Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alby vårdcentral	
Verksamhetschef Ann Carlswärd	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
Ann Carlswärd, Nihad Abduljabbar, David Lindberg, Iryna Bobrova

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

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Förbättra omhändertagandet av patienter med KOL diagnos så att dessa patienter får en större överlevnad och ett bättre välmående.

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.	Bedömning av hälsostatus med självtest enligt CAT hos KOL-patienter
2.	Förenklad lungfunktionsmätning alt. spirometri utförd på listade dagligrökare senaste 2 åren
3.	Klassifiering enligt GOLD av patienter med KOL
4.	Regelbundna läkarbesök för patienter med KOL
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alby vårdcentral	
Verksamhetschef Ann Carlswärd	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

2017 - hade 97 patienter fått diagnosen KOL, 19,6 % hade bedömts enligt CAT
2017 - av 239 dagligrökare hade 44 genongått lungfunktionsmätning vilket är 18,5 %
2017 - hade 7,5 % fått klassifiering enligt GOLD
2017 - av våra patienter med KOL diagnos hade 91,6 % regelbundna läkarbesök
Detektionsgraden av KOL-patienter varierar mycket. Detektionsgraden bör öka. Omhändertagandet av patienter med KOL bör förbättras och följas strukturerat. Fler bör erbjudas rökstopp.

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.

Vi har fortsatt arbetet från 2017 genom att ytterligare förstärka samverkan mellan våra läkare och astma/KOL sköterskan på enheten genom utökade teamträffar där man diskuterar omhändertagandet av våra KOL patienter, man försöker tillsammans föreslå och genomföra förbättringar i omhändertagandet av dessa patienter på vår enhet.
Vi har rapporter i rapportverktyget m4 där vi kan följa vårt förbättringsarbete, dessa är tillgängliga för alla medarbetare.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alby vårdcentral	
Verksamhetschef Ann Carlswärd	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

Jämförelser mellan 2018 0ch 2017:
1. Bedömning av hälsostatus med självtest enligt CAT hos KOL-patienter
   2018 - hade 118 patienter fått diagnosen KOL, 20 % hade bedömts enligt CAT
   2017 - hade 97 patienter fått diagnosen KOL, 19,6 % hade bedömts enligt CAT
2. Förenklad lungfunktionsmätning alt. spirometri utförd på listade daglig rökare senaste 2 åren
   2018 - av 192 daglig rökare hade 29 genomgått lungfunktionsmätning vilket är 15,1 %
   2017 - av 239 daglig rökare hade 44 genomgått lungfunktionsmätning vilket är 18,5 %
3. Klassifiering enligt GOLD av patienter med KOL
   2018 - hade 9,1 % fått klassifiering enligt GOLD
   2017 - hade 7,5 % fått klassifiering enligt GOLD
4. Regelbundna läkarbesök för patienter med KOL
   2018 - av våra patienter med KOL diagnos hade 83,5 % regelbundna läkarbesök
   2017 - av våra patienter med KOL diagnos hade 91,6 % regelbundna läkarbesök

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

Vi behöver arbeta vidare med att stärka teamarbetet ytterligare, utöka med mer möjlighet för patienterna att kunna få hjälp med rökstopp. Teamarbete är en framgångsfaktor där vi måste bli bättre på att fördela arbetet på flera olika kategorier, exempelvis kurator och undersköterskor.
Vi kommer att arbeta vidare med ovanstående men också erbjuda patienterna att kunna få hjälp med rökstopp via videomöten, vilket vi tror det skulle kunna förenkla för patienterna framförallt för alla i arbetsför ålder som har svårt att vara borta från sitt arbete.
Vi ser ett förbättrat resultat på 2 av 4 indikatorer men det är inte tillräckligt och vi har inte nått våra mål ännu. Vi kommer att arbeta vidare och stärka med konceptet enligt ovan.

Våra målnivåer var följande:
1. 50 %
2. 50 %
3. 40 %
4. 100 %