

# Riktlinje TNT-beräkning - Time Needed To Treat

## Hypertoni

Mest relevanta delar sidan 6-12. Finns en hel del beräkningar i konsekvensbeskrivning - extrahera de mest centrala.

## Klimakteriebesvär

Översikt över några åtgärder som kan beaktas.

| Arbetsmoment                  | Vad i riktlinjen driver tid                         | Sidor     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|
| Identifiera klimakteriebesvär | Aktiv anamnes även vid andra besök                  | 13, 15–16 |
| Rådgivningsbesök              | Kräver tid för samtal om symtom, risker, behandling | 5, 15–16  |
| Utredning <45 år              | FSH x 2, tolkning, behandlingsbeslut                | 15–17     |
| Insättning av MHT             | Medicinsk riskbedömning + recept                    | 18–19     |
| Tidig uppföljning MHT         | Dosjustering, biverkningar                          | 20        |
| Långtidsuppföljning           | Återbesök för fortsatt behandling                   | 16, 20    |
| Urogenitala besvär            | Bedömning + lokalt östrogen                         | 19        |
| Opportunistiska samtal        |                                                     | 13, 15    |

## Obesitas

Översikt över några åtgärder som kan beaktas.

| Arbetsmoment                                  | Varför det ökar                              | Sidor |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|-------|
| Aktiv identifiering                           |                                              | 19–21 |
| Initial medicinsk utredning                   | Alla med obesitas ska bedömas för behandling | 19–20 |
| Årlig långsiktig uppföljning                  | Minst 1 gång/år, ofta livslångt              | 20–22 |
| Långtidsuppföljning i PV                      |                                              | 21    |
| Medicinska beslut kring levnadsvanebehandling | Riskbedömning, bristande effekt              | 23–25 |
| Bedömning om lml och kontroller               | Indikation, effekt, biverkningar             | 26–28 |

## Levnadsvanor

Översikt över några åtgärder som kan beaktas.

| Arbetsmoment                    | Varför det driver läkartid                     | Sidor     |
|---------------------------------|------------------------------------------------|-----------|
| Rådgivande samtal               | 5–15 min extra i många besök                   | 24        |
| Kvalificerat rådgivande samtal  | Längre samtal + flera uppföljningar            | 23–24     |
| Uppföljande kontakter           | Inbyggd del av åtgärderna                      | 23–24     |
| FaR (fysisk aktivitet)          | Medicinsk bedömning + ordination + uppföljning | 53, 85    |
| Tobaksbehandling med läkemedel  | Recept + uppföljning                           | 76–77     |
| Alkoholrådgivning i riskgrupper | Stor målgrupp, ofta flera samtal               | 44, 81–83 |
| Opportunistiska samtal          | Förlänger vanliga läkarbesök                   | 57        |