

Information om husläkarmottagning	
Vårby vårdcentral	
Verksamhetschef Suzana Turkalj Pavlakovic	Aktnummer (ifylles av HSF)

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2022

del 1 och del 2: *Diabetes mellitus typ 2, yngre patienter*

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

Ange vem som är kontaktpersonen och hens e-postadress.

Johanna Hedlund, distriktsköterska och diabetessköterska johanna.hedlund@regionstockholm.se

Enas Gailany, ST-läkare, enas.gailany@regionstockholm.se

Information om husläkarmottagning	
Vårby vårdcentral	
Verksamhetschef Suzana Turkalj Pavlakovic	Aktnummer (ifylles av HSF)

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

Diabetes mellitus typ 2 är en folksjukdom som ökar, så även bland våra patienter. Vårby vårdcentral har en hög andel diabetiker bland sina patienter, 8,3% av de listade patienterna har diabetes mellitus typ 2. En god diabeteskontroll minskar risken för många komplikationer såväl mikrovaskulära som makrovaskulära. En god diabeteskontroll innebär att blodsocker under HbA1c < 52 mmol/l. Vi ser i MedRave 4 att våra yngre diabetiker i åldern 30-59 ligger högt i HbA1c och en del har även HbA1c >70 mmol/l.

Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete

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

Vi kommer att arbeta med de yngre diabetikerna i åldern 30-59 år, då dessa har störst nytta av att ha en god diabeteskontroll.

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

Vi vill förbättra omhändertagandet av de yngre diabetespatienterna på Vårby vårdcentral för att minska deras risk för mikrovaskulära 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 PrimärvårdsKvalitet när ni skriver delmål.

Delmål 1 att minska andelen listade personer i åldern 30-59 år med diabetes som har HbA1c över 70 mmol/l från dagens 15% till 8%.

Delmål 2 att minska andelen listade personer i åldern 30-59 år med diabetes som har HbA1c över 52 från 42% till 30%.

Startdatum för dessa båda mål är 220131 och slutdatum 221231.

Information om husläkarmottagning	
Vårby vårdcentral	
Verksamhetschef Suzana Turkalj Pavlakovic	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 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>
- 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?

- En ST-läkare på vårdcentralen har presenterat sitt vetenskapliga arbete på ett APT "Albuminuri hos patienter med diabetes typ 2". I detta arbete kom hon bland annat fram till att en större andel yngre patienterna bör ha ett HbA1c <70. Information om detta kvalitetsarbete kommer att ges på diabetesmöte, som sker 1-2 gånger/termin, med läkare, diabetessköterskor och medicinsk foterapeut på vårdcentralen. Dessa patienter kommer att kallas tätare till diabetessköterska och läkare, vilket vi har tidigare erfarenhet att det förbättrar HbA1c-värdet. Intern utbildning kommer att göras för läkare, sjuksköterskor och medicinsk foterapeut på vårdcentralen.

- Det är viktigt att våra patienter är delaktiga i den egna vården och att en individuell behandling ges patienterna, utifrån deras kunskaper och erfarenheter. Hälften av diabetessköterskorna har MI utbildning. Individuell anpassad behandling innebär livsstilsråd, motiverande samtal, dietistkontakt och /eller läkemedel samt tätare uppföljningar av HbA1c målet. Remiss för vissa patienter till Diabetesdagvården på Karolinska Huddinge eller Centrum för diabetes, Akademiskt specialistcentrum är också ett alternativ.

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	Andel diabetiker i åldern 30-59 år med HbA1c >70 mmol/l	15% (32 st)	220131	8%	MedR ave4	221231

Information om husläkarmottagning	
Vårby vårdcentral	
Verksamhetschef Suzana Turkalj Pavlakovic	Aktnummer (ifylles av HSF)

Indikator 2	Andel diabetiker i åldern 30-59 år med HbA1c 52-70 mmol/L	42% (93 st)	220131	30%	MedR ave4	221231
<p>Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.</p> <p>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.</p>						
<p>Döp denna fil till: Vårby vårdcentral 2022, Diabetes mellitus typ 2</p>						

--

Information om husläkarmottagning	
Vårby vårdcentral	
Verksamhetschef Suzana Turkalj Pavlakovic	Aktnummer (ifylles av HSF)

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 började med att ha regelbundna diabetesronder, där alla som arbetar med diabetespatienter är med. Dessa ronder har vi haft 2 gånger/termin. På ronderna har vi regelbundet tittat på NDR, utifrån både de yngre diabetikerna (30-59 år) men även alla och hur de ligger i de olika kvalitetsparametrar. Vi har diskuterat olika behandlingsalternativ och under hösten har det varit fokus på restsituationen av GLP-1 analoger, vilket har lett till att vi sannolikt har satt in färre patienter på framförallt Ozempic än vad vi har velat.

Vi upptäckte under de första två månaderna på året att genom att vi hade börjat prata om denna patientgrupp var det flera som fick förbättrade HbA1c värden, framförallt de som fick HbA1c värden under 52. Detta har givit oss insikt att det är viktigt att hålla medicinska diskussioner levande på olika sätt på vårdcentralen och att det leder till förbättringar i vården, utan att vi tänker på det.

I februari tittade vi om alla diabetiker som vi hade i MedRave stod på väntelista till någon doktor, och upptäckte att det var flera som hade fallit bort från väntelistor av olika orsaker. En underläkare hjälpte till att fördela diabetikerna på olika läkare utifrån ett strukturerat sätt och detta kommer att göras årligen, då vi vet att det

Diabetessköteskorna fokuserade under första halva av 2022 på att kalla de yngre patienterna som hade HbA1c >70 resp 52-69, vilket gav resultat i och med att de oftare hade en plan för medicinändringar som de kunde stämma med läkaren innan patienten kom på besök till dem.

Vi har valt att ha med medicinska fotvårdaren på våra ronder då hen träffar en grupp diabetiker oftare än både läkarna och sjuksköterskorna gör, och på detta sätt också bidrar till patientutbildning avseende diabetes.

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	
Vårby vårdcentral	
Verksamhetschef Suzana Turkalj Pavlakovic	Aktnummer (ifylles av HSF)

	Indikatornamn	Start- läge (% eller antal)	Datum /period för start- läge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Källa	Datum/ period för resultat- värdet
Indikator 1	Andel diabetiker i åldern 30-59 år med HbA1c >70 mmol/l	15% (32 st)	220131	8%	11% (27 st)	MedR ave4	221231
Indikator 2	Andel diabetiker i åldern 30-59 år med HbA1c 52-70 mmol/L	42% (93 st)	220131	30%	30% (72 st)	MedR ave4	221231
Indikator 3							
Indikator 4							
Indikator 5							

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.
- Det tydligaste som vi har sett är att bara vi börjar prata om att vi behöver förbättra omhändertagande om en patientgrupp, så händer det saker spontant i de olika yrkesgrupperna och alla blir medvetna om vilka förbättringar som behövs. Att sätta upp mål leder till att man initialt fokuserar på en grupp och att man måste ha en tydlig struktur för diabetesmötena och att vi skrev minnesanteckningar, vilket vi inte gjorde innan pandemin, gjorde att även de som inte var närvarande kunde ta del av informationsutbytet och den interna utbildningen som skedde.

Information om husläkarmottagning	
Vårby vårdcentral	
Verksamhetschef Suzana Turkalj Pavlakovic	Aktnummer (ifylles av HSF)
<p>2. Vi hade kunnat involvera patienterna mer i utvärderingen av förbättringsarbetet, med ex enkät, men tyvärr gjordes det inte. Vi har fokuserat på att patienterna har prioriterats vid uppföljningar och att andra patienter som har legat bra i sitt HbA1c värde har prioriterats ner.</p>	
<p>3. Vi kommer att fortsätta med diabetesronder 2 ggr/termin, med ett tydligare fokus på kvalitetsuppföljning av våra diabetiker och genomgång varje år att patienterna står på väntelista. Under detta år kommer vi tydligare att implementera arbete kring mikroalbuminuri utifrån tidigare vetenskapliga arbetet av ST-läkare och därmed kommer fokus att fortsätta vara på förbättrade HbA1c nivåer.</p> <p>Vi nådde tyvärr inte målet som vi hade satt upp. Det är tydligt att det är svårt att ge patienterna en bra diabetesvård om det inte finns tillräckligt med resurser, oavsett hur duktiga och engagerade de olika yrkesgrupperna är. Vi hoppas att under detta år kommer vi att kunna utöka vår diabetessköterskemottagning och därmed följa upp patienter som behöver det tätare.</p>	
D. Döp denna fil till: Vårby vårdcentral, diabetes 2022 del 1 och 2	