

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2024

del 1 och del 2 TEMA: Vårdcentralen i Skarpnäck motiverande samtal tobak/rökavvänjning 2024 del 1 och 2

Information om husläkarmottagningen	
Mottagningens namn Vårdcentralen i Skarpnäck	
Verksamhetschef Davood Eldeniz	Verksamhetschefens e-post davood.eldeniz@gmail.com
<h3>Instruktioner till mottagningen</h3> <p>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.</p> <p>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..</p> <p>Mer information finns på https://vardgivarguiden.se/ sök på <i>förbättringsarbete</i> och/eller <i>målrelaterad ersättning</i> i sökfältet</p> <p>Frågor kan även skickas till rita.fernholm@regionstockholm.se.</p> <p>Radera EJ text i grå fält.</p>	

DEL 1 – Planen

Kontaktperson för kvalitetsarbetet med namn, profession och e-postadress:
Namn: Malin Johansson
Profession:läkare
E-post: malin68@gmail.com
<h3>Att involvera flera</h3> <p>Ett förbättringsarbete har större chanser att få goda resultat om flera olika yrkesgrupper deltar.</p> <ul style="list-style-type: none">• 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). <p>A: Ange övriga teammedlemmar med namn och deras professioner</p>

A:

Malin Johansson, läk
Davood Eldeniz, läk
Hassan Chaudhry, läk

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

B: I motiverande, personcentrerade, utforskande samtal involveras patienternas synpunkter, föreställningar, farhågor, resurser och hinder för rökstopp

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?

Vi vill dels medvetandegöra patienterna om rökningens effekter vid olika sjukdomar och vinster med att sluta röka.

I samarbete med patienterna utforska om patienten vill sluta röka och vilka hindren för rökstopp i så fall är?

Vi har noterat att journalförd rökavvänjning varit mycket låg 2023, endast en patientjournal har KVÅ-koden DV 113, kvalificerat rådgivande samtal om tobakssvanor.

Rökstopp är en av sjukvårdens mest kostnadseffektiva åtgärder, då det förhindrar en lång rad sjukdomar eller försämring av sjukdomstillstånd, inte bara lungcancer, KOL utan också hjärtkärlsjukdomar och diabetes komplikationer och är en mycket viktig del att behandla vid en lång rad sjukdomstillstånd.

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.

Rökavvänjning

Mål (Vad vill ni uppnå?)

Vilka patientrelaterade resultat vill ni uppnå med arbetet?

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

Formulera här era mål:

1. öka antalet (journalförda) motiverande samtal om tobaksvanor
2. syftet med samtalen att påbörja en mental utveckling hos patienterna kring att pröva att sluta röka (kan ibland ta flera år innan en patient som rökt hela livet är redo).
3. Hjälpa patienter att sluta röka (eller minska antalet cigaretter)

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/verktygslada-forbattringstrappa/>

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/verktygslada-patientsamverkan/>

1: Dålig kvalitetsuppföljning av tobaksvanor

1.1 Motiverande samtal
1.2: Utforska hinder för rökstopp tillsammans med patienter som vill sluta röka
1.3:

2: Svårt att motivera patienter att sluta röka

2.1: Motiverande samtal
2.2: Erbjud läkemedelsbehandling för rökavvänjning
2.3:

3:

3.1:
3.2:
3.3:

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/verktygslada-forbattringstrappa/>

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 processmått 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 ”balansrande 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 T.ex. Andel patienter med DM med HbA1c över 70 mmol/mol. Antal snabbspirometri per vecka	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa (t.ex. Med-rave)	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	<i>DV 113</i> <i>Kvalificerat rådgivande samtal om tobak</i>	1 patient	Dec 2023	20 patienter	Dec 2024	<i>T.ex. dec 2024, ska vara i slutet av året</i>
Indikator 2	<i>Antal patienter som slutat röka efter motiverande samtal om rökavvänjning</i>	Ingen statistik för 2023	2023	1 patient	Dec 2023-dec 2024	<i>T.ex. dec 2024, ska vara i slutet av året</i>
Indikator 3						<i>T.ex. dec 2024</i>
Indikator 4						<i>T.ex. dec 2024</i>
Indikator 5						<i>T.ex. dec 2024</i>

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 fikarummet, 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/verktygslada-forbattringstrappa/>

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?

Beskriv här övergripande hur ni tänker att ni ska arbeta med att testa era idéer, använd gärna verktyget för mer detaljerade anteckningar vilket sen kan fyllas på under arbetets gång.

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor ska i ökande utsträckning under året samtala med patienter om deras tobaks/rökvanor.

Alla kvalificerade samtal om tobak ska journalföras med koden DV 113.

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**

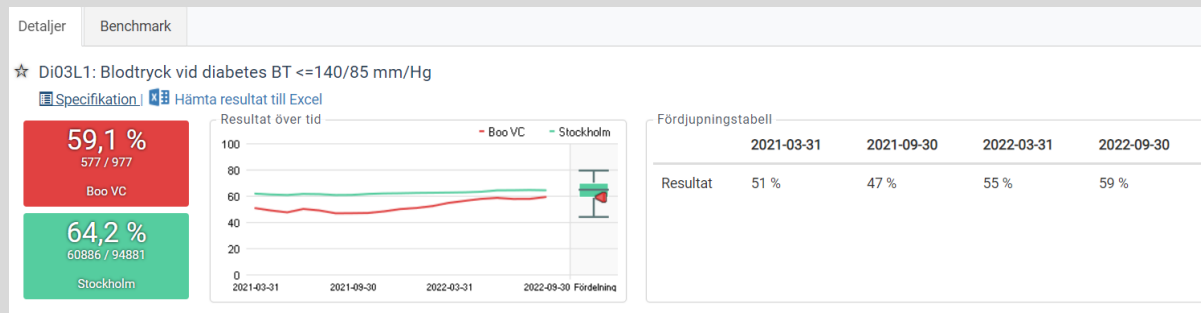
Justeringar i del 1 går bra att göra. Bilagor får gärna klistras in eller bifogas

Att i ökande utsträckning genomföra kvalificerade motiverande samtal om tobak(rökavvänjning) och inte minst komma ihåg att journalföra när detta gjorts.

Patienterna har sedan följts upp avseende rökavvänjning i samband nästkommande vårdbesök.

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:**



	Indikatorerna 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	<i>Journalförda kvalificerade samtal om tobak</i>	<i>1 journal</i>	<i>2023 dec</i>	<i>20 journaler</i>	<i>75 journaler</i>	<i>MedRAve</i>	<i>Dec 2023 till dec 2024</i>
Indikator 2	<i>Antal patienter som slutat röka efter kvalificerade motiverande samtal om tobak</i>	<i>0</i>	<i>Dec 2023</i>	<i>1 pat</i>	<i>5 pat</i>	<i>MedRAve</i>	<i>Dec 2023 till dec 2024</i>
Indikator 3							<i>T.ex. dec 2024</i>
Indikator 4							<i>T.ex. dec 2024</i>
Indikator 5							<i>T.ex. dec 2024</i>

Övriga kommentarer:

Slutreflektion

Vad har ni lärt er?

Vi har hållit kvalificerade motiverande samtal om rökavvänjning/tobak med 54 unika patienter, varav av några följts upp med ytterligare ett samtal efter det första. Sammanlagt 75 motiverande samtal kring tobak/rökavvänjning har genomförts OCH registrerats.

En av stötestenarna är just att komma ihåg att registrera detta arbete, inte bara i journaltext, utan även med koden DV113. En annan att det är unika patienter som behöver följas, vilket gör att det inte är så enkelt som att mäta antalet rökare i dec 2023 och därefter antalet rökare i dec 2024. Stora skillnader i resultatet kan uppstå av till exempel bara ut-och inflyttning av patienter. Och det är ju mätning av interventionens effekt som vi velat mäta.

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?

Frågan kring rökavvänjning är upp till oss som vårdpersonal att ställa, därefter är det patienten som är expert på varför patienten röker. För att kunna hjälpa patienter att sluta röka måste man som vårdpersonal inta ett nyfiket utforskande perspektiv, med respekt för hur patientens livssituation och hur patientens värderingar ser ut. I detta ligger också att respektera patienters val, samtidigt som man med många patienter också kan hjälpa patienten att ifrågasätta valet (att röka) – men det kräver en respektfull, jämlik hållning, där gärna en glimt av humor kan användas.

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 var roligt att se resultatet av det arbete som vi lägger ner gav betydligt större utdelning än vad vi haft förhoppningar om.

Att vi lyckades få fem patienter att sluta röka utifrån 75 kvalificerade samtal om rökavvänjning, var ett resultat långt över vår förväntan.

Framåt kommer vi att fortsätta arbeta som vi (alltid) gjort, men inte följa upp resultatet som vi gjort det senaste året, då resultatuppföljningen tar en del tid. Nu vet vi ju att vi arbetar på ett bra sätt som faktiskt leder till reell nytta för våra patienter.

Nu ska vi försöka komma ihåg att dokumentera detta arbete också fortsättningsvis genom korrekt kodning i patienternas journaler.

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 forbattringsarbeten.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.