

Att duka med kontrastfärger. Att duka med kontrastfärger.del 1 och del 2

Tobaksvanor

Information om husläkarmottagningen

Mottagningens namn

Brandbergens vårdcentral

Verksamhetschef

Pia Palm

Verksamhetschefens e-post

Pia.palm@regionstockholm.se

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 2024 del 1" skickas per e-post till funktionsbrevlåda forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se senast den **28 februari 2024**, **obligatoriskt** för att kunna få den målrelaterade ersättningen.

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 2024 del 1 och 2" skickas till samma funktionsbrevlåda senast den **31 januari 2025** **obligatoriskt** för att kunna få den målrelaterade ersättningen..

Mer information finns på <https://vardgivarguiden.se/> sök på *förbättringsarbete* och/eller *målrelaterad ersättning* i sökfältet

Frågor kan även skickas till rita.fernholm@regionstockholm.se.

Radera EJ text i grå fält.

DEL 1 – Planen

Kontaktperson för kvalitetsarbetet med namn, profession och e-postadress:

Namn: Adelaide Luhigo

Profession: ST-läkare i allmänmedicin

E-post: adelaide.luhigo@regionstockholm.se

Att involvera flera

Ett förbättringsarbete har större chanser att få goda resultat om flera olika yrkesgrupper deltar.

- Sätt ihop ett förbättringsteam med olika yrkeskategorier, 2–5 personer.
- Inkludera gärna en ST-läkare eftersom förbättringsarbete ingår i deras målbeskrivning men låt inte hela arbetet förlita sig på en ST-läkare som kanske delar av året är på sidotjänstgöring, det kan bli sårbart.
- Fundera över hur ni kan involvera era patienter i förbättringsarbetet (som val av förbättringsområde eller på vilket sätt patienterna anser att något bör förändras).

A: Ange övriga teammedlemmar med namn och deras professioner

Maysa Massoud Ismail, distriktssköterska

Eunice Fenteng, distriktssköterska

B: Ange hur ni kan involvera patienters synpunkter och erfarenheter i utformningen av arbetet, som intervjuer, förslagslådor eller liknande.

Att erbjuda samtliga patienter som röker en livsstilsenkät att fylla i där frågor om rökning förekommer.

Dela ut broschyrer med allmän information om rökning och tobaksbruk, livsstil, mat och träning.

Till patienter som röker bör hälso- och sjukvården erbjuda ett kvalificerat rådgivande samtal. Kvalificerat rådgivande samtal har bäst förutsättningar att ge önskad effekt, men rådgivande samtal och enkla råd kan också hjälpa patienter att sluta röka.

Patienter bör även erbjudas samtal kring vilka nikotinersättningar eller läkemedel som finns för att lyckas sluta röka.

Uppföljning hos DSK

Kartläggning. Vad vill ni åstadkomma och varför?

Ett förbättringsarbete börjar med att studera verksamhetens patientrelaterade resultat.

- Finns det något område där ni presterar sämre än Stockholmsgenomsnittet? (titta i PrimärvårdsKvalitet t.ex.)
- Har det kommit nya riktlinjer där följsamheten skulle kunna öka? (som hjärtsvikt eller diabetes t.ex.)
- Finns det bra exempel från andra enheter att ta inspiration från?

Resultat när det gäller kvaliteten på vården och era processer finns t.ex. i medrave m4, PrimärvårdsKvalitet (PVQ), Nationella Diabetesregistret (NDR) osv.

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>

Stödmaterial finns här: <https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/enheter/kvalitetsstod--fortbildning/>

Under "Stödmaterial för kvalitetsarbete"

Samt att stöd kan fås från APCs kunskapsteam:

<https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/kunskapsteam2/undersida-kunskapsteam/>

Kartläggning. Vad vill ni åstadkomma och varför?

Tobaksrökning är en av de största riskfaktorerna för sjukdom och för tidig mortalitet. Rökning ökar risken för flera sjukdomar, bland annat olika typer av cancersjukdomar, hjärt- och kärlsjukdomar och lungsjukdomar. Enligt Socialstyrelsens siffror år 2021 var det 8,4 procent av befolkningen som rökte. 5 procent rökte dagligen och 3,5 procent ibland. 5,3 procent av kvinnorna och 4,6 procent av männen rökte dagligen. Enligt senaste statistik från hälsokollen röker 10,22 % av befolkningen i Haninge dagligen. Enligt Medrave röker nästan 13 % av patienterna som är listade på Brandbergens vårdcentral. Detta är patienter som hade tillfrågats om rökvanor under 2023. Utav dem var det bara 0,04 % som hade fått kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk och ca 5,5 % som fått rådgivning.

Om dessa siffror stämmer finns en förbättringspotential gällande patienter med tobaksbruk. Därför behöver vi sträva efter att uppmärksamma patienter med tobaksbruk för att kunna erbjuda rätt hjälp med rökstopp och uppföljning samt att dokumentera på ett korrekt sätt.

Val av tema för förbättringsarbetet:

Utifrån er kartläggning av verksamhetens patientrelaterade resultat, vilket tema har ni valt för förbättringsarbetet? Beskriv kortfattat med ett eller ett par ord.

Uppmärksamma rökvanor och erbjuda hjälp med rökstopp

Mål (Vad vill ni uppnå?)

Vilka patientrelaterade resultat vill ni uppnå med arbetet?

Länk till "Målformulering": <https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/enheter/kvalitetsstod--fortbildning/verkygslada-forbattningstrappa/>

Formulera här era mål:

1. Att öka uppmärksamhet om tobaksvanor
2. Att öka andel personer som får hjälp med tobaksbruk
3. Att förbättra våra interna rutiner gällande rökningssvanor och vara mer uppmärksamma vid multisjuklighet

Orsaker (Till att ni inte redan presterar som målet)

Exempel på verktyg för att kartlägga orsaker: Fiskbensdiagram. Länk till fiskbensdiagram: <https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/enheter/kvalitetsstod--fortbildning/verkygslada-forbattningstrappa/>

Idéer till lösningar (För att nå målen)

Initiala idéer till lösningar (För att nå målen) Vad kan ni göra för att förbättra resultaten? Ta även tillvara idéer utanför teamet och hos patienterna, här finns en verktygslåda för patientsamverkan: <https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/enheter/kvalitetsstod--fortbildning/verkygslada-patientsamverkan/>

1: Avsaknad lokal rutin om rökningssvanor

1.1: Upprätta en lokal rutin om rökningssvanor
1.2: Informera alla medarbetare om lokalrutin
1.3: Regelbunden revidering av lokalrutin

2: Felaktig dokumentation

2.1: Info till alla medarbetare om rätt dokumentering
2.2: Regelbunden uppföljning hos DSK där man ser till att dokumentation om rökvanor följs upp.
2.3: Fortbildning för rätt dokumentation

3: Låg delaktighet hos patienter

3.1: Ge bra information till patienten, både muntligt och skriftligt.
3.2: Uppmana och påminna patienter att fylla i levnadsvaneenkäten
3.3: Förslagslådor så patienter får vara delaktiga och ge feedback.

Mått och mätetal (indikatorer)

- Vad ska öka eller minska för att ni ska se att ni rör er mot era mål?
- Hur kan det mätas?

- Finns färdiga indikatorer eller behöver ni sätta ihop egna mätetal?

Notera 2–5 indikatorer i tabellen nedan och dessa indikatorer ska koppla antingen direkt till era mål eller till era idéer för lösningar som ni angivet ovan.

Länk till "Familj av mått" som förklarar utfallsmått, processmått och balanserade mått:
<https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/enheter/kvalitetsstod--fortbildning/verktyslada-forbattningstrappa/>

Mät utfallsmått (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 patienter med diabetes. Antal snabbspirometri per vecka. Antal läkemedelsgenomgångar som görs varje månad.)

APC:s olika kunskapsteam kan utgöra bollplank för att ta fram användbara indikatorer:

<https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/kunskapsteam2/undersida-kunskapsteam/>

Mät gärna ofta, minst 1 gång per månad för processmåten och följ i ett Excelark över tid, så ni kan byta eller justera er förbättringsidé om den inte leder mot ert mål. Om ni vill kan ni ta med ett "balanserat mått" om man tror att förändringen kan påverka något annat negativt (som kostnader, arbetsmiljö, undanträngningseffekter). Självklart kan ni fortsätta att mäta indikatorerna efter årsskiftet även om det är nuvarande år ni redovisar här. **En indikator ska börja med Antal eller Andel.**

	Indikatornamn Antal	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/ period för start- läge	Mål (% eller antal)	Källa (t.ex. Med- rave)	Datum för att uppnå mål- värdet
Indikator 1	Andel personer med kroniska sjukdomar där tobaksvanor uppmärksammats	72 %	240301	>90 %	Medrave	241231
Indikator 2	Andel personer med kroniska sjukdomar som fått rådgivande samtal om tobaksbruk	5.5 %	240301	>50%	Medrave	241231

Kommentar (valfritt):

TIPS: Notera någonstans källa och datum för varje gång ni tar ut data, så att det är lätt för någon annan att fortsätta ta ut data. Det är bra om ni kan ta ut era data en gång varje månad och följa hur det går så ni vet om era insatser får effekt. Sätt gärna upp det ni drar ut i fikorummets, det kan ge ett ökat engagemang.

Action (detta steg påbörjar ni nu och fyller på under året)

Dags att testa idéer, först i liten skala! PGSA (Planera, göra, studera, agera) är det så kallade förbättringshjulet. Länk till verktyget PGSA:

<https://www.akademisktprimarvardscentrum.se/enheter/kvalitetsstod--fortbildning/verktyslada-forbattningstrappa/>

Skriv upp varje steg:

- Planera – Hur ska ni göra, när, vem gör vad?
- Göra – Håller ni er till planen? Vilka avvikelser från planen har ni gjort? Vad har gått bra hittills?
- Studera – Lyckades ni genomföra de aktiviteter ni planerat? Blev resultatet som ni tänkt? Såg ni några andra positiva eller negativa bieffekter? Vilka slutsatser kan ni sen dra?
- Agera – Hur föll det ut? Ska något ändras innan vi fortsätter? Ska vi skala upp? Ska vi byta idé?

Bedöma prevalensen av tobaksrökning och eventuella följsjukdomar. Detta kommer vi ta fram från Medrave. 2. Öka förståelse för hela patienten och dennes historia av rökning. 3. Arbeta fram en gemensam plan för rökavvänjning som är accepterad av såväl sjukvårdspersonal som patienten i fråga. 4. Integrera prevention och hälsofrämjande åtgärder kopplat till rökning och andra livsstilsvanor. 5. Bygga en relation mellan patient och sjukvårdspersonal. 6. Fördela resurser utifrån sjukvårdens möjligheter.

Redovisningen av indikatorernas utfall sker i slutredovisningen i del 2 nedan.

Spara detta dokument med namn enligt detta: Enhet tema år del 1 t.ex. "Boo VC diabetes 2024 del 1" utan att klippa bort del 2 och skicka in som **en bilaga (ej länk)** i **WORDFORMAT** namngivet med **er vårdcentral** enligt ovan senast 28 februari 2024 till: forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se

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

Vilka förbättringsidéer har ni testat och vilka arbetssätt har ni infört och standardiserat?

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 infört era idéer. Skriv så pass noggrant att andra enheter förstår vad ni gjort och kan ta efter goda exempel och lära av era erfarenheter**
Justeringar i del 1 går bra att göra. Bilagor får gärna klistras in eller bifogas

Under det senaste året har vi fokuserat på att förbättra våra rutiner gällande tobaksbruk. Vi har mest haft fokus på patienter med kroniska sjukdomar. Vi har upprättat en lokal rutin om rökningssvanor samt informerat alla medarbetare om den nya lokalrutinen kring tobaksbruk. Vi har ökat delaktigheten hos patienter genom att låta de fylla i levnadsvaneenkäten. Vi har informerat patienterna om vilka hälsoeffekter rökning har och erbjudit stöd/hjälp/behandling, både farmaka och icke farmaka. Vi har följt upp patienter som tackat ja till stödet.

Resultat

Vilka resultat har ni uppnått? Ange startläge, datum och mål (**klistra/kopiera in från del 1 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 eller i ett Excelark som visar mätvärdena över tid). **Om ni använder PrimärvårdsKvalitet i Medrave finns färdiga diagram över tid om ni kan klistra in. Exempel:**

Indikatornamn T.ex. Andel patienter med DM med HbA1c över 70 mmol/mol		Startläge (% eller antal)	Datum /period för startläge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Källa (t.ex. Medrave)	Datum/period för resultatvärdet
Indikator 1	Andel personer med kroniska sjukdomar där tobaksvanor uppmärksammats	72 %	240301	>90 %	75 %	Medrave	241231
Indikator 2	Andel personer med kroniska sjukdomar som fått rådgivande samtal om tobaksbruk	5.5 %	240301	>50 %	14 %	Medrave	241231
Övriga kommentarer:							
Slutreflektion							
Vad har ni lärt er?							
<p>Vi har lärt oss att det är viktigt: Att öka delaktigheten hos patienter för att uppnå bättre resultat och bidra till bättre vård. Att använda sig av Medrave för att kunna följa upp statistik och planera eventuella återbesök Att ge patienterna rätt hjälp och stöd för att kunna uppnå målet. Att fokusera på att skapa en långvarig förändring av normer och attityder kring rökning i samhället</p>							
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?							
<p>Våra kroniskt sjuka patienter som röker har blivit mer uppmärksamma på vikten av rökstopp. Vår muntliga och skriftliga information som patienterna får har bidragit till att patienterna känner sig delaktiga och uppskattar hjälpen med att sluta röka. Enligt levnadsvaneenkäten och diskussion med patienten efteråt har det framkommit att en del patienter, upplevde sig stressade initialt att diskutera om rökning/avvänjning och uppskattade bokning av återbesök efter några veckor.</p>							
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.							

Planen är att fortsätta förbättra och jobba mer på vår lokala rutin om röningsvanor. Påminna alla kollegor som träffar patienter som röker att använda sig av och komma ihåg den nya rutinen.

Fortbildning om rökvanor och rätt dokumentation för flera medarbetare.

Använda sig av Medrave för att följa upp och se hur det går så vi kan följa upp och uppmuntra patienterna att fortsätta nå sitt mål genom att vara delaktiga i sin vård.

Spara detta dokument med namn enligt: Enhet tema år del 2

t.ex. "Boo VC diabetes 2024 del 1 och 2" och skicka in i **WORDFORMAT** som **BILAGA** namngivet med **er vårdcentral** enligt ovan senast 31 januari 2025 till funktionsbrevlådan forbattningsarbeten.apc.sls@regionstockholm.se

Bilagor sparas ned under namnet på er vårdcentral och Bilaga 1, 2 osv om ni vil bifoga bilagor (T.ex. "Boo VC Bilaga 1"). Eventuella rutiner och lathundar/flödesscheman kan även klistras in här på slutet.