|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |