

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2022

del 1 och del 2: *Läkemedel*

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 forbattringsarbeten.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.

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 viktig 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.

Kontaktperson: Susanne Söderhielm Blid Verksamhetschef DSK susanne.blid@capio.se

Kontaktperson: Elena Petrova MAL Specialist i Allmänmedicin elena.petrova@capio.se

Marie Elvekjaer DSK

Sofia Olofsson DSK

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.

Resultat när det gäller kvaliteten på vården och era processer finns t.ex. i medrave m4, PrimärvårdsKvalitet (PVQ), Nationella Diabetesregistret (NDR) osv.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	
<p>Börja gärna 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</p>	
<p>Ange det ni kommer fram till i stora drag.</p>	
<p><i>Vi ser i medrave att antalet Paracetamolrecept toppar vår förskrivning av läkemedel. Antalet recept år 2021 uppgår till 1041. Antalet itereringar är 2367 och antalet individer som fått recept är 675. Detta till en kostnad av 150.168 kr. Kostnaden per patient är 222 kronor. Vi tror att flera av dessa recept är skrivna utan att det finns rätt indikation, bedömning och utvärdering av behandling, vilket alltid ska göras.</i></p>	
<p>Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete</p>	
<p>Utifrån era lärdomar från steg 1, vilket område vill ni jobba med?</p>	
<p><i>Förskrivning av Paracetamol.</i></p>	
<p>Steg 3 Övergripande mål – vad vill vi förbättra och varför det är viktigt (tänk patient-verksamhets- och samhällsnivå)</p>	
<p><i>Vi vill minska förskrivningen av Paracetamol och därmed även minska kostnaderna för vårdcentralen.</i></p>	
<p>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.</p>	
<p><i>Från 20220222-20221231: Minska antalet recept med paracetamol Minska antalet itereringar Minska antalet patienter som får recept på paracetamol Minska totala kostnaderna för paracetamol Minska kostnaderna per patient.</i></p> <p><i>För siffror se steg 6.</i></p>	

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

Steg 5 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet? (Interventionerna)

- a. Vilka förbättringsidéer har ni? Och hur ska ni kunna implementera dem? Ni kan ta fram idéer genom att titta i vårdprogram, nationella riktlinjer eller genom att brainstorma fram idéer. Om ni vill kan ni använda det så kallade "fiskbensdiagrammet" eller "orsak-verkan-diagram" för att ta fram idéer. Man kan även läsa vad andra har gjort tidigare:

<http://www.gups.sll.se/L%C3%A4nkar%20till%20kvalitetsrapporter%202020.html>

- b. Hur tar ni reda på vad som är viktigt för era patienter? Hur kan ni involvera dem så deras input kan få påverka era förbättringsidéer och interventioner?

a.

Implementering av förbättringsarbetet sker på APT och kategorimöten. Alla förskrivare ska få ta del av sin individuella förskrivning. All personal ska följa samma riktlinjer angående förskrivning, behandling och utvärdering av behandling.

b.

En del av våra patienter önskar få paracetamol på recept för att de inte anser sig ha råd att köpa det receptfritt. Vi behöver bli bättre på att informera våra patienter om receptfria läkemedel, samt om kostnader för samhället.

Steg 6 Vilka mått (minst 2) behöver ni följa för att se effekten av förbättringsidéerna? (=Indikatorer som stämmer med era redan formulerade delmål)

Välj ett till fem mått, som speglar om er förändring blir en förbättring. Mät utfall (det som gör skillnad för patienterna, t.ex. andel personer med diagnosen hypertoni som har blodtryck <140/90) men gärna även det ni gör (=processmått, t.ex. antal årskontroller varje månad av diabetikerna. Antal snabbspirometri per vecka. Antal läkemedelsgenomgångar som görs varje vecka eller månad.) Mät gärna ofta, minst 1 gång per månad för processmått, så ni kan byta eller justera er förbättringsidé om den inte leder mot ert mål. Självklart kan ni fortsätta att mäta efter årsskiftet även om det är nuvarande år ni redovisar här. **En indikator ska börja med Antal... eller Andel...**

	Indikatornamn T.ex. Andel diabetiker med HbA1c över 70 mmol/mol. Antal snabbspirometri per vecka	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	<i>Minska antal paracetamolrecept</i>	1041	220222	750	Med RAVE	221231,
Indikator 2	<i>Minska antalet itereringar</i>	2367	220222	1800	Med RAVE	221231

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

Indikator 3	Minska antalet patienter som får recept	675	220222	500	Med RAVE	221231
Indikator 4	Minska totala kostnader	150168 kr	222022	120000	Med RAVE	221231
Indikator 5	Minska kostnaderna per patient	222	220222	150	Med RAVE	221231

Kommentar (valfritt):

Det är svårt att uppskatta hur stor minskningen av kostnaderna kan bli med tanke på eventuella prisändringar.

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.

Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.

Använd gärna förbättringshjulet (=Plan Do Study Act) som stöd. Det vill säga, 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. **Redovisningen av steg 7 sker i slutredovisningen i del 2 nedan.**

Döp denna fil till: Enhet tema år del 1

t.ex. Boo VC diabetes 2022 del 1 och skicka in senast 28 februari 2022 till:

forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se

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 informerat all personal om vårt förskrivningsmönster och kostnader för paracetamol. Vi har haft internutbildningar för all personal avseende förskrivning och receptförnyelse. Alla förskrivare uppmanades att noggrant bedöma om indikation för paracetamolförskrivning förelåg i varje enskilt fall. All persona följde samma riktlinjer för förskrivning.

Efter avslutat arbete fortsätter vi följa dessa rutiner.

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)

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef Susanne Söderhielm Blid	Aktnummer (ifylles av HSF)

	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
Indikator 1	Minska antal paracetamolrecept	1041	220222	750	788	Med RAVE	221231
Indikator 2	Minska antalet itereringar	2368	220222	1800	1668	Med RAVE	221231
Indikator 3	Minska antalet patienter som får recept	675	220222	500	513	Med RAVE	221231
Indikator 4	Minska totala kostnader	150168 kr	220222	120000 kr	96522 kr	Med RAVE	221231
Indikator 5	Minska kostnader per patient	222 kr	220222	150 kr	188 kr	Med RAVE	221231

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 era 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.
Vi har lärt oss att förskrivningen av paracetamol ska följa samma riktlinjer som förskrivning av alla läkemedel. Recept ska inte skrivas bara för att patienten vill utan det ska finnas en diagnos.

2.
All patienter där det saknas indikation eller diagnos har informerats om gällande förskrivningsriktlinjer.

3.
Vi fortsätter att arbeta enligt förskrivningsriktlinjer då detta självklar gäller alla receptfria läkemedel. Vi valde dock att börja med att följa förskrivningen av paracetamol

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 forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	