

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Råsunda vårdcentral	
Verksamhetschef Karolina Malm Willadsen	Aktnummer (ifylles av HSF)

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2022

del 1 och del 2: *Diabetes*

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.slso@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.

Avan.hozali@regionstockholm.se

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

Avan Hozali, ST-läkare i allmänmedicin, avan.hozali@regionstockholm.se

Amy Alemoe, Diabetessjuksköterska, amy.alemoe@regionstockholm.se

Karolina Malm-Willadsen, distriktsläkare, MAL, karolina.malm-willadsen@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 Råsunda vårdcentral	
Verksamhetschef Karolina Malm Willadsen	Aktnummer (ifylles av HSF)

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

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>

Ange det ni kommer fram till i stora drag.

Vi ser i Medrave att vi har en förhållandevis hög andel av våra patienter (13,4%) som har Hba1c > 70. Vi har totalt 457 patienter med diagnosen diabetes mellitus typ 2 samt 28 med typ 1. Vi ser risker med detta då ett förhöjt Hba1c är kopplat till diabeteskomplikationer. I Stockholm är det istället 8,9%. Även om detta eventuellt skulle kunna förklaras av att våra diabetiker är äldre än genomsnittet i Stockholm/haft diagnos under längre tid tror vi att våra siffror kan förbättras.

Vi har även en förhållandevis låg andel av patienter med Hba1c < 52. Vi ligger på 52,3% jämfört med 56,3% i Stockholm. Vi vill försöka förbättra detta.

Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete

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

Diabetes typ 2

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

Minska andelen patienter med Hba1c över 70 mmol/mol och således reducera risk för diabetesrelaterade komplikationer och hjärt- kärlkomplikationer samt förbättra livskvaliteten hos patienterna.

Öka andelen patienter med Hba1c <52 mmol/mol med samma argument som ovan.

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 andelen patienter som har Hba1c över 70 mmol/mol från 13,4% till under 10%

Öka andelen patienter som har Hba1c under 52 från 52,3% till över 56%

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Råsunda vårdcentral	
Verksamhetschef Karolina Malm Willadsen	Aktnummer (ifylles av HSF)

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. Informera läkargruppen om projektet och målet
 b. Bjuda in diabetes-teamet från APC för att hålla föreläsning för läkare och sjuksköterskor
 c. Avsatt tid för diabetesplanering för diabetesansvarig läkare för att exempelvis öka andel GLP1-patienter. Följs upp med avstämningsmöte mot slutet av perioden. Diabetesplanering innebär att man kan planera bokningar utifrån viktiga punktinsatser och de patienterna som har störst behov.
 d. Vi har regelbunden diabetesrond med distriktsläkare, mål att även ST-läkare ska delta vid rond. Nyligen infört. Hålls 1 gång varannan vecka, 30 minuter.
 e. Öronmärkta läkartider för diabetiker
 f. Sätta eller uppdatera målvärde för HbA1c för patienter – sätts av distriktsläkaren och diskussion med diabetessköterska i samband med diabetesrond. Detta ska stämmas av med patienten.
 g. Erbjud FAR, dietist, fysioterapeutremiss till utvalda patienter

- h. Vid läkar- och sjuksköterskebesök informera patienter om att det pågår ett förbättringsarbete på diabetesmottagningen.
 i. Patientcentrerad samtalsteknik där patienten får lyfta fram synpunkter under samtalet. Diabetessköterska delar alltid ut bild på vad olika HbA1c-värden betyder i glukosnivåer.

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 processmåten, 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	Andel diabetiker med hba1c över 70	13,4%	2022-02-07	<10	Medr ave	Dec 2022
Indikator 2	Andel diabetiker med hba1c < 52	52,3%	2022-02-07	>56	Medr ave	Dec 2022

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Råsunda vårdcentral	
Verksamhetschef Karolina Malm Willadsen	Aktnummer (ifylles av HSF)

Indikator 1	<i>Andel diabetiker med hba1c över 70</i>	13,4%	2022-02-07	<10	8,4%	<i>Medra ve</i>	2023-01-26
Indikator 2	<i>Andel diabetiker med hba1c < 52</i>	52,3%	2022-02-07	>56	58,5%	<i>Medra ve</i>	2023-01-26

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 man kan uppnå förbättrad statistik med strategiska punktinsatser och mer optimerad allokering av diabetessjuksköterskans tid samt bättre koordinerade insatser avseende diabetesvård om man har ronder mellan sjuksköterska och läkare för de patienterna som har störst behov.

2.
Feedbacken som vi har fått från patienterna är varierande. Man gläds åt förbättrade värden och får mer motivation men samtidigt uttrycks ofta missnöje efter att få träffa nya läkare frekvent. Under denna period har de flesta patienterna haft en fast diabetesansvarig läkare. Patienterna har fått delaktighet genom att diskutera behandlingsmetoder och målvärde vad gäller Hba1c.

3.
Vi planerar att fortsätta med diabetesronden mellan sköterska och läkare samt fortsätta med öronmärkta läkartider för diabetiker. Vi kommer att fortsätta erbjuda FaR, dietist och fysioterapeutremisser till patienter. Regelbundna föreläsningar från APC för att hålla uppdaterad kompetens. Fortsätta diabetesplanering med jämna mellanrum.

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