Practisiau yn ôl cost (ee Cyffuriau ar gyfer diabetes, cortigosteroidau, poenleddfwyr ac ati) | Cost | Cymhareb i Ardal |
|  | *Cyffuriau diabetes* | *£42424* | *1.3* |
|  | *Cortigosteroidau (anadlol)* | *£42004* | *1.15* |
|  | *Poenleddfwyr* | *£33048* | *1.25* |
|  | *Cyffuriau sy’n gostwng lipid* | *£23800* | *1.1* |
|  | *Maeth trwy’r geg* | *£15682* | *1.15* |
| A yw unrhyw un o’r uchod yn wahanol iawn i’r cyfartaledd lleol? | *Cyffuriau gostwng lipid sy’n dangos y gwahaniaeth lleiaf, gyda diabetes a phoenleddfwyr yn dangos y gwahaniaeth mwyaf. Rydw i’n rhedeg y gwasanaeth ychwanegol diabetes. Mae gen i gymhwyster lefel meistr ynddo ac rydw i’n mynd ar gyrsiau yn rheolaidd i gael yr wybodaeth ddiweddaraf. Dydw i ddim yn credu bod fy null rhagnodi’n anghymwys ond mae hyn yn adlewyrchu bod nifer o bobl ddiabetig ym mhoblogaeth ein practis, felly nid oes cyfle i addasu’r canlyniad hwn. Mae’r defnydd o boenleddfwyr a chyffuriau gwrthlidiol ansteroidaidd yn benodol yn broblem rydyn ni’n ceisio’i thargedu. Mae canlyniadau gwell o ran lipids yn dangos ein gwaith fel rhan o’r Cynllun Rheoli Presgripsiynau.* |
|  |
| O'r 25 prif gemegau, beth yw’r 5 prif fath o gyffuriau sy’n cael eu rhagnodi yn ôl nifer yn eich practis? (e.e. poenleddfwyr, cyffuriau gostwng lipid, cyffuriau gwrthiselder ac ati) |
| Y 5 prif adran | 25 Prif Adrannau Practisiau yn ôl yr eitemau sy’n cael eu rhagnodi (ee poenleddfwyr, cyffuriau lleihau lipid, gwrthiselyddion ac ati) | Rhif | Cymhareb i Ardal |
|  | *Poenleddfwyr* | *4214* | *1.03* |
|  | *Cyffuriau lleihau lipid* | *3403* | *1.01* |
|  | *Cyffuriau gwrth-iselder* | *3312* | *1.07* |
|  | *Therapi gwrthbwysol* | *3185* | *0.92* |
|  | *Cyffuriau iacháu-wlser* | *2898* | *0.97* |
| A yw unrhyw un o’r uchod yn wahanol iawn i’r cyfartaledd lleol? | *Nid yw’r un o’r rhain yn bell o’r cyfartaledd er mai poenleddfwyr oedd ein 3ydd grŵp drutaf o gyffuriau – mae hyn yn debygol o olygu ein bod yn defnyddio’r rhai anghywir (drutach). Mae’r ffigyrau gwell ar gyfer cyffuriau gwrth-gorbwysedd yn gamarweiniol gan eu bod yn ymwneud â chyfradd lai o bobl yn cael cyffuriau gorbwysedd yn hytrach na rhagnodi effeithlon. Mae hyn yn amlwg o'n data Fframwaith Ansawdd a Chanlyniadau.* |  |
|  |
| Beth yw’r 5 cyffur mwyaf cyffredin (o’r 25 Prif Gemegau Practisiau) sy’n cael eu rhagnodi gan y practis? (ee Simfastatin, asbrin, bendrofflwmethiasid ac ati) |
| 5 cyffur uchaf | 25 Prif Gemegau Practisiau yn ôl y nifer sydd wedi’u rhagnodi (ee Simfastatin, asbrin, bendrofflwmethiasid | Rhif | Cymhareb i Ardal |
|  | *Simfastatin* | *2256* | *1.02* |
|  | *Asbrin* | *1950* | *1.06* |
|  | *Bendrofflwmethiasid* | *1574* | *1.46* |
|  | *Omeprasol* | *1469* | *0.97* |
|  | *Lefothyrocsin Sodiwm* | *1421* | *1.0* |
| A yw unrhyw un o’r uchod yn wahanol iawn i’r cyfartaledd lleol? | *Mae bendrofflwmethiasid yn sefyll allan! Rydw i’n ymwybodol mai’r DU yw un o’r gwledydd olaf i ddefnyddio’r cyffur yma’n rheolaidd. Rwyf hefyd yn ymwybodol bod llawer yn ei ystyried yn aneffeithiol a’i fod yn gallu cyflymu’r broses o ddatblygu diabetes math 2. Gallai Indapamid fod yn fwy effeithiol a byddaf yn trafod hyn gyda fy nghynghorwyr a fy mhartneriaid rhagnodi.* |
|  |
| Beth yw’r 5 cyffur drutaf y mae’r practis yn eu rhagnodi? |
| 5 cyffur uchaf | 25 Prif Gemegau Practisiau ôl cost (ee Fluticasone, Budesonid, ‘eraill’ ac ati) | Cost | Cymhareb i Ardal |
|  | *Fluticasone Proprionate* | *£25765* | *1.11* |
|  | *Atorvastatin* | *£13572* | *1.08* |
|  | *Budesonid* | *£11891* | *1.31* |
|  | *‘Eraill’* | *£11053* | *1.15* |
|  | *Tiotropium* | *£9423* | *1.23* |
| A yw unrhyw un o’r uchod yn wahanol iawn i’r cyfartaledd lleol? | *Mae gan gyffuriau anadlol lle cryf yn ein 5 uchaf. Mae gennym glinig anadlol gwych sy’n cael ei arwain gan nyrsys ac mae mecanweithiau wedi bod ar waith ers sawl blwyddyn i ganfod cleifion sydd â chlefyd cronig rhwystrol y galon yn gynt. Rwy’n ystyried y ffigurau hyn yn llwyddiant, rydw i’n goruchwylio’r clinig ac yn gwneud yn siŵr bod y protocolau’n gyfredol. Rydw i’n hyderus bod y costau’n adlewyrchu arfer gorau a phoblogaeth uchel. Bydd costau atorfastatin yn gostwng yn sylweddol pan fydd ei batent yn rhedeg allan yn fuan.* |
|  |
| Rhestrwch rhwng 3 a 5 maes i’w trafod â chynghorwyr rhagnodi practisiau’r Bwrdd Iechyd Lleol. Gallai hyn gynnwys awgrymiadau ar gyfer archwiliad, archwilio tystiolaeth, ysgrifennu protocolau neu switshis. |
| 1. *Pam ydyn ni’n anelu at orwariant o 8.4% pan nad yw ein niferoedd na chostau rhagnodi’n amrywio’n fawr o’r cyfartaledd?*
2. *Rydyn ni angen dadansoddi meysydd cyffuriau gastro, anadlol, y brif system nerfol a chyhyrysgerbydol gan mai’r rhain sy’n dangos yr amrywiaeth mwyaf o ran cost a niferoedd o’i gymharu â’r cyfartaledd*
3. *Cymorth gyda defnyddio poenleddfwyr ac yn benodol, chyffuriau gwrthlidiol ansteroidaidd*
4. *Bendrofflwmethiasid – beth yw barn y Bwrdd Iechyd Lleol am y cyffur yma ac a ddylent newid i ddefnyddio Indapamid yn hytrach neu beidio â ffafrio thïasid o gwbl?*
 |
| Dyddiad y drafodaeth â thîm y practis: | *Wedi trefnu cyfarfod practis ar gyfer 24 Mawrth* |
| Cynllun Gweithredu, gan gynnwys amserlenni a gan bwy  |
| Gweithredu y cytunwyd arno | Amserlenni / dyddiad cwblhau | Pwy sy’n cymryd rhan |
| Cyfarfod y practis gyda chynghorwyr rhagnodi i ddod |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |