

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Mörby centrum	
Verksamhetschef Dr Elisabeth Pfeiffer	Aktnummer (ifylles av HSF)

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2022

del 1 och del 2: Fler patienter med målblodtryck

KVARTERSAKUTEN MÖRBY CENTRUM FORTSÄTTNINGSTUDIE HYPERTONI DEL 1 2022.

DEL 1 – Planen

Elisabeth Pfeiffer verksamhetschef specialist allmänmedicin/öronnäsahals
Jonatan Hausel specialist allmänmedicin
Peter Bengtsson specialist allmänmedicin, peter.alsike@gmail.com kontaktperson
Åsa Carlsson distriktssköterska
Isa Grandin undersköterska
Anna Näsfelt undersköterska

Steg 1 Beskrivning av nuläget

Många av våra listade patienter med högt blodtryck har för låg tablett dos och eller få blodtrycksmediciner. Det finns en stor potential att öka dos men framför allt att kombinera flera typer att blodtrycksmediciner för att nå målblodtryck.

Steg 2

Fler patienter med målblodtryck.

Steg 3

Vi önskar att fler patienter ska nå målblodtryck för att minska antalet fall med hjärtinfarkt, tia och stroke.

Steg 4 Specifika delmål

Delmål

Öka andelen som har målblodtryck 140-90 el mindre från ca 50% till minst 60% 221231. Ökad andel som når lägre målblodtryck 120-129/70-79 för gruppen som är t o m 70 år gamla (mål 30 % 221231) och 130-139/70-79 för gruppen som är fr o m 71 årsålder eller mer (mål 60% 221231).

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Mörby centrum	
Verksamhetschef Dr Elisabeth Pfeiffer	Aktnummer (ifylles av HSF)

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

Att både läkare och sköterskor ordinerar fler hembloodtrycksmätningar och ger patient muntligt och skriftlig info hur det görs.

Praktisera ett annan samtalssätt speciellt vid diskussion alkohol, tobak, kost och motion för att öka andelen korrekta svar. Genom att ställa mjuk öppningsfråga ex får jag fråga dig om alkohol osv. På så sätt öppna samtalet och få bättre kommunikation med patient och ärligare svar.

För att fånga in fler hypertoniker vill vi mäta blodtryck på fler patienter som kommer till mottagningen i annat ärende.

Vid receptförnyelse av blodtrycksmedicin kommer vi att kolla när sista blodtryckskontroll gjordes/ blodtrycksnivå och vid behov kalla patient för kontroll. Minst en koll per år.

Kolla i medrave M4 för att ta fram patienter med för höga blodtryck och kalla dessa för kontroll.

Börja skriva in 24 timmars och hembloodtrycksvärden i take journalens blodtrycksrubrik så att medrave kan läsa av dessa. De ska inte skrivas i löpande journal text.

Öka antalet digitala blodtrycksbesök ffa för yngre för att minska belastningen på mottagningen och stress för patient att komma till dr.

Tillsammans med patienten formulera målvärde för blodtryck, vikt motion och kost. Skriva ett dokument om det som bestämts och ge till patienten.

	Andel som når målbloodtryck	Nuläge = Startläge	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	Andel tom 70 åå som når blodtryck 120-129/70-79	22,05%	211231	30% eller mer	Medrave	221231
Indikator 2	Andel t o m 70 åå som når målet på 1 läkemedel	26,28%	211231	30% eller mer	Medrave	221231
Indikator 3	Andel t o m 70 åå som når målet på 2 läkemedel eller fler	17,32%	211231	30 %	Medrave	221231
Indikator 4	Andel fr o m 71 åå som når målet 130-139/70-79	53%	211231	60 %	Medrave	221231
Indikator 5	Andel fr o m 71 åå som når målet med 1 läkemedel	50,93%	211231	60 %	Medrave	221231

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Mörby centrum	
Verksamhetschef Dr Elisabeth Pfeiffer	Aktnummer (ifylles av HSF)

Andel fr o m 71 åå som når målet med 2 eller flera läkemedel 55,17 % 211231 Mål 60% eller mer.
Datum för att nå målvärde 221231

Vår källa är medrave.

Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.

KVARTERSAKUTEN MÖRBY CENTRUM FORTSÄTTNINGSSSTUDIE HYPERTONI DEL 1 2022.

DEL 2 – Slutredovisningen (dokumentet skickas in i sin helhet Del 1 + 2)

A. Hur har ni testat och standardiserat era förbättringsidéer?

1. Vi använder mer hembloodtrycksmätning än tidigare och märker i gruppen yngre patienter att det går bra. Det spar tid för dem och ökar deras engagemang i behandlingen. De känns naturligt att följa upp med digitala läkarbesök men bör komma fysiskt till mottagningen emellanåt för fysiskt besök hjärt- och lungauskultation.
2. Vi behöver utveckla vanan vid att använda fler digitala blodtrycksbesök. Det upplevs som nytt och är inte helt etablerat men har en stor potential.
3. De patienter som inte klarar hembloodtrycksmätning får skötas på husläkarmottagningen.
4. Det upplevs inte alltid som tillförlitligt med 24 tim bt mätning och är bökigt med montering/avmontering av apparaturen. Inte sällan ser vi att patienten avbryter 24 tim mätningen pga smärta, störd nattsömn eller att manschetten kommer ur läge. Det tar resurser från sköterskemottagningen och därför tycker vi att hembloodtrycksmätning är bättre i de flesta fall.
5. Vi har så långt inte märkt motstånd hos patienterna gällande hembloodtrycksmätning och ingen patient har fram tills idag varit tveksamma att köpa egen blodtrycksapparat. Äldre kan ha svårt att ta blodtrycket på rätt sätt men då väljer vi istället att de kallas till mottagningen. Digitala besök går fortare och minskar belastningen på husläkarmottagningen.
6. Yngre har ofta bråttom och digitalt besök upplevs som en avlastning för dem.

Information om husläkarmottagning

Mottagningens namn
Kvartersakuten Mörby centrum

Verksamhetschef

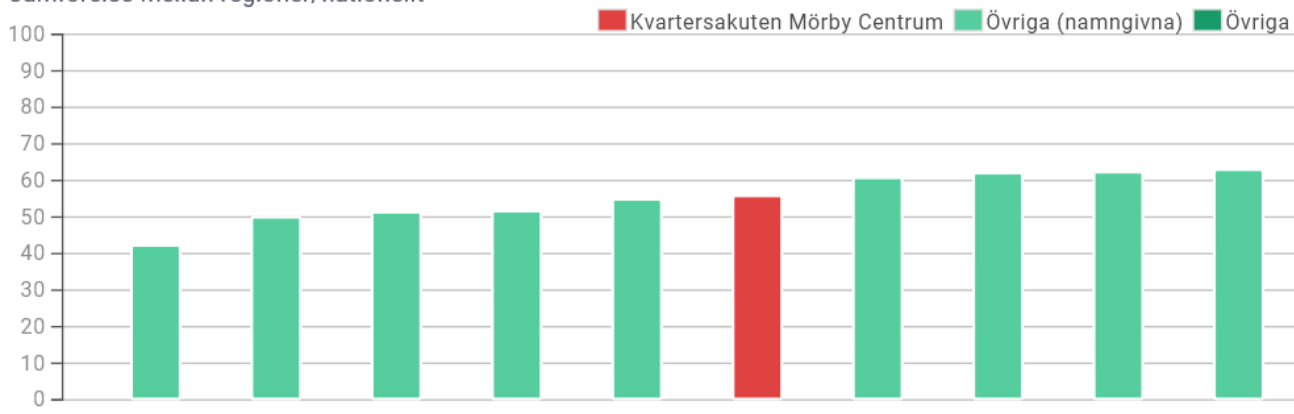
Dr Elisabeth Pfeiffer

Aktnummer (ifylles av HSF)

2021

★ HT02L1: Andel patienter med hypertoni som har blodtryck $\leq 140/90$
[Specifikation](#) | [Hämta resultat till Excel](#)

Jämförelse mellan regioner/nationellt



Enhet	Täljare	Nämnare	Resultat	Resultat(%)
KRY Vårdcentral Sickla	168	400	0,42	42%
Ektorps VC	840	1689	0,4973	49,73%
Boo VC	1818	3560	0,5107	51,07%
Sickla HC	882	1716	0,514	51,4%
Värmdö VC	610	1117	0,5461	54,61%
Kvartersakuten Mörby Centrum	619	1114	0,5557	55,57%
Gustavsbergs VC	3208	5301	0,6052	60,52%
Forums VC	827	1338	0,6181	61,81%
Kry VC Älta	799	1287	0,6208	62,08%
Fisksätra VC	554	883	0,6274	62,74%
Danviks VC	500	795	0,6289	62,89%
Kvarnholmens Vårdcentral	394	622	0,6334	63,34%
Familjeläkarna i Saltsjöbaden	1029	1610	0,6391	63,91%
Anonym enhet	914	1357	0,6735	67,35%

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Mörby centrum	
Verksamhetschef Dr Elisabeth Pfeiffer	Aktnummer (ifylles av HSF)

--

B. Resultat

	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 tom 70 åå som når blodtryck 120-129/70-79	22,05 %	211231	Mer än 30%	31,44%	Medra ve	221231
Indikator 2	Andel tom 70åå som når 120-129/70-79 1 läkemedel	26,28 %	211231	Mer änd 30%	27,03%	Medra ve	221231
Indikator 3	Andel tom 70 åå som når 120-129/70-79 på 2 läkemedel eller fler	17,32%	211231	Mer än 30%	33,10%	Medra ve	221231
Indikator 4	Andel fr o m 71 åå som når 130-139/70-79	53%	211231	Mer än 60%	62,89%	medra ve	221231
Indikator 5	Andel from 71 åå som år målet med 1 läkemedel	50,93 %	211231	Mer än 60%	63,52%	medra ve	221231

Övriga kommentarer:

Andel from 71 åå som når 130-139/70-79 på 2 läkemedel eller fler 211231 55,17%
Andel from 71 åå som når 130-139/70-79 på 2 läkemedel eller fler 221231 62,08%

Andel som når målblodtryck lägre än 140/90 211231 56,45%
Andel som når målblodtryck lägre än 140/90 på 1 medicin respektive 2 eller flera blodtryckmedicinernin 211231 55,83 och 58,48%

Andel som når målblodtryck lägre än 140/90 221231 67,88%
Andel som når blodtryck lägre än 140/90 221231 på 1 blodtrycksmedicin respektive 2 eller fler är 66,45 och 68,82 %

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Mörby centrum	
Verksamhetschef Dr Elisabeth Pfeiffer	Aktnummer (ifylles av HSF)

C. Slutreflektion. Vilka var era lärdomar? 1. Vad har ni lärt er? 2. Hur har arbetet öka patienternas engagemang? 3. Vad har ni för plan framåt?	
1. Vi har lärt oss att det vi kommit överens om i blodtrycksgruppen ska vara tydligt, väl förankrat och efterföljas och så långt ser vi att gjord förändring gör att fler hypertoniker når målvärden. Vi har lärt använda flera blodtrycksmediciner samtidigt och tidigt i förloppet av hypertoni.	
2. Patienterna blir engagerade genom hembloodtrycksmätning, kunskap om hur livsstil påverkar blodtrycket och distanskonsultation.	
3. Medrave M4 visar att fler når normala blodtryck genom att använda kombination av läkemedel. Vi kommer fortsätta att följa utvecklingen genom att regelbundet ta fram uppgifter från medrave.	
KVARTERSAKUTEN MÖRBY CENTRUM HYPERTONI DEL 2 2022	