

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn CAPIO Vårdcentral Solna	
Verksamhetschef Ingrid Lindeborg	Aktnummer (ifylles av HSF)

Kvalitetsarbete 2022

Kardiovaskulära sjukdomars uppföljning och ökad kunskap hos all personal.

--

DEL 1 – Planen

**Ansvariga för kvalitetsarbetet, ange även teammedlemmar och deras professioner:
Ange vem som är kontaktpersonen och hans e-postadress.**

Mashair Badume - specialist i allmänmedicin.
Malin Jönsson - distriktssköterska - kontaktperson
Elisabeth Meyer – distriktssköterska - kontaktperson
Kontaktperson - malin.jonsson@capio.se; elisabeth.meyer@capio.se

Steg 1 Beskrivning av nuläget –

- Inom vilket område ser ni en tydlig förbättringspotential och varför?

Capio Vårdcentral Solna har en hypertoni-grupp och en hjärtsviktsgrupp vilka har utvecklat lokala rutiner för arbetet rörande patienter inom dessa grupper. Hypertoni-gruppen har utvecklat och implementerat ett arbetsätt där sköterskorna är involverade i hypertoni-monitorering och bedömning. Det finns en digital mottagning för de som mår bra och själva kan lämna information digitalt. De patienter som är svårast sjuka eller de som ej har tillgång till digitala hjälpmedel kommer på fysiska besök. Hjärtviktsgruppen kallar patienterna utifrån en kontrolllista i MedRave.

Den Kardiovaskulära gruppen innehåller patienter med olika grad av sjukdom, antal sjukdomar och olika ålder. Det har inte funnits en tydlig enighet för vilka patienter som skall sättas på väntelista och av dessa patienter. Uppföljningen har inte skett på ett strukturerat sätt. Det saknas en tydlig information om vad nästa steg skall vara som kan förmedlas från sjuksköterskan till patienterna. Det har framkommit att vissa patienter aktivt söker vård och får väldigt många kontroller och andra inte kontrolleras alls inom 12-18 månader som sig bör, då de själva inte söker för detta.

Att alla inte får sina kontroller inom denna tidsaspekt kan bero på arbetsrutiner på vårdcentralen och implementering av rutiner i hela arbetsgruppen, såväl sjuksköterskor som läkare, mottagning och telefon.

I februari 2022 genomfördes en lägesbild utifrån en enkät(bifogas) som delades ut till sjuksköterskor och läkare.

Följande utfall kunde utläsas:

För patienter med hypertoni svarade 57% av personalen att de tycker att de alltid kan handlägga patientärendet rätt och 0% av personalen att de sällan eller aldrig kan handlägga patientärendet rätt.

För patienter med hypertoni svarade 42% av personalen att de alltid kan ge rätt information till patienterna och 0% av personalen tycker att de sällan eller aldrig kan handlägga patientärendet rätt.

Information om husläkarmottagning

Mottagningens namn
CAPIO Vårdcentral Solna

Verksamhetschef
Ingrid Lindeborg

Aktnummer (ifylles av HSF)

För patienter med förmaksflimmer svarade 29% av personalen att de alltid kan handlägga patientärendet rätt och gällande tidigare stroke svarade 21% av personalen att de alltid kan handlägga patientärendet rätt.

För patienter med förmaksflimmer svarade 21% av personalen att de sällan eller aldrig kan handlägga patientärendet rätt.

Och gällande tidigare stroke svarade 36% att de sällan eller aldrig kan handlägga patientärendet rätt.

För patienter med förmaksflimmer svarade 7 % av personalen att de alltid kan ge rätt information till patienten och gällande tidigare stroke svarade 0% av personalen att de alltid kan ge rätt information till patienterna. För patienter med förmaksflimmer svarade 21% av personalen att de sällan eller aldrig kan ge rätt information och gällande tidigare stroke svarade 36% att de sällan eller aldrig kan handlägga patientärendet rätt

Primärvårdskvalitet feb 2022. Vi har god uppföljning av patienter med kroniska sjukdomar över lag och ligger på 96% 1643/1712 patienter.

Vi ligger under i prevalens förmaksflimmer med 2,1% 165/7944 patienter. Regionen 2,3

Vi ligger under medel gällande andel av patienter med antikoagulantia för förmaksflimmer där CHADS-Vasc är hög 81,8% motsvarande 117/143 patienter. Regionen 82,5%.

Vi ser däremot att det är många patienter med förmaksflimmer som kommit på återbesök och där ligger vi över medel. 86,4% 114/132 patienter. Regionen 75,9%.

Vi ser att vi ligger under i diagnossättandet av kranskärlsjukdom 1,5% motsvarande 118/7944. Regionen 1,8

Vi ser att vi har mindre andel än genomsnittet som behandlas med statiner och som också har kranskärlsjukdom 65,3% motsvarande 77/118 patienter. Regionen 72,3%.

Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete

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

Lägesbilden i februari 2022 visade att stora delar av personalen har god kunskap om hur patienter med hypertoni skall handläggas, ingen i personalen känner sig osäkra på det medan det framkom att det saknas kunskap, arbetssätt för grupperna hjärtsvikt, förmaksflimmer, tidigare stroke och kärllkramp.

Vi har av denna anledning valt att fokusera på att införa en Kardiovaskulär mottagning. Detta innebär att vi vill implementera liknande arbetssätt som används för hypertoni-patienterna för de övriga grupperna enligt ovan. Ett arbetssätt där sjuksköterskorna har en tydlig plan för hur patienterna skall följas och monitoreras.

Vårt mål är att öka personalens kunskap om de kardiovaskulära sjukdomarna samt att implementera ett systematiskt arbetssätt på vårdcentralen kring denna patientgrupp så att kunskapsnivån närmar sig eller höjs till liknande nivå som för våra hypertoni-patienter vad det gäller omhändertagande.

Vi har valt att fokusera på arbetssättet kring patientgruppen och vi mäter personalens kunskap i hur patienter med dessa sjukdomar omhändertas och behandlas på vårdcentralen. Om hela personalgruppen känner till patienternas sjukdomar, dvs hur de skall handläggas och hanteras dem minimerar det risken att patienter uteblir från kontroll. (Vi har valt att inte fokusera på mätbara

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn CAPIO Vårdcentral Solna	
Verksamhetschef Ingrid Lindeborg	Aktnummer (ifylles av HSF)

kvalitetsindikatorer rörande patienterna då förbättringsarbetet handlar om arbetssättet på vårdcentralen och personalens kunskap). Detta arbete är grunden för att senare förbättra patientindikatorer på ett mer långsiktigt och hållbart sätt.

Steg 3 Övergripande mål

Målet med förbättringsarbetet är att;

- Att öka kunskapen hos all personal om rutiner och arbetsflöden för kardiovaskulära patienter på vårdcentralen mellan februari 2022 och februari 2023. Detta gäller då hypertoni, förmaksflimmer, hjärtsvikt, tidigare stroke och kärlkramp.

Steg 4 Specifika delmål.

Del mål

- Öka andelen i personalen som tycker att de alltid kan handlägga patientärendet från nuvarande nivå till 50% av personalgruppen. För samtliga kardiovaskulära sjukdomar som ingår i vårt arbete utom hypertoni där nivån redan är över 50%.
- Öka andelen av patienter med kranskärlsjukdom som behandlas med statiner till samma nivå som regionen.

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

- Vilka förbättringsidéer har ni? 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.
- Vad 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) Starta en kardiovaskulär grupp som läser igenom vårdprogram och nationella riktlinjer gällande de olika ingående sjukdomarna och utifrån detta skapar ett arbetsflöde för dessa patienter på vårdcentralen. Detta för att kunna hjälpa till att identifiera vilka patienter som behöver besök inom en kort tidsperiod och för att snabbt identifiera vilka patienter som behöver uppföljningar och kontroller av sin sjukdom fysiskt/digitalt. Gruppen skall även ta fram en grundstruktur för vad som inte får missas vid varje besök för dessa patienter.

B) Vi har tänkt sätta upp information i väntrummet om hur arbetssättet för patienter med hjärtkärlsjukdomar fungerar på mottagningen. Även utveckla enskilda informationsblad för hur just de olika kardiovaskulära sjukdomarna sköts på mottagningen.

Steg 6 Vilka mått (minst 2) behöver ni följa för att se effekten av förbättringsidéerna? (=Indikatorer som stämmer med era redan formulerade delmål)

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn CAPIO Vårdcentral Solna	
Verksamhetschef Ingrid Lindeborg	Aktnummer (ifylles av HSF)

	Indikatornamn Andelen i personalen som alltid kan handlägga och sällan/aldrig kan ge rätt information.	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/ period för start- läge	Mål (% eller antal)	Käll a	Datum för att uppnå mål- värdet
Indikator 1	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - Förmaksflimmer	29%	15/2 2022	>50%	Enkät	Feb 2023
Indikator 2	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - tidigare Stroke	21%	15/2 2022	>50%	Enkät	Feb 2023
Indikator 2	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - Kärlekskramp	21%	15/2 2022	>50%	Enkät	Feb 2023
Indikator 4	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - hjärtsvikt	29%	15/2 2022	>50%	Enkät	Feb 2023
Indikator 5	Öka andelen patienter med kardiovaskulär sjukdom som behandlas med statiner.	65,3%	15/2 2022	73%		Feb 2023

Kommentar (valfritt):

Enkät lämnats ut till all personal 14 st läkare och sjuksköterskor som aktivt jobba med patientmottagningsarbete eller telefonkontakt med dessa patienter.

Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.

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.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn CAPIO Vårdcentral Solna	
Verksamhetschef Ingrid Lindeborg	Aktnummer (ifylles av HSF)

Arbetet under året;

Februari 2022

Två inplanerade möten i den kardiiovaskulära gruppen, bestående av två sjuksköterskor och två läkare som diskuterar och utarbetar en lokal rutin för omhändertagande av patientgruppen.

Mars 2022

En rutin har påbörjats

April 2022

Rutinen går igenom av läkargruppen, en del justeringar görs.

Maj 2022

Information till sjuksköterskor och läkare går ut, nya synpunkter framkommer vilket skapar ytterligare justeringar.

September-okt 2022

Slutliga justeringar görs av rutinen och rutinen går igenom på APT med hela personalgruppen.

Personalgruppen får några veckor på sig att läsa in sig på den nya rutinen innan ny enkät lämnas ut.

December 2022

Enkät lämnas ut

Januari 2023

Påminnelse om att fylla i enkät går ut.

Enkäterna sammanställs.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn CAPIO Vårdcentral Solna	
Verksamhetschef Ingrid Lindeborg	Aktnummer (ifylles av HSF)

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	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - Förmaksflimmer	29%	15/2-22	>50%	60%	Enkät	10/1-23
Indikator 2	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - tidigare Stroke	21%	15/2-22	>50%	60%	Enkät	10/1-23
Indikator 3	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - Kärlkramp	21%	15/2-22	>50%	60%	Enkät	10/1-23
Indikator 4	Öka andelen i personalgruppen som alltid kan handlägga - hjärtsvikt	29%	15/2-22	>50%	70%	Enkät	10/1-23

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn CAPIO Vårdcentral Solna	
Verksamhetschef Ingrid Lindeborg	Aktnummer (ifylles av HSF)

Indikator 5	<i>Öka andelen patienter med kardiovaskulär sjukdom som behandlas med statiner.</i>	65,3%	15/2-22	73%	67,5 %	MedR ave	10/1-23
--------------------	---	-------	---------	-----	--------	-------------	---------

Övriga kommentarer:

På grund av förändringar i personalgruppen är det endast 10 personer ur personalen som har svarat på den uppföljande enkäten jämfört med 14 som svarade på den första enkäten.

I diskussion framkommer det att personalen har olika referenser för vad de värderar som ofta eller alltid avseende enkäten. Hade varit mer av värde att använda både parameter 5 och 4 i bedömning/utvärdering.

Andel som svarat sällan eller aldrig på enkäten är nu 0 % för samtliga diagnoser.

På första enkäten svarade 21% att de aldrig eller sällan visste hur de skulle handlägga patienter med förmaksflimmer.

7% svarade att de aldrig eller sällan visste hur de skulle handlägga hjärtsvikt.

36% svarade att de aldrig eller sällan visste hur de skulle handlägga Stroke.

29% svarade att de aldrig eller sällan visste hur de skulle handlägga Kärlekskramp.

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.

1. Vi har fått en bra rutin där det framgår hur vi skall handlägga patienten inom den aktuella patientgruppen. Samtlig personal har tillgång till rutinen att använda som stöd vid telefonrådgivning, i chatt med patienter samt under sjuksköterske- och läkarbesök.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn CAPIO Vårdcentral Solna	
Verksamhetschef Ingrid Lindeborg	Aktnummer (ifylles av HSF)

2. Genom att använda oss av den utarbetade rutinen så erhåller patienterna information och tydlighet avseende behandling och plan. Informationen ska kunna förmedlas av sjuksköterska i telefon eller chatt på ett lättförståeligt sätt.

3. Plan finns att skapa information som kan delges patienterna i väntrummet, genom en informationsposter eller genom en folder/pamflett som patienterna kan få under besöket. Detta arbete ska pågå under året i den Kardiovaskulära gruppen. Utifrån resultatet i detta arbete finns det även indikation att fördjupa sig ytterligare i arbetet med att öka andelen patienter med kardiovaskulär sjukdom som behandlas med statiner.

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 forbattringsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se