Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio vårdcentral Curera	
Verksamhetschef Leticia Pinilla	Aktnummer (ifylles av HSF)

Redovisning av kvalitetsarbete 2018

Instruktioner till mottagningen
Del 2 avser redovisning av genomfört kvalitetsarbete och skickas per e-post till ansvarig avtalshandläggare **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
Distriktssjuksköterska Päivi Kantala, Distriktsläkare Farid Gaberi.

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

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
1) Utbildning av hela personalen. 2) Öka detektionsgrad av KOL 3) Minska antalet exacerbationer +uppföljning av pat efter exacerbation. 4) Klara rutiner vid detektion av KOL och vid uppföljning.

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.	Alla i personalen har fått utbildning. Alla Läkare har fått spirometri utbildning.
2.	Detektionsgrad ökat från 2,7% (186 patienter) till 3,1% (224 patienter)
3.	Återbesök vid exacerbationer ligger på 60%
4.	Antal exacerbationer gått ned från 13% till 8%
5.	Andel av patienter som har gjort spirometri är nu 81% (tidigare 76%)
6.	Vi har klara rutiner vid detektion.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio vårdcentral Curera	
Verksamhetschef Leticia Pinilla	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna
Vi har nu bra rutiner vid detektion. Vi har ökat detektions grad från 186 patienter till 224 patienter.
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.
- Mottagningen drivs av en distriktssjuksköterska och en läkare. - Alla patienter hos en PAL som har huvudansvar för behandlingen. - Vid exacerbationer träffat patienten en akut sköterska samt akut läkare som sedan bokar / remitterar patienten för uppföljning till astma / KOL distriktssjuksköterska. - Patienten blir involverad från början vid till exempel skattning av symptom (CAT skala), val av inhalatorer vid diskussion av rökstopp samt KOL-skola och nutrition.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio vårdcentral Curera	
Verksamhetschef Leticia Pinilla	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

- Alla läkare är bra på att bedöma spirometrier och alla i personalen är engagerade i att tidigt diagnostisera KOL patienter. Man erbjuder spirometrier till rökare som är över 46 år.

- Dektektionsgraden har ökat från 27 till 31. Vi är bättre på att följa upp exacerbationer.

- Vi har minskat antalet rökare från 31% till 28%.

- 17% av patienterna har gått på KOL-skola (jämfört med 2% tidigare).

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

Vi har vid två tillfällen annonserat en kampanj för att tidigt upptäcka astma / KOL genom att erbjuda gratis bedömning (COPD-6 mätning).

Svårigheter:
*Trotts annons i tidning om gratis Allergi/Astma bedömning, samt affischer i centrum och närliggande specialistmottagningar så fick vi ingen respons.

* Att motivera patienten att sluta röka eller gå på utbildningar, exempelvis KOL-skola.

Framgångsfaktorer - Kontinuitet
* Patienten får träffa samma distriktssköterska.
* Uppföljning av inhalationsteknik efter insatt behandling.
* Kontinuerlig utbildning av personal.
* Bra samverkan med rehabilitering Farsta (som har KOL-skola, dem gör bland annat gång tester).
* Utbildning av patienten, via KOL-skola.
* 56% är fysiskt aktiva genom MI samtal, information.