

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tureberg vårdcentral	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2022

del 1 och del 2: *Psykisk hälsa*

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 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 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.

Maryam Lundin

Maryam.lundin@regionstockholm.se

Fatima Tajik

Fatima.tajik@regionstockholm.se

Victoria Ljungwald

Victoria.ljungwald@regionstockholm.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.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tureberg vårdcentral	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

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 ser i Medrave m4 att vi har många patienter med depression och ångestdiagnos som inte blir somatisk undersökta, inte erbjuds KBT behandling samt att efter att denna målgrupp blir insatt på SSRI behandling, inte följs upp inom 2-3 veckor.

Vi ser i Primärvårds Kvalitet att andel patienter som har fått diagnosen depression och ångest och fått behandling med SSRI preparat ligger på 56%. Även andel patienter som nyligen fått depression och ångestdiagnos och som inte blivit somatisk undersökta ligger på 23,1% för depression och 32,9% för ångest. Vi vill att 90%-100% av alla patienter om söker sig till vårdcentralen för psykisk ohälsa problematik ska basutredas (screena för Levnadsvanor, PhQ9, Gad7), provtas, somatisk undersökas (hjärta, lunga, BLTR, vikt och längd)samt följas upp inom 3 veckor av sjuksköterskan.

Vi har infört nytt arbetssätt med sköterskeledda psykisks ohälsa mottagningar som redan via teleQ fångar upp patienten och bokar dem för anamnestagning och somatisk undersökning hos sjuksköterska samt samtal innan ev vidare bedömning hos läkaren för ställningstagande till läkemedelsbehandling.

Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete

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

Psykiskt hälsa

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

Vi vill förbättra omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa, detta är viktigt för att minska risken för beroende, sjukskrivning och andra komplikationer

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 Primär vårds Kvalitet när ni skriver delmål.

- 1- Att öka andel patienter med diagnos depression som somatisk undersökts från dagens basnivå 23,1% till 90% under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2022
- 2- Att öka andel patienter med diagnos ångest, som somatisk undersökts från dagens basnivå 32,9% till 90% under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2022
- 3- Att öka andel uppföljningar av patienter med ångest och depression till 90% inom 3 veckor under perioden 1 januari 2022 till sista december 2022

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tureberg vårdcentral	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

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

- 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 [verktyget fiskbensdiagram](#) 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>
 - Hur tar ni reda på vad som är viktigt för era patienter? Hur kan ni involvera dem? Om ni vill kan ni använda något av verktygen för patientsamverkan i [QRC:s verktygslåda](#).
- Sjuksköterskeledda psykiskt hälsa mottagning
 - Basutredning (PHQ9, GAD, levnadsvanor)
 - Provtagning
 - Somatisk undersökning (kontroll av blodtryck, puls, hjärta, lunga)
 - EKG undersökning om det framkommer att patienten har en känsla av tryck över bröstet
 - KBT behandling
 - Samtal om kost och motion
 - Samtal om alkohol/ tobaksvanor
 - SSRI behandling vid behov

Sjuksköterskan ska aktivt fråga patienten om de har förslag på förbättringar gällande deras besök, vård, behandling samt omhändertagandet i samband med uppföljningen.

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 snabbspirometrier 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 snabbspirometrier per vecka	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	Andel patienter som fick samtal om alkoholbruk	0	220301	90%	M4 PVQ	Jan-dec 2022

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tureberg vårdcentral	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

Indikator 2	<i>Andel patienter som fick samtal om tobaksrökning</i>	0	220301	90%	M4 PVQ	Jan-dec 2022,
Indikator 3	<i>Andel patienter som fick blodtryckskontroll</i>		220301	70%	M4 PVQ	Jan-dec 2022
Indikator 4	<i>Andel patienter som fått KBT behandling</i>	5%	220301	60%	M4 PVQ	Jan-dec 2022
Indikator 5	<i>Andel patienter som lämnade TSH prov</i>	48%	220301	70%	M4 PVQ	Jan-dec 2022

Kommentar (valfritt):

M4 och PVQ

Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.

Använd gärna [förbättringshjulet PDSA](#) (=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. **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.

Under 2022 startade vi ett nytt arbetssätt med sköterskeledda psykisk ohälsa mottagning! Tanken var att redan via teleQ då patienter ringer och vill boka tid till läkare eller psykolog för dåligt psykisk mående tas om hand av sjuksköterskan. Sjuksköterskan skulle starta bedömningsfasen under teleQ samtalet, maila patienten skattnings formulären (Levnadsvanor, GAD och PhQ9) via 1177, beställa lab prover, ev. EKG samt erbjuda första besökstiden inom en vecka hos sig själv för anamnestagning och somatisk undersökning. Därefter skulle sjuksköterskan bokat tid hos kurator/ psykolog för fördjupat bedömning eller hos läkaren för ställningstagande till avvikande provsvar, EKG, sjukskrivning eller SSRI handling.

Sammanlagt har 799 patienter sökt för generaliserat ångestsyndrom F40-F48 och 142 patienter sökt för depression F32-F33, F38-F39. Sjuksköterskorna under denna period träffat 138 patienter med diagnos F40- F48 och 41 patienter med diagnos F32-F33, F38- F39.

Majoriteten av de patienter som träffat sjuksköterskorna pga. psykisk ohälsa genomgått basutredningen. Majoriteten av patienterna fått rådgivande samtal om matvanor, fysiskaktivitet, tobak och alkohol men tyvärr har sjuksköterskorna missat att registrera kvåtkoder och därmed kan vi inte se resultaten i M4.

Pga. stor personalomsättning hos psykosociala teamet har vi inte kunnat implementera

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tureberg vårdcentral	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

sjuusköterskeledda psyk ohälsa mottagningen fullt ut men under 2023 kommer vi att fortsätta att utveckla denna verksamhet.

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
Indikator 1	Andel patienter som fick Samtal om alkoholbruk	0	220301	90%	0	M4	dec 2022
Indikator 2	Andel patienter som fick samtal om tobaksrökning	0	220301	90%	0	M4	dec 2022
Indikator 3	Andel patienter som fick blodtryckskontroll mätning	0	220301	70%	85%	M4	dec 2022
Indikator 4	Andel patienter som fick KBT beh	5%	220301	60%	12%	M4	dec 2022
Indikator 5	Andel patienter som lämnade TSH prov	48%	220301	70%	59%	M4	dec 2022

Övriga kommentarer:

Tyvärr har vi inte kunnat uppfylla önskade läge. Däremot 62% av patienterna fått antidepressiv behandling och fler än 2 återbesök under behandlingstiden vilket är tecken på god och säker vård. Förutom Tsh prov har vi även kollat upp D-vitamin värden och blodstatus också. I de fall det var avvikande provsvar har man kunnat konstatera att somatiskundersökningen inklusive provtagningen är viktiga parametrar för att utesluta om tröttheten hos denna målgrupp är relaterad till somatiska besvär eller relaterad till depression/ utmattningen.

C. Slutreflektion. Vilka var era lärdomar?

1. Vad har ni lärt er?
2. 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?
3. 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.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tureberg vårdcentral	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

<p>1. Det vi har lärt oss är att stor personalomsättning kan påverka implementering av nya arbetssätt negativt. Det är viktigt att fortsätta med implementeringen även under 2023 eftersom vi kom ganska sent i gång med detta arbete och inte haft möjlighet att kunna utvärdera implementeringen. En annan viktig aspekt är att göra kontinuerliga uppföljningar för att i god tid upptäcka brister i följsamheten. En osäkerhetsfaktor är också registreringarna. Vi misstänker att det finns brister i medarbetarnas kunskaper gällande diagnossättning och kvåregistrering vilket också påverkat låga siffror gällande mål och resultaten i detta förbättringsarbeten .</p>
<p>2. Vi har som målsättning att utvärdera effekten av det nya arbetssättet med hjälp av patientenkätundersökning under helåret 2023. Under 2022 fick vi god feedback, muntligt från patienterna. Patienterna känt sig nöjda med att de blev även utredda somatisk, lämnade prover och i de fall de klagade över ont i bröstet relaterad till ångest erbjuds EKG undersökning. Tyvärr pga. personalomsättningen har vi inte kunnat genomföra patientenkätundersökning för att mäta effekten av patientupplevelsen och patient delaktigheten.</p>
<p>3. Vi kommer att fortsätta genomföra implementeringen fullt ut samt även utveckla detta arbetssätt. Alla sjuksköterskor genomgått Step up utbildningen under 2022 och vi har planerat att sjuksköterskorna även ska kunna erbjuda krissamtal till patienterna efter bedömningsamtalen i syfte att erbjuda hjälp och stöd inom en vecka efter att patienten sökt hjälp för psykiskt ohälsa problematik.</p>
<p>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</p>