

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio vårdcentral Åkermyntan	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Jeanette Hessel	

## Capio VC Åkermyntan, Luftvägsinfektioner och antibiotikaförskrivning 2022, del 1 och 2

### Instruktioner till mottagningen

Denna mall avser dels planen (del 1) och dels slutredovisningen (del 2). Mallen med **del 1** ifylld och döpt till "Enhet tema år del 1" t.ex. "Boo VC diabetes 2022 del 1" skickas per e-post till funktionsbrevlåda [forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se](mailto:forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se) senast den **28 februari 2022**. Denna mall med även **del 2** ifylld (klipp inte bort del 1) och döpt till "Enhet tema år del 2" t.ex. "Boo VC diabetes 2022 del 1 och 2" skickas till samma funktionsbrevlåda senast den **31 januari 2023**. Mer information finns i "Information om målrelaterad ersättning 2022" på Vårdgivarguiden. Frågor kan även skickas till [rita.fernholm@regionstockholm.se](mailto:rita.fernholm@regionstockholm.se).

Kvalitets- och förbättringsarbete är viktigt. En strukturerad metod underlättar både arbetet och ger större chans till ett lyckat utfall. Denna mall är upplagd efter en sådan struktur. Kurser i kvalitets- och förbättringsarbete rekommenderas för dem som inte tidigare gått det och ska leda ett förbättringsarbete. Mallen ska dock kunna användas av alla. De gråa rutorna innehåller instruktioner. Kursiverad text i de vita rutorna utgör exempel på hur man kan formulera sig. Läs hela mallen innan du börjar. Att göra stegen i rätt ordning underlättar processen, det är lätt att vilja börja med en plan för vilken åtgärd man vill göra, men en ordentlig analys av bakgrunden är viktigt för att göra rätt saker.

### DEL 1 – Planen

#### Ansvarig(-a) för kvalitetsarbetet, ange även teammedlemmar och deras professioner

Ett förbättringsarbete har större chanser att få goda resultat om flera olika yrkesgrupper deltar.

Byt ut kursiverad text i denna mall till er egen text.

Sätt ihop ett förbättringsteam med olika yrkeskategorier, 2–5 personer. Inkludera gärna en ST-läkare eftersom förbättringsarbete igår i deras målbeskrivning.

#### Ange vem som är kontaktpersonen och hens e-postadress.

*Skriv i den här rutan namn och professioner, samt e-postadress till en kontaktperson i teamet.*

Maria Hellner, specialistläkare, [maria.hellner@capio.se](mailto:maria.hellner@capio.se)

Jeanette Hessel, sjuksköterska, [jeanette.hessel@capio.se](mailto:jeanette.hessel@capio.se)

#### Steg 1 Beskrivning av nuläget – Tydliggör vilket problem ni vill lösa!

**Inom vilket område ser ni en tydlig förbättringspotential och varför?** Detta är viktigt för att kunna välja ett område där ni har möjlighet att göra tydlig skillnad så ni inte lägger tid på ett område som ni redan är bra på.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn	
Capio vårdcentral Åkermyntan	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Jeanette Hessel	

Gå in och titta på era resultat när det gäller kvaliteten på vården och era processer från t.ex. medrave m4, PrimärvårdsKvalitet (PVQ), Nationella Diabetesregistret (NDR) osv. Ange det ni kommer fram till i stora drag.

Börja med att titta på era siffror t.ex. i medrave m4 (oftast från programmenyn) där även PrimärvårdsKvalitet (PVQ) finns med (under huvudmeny -rapporter-PrimärvårdsKvalitet) med en översiktssida för er vårdcentral. Välj helst ett område där ni ligger under medel. Ni kan lära er mer om PrimärvårdsKvalitet på: <https://skr.se/primarvardskvalitet>

*Vi har vid vår självdeklaration tidigare under året noterat att vår förskrivning av antibiotika vid akut bronkit ligger relativt högt. Efter genomgång av journaler har vi sett att vi satt en hel del diagnoser Akut nedre luftvägsinfektion J22 som går in under J20 Akut bronkit i MedRave. Vi tror att vi i egentligen skulle sätta en pneumonidiagnos J18 på dessa J22. Vi har tre frågeställningar:*

1. Sätter vi rätt diagnos utifrån symptom, dvs akut nedre luftvägsinfektion är egentligen pneumoni?
2. Behandlar vi Akut bronkit med antibiotika?
3. Behandlas pneumonier med rätt förstahandsantibiotika?

### **Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete**

Utifrån era lärdomar från steg 1, vilket område vill ni jobba med?

*Rätt diagnos och att vi behandlar rätt diagnos utifrån STRAMAS riktlinjer.*

**Steg 3 Övergripande mål** – vad vill vi förbättra och varför det är viktigt (tänk patient- verksamhets- och samhällsnivå)

*Undvika onödig antibiotikaanvändning som kan leda till svampinfektioner/clostridieinfektioner/förändrad tarmflora  
Sätta rätt diagnos utifrån STRAMAS kriterier  
Vinst för samhället om AB-förskrivning minskar och det främjar vår miljö samt minskad resistensutveckling.*

**Steg 4 Specifika delmål** – Mål som ska vara så pass nedbrutna att de är mätbara. Använd gärna en redan existerande indikator/mått från medrave eller PrimärvårdsKvalitet när ni skriver delmål.

Minska användning av antibiotika vid Akut bronkit – via Medrave  
Minska användning av diagnosen Akut nedre luftvägsinfektion - via Medrave  
Skriver ut rätt antibiotika vid diagnos Pneumoni – via STRAMA



Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio vårdcentral Åkermyntan	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Jeanette Hessel	

Indikator 5						T.ex. dec 2022
<b>Kommentar (valfritt):</b>						
<p><i>TIPS: Notera någonstans källa och datum för varje gång ni tar ut data, så att det är lätt för någon annan att fortsätta ta ut data. Det är bra om ni kan ta ut era data en gång varje månad och följa hur det går så ni vet om era insatser får effekt. Sätt gärna upp det ni drar ut i fikarummet, det kan ge ett ökat engagemang.</i></p>						
<p><b>Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.</b> Använd gärna <a href="#">förbättringshjulet PDSA</a> (=Plan Do Study Act) som stöd. Testa i liten skala först och justera era idéer enligt vad ni lär er och testa igen. När ni är nöjda kan ni testa på hela husläkarmottagningen och standardisera arbetssättet. <b>Redovisningen av steg 7 sker i slutredovisningen i del 2 nedan.</b></p>						
<p><b>Döp denna fil till:</b> Enhet tema år del 1 t.ex. Boo VC diabetes 2022 del 1 och skicka in senast 28 februari 2022 till: <a href="mailto:forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se">forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se</a></p>						

## DEL 2 – Slutredovisningen (dokumentet skickas in i sin helhet Del 1 + 2)

### A. Hur har ni testat och standardiserat era förbättringsidéer?

När ni testat att förbättringsidéerna fungerar i liten skala kan ni standardisera det nya arbetssättet. I den här rutan beskriver ni VAD ni gjort (vilka idéer har ni valt att jobba vidare med) och HUR ni implementerat era idéer. Skriv så pass noggrant att andra enheter förstår vad ni gjort och kan ta efter goda exempel.

Om man upptäcker att vissa justeringar behöver göras sen man fyllde i del 1 går det bra.

Vi har i början av 2022 noterat att vi hade en hög förskrivning av antibiotika under diagnosen akut nedre luftvägsinfektion som vi kom på i samband med fallet Akut Bronkit vid självdeklarationen då diagnosen J22 och J20 bakas ihop vid registrering i MedRave. Vi misstänkte att en del av dessa patienter egentligen skulle fått diagnos pneumoni. Då vi tittade vidare på denna diagnoser upptäckte vi att förskrivningen av förstahandsantibiotika vid pneumonidiagnos var ganska låg, 50%. Vi ville då öka kunskapen om diagnoskriterier och förbättra antibiotikaförskrivningen avseende nedre luftvägsinfektioner.

Vi har haft interna utbildningar om luftvägsinfektioner utifrån vårdprogram i VISS och gått igenom STRAMAS behandlingsrekommendationer på läkarmöten och gemensamma läkar/ssk-möten. Vi har haft uppföljningar om förskrivning av antibiotika på läkarmöten under året. Vi har tryckt på vikten att följa vårdprogram i VISS, Kloka Listan, STRAMA vid nyanställning både muntligt och i välkomst skrift. Vi har extra peppat läkare på vår infektionsmottagning att tänka på förskrivningen av antibiotika och att sätta rätt luftvägsdiagnos.

Vi har också haft informations TV om antibiotikaanvändning i väntrummet och små kort med STRAMAINformation om antibiotikaanvändning och vikten av god normalflora i väntrum ffa där vi har vår infektionsmottagning.

Sköterskorna i telefon har informerat patienterna redan innan de kommer om att vi följer rådande riktlinjer och att antibiotika inte är rätt behandling vid alla luftvägsinfektioner.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio vårdcentral Åkermyntan	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Jeanette Hessel	

### B. Resultat

Vilka resultat har ni uppnått? Ange startläge, datum och mål (**klistra/kopiera in från steg 6 om ni vill**) samt **resultatet** och **datum/period** för när resultatet togs ut. Om ni mätt under tiden får ni gärna inkludera det i en bilaga (t.ex. över tid i form av ett linjediagram som visar mätvärdena över tid)

	Indikatornamn T.ex. Andel diabetiker med HbA1c över 70 mmol/mol	Startläge (% eller antal)	Datum /period för startläge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Källa	Datum/period för resultatvärdet
<b>Indikator 1</b>	Andel patienter som fått diagnos J22 av alla med J2? diagnos	50%	Januari 2022	25%	12%	MedR ave	December 2022
<b>Indikator 2</b>	Andel patienter med diagnos J18 som fått förstahandsantibiotika	50%	Januari 2022	80%	88%	MedR ave	December 2022
<b>Indikator 3</b>	Andel patienter med diagnos J20 och J22 som fått antibiotika	42%	Januari 2022	20%	12%	MedR ave	December 2022
<b>Indikator 4</b>	Kopiera från steg 6	Kopiera från steg 6	Kopiera från steg 6	Kopiera från steg 6		Kopiera från steg 6	T.ex. dec 2022
<b>Indikator 5</b>	Kopiera från steg 6	Kopiera från steg 6	Kopiera från steg 6	Kopiera från steg 6		Kopiera från steg 6	T.ex. dec 2022

### Övriga kommentarer:

### C. Slutreflektion. Vilka var era lärdomar?

- Vad har ni lärt er?
- Hur har ni använt kunskap från patienter under olika delar av förbättringsarbetet? Hur har arbetet strävat efter att öka patienters delaktighet eller involvering i vården?
- Vad har ni för plan framåt gällande detta område? Här beskriver ni hur ni planerar att vidmakthålla positiva förändringar, eller om det inte blev som tänkt om ni avser att lägga ner eller förändra ansats.

1.

Att det är möjligt att förändra ett arbetssätt men det krävs att man ständigt påminner om förändringsarbetet och introducerar detta till nyanställda så fort som möjligt. Presenterar siffror om förbättringar/försämringar regelbundet så att man kan styra upp under resans gång.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn	
Capio vårdcentral Åkermyntan	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Jeanette Hessel	

2.

*Vi har ffa haft diskussioner i telefon och under besök med att informera/diskutera antibiotikaanvändningens för och nackdelar för kroppen. Vi har ökat patientens delaktighet genom att erbjuda möjlighet att läsa på om/muntligt gå igenom antibiotika användning och vikten av att ha en väl fungerande mikrobiotika.*

3.

*Arbetet ska presenteras vid ett läkare/sköterskemöte som pep att visa att det går att göra en förändring genom ökad kunskap och regelbundna återkopplingar. Vi planerar att vidmakthålla att arbeta efter STRAMAS riktlinjer och VISS vårdprogram. Att sätta rätt diagnoser generellt. Att ha regelbundna kontroller via MedRave/ avseende vår förskrivning*

**D. Döp denna fil till:** Enhet tema år del 2

t.ex. "Boo VC diabetes 2022 del 1 och 2" och skicka in senast 31 januari 2023 till funktionsbrevlådan [forbättringsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se](mailto:forbättringsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se)