Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Abrahamsbergs vårdcentral	
Verksamhetschef Gerd Tinglöf Engström	Aktnummer (ifylles av HSF)

Redovisning av kvalitetsarbete 2018

Instruktioner till mottagningen
Del 2 avser redovisning av genomfört kvalitetsarbete och skickas per e-post till funktionsbrevlåda forbattringsarbeten.hsf@sll.se **senast 31 mars 2019** men får gärna skickas in redan i januari 2019 vilket leder till tidigare återkoppling vilket kan vara bra inför nästa års arbete.

DEL 2 – Redovisning av kvalitetsarbete

Ansvarig(-a) för kvalitetsarbetet
Caroline Magnusson

Namn på förbättringsarbetet i formatet: Enhet ämne år del: "Boo VC Hypertoni 2018 del 2" Döp även filen så när ni skickar in den.
Abrahamsbergs VC Diabetes del 2

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Målet med årets förbättringsarbete var att närma sig socialstyrelsens mål gällande blodtryck och Hba1c hos vårdcentralens patienter med diabetes typ 2. Förhöjda värden av både blodtryck och blodsocker kan leda till komplikationer och genom att uppnå god kontroll av målvärden för dessa parametrar kan risken minimeras.

Indikator(-er)
Med indikator avses ett mått som ska vara mätbart, till exempel:
- Andel diabetiker som varit på årskontroll senaste året
- Andel hypertoniker som har blodtryck mindre än 140/90
- Andel av patienterna som söker p.g.a. depressiva besvär som får fylla i en viss typ av skattningsformulär
- Detektionsgrad av…..

Välj en eller flera indikatorer som **mäter** de **åtgärder** ni vill jobba med och det **resultat** ni strävar efter. Välj gärna något som går att mäta varje månad för att följa effekten av era åtgärder så de går att justera under resans gång. Formulera det som "Andel…." "Antal…." "Detektionsgrad"

1.	Öka andel patienter med diabetes typ 2 som har blodtryck <140/85 mmHg
2.	Minska andel patienter med diabetes typ 2 som har Hba1c >70 mmol/l
3.	
4.	
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Abrahamsbergs vårdcentral	
Verksamhetschef Gerd Tinglöf Engström	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

Utgångsläget för de valda indikatorerna vid kvalitetsarbetets start visade på avvikande måluppfyllelse jämfört med socialstyrelsens mål för de båda parametrarna blodtryck och Hba1c. För indikatorn blodtryck <140/85 mm Hg låg måluppfyllelsen på 43 % vilket var betydligt lägre än socialstyrelsens mål på >=65%. För för indikatorn HbA1c > 70 HbA1c låg måluppfyllelsen på 17 % vilket är högre än än socialstyrelsens mål på <10%.

Källa (-or)

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens uppföljning (GUPS)

Medrave m4/Clickview eller liknande

PrimärvårdsKvalitet

NDR

Strama

Övrigt:

Beskrivning av genomfört kvalitetsarbete 2018. Var olika yrkeskategorier involverade? Var patienter involverade? Vilka arbetssätt har förbättrats och hur gick ni tillväga? Har det förkommit inslag av personcentrerad vård eller åtgärder som stärker patienten delaktighet i vården? Beskriv.

Efter att nulägesbeskrivning gjorts för de valda indikatorerna blodtryck och Hba1c identifierades de patienter som inte nådde upp till socialstyrelsens måltal. Patienterna identifierades med hjälp av Medrave och NDR. Varje patientansvarig läkare och diabetessköterska fick en lista på sina patienter och enskilda bedömningar gjordes för att kunna sätta in riktade åtgärder där det var möjligt. Listorna medvetandegjorde dåligt kontrollerade patienter. Hela personalgruppen informerades på APT om arbetet och hur det skulle genomföras samt fick löpande uppdatering om hur vi låg till.

Läkaren från APC:s diabetesteam (Anna Ugarph-Morawski) bjöds in och föreläste för läkarna på vårdcentralen gällande läkemedelsbehandling med fokus på uppdatering angående de nya läkemedlen som finns för typ 2 diabetes idag.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Abrahamsbergs vårdcentral	
Verksamhetschef Gerd Tinglöf Engström	Aktnummer (ifylles av HSF)

Resultat Skriv här utfallet av era indikatorer, jämför hur de låg innan, under tiden, och efter att åtgärderna (de förändrade arbetssätten) genomförts

Båda utvalda indikatorer har förbättrats under mätperioden.

Den största förbättringen har gjorts på indikatorn blodtryck <140/85 mm Hg där måluppfyllelsen gått från 43 % till 52 % vilket motsvarar en förbättring med 9 %. Emellertid når vi inte upp till varken vårt egna bedömt realistiska mål på 55% eller socialstyrelsen mål på ≥ 65 %

För indikatorn HbA1c > 70 mmol/l har vi gått från 17 % till 11 % vilket är väldigt nära socialstyrelsens mål på 10 % som också var det mål vi själva bedömt vara rimligt att klara.

Tolkning av resultat – Diskussion – Vilka svårigheter har ni stött på? Vilka framgångsfaktorer har ni upptäckt? Hur ska enheten jobba vidare inom området?

Sammanfattningsvis kan det konstateras att vårdcentralen inte når upp till socialstyrelsens mål gällande Hba1c och blodtryck. Däremot syns en positiv trend med förbättrade värden och ett närmande till de uppsatta måltal.

Vi har identifierat möjliga orsaker till varför målet inte har uppnåtts.
-Patientrelaterat. Det kan röra sig om ovilja att ta mediciner. Dålig motivation och compliance.
-Registrering av mätvärden. Avrundning av blodtryck uppåt, omständigheter kring blodtryckstagning t.ex. att sista blodtrycket kan ha tagits i samband med akut sjukdom eller under ej optimala omständigheter.
-Läkarrelaterat. Läkaren kan vara obenägen att sätta in ytterligare preparat. Patienterna har ofta ett flertal läkemedel och därför kan det hos läkaren finnas en ovilja att lägga till ytterligare preparat innan patienterna har provat andra åtgärder t.ex. livsstilsförändringar.
-Gällande målet för Hba1C anser vi att vi i stort sett uppnått det mål vi satte genom att identifiera riskpatienter och snabbt kunde göra insatser/ändringar i läkemedelsbehandlingen.

Arbetet med att förbättra diabetespatienternas värden kommer att fortsätta genom att vi nu påbörjat arbetet att identifiera målvärden hos våra diabetespatienter. I diabetesteamet som består av både läkare och diabetessköterska har det beslutats att det i varje patientjournal ska finnas ett individuellt måltal för Hba1c respektive blodtryck. Detta bedöms kunna leda till förbättrat resultat då det blir tydligare för både patienten och för personalen vilket mål som eftersträvas och arbetet kring hur det kan göras aktualiseras. Vi kommer fortsätta att hålla oss uppdaterade kring läkemedelsbehandling och bjuda in föreläsare. Fortsättningsvis kommer vi att se över rutiner för kallelsebrev och väntelista samt förberedelser inför års- och halvårskontroll. Diabetesansvarig läkare ingår numera i nätverket för diabetesintresserade läkare inom primärvård.

Med hjälp av MedRave och NDR har vi fått bättre vetskap om våra patienters mätvärden och hälsa.