

# Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2024

## del 1 och del 2 TEMA:

## Förbättrad sjukskrivningsprocess

### Information om husläkarmottagningen

Mottagningens namn  
Capio Telgeakuten vårdcentral

Verksamhetschef  
Gabriel Hanna

Verksamhetschefens e-post  
gabriel.hanna@capio.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](mailto: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](mailto:rita.fernholm@regionstockholm.se).

**Radera EJ text i grå fält.**

## DEL 1 – Planen

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

Namn: Maribel Wallersten, Rabi Arsan, Gabriel Hanna

Profession: rehabkoordinator/leg sjuksköterska ; allmänläkare / LUF

E-post: [maribel.wallersten@capio.se](mailto:maribel.wallersten@capio.se) ; [rabi.arsan@capio.se](mailto:rabi.arsan@capio.se), [gabriel.hanna@capio.se](mailto:gabriel.hanna@capio.se)

### Att involvera flera

A: Ange övriga teammedlemmar med namn och deras professioner

A:

Rabi Arsan, specialistläkare i allmänmedicin/LUF

Maribel Wallersten, Sjuksköterska/Rehabkoordinator

Fadi Kamal, ST-läkare allmänmedicin

Anna Sahlberg, leg. psykolog

Gabriel Hanna, specialistläkare i allmänmedicin/MAL/Verksamhetschef

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

B:

Frågeformulär till patienter med F-diagnos sjukskrivna i mer än 4 veckor. Skickas ut efter avslutad sjukskrivning.

### **Kartläggning. Vad vill ni åstadkomma och varför?**

Enl SKRs primärvårdskvalitet är sjukskrivningar ett indikatorområde. Sjukskrivning spelar en viktig roll i återhämtningen från de flesta sjukdomar. Det kan dock också utgöra en risk eftersom långa perioder av sjukskrivning kan göra patienten passiv och förhindra återgång till arbete, med andra ord leda till vårdskada. Det är av största vikt att använda sjukskrivning som en behandlingsstrategi, och att se på sjukskrivning som ett verktyg att på ett effektivt sätt uppnå bästa möjliga rehabilitering för de patienter som söker vård i primärvården. Att kunna anpassa sjukskrivningstider och graden av sjukskrivning till olika sjukdomar, symtom och behandlingar är avgörande för att förbättra möjligheten att förutse och genomföra en så bra rehabilitering som möjligt.

Vi har i programmet Rehabstöd noterat en ökning av antalet sjukskrivna patienter mellan januari 2023 och januari 2024. Av det totala antalet sjukskrivna patienter har majoriteten F-diagnos som huvuddiagnos. Capio Telgeakuten har ca 10500 listade patienter varav 64 % är i arbetsför ålder (18 – 65 år). Majoriteten av våra listade patienter skulle potentiellt kunna vara i behov av sjukskrivning. I och med att allt fler utmattningssmottagningar i regionen läggs ner, så har primärvårdens uppdrag för behandling och rehab utökats, vilket troligen kommer leda till ökat antal patienter i behov av längre sjukskrivningar, de flesta med F-diagnos.

Vi har valt sjukskrivningsprocessen som fokusområde för detta förbättringsarbete då vi vill implementera ett mer strukturerat omhändertagande av patienter i behov av sjukskrivning.

### **Val av tema för förbättringsarbetet:**

Optimera sjukskrivningsprocessen på Capio Telgeakuten

### **Mål (Vad vill vi uppnå?)**

Målet är att ge ett strukturerat och jämlikt omhändertagande av patienter i behov av sjukskrivning genom hela flödet på vårdcentralen, dvs från första kontakt via telefon eller digitalt till återgång i arbete. Vi kommer att lägga särskilt fokus på patienter med F-diagnos som huvuddiagnos.

Vi vill minska andelen patienter med heltidssjukskrivning samt även minska antalet sjukskrivna totalt på Capio Telgeakuten.

Vi vill även öka andelen förebyggande sjukskrivningar

Utforma en individuell rehabiliteringsplan tillsammans med patienten som ska följa med hela sjukskrivningstiden.

### **Orsaker (Till att ni inte redan presterar som målet)**

1: Behov av gemensamt förhållningssätt kring sjukskrivningsprocessen

### **Idéer till lösningar (För att nå målen)**

1.1: Utforma en lokalt anpassad policy kring sjukskrivningar, från första kontakt med vårdcentralen till återgång i arbete.  
 1.2: Förbättrad dokumentation av sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen för att lättare kunna arbeta tvärprofessionellt.  
 1.3: Utforma en mall för individuell rehabiliteringsplan.  
 1.4: Intern fortbildning/information till läkare via LUF

	1.5: Erbjudna samtliga ssk/dsk samt psykosoc möjlighet att delta i digitala utbildningar som anordnas av APC					
2: Avsaknad av strukturerat teamarbete kring sjukskrivningar	2.1: Implementera möjligheter för tvärprofessionella diskussioner kring patientfall					
3: Behov av uppföljningar av Telgeakutens sjukskrivningar	3.1: Regelbundna uppföljningar av sjukskrivningsdata med REKO och LUF. 3.2 Genomgång av statistik och siffror på läkarmöten.					
<b>Mått och mätetal (indikatorer)</b>						
	<b>Indikatornamn</b> T.ex. <b>Andel</b> patienter med DM med HbA1c över 70 mmol/mol. <b>Antal</b> snabbspirometrier per vecka	<b>Nuläge = Startläge</b> (% eller antal)	<b>Datum/period för start-läge</b>	<b>Mål</b> (% eller antal )	<b>Källa</b> (t.ex. Med-rave)	<b>Datum för att uppnå målvärdet</b>
<b>Indikator 1</b>	<i>Totalt andel sjukskrivna patienter</i>	6,4 %	Jan 2024	<6%	Rehabstöd	<i>December 2024</i>
<b>Indikator 2</b>	<i>Andel heltidssjukskrivna</i>	60%	Jan 2024	55%	Rehabstöd	<i>December 2024</i>
<b>Indikator 3</b>	<i>Andel heltidssjukskrivna med F-diagnos</i>	66 %	Jan 2024	55%	Rehabstöd	<i>December 2024</i>
<b>Indikator 4</b>	<i>Användande av KVÅ DV077</i>	0 st	Jan 2024	20 st	MedRave 4	<i>December 2024</i>
<b>Indikator 5</b>	<i>Upprätta förebyggande sjukskrivningar</i>	0 st	Jan 2024	7 st	Rehabstöd	<i>December 2024</i>
<b>Action (detta steg påbörjar ni nu och fyller på under året)</b>						
<p>P – Planera februari 2024:  Försäkringsmedicinskt team (LUF + REKO) avsatt tid för lokal sjukskrivnings policy, påbörjat feb 2024. Planerat klart mars/april 2024.  LUF uppdaterar kollegor om förbättringsarbetets syfte och ger uppdaterad info om DV077 samt förebyggande sjukskrivningar. Planerat utfört mars/april.</p>						
<b>Redovisningen av indikatorernas utfall sker i slutredovisningen i del 2 nedan.</b>						

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

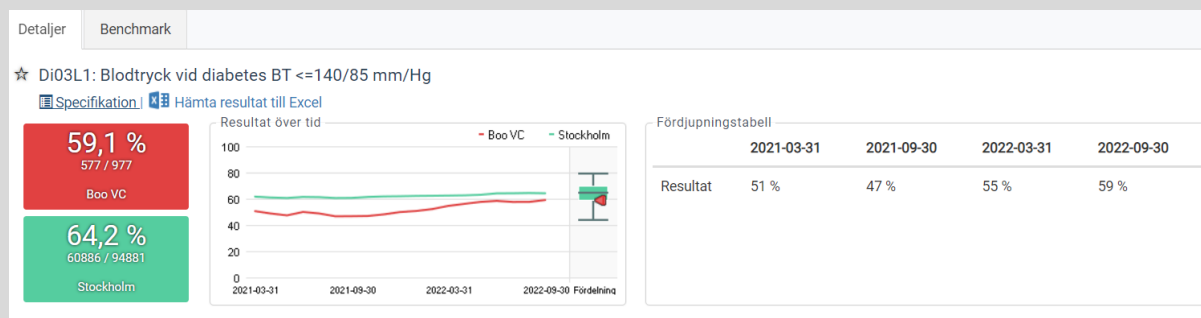
### Vilka förbättringsidéer har ni testat och vilka arbetssätt har ni infört och standardiserat?

Vi har förbättrat och standardiserat vårt arbete med patienter i behov av sjukskrivning genom att:

- Upprätta en lokal rutin för handläggning av patienter som är, eller i behov av, sjukskrivning. (Bilaga 1)  
Där har vi bla infört att de som söker för önskemål om sjukskrivning får fylla i ett digitalt frågeformulär "Egenbedömning av arbetsförmåga" inför sitt läkarbesök.
- Upprättat en lokal policy (Bilaga 2)
- Utformat en skriftlig mall för individuell rehabiliteringsplanering där patienten själv är delaktig. Då mallen är relativt ny har den inte använts så mycket, men i det fall den använts har den underlättat både för läkare samt patient för att ha samsyn kring behandling, åtgärder och mål med sjukskrivningen. (Bilaga 3).
- Information har lämnats till kollegor via flertalet APT samt yrkeskategorimöten under året. I princip alla sjuksköterskor och psykologer har deltagit i de digitala utbildningar om sjukskrivning som ordnats av APC.
- Vi har under Q4 2024 infört "Försäkringsmedicinsk rond" där LUF och REKO finns tillgängliga 1 gång per månad för diskussion om svårare sjukskrivningsärenden.
- REKO och LUF har gemensamt tittat på statistik om sjukskrivningar varje kvartal och fördjupat sig i fall där sjukskrivningsperioden varit väldigt lång.

### 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:**



	<b>Indikatornamn</b>	<b>Startläge (% eller antal)</b>	<b>Datum/period för startläge</b>	<b>Mål (% eller antal)</b>	<b>Resultat (% eller antal)</b>	<b>Källa (t.ex. Med-rave)</b>	<b>Datum/period för resultatvärdet</b>
<b>Indikator 1</b>	Totalt andel sjukskrivna patienter	6,4 %	Januari 2024	<6%	3,2%	Rehabstöd	December 2024
<b>Indikator 2</b>	Andel heltidssjukskrivna	60%	Januari 2024	55%	59%	Rehabstöd	December 2024
<b>Indikator 3</b>	Andel heltidssjukskrivna med F-diagnos	66%	Januari 2024	55%	48%	Rehabstöd	December 2024
<b>Indikator 4</b>	Användande av KVÅ DVo77	0 st	Januari 2024	20 st	7 st	MedRave	December 2024
<b>Indikator 5</b>	Upprätta förebyggande sjukskrivningar	0 st	Januari 2024	7 st	8 st	Rehabstöd	December 2024

**Övriga kommentarer:**

Vi har resonerat att till följd av en ökning av listning, där cirka 70% av listningen är i arbetsför ålder, kan ha bidragit till en minskning i totala antalet sjukskrivningar.

## Slutreflektion

Vad har ni lärt er?

Att genom redan vid första kontakt informera patient att det rör sig om en arbetsförmågebedömning och inte sjukskrivning, så märker vi av en annan förväntan hos patient vid läkarbesöket. Uppföljning och planering är viktigt gällande sjukskrivningar. Att redan initialt vid första sjukskrivningen lägga upp en plan som är rimligt samt ha med patienten på planen, så leder det oftare till kortare sjukskrivningar och patienten har lättare för återgång till arbetet. Vi har lärt oss att utnyttja deltidssjukskrivningar oftare vid F-diagnoser, och att dessa förenklar återgång till arbete i framtiden.

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?

De uppgifter som patienten anger när de fyller i det digitala frågeformuläret inför 1:a besöket tror vi ökar patientens delaktighet i sin sjukskrivning. Svar på vissa väsentliga frågor finns redan tillgängliga och mer fokus kan läggas på planeringen av patientens aktiva sjukskrivning. Den skriftliga

rehabiliteringsplanen som patienten får med sig, tvingar patienten att ta större del och ansvar i sin sjukskrivning, samt regelbunden kontakt med sin arbetsgivare.

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.

Genom försäkringsmedicinsk rond en gång i månaden strävar vi efter att bibehålla de förändringar vi infört samt genom kontroller i rehabstöd kvartalsvis i försäkringsmedicinska teamet kunna optimera och följa upp sjukskrivningar. Utförlig utbildning i rutiner och policys för nyanställda. Kontinuerlig utbildning/uppdatering från LUF vid APT eller liknande möten.

**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](mailto: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.