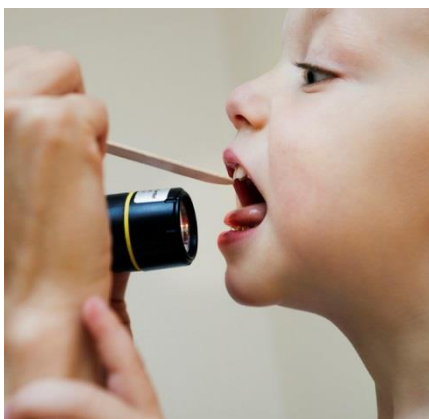




Barns vårdkonsumtion och läkemedelsanvändning i Stockholms län



Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Utvecklingsavdelningen

Elin Dahlén

08-123 135 81

elin.dahlen@sll.se

Sammanfattning

Denna rapport syftar till att ge en översiktlig bild över vårdkonsumtion, sjuklighet och läkemedelsanvändning hos alla barn i Stockholms län. Data som presenteras har hämtats från 1177 Vårdguiden och landstingets centrala vårdanalysdatabas VAL.

Det fanns 485 011 barn 0–17 år i Stockholms län i december 2015, vilket motsvarar 22 % av befolkningen. Drygt 70 % (345 771) av barnen hade under året minst en vårdkontakt, varav de flesta besökte en husläkare. Den vanligaste diagnosgruppen för en vårdkontakt var andningsorganens sjukdomar.

Nästan 18 000 barn besökte en specialistläkare och drygt 16 000 barn blev inlagda på sjukhus under 2015. De vanligaste orsakerna till inläggning för spädbarn (0–1 år) var diagnoser i samband med nyföddhetsperioden som t.ex. andningssvårighet och gulsot. Förskolebarnen (2–6 år) blev inlagda för sömnstörningar, sjukdom i halsmandlarna och astma. För skolbarn (7–17 år) var de vanligaste orsakerna till inläggning akut blindtarmsinflammation, fraktur på underarmen, psykiska störningar och beteendestörningar.

En fjärdedel av alla barn eller deras vårdnadshavare var i kontakt med 1177 Vårdguiden under 2014. De flesta samtal rörde spädbarn. De vanligaste kontaktorsakerna var feber, utslag och hosta.

Knappt hälften av alla barn (223 646, 46 %) hämtade ut läkemedel på recept under 2015. Antibiotika var den vanligaste läkemedelsgruppen, följt av astmaläkemedel, hostmediciner och allergiläkemedel. Flickor hämtade ut fler könshormoner (framför allt p-piller), läkemedel mot förstoppning och inflammationsdämpande läkemedel jämfört med pojkar. Pojkar hämtade ut fler ADHD-läkemedel, astmamediciner och medel vid nässjukdomar jämfört med flickor. Flest recept utfärdades av läkare inom barnmedicin tätt följt av allmänläkare.

Under 2015 förskrevs det 115 842 recept på läkemedelsnära produkter. Läkemedelsnära produkter innefattar hjälpmedel så som andningsbehållare, diabetesprodukter, näringsdrycker, modersmjölksersättning och stomihjälpmiddel. Spacerar var den vanligaste produkten där 18 876 recept hämtades ut under 2015.

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	2
Inledning	4
Antalet barn i Stockholms län	5
Var söker barn vård?	6
Varför kontaktas 1177?	7
Vilka yrkesgrupper vårdar barn?.....	8
Hur många besök/barn sker?.....	9
Vilka diagnoser har barn?	10
Öppenvården	10
Slutenvården	12
Hur många barn får läkemedel?.....	16
Vilka läkemedel får barn?.....	17
Vilka förskriver läkemedel?.....	20
Läkemedelsnära produkter	20

Inledning

Denna rapport, Barns vårdkonsumtion och läkemedelsanvändning i Stockholms län, inkluderar barn 0–17 år bosatta i Stockholms län i december 2015. Det är en nulägesbeskrivning av vårdkonsumtionen som ska vara ett underlag till Hälso- och sjukvårdsförvaltningens (HSF) arbete med att planerar framtidens hälso- och sjukvård (FHS) för barn i Stockholms län.

HSF:s administrativa databas VAL har använts som datakälla där information över vårdkonsumtion och läkemedelsanvändning rapporteras in månadsvis. Data över antalet vårdhändelser, besök och diagnoser i slutenvård, öppenvård och primärvård har sammanställts. Även data för privata specialister har tagits fram. Läkemedelsdata över uthämtade recept på apotek har inkluderats. Information om samtal till 1177 Vårdguiden inkluderades också. Data för 2015 har använts från samtliga databaser förutom från 1177 Vårdguiden då endast data från 2014 fanns tillgängligt.

Rapporten saknar data över barnens vårdkonsumtion i andra landsting och utomlands. Data över läkemedel som rekvirerats direkt till vårdinrättningar eller köpts receptfritt saknas då dessa data inte finns på individnivå. Även allmänhetens samtal till 1177 Vårdguiden där personnummer inte registrerats saknas.

Ett stort tack till er som har delat med sig av era kunskaper och gett värdefulla synpunkter. Ett särskilt tack till *Gunnar Ljungren, Björn Wettermark och Helena Ramström*.

Stockholm i augusti 2016

Elin Dahlén

Apotekare

Utvecklingsavdelningen

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Stockholms läns landsting

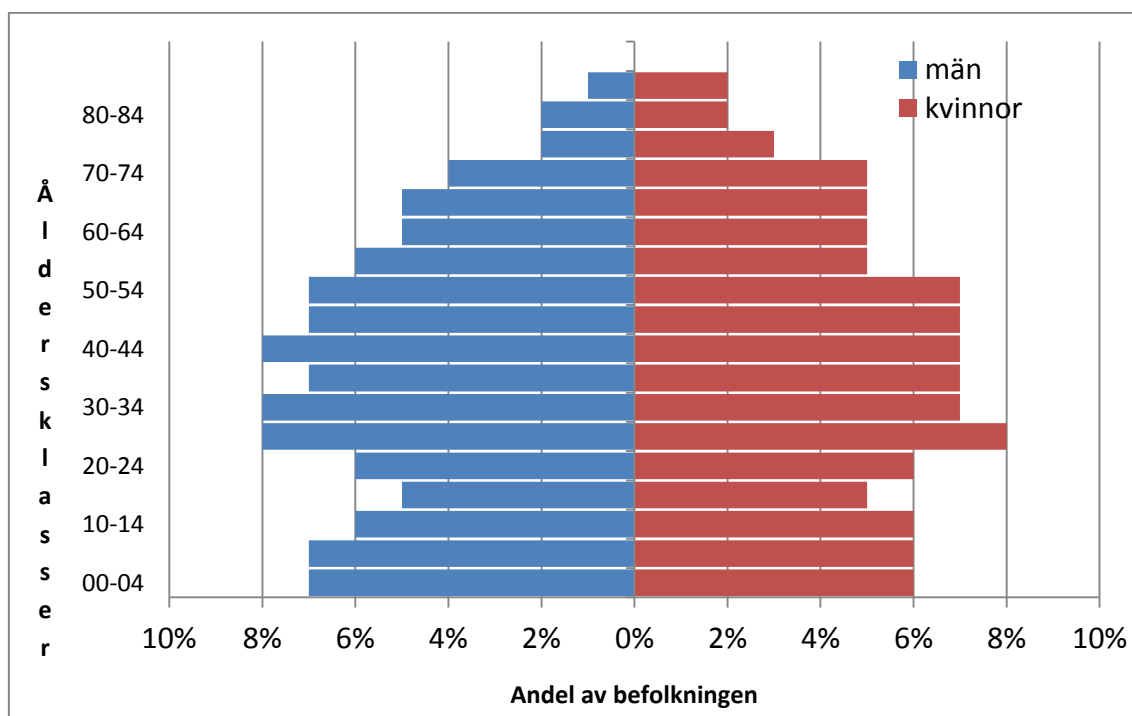
Antalet barn i Stockholms län

Antalet invånare i Stockholms län var 2,2 miljoner i december 2015. Av dessa var 22 % (485 011) barn 0–17 år. Andelen pojkar var 51 %, se **figur 1**.

Det fanns 58 666 spädbarn (0–1 år), 146 511 förskolebarn (2–6) och 279 834 skolbarn (7–17 år).

I december 2015 var 12 % av alla barn (0–17 år) inte listade vid någon husläkarmottaning.

Figur 1. Befolkningspyramid för Stockholms läns invånare 2015 fördelat på 5-årsklasser och kön.



År 1995 fanns det 376 000 barn i Stockholms län och 2005 fanns det 416 000 barn. Antalet barn har därmed ökat men andelen barn i befolkningen har varit konstant, 22 % i Stockholms län, de senaste 20 åren (källa Statistiska centralbyrån, SCB).

Under 2005 föddes 25 836 barn i Stockholms län varav 51 % var pojkar. Antalet födselar ökade till 29 318 år 2015 och andelen pojkar var då 52 %.

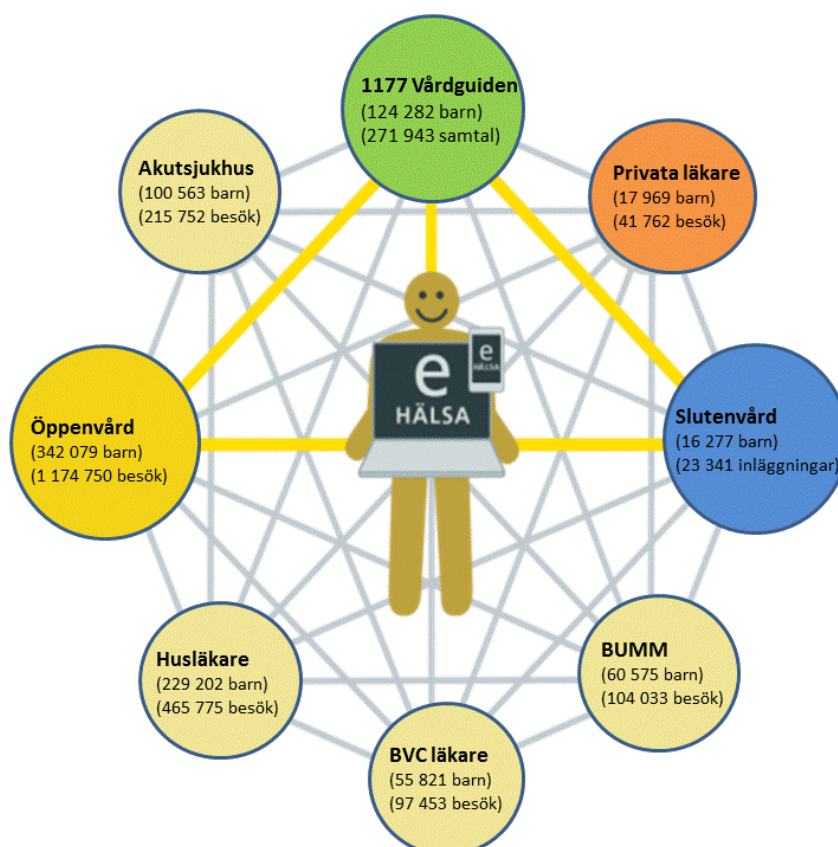
År 2015 fanns det 2 025 077 barn 0–17 år i Sverige. Enligt Statistiska SCB:s befolkningsprognos kommer det att finnas 2 281 561 barn år 2020 och 2 470 460 barn år 2030.

Var söker barn vård?

Drygt 71 % av barnen (345 771) har haft minst en vårdkontakt i Stockholm under 2015. I öppenvården var det 342 079 barn som besökte en läkare under 2015. De flesta barn besökte en husläkare (229 202 barn) följt av ett akutsjukhusbesök (100 563 barn) och läkarbesök på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning, BUMM (60 575 barn), se **figur 2**. Nästan 18 000 barn har besökt en privat specialistläkare. Drygt hälften av dessa barn hade besökt en barnläkare (9 621 barn). Totalt har 16 277 barn blivit inlagda, varav de allra flest på ett akutsjukhus.

En fjärdedel av alla barn (124 282 barn) har varit i kontakt med 1177 Vårdguiden. Antingen har de ringt själva eller har en vårdnadshavare ringt. De flesta samtalen ringdes av vårdnadshavare till spädbarn, 1 år.

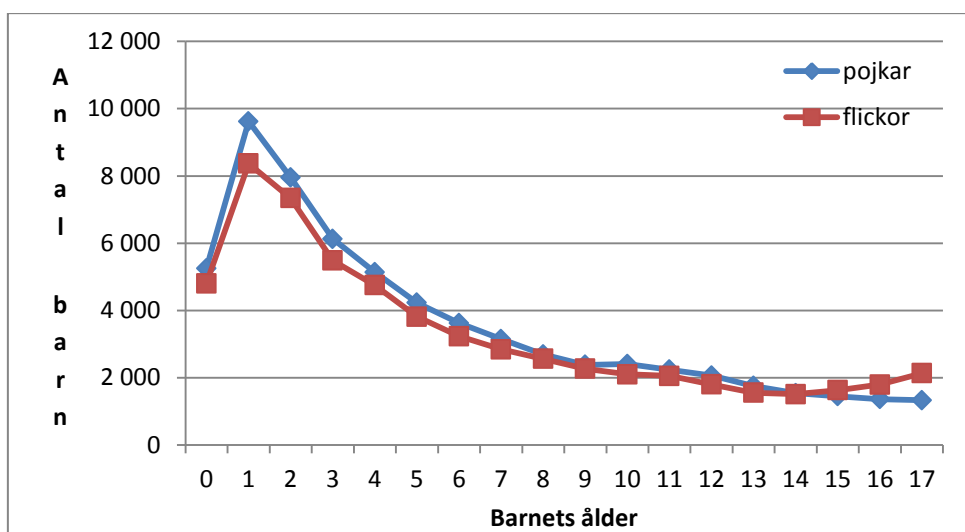
Figur 2. Sökmönster för barn 0–17 år i Stockholms län under 2015. Alla besök och inläggningar avser läkarkontakter förutom för 1177 Vårdguiden där antalet samtal räknats istället. Besöken i öppenvården har delats upp i akutsjukhus, husläkare, BVC-läkare, barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM).



Varför kontaktas 1177?

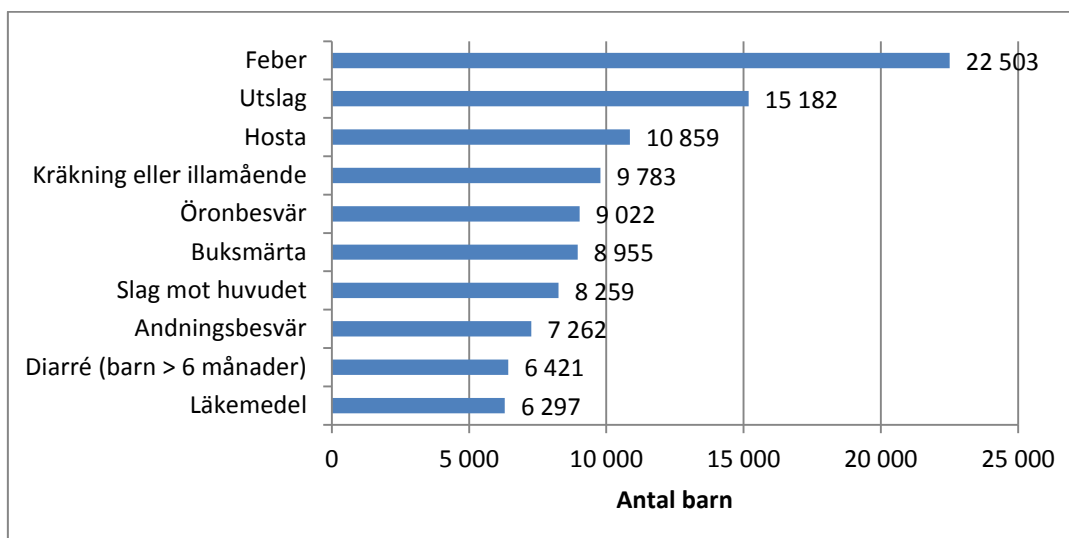
Under 2014 var det 124 282 barn eller vårdnadshavare som ringde till 1177 Vårdguiden. De flesta samtalen rörde spädbarn (0–1 år), se **figur 3**. Bland spädbarnen gällde fler samtal pojkar än flickor. Från 15 års ålder var det dock vanligare att flickor ringde till 1177.

Figur 3. Antalet barn (eller deras vårdnadshavare) som har ringt till 1177 Vårdguiden under 2014 fördelat på ålder och kön.



Den vanligaste kontaktorsaken för samtal var feber, följt av utslag och hosta, se **figur 4**.

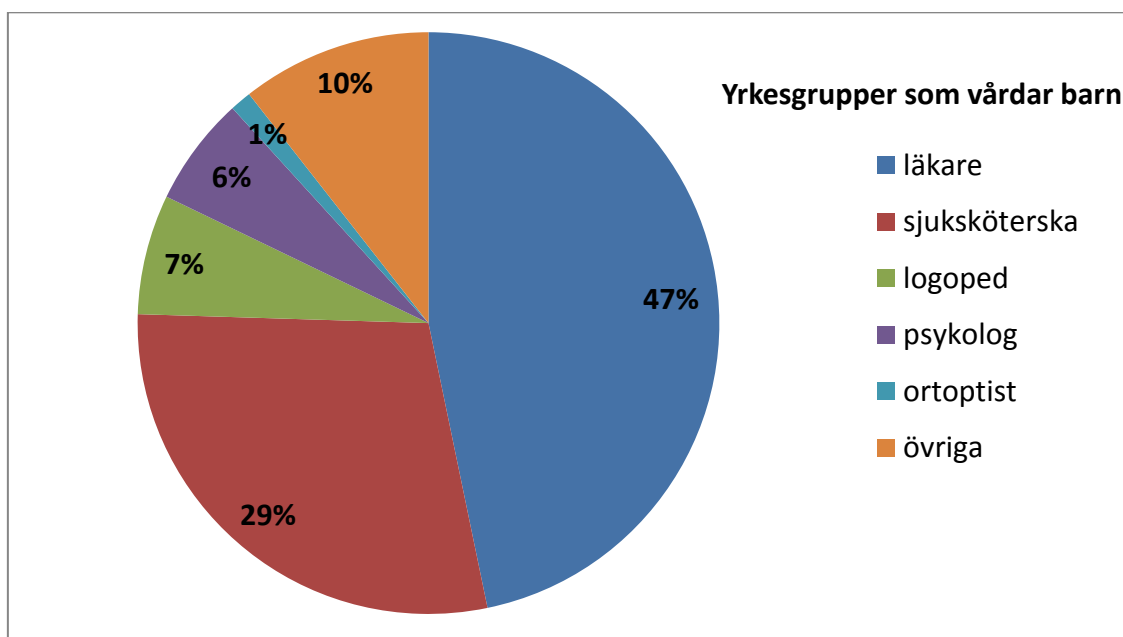
Figur 4. Kontaktorsaker för samtalen till 1177 Vårdguiden under 2014.



Vilka yrkesgrupper vårdar barn?

Totalt hade barnen 2,5 miljoner besök i öppenvården under 2015. Av dessa var 47 % läkarbesök, 29 % sjuksköterskebesök och 7 % logopedbesök, se **figur 5**.

Figur 5. Andel besök av barn i öppenvården per yrkesgrupp.



I den privata specialiserade vården skedde 77 126 besök varav 54 % av besöken hos en läkare och 46 % av besöken hos en sjukgymnast. Utgår man istället från antal barn hade 72 % av barnen träffat en läkare i specialiserad vård och 28 % en sjukgymnast.

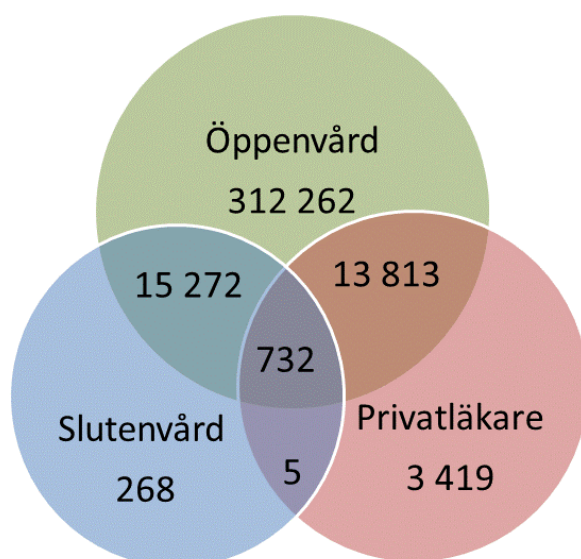
Hur många besök/barn sker?

Många barn besökte vården vid mer än ett tillfälle under 2015. I snitt var det 3,4 läkarbesök per barn i öppenvården. Vanligast vara att ha ett, två, tre eller fyra besök men en individ hade 85 läkarbesök i öppenvården under 2015. Pojkar hade i genomsnitt något fler besök jämfört med flickor (3,5 jmf 3,4 besök/barn; p-värde < 0,01). Spädbarnen hade 4,4 läkarbesök i medel, förskolebarnen 3,5 och skolbarnen 3,1.

I slutenvården var det 1,4 inläggningar per barn under 2015. Det var ingen skillnad mellan pojkar och flickor. De allra flesta barn var bara inlagda en gång, men ett barn hade varit inlagd 48 gånger. Medelvårdtiden var längre för flickor jämfört med pojkar (4,1 jmf 3,4 dygn, p-värde < 0,01). Barn i Stockholm hade i snitt 2,3 besök hos privatläkare. Vanligast var ett besök/barn men ett barn gjorde 66 läkarbesök hos privatläkare.

Knappt 14 000 barn (3 %) hade ett läkarbesök både i öppenvården och hos en privat specialist. Det fanns också några barn (732) som hade ett läkarbesök i öppenvården, ett besök hos en privat specialist samt en inläggning under 2015, se **figur 6**.

Figur 6. Fördelningen av barns sökmönster till sjukvården i Stockholms län 2015 fördelat på läkarbesök i öppenvård (både primärvård och annan specialiserad vård), läkarbesök hos privatläkare och inläggningar i slutenvården. Siffrorna avser antalet barn och överlappande cirklar avser antalet barn som under året har besökt mer än en vårdinstans.



Vilka diagnoser har barn?

Öppenvården

Den vanligaste diagnosgruppen för barn 0–17 år i öppenvården var andningsorganens sjukdomar (akuta infektioner i övre och nedre luftvägarna, astma m.m.), se **tabell 1**. Diagnosgruppen Z var den näst vanligaste diagnosen i öppenvården. Den innefattar medicinska observationer, undersökningar och kontroller. Diagnosgruppen R innefattar bl.a. smärta från buken och huvudvärk. Pojkar fick något fler diagnoser avseende sjukdomar i andningsorganen, skador och beteendestörningar jämfört med flickor. Flickor hade sjukdomar i urin- och könsorganen (blåskattar) dubbelt så mycket som pojkar.

Tabell 1. De vanligaste diagnoserna för barn i öppenvården under 2015 uppdelat per kön.

Rang	Diagnoskapitel (ICD-10)	Antal barn	Andel barn % (n=485 011)	Andel flickor % (n=235 272)	Andel pojkar % (n=249 734)
1	Andningsorganens sjukdomar (10, J)	112 992	23	23	24
2	Faktorer av betydelse för kontakter med sjukvården (21, Z)	101 504	21	21	21
3	Symtom, sjukdomstecken och laboratoriefynd (18, R)	93 228	19	20	19
4	Skador och förgiftningar (19, S-T)	57 081	12	10	13
5	Infektionssjukdomar och parasitsjukdomar (1, A-B)	52 384	11	11	11
6	Hudens och underhudens sjukdomar (12, L)	49 483	10	11	10
7	Sjukdomar i örat (8, H69-95)	44 358	9	9	9
8	Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven (13, M)	27 985	6	6	6
9	Sjukdomar i ögat (7, H0-59)	23 025	5	5	5

Rang	Diagnoskapitel (ICD-10)	Antal barn	Andel barn % (n=485 011)	Andel flickor % (n=235 272)	Andel pojkar % (n=249 734)
10	Psykiska sjukdomar, syndrom och beteendestörningar (5, F)	21 710	4	3	5
11	Matsmältningsorganens sjukdomar (11, K)	20 177	4	4	4
12	Sjukdomar i urin- och könsorganen (14, N)	13 512	3	4	2
13	Medfödda missbildningar och kromosomavvikelser (17, Q)	12 178	3	2	3
14	Endokrina sjukdomar inkl. nutrition och ämnesomsättning (4, E)	8 897	2	2	2
15	Sjukdomar i nervsystemet (6, G)	6 657	1	1	1

Spädbarn och förskolebarn hade ett liknade diagnospanorama. Dessa grupper drabbades i högre utsträckning av sjukdomar i andningsorganen, infektionssjukdomar och fler öronsjukdomar jämfört med skolbarnen, se **tabell 2**. De hade även fler medicinska observationer, undersökningar och kontroller. Psykiska sjukdomar, syndrom och beteendestörningar (framför allt beteendestörningar) var betydligt vanligare bland skolbarnen. Förskolebarn och skolbarn hade fler skador och förgiftningar jämfört med spädbarnen.

Tabell 2. De vanligaste diagnoserna för barn i öppenvården under 2015 uppdelat per åldersklasser.

Rank	Diagnoskapitel (ICD-10)	Andel % Spädbarn (0–1 år) (n=58 666)	Andel % Förskolebarn (2–6 år) (n=146 511)	Andel % Skolbarn (7–17 år) (n=279 839)
1	Andningsorganens sjukdomar (10, J)	30	31	18
2	Faktorer av betydelse för kontakter med sjukvården (21, Z)	27	24	18
3	Symtom, sjukdomstecken och laboratoriefynd (18, R)	24	22	17
4	Skador och förgiftningar (19, S-T)	7	12	12
5	Infektionssjukdomar och parasitsjukdomar (1, A-B)	18	15	7

Rank	Diagnoskapitel (ICD-10)	Andel % Spädbarn (0–1 år) (n=58 666)	Andel % Förskolebarn (2–6 år) (n=146 511)	Andel % Skolbarn (7–17 år) (n=279 839)
6	Hudens och underhudens sjukdomar (12, L)	10	12	9
7	Sjukdomar i örat (8, H69-95)	10	15	6
8	Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven (13, M)	1	3	8
9	Sjukdomar i ögat (7, H0-59)	4	7	4
10	Psykiska sjukdomar, syndrom och beteendestörningar (5, F)	0	2	7
11	Matsmältningsorganens sjukdomar (11, K)	6	5	3
12	Sjukdomar i urin- och könsorganen (14, N)	2	3	3
13	Medfödda missbildningar och kromosomavvikelser (17, Q)	6	3	2
14	Endokrina sjukdomar inkl. nutrition och ämnesomsättning (4, E)	0	1	3
15	Sjukdomar i nervsystemet (6, G)	1	1	2

Slutenvården

För slutenvården var det fler olika diagnoser varför diagnosdata visas i separata tabeller för de olika åldersklasserna. För spädbarn var den vanligaste diagnosen rubbningar i samband med underburenhet, följt av respiratorisk distress (andningssvårigheter) och gulsot hos nyfödd, se **tabell 3**.

Tabell 3. De vanligaste diagnoserna för spädbarn (0–1 år) i slutenvården under 2015 uppdelat per kön.

Rang	Diagnos (ICD-10)	Antal	Andel % barn (n=58 666)	Andel % flickor (n=28 288)	Andel % pojkar (n=30 378)
1	Rubbningar i samband med underburenhet (P07)	1 040	1,77	1,76	1,78
2	Respiratorisk distress (andningssvårigheter, P22)	630	1,07	0,89	1,24
3	Gulsot hos nyfödd (P59)	510	0,87	0,74	0,99

Rang	Diagnos (ICD-10)	Antal	Andel % barn (n=58 666)	Andel % flickor (n=28 288)	Andel % pojkar (n=30 378)
4	Akut bronkiolit (RS-virus, J21)	503	0,86	0,79	0,92
5	Akut övre luftvägsinfektion (J06)	241	0,41	0,35	0,47
6	Akut bronkit (Luftrörskatarr, J20)	215	0,37	0,24	0,48
7	Virussjukdom ej specifik (B34)	213	0,36	0,31	0,41
8	Blodkropssönderfall (P55)	212	0,36	0,36	0,36
9	Akut nefrit (njurinflammation, N10)	156	0,27	0,26	0,27
10	Annan gastroenterit (mag- och tarmkatarr, A09)	147	0,25	0,24	0,26
11	Tarminfektioner orsakade av virus (A08)	147	0,25	0,23	0,27
12	Kramper som ej klassificeras annorstädes (R56)	144	0,25	0,27	0,23
13	Astma (J45)	143	0,24	0,14	0,34
14	Uppfödningproblem hos nyfödda (P92)	135	0,23	0,23	0,23
15	Medicinsk observation och bedömning (Z03)	113	0,19	0,22	0,17

Sömnstörning var den vanligaste diagnosen för förskolebarn, följt av kroniska sjukdomar i halsmandlarna och astma, se **tabell 4**.

Tabell 4. De vanligaste diagnoserna för förskolebarn (2–6 år) i slutenvården under 2015 uppdelat per kön.

Rang	Diagnos	Antal	Andel % barn (n=146 511)	Andel % flickor (n=70 971)	Andel % pojkar (n=75 540)
1	Sömnstörningar (G47)	370	0,25	0,20	0,30
2	Kroniska sjukdomar i halsmandlarna (J35)	302	0,21	0,15	0,26
3	Astma (J45)	232	0,16	0,13	0,19
4	Kramper som ej klassificeras	217	0,15	0,15	0,15

Rang	Diagnos	Antal	Andel % barn (n=146 511)	Andel % flickor (n=70 971)	Andel % pojkar (n=75 540)
	annorstädes (R56)				
5	Annan gastroenterit (mag- och tarmkatarr, A09)	183	0,12	0,13	0,12
6	Tarminfektioner orsakade av virus (A08)	154	0,11	0,12	0,09
7	Pneumoni (lunginflammation, J18)	132	0,09	0,10	0,08
8	Akut bronkiolit (RS-virus, J21)	100	0,07	0,05	0,08
9	Virussjukdom ej specifik (B34)	97	0,07	0,06	0,07
10	Akut bronkit (Luftrörskatarr, J20)	96	0,07	0,06	0,07
11	Fraktur skuldra/överarm (S42)	93	0,06	0,06	0,07
12	Akut övre luftvägsinfektion (J06)	90	0,06	0,07	0,05
13	Epilepsi (G40)	79	0,05	0,05	0,06
14	Bakteriell pneumoni (lunginflammation, J15)	77	0,05	0,05	0,06
15	Virus pneumoni (lunginflammation, J12)	72	0,05	0,04	0,06

För skolbarnen var akut appendicit (blindtarmsinflammation) den vanligaste diagnosen, följt av fraktur i underarmen och psykiska störningar och beteendestörningar, se **tabell 5**.

Tabell 5. De vanligaste diagnoserna för skolbarn (7–17 år) i slutenvården under 2015 uppdelat per kön.

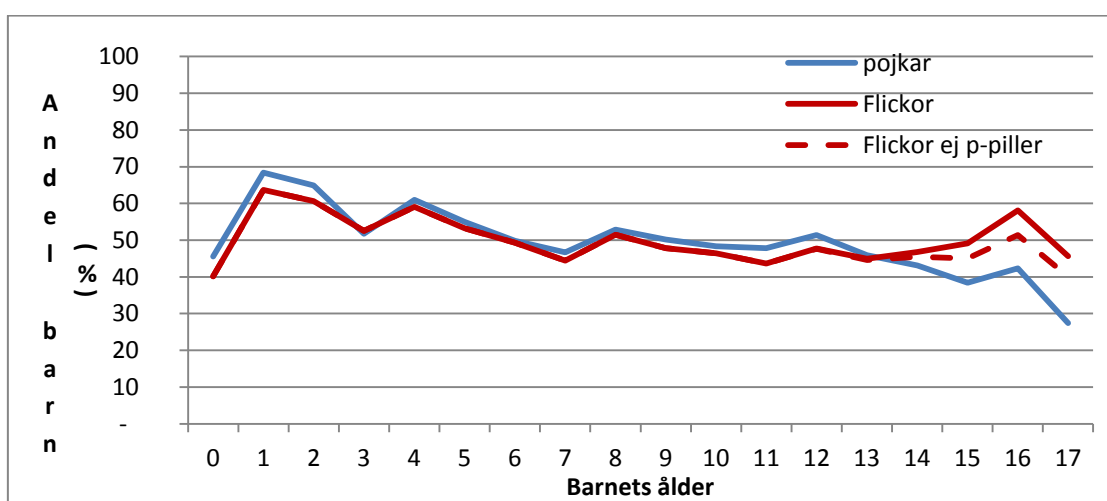
Rang	Diagnos	Antal	Andel % barn (n=279 834)	Andel % flickor (n=136 013)	Andel % pojkar (n=143 821)
1	Akut appendicit (Blindtarmsinflammation, K35)	471	0,17	0,15	0,19
2	Fraktur på underarm (S52)	307	0,11	0,07	0,15
3	Psykiska störningar och beteendestörningar (F10)	274	0,10	0,12	0,07
4	Smärtor från buk och bäcken (R10)	247	0,09	0,11	0,07

Rang	Diagnos	Antal	Andel % barn (n=279 834)	Andel % flickor (n=136 013)	Andel % pojkar (n=143 821)
5	Diabetes mellitus typ 1 (E10)	220	0,08	0,08	0,081
6	Sömnstörningar (G47)	148	0,05	0,04	0,06
7	Fraktur skuldra/överarm (S42)	142	0,05	0,05	0,05
8	Fraktur på underben/fotled (S82)	130	0,05	0,40	0,061
9	Intrakraniell skada (S06)	126	0,05	0,40	0,05
10	Epilepsi (G40)	121	0,04	0,04	0,05
11	Förgiftning med diuretika (T50)	115	0,04	0,08	0,01
12	Andra ångestsyndrom (F41)	112	0,04	0,07	0,01
13	Medicinsk observation (Z03)	109	0,04	0,05	0,03
14	Psykiska störningar och beteendestörningar (F12)	82	0,03	0,12	0,04
15	Depressiv episod (F32)	80	0,03	0,05	0,01

Hur många barn får läkemedel?

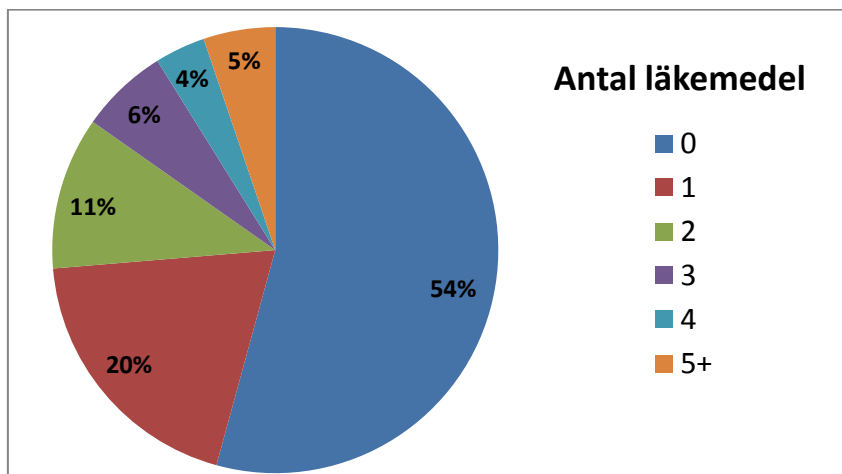
Knappt hälften av alla barnen, 223 646 (46 %), hämtade ut läkemedel på recept under 2015. Totalt sett hämtade pojkar och flickor ut recept i samma utsträckning. Från 0–13 år hämtade pojkar ut fler recept och från 14–17 hämtade flickor ut fler recept, se **figur 7**.

Figur 7. Andelen barn som hämtade ut läkemedel på recept under 2015 uppdelat på ålder och kön.



Många av barnen (42 %) hämtade bara ut ett läkemedel under 2015 men vissa barn hämtade ut fem eller fler olika läkemedel, se **figur 8**. Pojkar och flickor hämtade ut lika stor andel läkemedel.

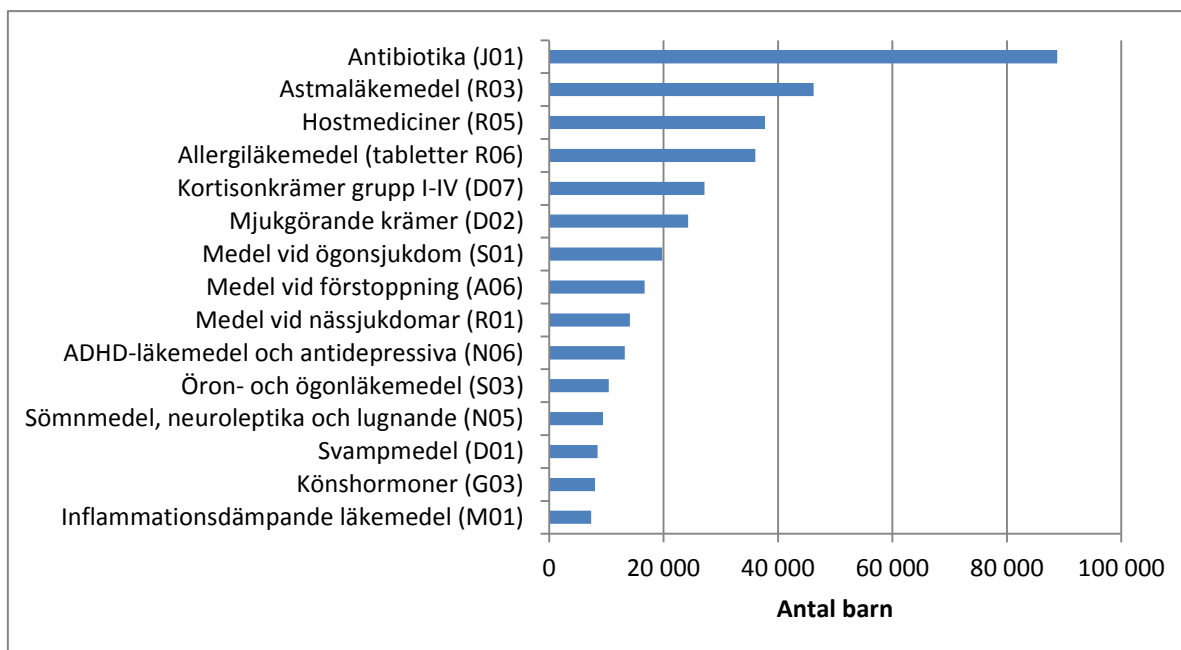
Figur 8. Andel av all barn i Stockholms län som hämtade ut 0, 1, 2, 3, 4 och 5 eller flera (5+) olika läkemedel på recept under 2015.



Vilka läkemedel får barn?

Antibiotika var den vanliga läkemedelsgruppen som barn fick under 2015, följt av astmaläkemedel, hostmediciner och allergiläkemedel, se **figur 9**.

Figur 9. De vanligaste läkemedelsgrupperna (ATC-kod, nivå 3) som barn hämtade ut på recept i Stockholms län under 2015.



Flickor hämtade ut den absoluta majoriteten av könshormoner (framför allt p-piller) jämfört med pojkar, se **tabell 6**. Även läkemedel mot förstoppning och inflammationsdämpande läkemedel var vanligare bland flickor. Pojkar hämtade ut ADHD-läkemedel i större utsträckning än flickor. Pojkar hämtade även ut astmamediciner och medel vid nässjukdomar i större utsträckning än flickor.

Tabell 6. De vanligaste läkemedelsgrupperna som barn hämtade ut på recept i Stockholms län under 2015 uppdelat per kön.

Rang	Läkemedelsgrupp (ATC-kod)	Antal barn	Andel barn % (n=485 011)	Andel flickor % (n=235 272)	Andel pojkar % (n=249 739)
1	Antibiotika (J01)	88 805	18	19	18
2	Astmaläkemedel (R03)	46 220	10	8	11
3	Hostmediciner (R05)	37 726	8	7	8

Rang	Läkemedelsgrupp (ATC-kod)	Antal barn	Andel barn % (n=485 011)	Andel flickor % (n=235 272)	Andel pojkar % (n=249 739)
4	Allergiläkemedel (tabletter, R06)	36 034	7	7	8
5	Kortisonkrämer grupp I-IV (D07)	27 125	6	6	6
6	Mjukgörande krämer (D02)	24 284	5	5	5
7	Medel vid ögonsjukdom (S01)	19 786	4	4	4
8	Medel vid förstoppning (A06)	16 712	3	4	3
9	Medel vid nässjukdomar (R01)	14 136	3	3	3
10	Antidepressiva och ADHD-läkemedel (N06)	13 228	3	2	3
11	Medel vid öron- och ögonsjukdom (S03)	10 437	2	2	2
12	Neuroleptika, lugnande medel och sömnmedel (N05)	9 411	2	2	2
13	Svampmedel (D01)	8 477	2	2	2
14	Könshormoner (G03)	8 047	2	3	0
15	Inflammationsdämpande läkemedel (M01)	7 371	2	2	1

I stort sett är det samma grupper av läkemedel som hämtats ut på recept i de olika åldersgrupperna, se **tabell 7**. Antibiotika hämtades ut av en fjärdedel av spädbarnen och förskolebarnen och en sjundedel av skolbarnen. Uthämtade recept på astmaläkemedel och hostmedicin var dubbelt så vanligt bland spädbarn och förskolebarn jämfört med skolbarn. Skolbarnen hämtade ut ADHD-läkemedel (metylfenidat) och det sömnreglerande läkemedlet melatonin vilket inga av de två andra åldersgrupper gjorde. Skolbarnen fick även hostläkemedlet Cocillana-Etyfin förskrivet.

Tabell 7. De vanligaste läkemedelsgrupperna som barn hämtade ut på recept i Stockholms län under 2015 uppdelat per åldersklasser.

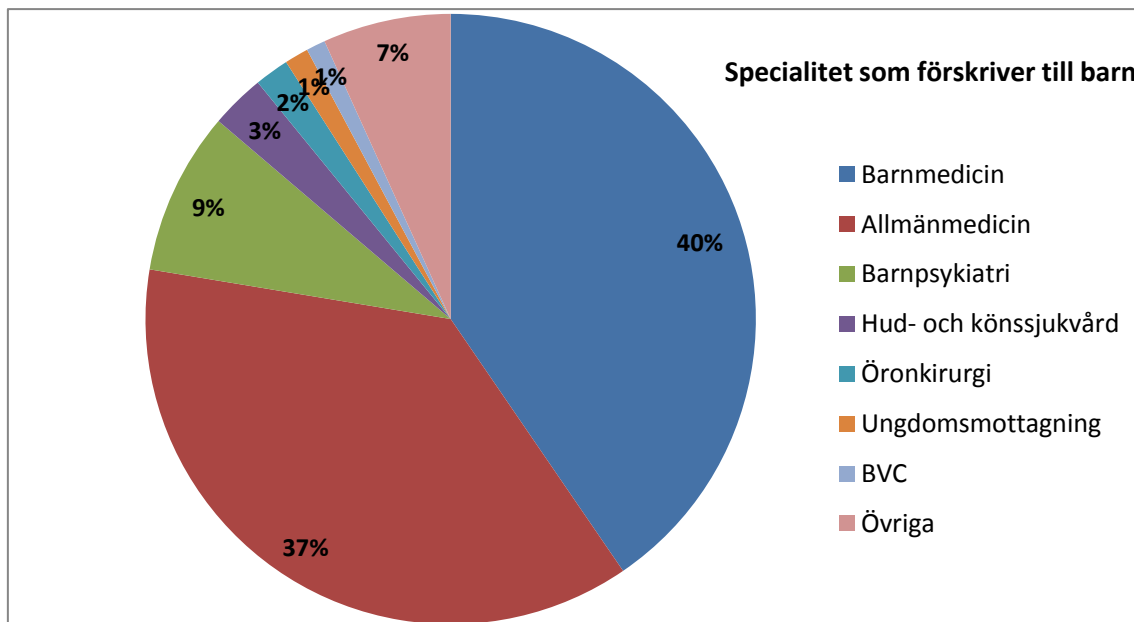
Rang	Läkemedelsgrupp (atc3)	Andel spädbarn (0–1 år) % (n=58 666)	Andel förskolebarn (2–6 år) % (n=146 511)	Andel skolbarn (7–17 år) % (n=279 834)
1	Antibiotika (J01)	23	25	14
2	Astmaläkemedel (R03)	16	13	7

3	Hostmediciner (R05)	12	11	5
4	Allergiläkemedel (tabletter, R06)	4	8	8
5	Kortisonkrämer grupp I-IV (D07)	8	7	5
6	Mjukgörande krämer (D02)	8	6	4
7	Medel vid ögonsjukdom (S01)	6	5	3
8	Medel vid förstoppning (A06)	3	5	2
9	Medel vid nässjukdomar (R01)	0	2	4
10	ADHD-läkemedel och antidepressiva (N06)	0	0	5
11	Medel vid öron- och ögonsjukdom (S03)	1	3	2
12	Sömnmedel, neuroleptika och lugnande medel (N05)	1	1	3
13	Svampmedel (D01)	3	2	1
14	Könshormoner (G03)	0	0	3
15	Inflammationsdämpande läkemedel (M01)	0	1	2

Vilka förskriver läkemedel?

Barnmedicin var den vanligaste specialiteten som förskrev recept till barn under 2015, tätt följt av allmänmedicin, se **figur 10**.

Figur 10. Andel recept till barn i Stockholms län uppdelat per förskrivande specialitet.



Läkemedelsnära produkter

Under 2015 förskrevs 115 842 recept till barn på läkemedelsnära produkter. Läkemedelsnära produkter innefattar hjälpmedel såsom andningsbehållare (spacer, nebulisator) och diabetesprodukter (t.ex. teststickor, glukosmätare) men också näringsdrycker, modersmjölksersättning och stomihjälpmedel. Spacerar var den vanligaste produkten där 18 876 recept hämtades ut under 2015. De läkemedelsnära produkter som inte skrivs på recept utan lämnas direkt till patienten från sjukvården saknas i Stockholms läns landstings statistikdatabas.