

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda	
Verksamhetschef Marianne Hanna	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 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 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.

Marianne Hanna, Distriktsläkare, verksamhetschef på Solna HLM i Frösunda

Marianne.hanna@solnahlm.se

Elisabeth Di Francesco, diabetes DSK på Solna HLM i Frösunda, ansvarig om diabetes skolan, motiverande samtal, jobbade 4 år förut på överviktscentrum,

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 Solna HLM i Frösunda	
Verksamhetschef Marianne Hanna	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>

Diabets Mellitus typ 2

Vi vill bli bättre på och skapa/erbjuda förutsättningar för patienter med diabetes mellitus typ 2 att erhålla "verktyg" för att lära, utbilda, uppnå bästa möjliga behandlingsnivå och livskvalitet kortsiktigt samt långsiktigt och förebygga senkomplikationer vid diabetes.

Vi vill erbjuda våra patienter med diabetes mellitus typ 2 som ligger högt i sitt HbA1C diabetes skola, motiverande samtal.

Vi tror att patienter som har bra blodsockerkontroll, "äger sin diabetes" även ökar compliance samt ger vinster på patientnivå/personalnivå, verksamhetsnivå och samhällsnivå.

Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete

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

2. Patienter med Diabetes mellitus typ 2 "Diabetesskola".

Vi har i dagsläge 236 patienter med diabetes mellitus typ 2 listade vid vårdcentralen. Alla patienter som har diabetes mellitus typ 2 erbjuds och har en blodsockermätare och att delta på diabetes skola. Det finns några patienter ca 31 patienter som ligger högt i HbA1C trots medicinjustering

31 patienter deltog : 21 män varav 8 med utländskt påbrå och 10 kvinnor varav 1 med utländskt påbrå.

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

Patientnivå *Nöjda patienter med god kunskapsnivå och bästa optimala behandling kortsiktigt samt långsiktigt med delaktighet i sin vård och ansvar för sin egenvård och att förebygga senkomplikationer vid diabetes. Livskvalitet för patienten.*

Verksamhetsnivå *Nöjda patienter och välutbildad personal. Erbjuder motiverande samtal, fortlöpande information. Compliance. Patienten delaktig och upplyst/välinformerad i sin vård/behandling.*

Målgrupp: patienter med typ 2 diabetes som behandlas med en kombination av bas- och måltidsinsulin och som har ett HbA1c över 60 mmol/mol eller återkommande allvarliga hypoglykemier.

Att patienten ska erbjudas möjlighet till att utforska, lära sig mer om sin diabetes och blodsockerkurvor över dygnet för bästa egenvård, bra blodsockerkontroll och Compliance.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda	
Verksamhetschef Marianne Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

Att uppnå/ optimera bästa effektiva behandlingsnivå så att senkomplikationer vid diabetes kan förebyggas.

Att uppnå/optimera bästa HbA1c för den enskilda patienten utifrån patientens förutsättningar.

Att som ansvarig läkare och diabetessköterska få vägledning, stöd och fakta i diabetesmedicinbehandlingen för att erhålla god och säker vård samt bästa resultat för patienten.

Vi vill förbättra omhändertagandet av våra patienter som har högt HbA1C, det är viktigt för att minska risken för komplikationer och jobba med motiverande samtal för att ändra deras livsstil.

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.

Delmål

Notera senaste aktuella HbA1c för patienten innan behandlingsstart.

Låta patienten skriva ner egna förväntningar och mål i sin behandling.

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](#).

a.

Mottagningen Solna Husläkarmottagning i Frösunda har 235 patienter listade som har diabetes mellitus typ 2, några patienter med dålig glukoskontroll och/eller högt HbA1C eller annan frågeställning/intresse att få bättre bild av sin blodsockerkurva och hur kroppen svarar efter måltider och vissa maträtter eller fysisk aktivitet. Samt även vid frågeställning kring aktuell diabetesmedicinering, tillägg, utbyte eller dosreduktion av diabetesmedicin.

Vi upplever att det vid tex medicinjustering, seponering av insulin och införande/utbyte till GLP-1 hos patienter med diabetes mellitus typ 2 för att minska risken för hypoglykemi

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda	
Verksamhetschef Marianne Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

b.

*Det handlar om flera motiverande samtal om livsstilsändring
Patienten formulerar förväntningar och mål skriftligt
Information Träning Uppföljning Mål*

Några av patienternas förväntningar

-Få förståelse för hur olika saker påverkar blodsockret

-Få större förståelse och mer kunskap om min diabetes

-Jag förväntar mig ha mera detaljerad värde vilket underlättar för mig att sköta min diabetes på någorlunda sätt

-Jag förväntade mig få info om den här testen är mycket nöjd med informationen jag fick och genomförandet var mycket bra

-Få en blodglukostestare och som underlag för funderingar kring livsstilseffekter

-Att lära sig mer om mat och motionspåverkan på min diabetes, få bättre förståelse för vad som funkar för mig i vardagen.

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	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	HbA1c mmol/mol median till 31 deltagande diabetiker	64,03			Take Care (TC)	HbA1c vid nästkommande ordinarie besök vid diabetesmottagningen vid vårdcentralen
Indikator 2	Median Vikt till deltagande 31 diabetiker	84				

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda	
Verksamhetschef Marianne Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

Indikator						
Indikator 3						
Indikator 4						

Kommentar (valfritt):

.

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. Solna HLM i Frösunda 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.

Gruppinformation 90 minuter

Patienten erbjuds skriva ner egna förväntningar

Enskilt besök 30 minuter, uppföljning/återkoppling

Aktuell information gällande patienten enligt nedanstående

Patientens senaste HbA1c innan motiverande samtal

Patientens vikt, blodtryck, blodfetter, aktuell medicinering (bra information för diabetes DSK att erhålla)

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 Solna HLM i Frösunda	
Verksamhetschef Marianne Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

	Indikatornamn T.ex. Andel diabetiker med	Startläge (%)	Datum /period för	Mål (% eller	Resultat (% eller antal)	Källa	Datum/period för resultatvärdet
Indikator 1 <i>HbA1c</i> <i>mmol/mol</i>	<i>Median HbA1C för 31 deltagande</i>	64,03			53,6	Tace Care (TC)	
Indikator 2 <i>Medelglucose</i> <i>mmol/L</i>	<i>Median vikt för alla deltagande</i>	84			80,6		
Indikator 3 <i>GMI mmol/mol</i>							
Indikator 4 <i>Målområde %</i> <i>3,9-10,0</i> <i>mmol/L</i>							
Indikator 5							

Övriga kommentarer:

Vid Solna Husläkarmottagning i Frösunda har 31 patienter med diabetes mellitus typ 2 deltagit i projektet med "Diabetes skola, motiverande samtal"

Solna Husläkarmottagning i Frösunda har 235 patienter listade som har diabetes mellitus typ 2 31 patienter deltog i projektet som varade från hösten 2021 till december 2022.

Resultatet från detta förbättringsarbete presenterar de 8 sista patienterna som deltagit i projektet vid mottagningen.

*Nedanstående patienter har haft olika indikationer och egna förväntningar/mål att delta "Diabetesskola" är ett tillfälle för patienterna att prova på olika maträtter, fysisk aktivitet etc för att lära sig mer om sin diabetes och se hur blodssockervärden förändras. Således är resultatet gällande de olika Indikatorerna personliga för patienterna och målet är för en del inte att erhålla förbättrat HbA1c utan mer ett "lärande". Vissa omständigheter kan resultera i sämre resultat efter 4 veckors registrering vilket kan vara yttre och inre faktorer hos patienten tex sjukdom, utlandsresa, stressig period vid arbetet. **Uppföljning enskilt besök 30minuter** har ej ännu genomförts hos en del av patienterna men beräknas vara klart sista februari.*

Den medicinbehandling nedanstående patienter har är alltifrån T.Metformin, T. Jardiance, Inj Ozempic, Insulin Humulin, T.Trajenta. T. Forxiga.

*8 patienter har T. Metformin
5 patienter har tillägg inj Ozempic
1 patient har tillägg insulin
1 patient har T. Jardiance i tillägg
1 patient har T. Trajenta samt T. Forxiga i tillägg.*

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda	
Verksamhetschef Marianne Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

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 patienternas 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.

1.
Diabetes skola, motiverande samtal har gett väldigt bra resultat . alla patienter varit delaktiga och positiva till livsstilsförändringar,

2.
Att det uppföljande enskilda 30 minutersmötet med patienterna resulterat i medicinjusteringar för en del patienter samt andra insikter och åtgärder/förändringar gällande kost, fysisk aktivitet och faktorer som påverkar blodsockernivåerna.

3.*Vid fortsatta besök för patienten vid diabetesmottagningen, återkoppla till de lärdomar, upptäckter och förändringar patienten gjort efter Diabetes skola.*

När patienten erhåller mer kunskap kan även patientens motivation, intresse och ansvar för egenvård öka vilket även förebygger senkomplikationer vid diabetes samt ökar compliance i vården.

Att fortlöpande erbjuda/informera och skicka remiss till diabetesmottagning/endokrinmottagning gällande pat som inte når målet för justering av mediciner

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