

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Vasastans VC	
Verksamhetschef Jakob Nowakowski	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](mailto: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](mailto: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.**

Soar Maronesi, Läkare, spec i allmänmedicin

Eduard Geier, Läkare, ST i allmänmedicin (kontaktperson: [eduard.geier@ptj.se](mailto:eduard.geier@ptj.se))

Iliya Ferdossian, SSK och enhetschef

Kristin Steinholtz, SSK

##### **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.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Vasastans VC	
Verksamhetschef Jakob Nowakowski	Aktnummer (ifylles av HSF)

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.

I diabetesregistret ser vi att Vasastans vårdcentral ligger under året 2021 under genomsnittet jämförd med riket vad det gäller målblodtrycket. Diabetesregistret räknade patienter med typ 2-diabetes inom de senaste 12 månaderna. I riket hade 57,2% uppnått ett blodtryck under 140/85, på Vasastans vårdcentral var det 44,9%. Det var 41,9 % av typ 2-diabetiker i riket som hade ett blodtryck på 130/80 eller lägre, jämförd med 29,7 % på Vasastans vårdcentral. En egen beräkning i Medrave där alla typ 2-diabetiker från de senaste 48 månaderna inkluderades visade att hela populationen bestod av 231 individer, och 194 av dem hade en registrerad blodtrycksmätning, dvs. 37 individer hade inget registrerat blodtrycksvärde (16% av populationen).

#### **Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete**

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

Hypertonibehandling hos typ 2-diabetiker.

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

Vi vill förbättra blodtrycksbehandlingen hos våra typ 2-diabetiker. Många av våra typ 2-diabetiker uppnår inte målvärden på blodtrycket. Det ökar risken hjärt-kärlsjukdomar, som innebär i längden en högre grad av morbiditet i populationen. Det orsakar personligt lidande för patienter, använder många resurser på vårdcentralen och är en ekonomisk belastning för samhället.

#### **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.**

- Det ska vara maximalt 10 patienter i Medrave som saknar ett registrerat blodtrycksvärde.
- Öka andel av patienter som uppnår blodtrycket på mindre än 140/85 från 44,9% till 57,2 % (enligt diabetesregistrets statistik).
- Öka andel av patienter som uppnår blodtrycket på 130/80 eller lägre från 29,7 % till 57,2 % (enligt diabetesregistrets statistik).

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Vasastans VC	
Verksamhetschef Jakob Nowakowski	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.
- Alla läkare och diabetessköterskan ska använda diabetes journalmallen i TakeCare när de träffar diabetespatienter till årskontroll eller andra diabetesrelaterade ärenden, och skriva blodtrycket under rätt sökord, dvs systoliskt och diastoliskt blodtryck. Troligtvis har några medarbetare inte använt rätt sökord och därför uteblev rapporteringen av blodtrycksvärden från TakeCare till Medrave.
  - Läkarna kommer uppmärksammas om den aktuella statistiken i läkarmötet och påminnas att behandla och följa upp sina patienter konsekvent tills de uppnår blodtrycksmålvärden. I de uppföljningsjournalanteckningarna ska också rätt sökord för blodtrycksvärden användas så att Medrave registrerar alltid de senaste värden.

- b.
- Följa upp patienter och säkerställa att patienter mår bra när de har uppnått målblodtrycket. Särskild äldre multisjuka kan få olika symtom som yrsel, ortostatism eller trötthet om man minskar blodtrycket för mycket. Därför ska behandlande läkare alltid följa upp en ändring i blodtrycksbehandlingen och säkerställa att patienter är symptomfri.
  - Vid varje diabetesårskontroll ska patienter informeras om symtom vid över- eller underbehandlad hypertoni. Patienterna ska aktivt söka sjukvård för en optimering av blodtrycket och reduktion av symtom ifall de upplever högt eller lågt blodtryck i förloppet.

### 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
<b>Indikator 1</b>	Antal patienter i Medrave utan registrerat blodtryck	37	1 år från Februari 2022	10	Medrave	Januari 2023
<b>Indikator 2</b>	Andel av typ 2-diabetiker som uppnår blodtrycket på 130/80 eller lägre	29,7%	1 år från Februari 2022	41,9%	Diabetesregistret	Januari 2023

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Vasastans VC	
Verksamhetschef Jakob Nowakowski	Aktnummer (ifylles av HSF)

<b>Indikator 3</b>	Andel av patienter som uppnår blodtrycket på mindre än 140/85	44,9%	1 år från Februari 2022	57,2%	Diabetesregistret	Januari 2023
<b>Kommentar (valfritt):</b>						
Data från Medrave och Diabetesregistret extraherad den 2022-02-01.						
<b>Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.</b>						
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. <b>Redovisningen av steg 7 sker i slutredovisningen i del 2 nedan.</b>						
<b>Döp denna fil till:</b> Enhet tema år del 1 t.ex. Boo VC diabetes 2022 del 1 och skicka in senast 28 februari 2022 till: <a href="mailto:forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se">forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se</a>						

## 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.

Våra läkare har träffat sina patienter med diabetes-typ 2 till årskontroll eller andra tillfällen där just diabetes var relevant vid besöket. Man gjorde blodtrycksmätningar och skrev in dessa värden under rätt sökord i journalmallen så att dessa värden rapporteras till MedRave och diabetesregistret kan ha tillgång till dessa blodtrycksvärden.

Ifall blodtrycket var avvikande så har läkaren åtgärdat det med intensivare blodtrycksbehandling och har bokat återbesök hos sig själv så länge tills blodtrycket var väl inställt. Man har alltid skrivit in de mest aktuella blodtrycksvärden under rätt sökord i journalmallen.

I vissa fall behövde läkaren boka återbesök hos sjuksköterskan för en blodtryckskontroll med tydliga instruktioner vilka blodtryckssänkande läkemedel ska ökas ifall patienten inte uppnår målblodtrycket. Sjuksköterskan har använt rätt sökord i journalmallen att skriva in dessa nya blodtrycksvärden, och ifall blodtrycken var avvikande, så har sjuksköterskan rapporterat till behandlande läkare att medicinen ska ökas, och läkaren har ändrat dosen i läkemedelslistan i TakeCare. Sedan har sjuksköterskan bokat ytterligare återbesök hos sig själv tills målblodtrycket var uppnådd.

### 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 Vasastans VC	
Verksamhetschef Jakob Nowakowski	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
<b>Indikator 1</b>	Antal patienter i Medrave utan registrerat blodtryck	37	1 år från Februari 2022	10	6	Medrave	Januari 2022 till januari 2023
<b>Indikator 2</b>	Andel av typ 2-diabetiker som uppnår blodtrycket på 130/80 eller lägre	29,7%	1 år från Februari 2022	41,9%	33,8%	Diabetesregistret	Januari 2022 till januari 2023
<b>Indikator 3</b>	Andel av patienter som uppnår blodtrycket på mindre än 140/85	44,9%	1 år från Februari 2022	57,2%	47,4%	Diabetesregistret	Januari 2022 till januari 2023

**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.

- Våra resultat visar att läkarna var mycket mer konsekventa att använda rätt sökord i journalmallen. Nu finns det endast 6 patienter som har inga registrerade blodtrycksvärden i MedRave. Målet var maximalt 10 patienter utan registrerade värden. Innan vi började med förbättringsarbetet var det 37 patienter.  
- Tyvärr kunde vi inte uppnå målen gällande blodtrycket både 130/80 och 140/85. Vi har nu bättre värden än innan förbättringsarbetet (33,8% jämförd med 29,7 % vad det gäller blodtrycket på 130/80. Och 47,4% jämförd med 44,9% % vad det gäller blodtrycket på 140/85). Men vi bedömer att vi är fortfarande ganska långt ifrån rikets värden i diabetesregistret.

- Vi försökte förstå varför vi inte uppnådde målblodtrycket så som vi ville och vi gjorde några stickprov bland dessa patienter i MedRave som hade förhöjda blodtrycksvärden. En journalgranskning visade flera olika anledningar varför vi inte uppnådde målblodtrycket.
  - Vår vårdcentral ligger centralt i Stockholm och vi har patienter från hela Stockholm för att deras arbetsplats ligger nära oss. Därför vill en del patienter hellre mäta blodtrycket hemma och rapportera blodtrycket via 1177 eller via telefon. Det förekommer att sjuksköterskan inte registrerar dessa rapporterade värden under sökord utan i fritext. Därför uppdateras dessa nya förbättrade värden inte i MedRave och diabetesregistret får fortfarande de gamla avvikande värden.
  - Vissa patienter kommer inte till sina återbesök och därför står det fortfarande det avvikande värde som det mest aktuella som rapporteras till MedRave och diabetesregistret.
  - Vissa patienter hade akuta sjukdomar som pneumoni eller andra infektioner där de fick en

**Information om husläkarmottagning**Mottagningens namn  
Vasastans VCVerksamhetschef  
Jakob Nowakowski

Aktnummer (ifylles av HSF)

akut läkartid hos oss. Blodtrycket var i vissa fall förhöjt under sjukdomen och läkaren har skrivit in dessa värden under rätt sökord. Därför rapporterades förhöjda blodtrycket under sjukdomen till MedRave och inte längre det normala blodtrycket som mätts tidigare under årskontroll för diabetes.

3. - Vi tänker att det är bra att involvera patienter i blodtrycksbehandlingen genom att de köper en blodtrycksmätare och får instruktioner hur de ska mäta sitt blodtryck hemma. Så kan de mäta blodtrycket själva och rapportera till vårdcentralen. Det har även en fördel att patienter kan rapportera en serie av mätningar och man kan undvika vitrockssyndromet, som ökar pålitligheten av dessa värden. Viktig är att dessa rapporterade värden skrivs under rätt sökord. Dessutom måste vårdpersonalen välja ut vilka patienter är lämpliga för hemmamätningen. Ifall patienter inte rapporterar sina hemmamätningar eller inte ens kommer till återbesöket, så blir det omöjligt att få en uppföljning och utvärdering av effekten av blodtrycksmedicinen.
- Vi behöver nya rutiner för journalföring av blodtrycket hos patienter med diabetes-typ 2 när de kommer med akut sjukdom till vårdcentralen. Akuta sjukdomar ökar ofta blodtrycket och om man skriver in dessa värden under rätt sökord och inte i fritext, så får MedRave falska värden som inte representerar patientens vanliga blodtryck. Därför måste vi överväga att skriva blodtrycket under en akut infektion i fritext.
- Det här resultatet kommer diskuteras mer framöver med alla medarbetare under APT och läkarmöte, för att framföra resultatet och att kunna gemensamt utveckla bättre rutiner.

**D. Döp denna fil till:** Enhet tema år del 2t.ex. "Boo VC diabetes 2022 del 1 och 2" och skicka in senast 31 januari 2023 till funktionsbrevlådan [forbattringsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se](mailto:forbattringsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se)