Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagningen	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral TelgeAkuten	
Verksamhetschef Ninita Söderberg	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
Catrine Mild, ssk och Erika Ekengren, dsk.

Namn på förbättringsarbetet
Capio TelgeAkuten Vårdcentral, KOL, 2018 del 2

Mål med förbättringsarbetet
KOL är en underdiagnostiserad folksjukdom. Målet är att hitta andelen patienter som har KOL och diagnostisera dessa och starta adekvat behandling som kan mildra symtom och bromsa sjukdomsutveckling.

Indikator (-er)
Med indikator avses ett mått som ska vara mätbart, till exempel: 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. Andelen listade patienter med diagnosen KOL på vårdcentralen.
2. Andelen listade patienter med diagnosen KOL som utfört spirometri.
3. Andelen listade patienter med diagnosen KOL som uppfyller nationella riktlinjer med Kvot FEV1/FVC <0.7.
4. Andelen listade patienter med diagnosen KOL som är insatta på behandling enligt nationella riktlinjer.

Information om husläkarmottagningen	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral TelgeAkuten	
Verksamhetschef Ninita Söderberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna
Fram till 2018-12-31 har 164 patienter fått diagnosen KOL. Framtill 2018-12-31 har 59 % av KOL patienterna gjort en spirometri. Framtill 2018-12-31 har 49 % en dokumenterad kvot baserad på FEV1/VC< 0,7. Fram till 2018-12-31 har 85% av KOL patienterna minst en typ av KOL-behandling och 68% är behandlade med långverkande antikolinerg inhalation (LAMA).
Källa (-or)
Medrave m4

Beskrivning av genomfört kvalitetsarbete 2018. Var olika yrkeskategorier involverade? Var patienter involverade? Vilka arbetssätt har förbättrats och hur gick ni tillväga? Har det förekommit inslag av personcentrerad vård eller åtgärder som stärker patientens delaktighet i vården? Beskriv.
De yrkeskategorierna som varit involverade i det fysiska mötet med patienterna är sjuksköterska, undersköterskor och läkare. Patienter som har fått diagnos har fått skatta sin upplevda hälsa med CAT formulär eller MRC-skala och fått mer information om sin sjukdom och egenvård och blivit mer involverade i sin egna behandling och mående. För att finna fler patienter med KOL har informationen från astma/KOL mottagningen gått ut fortlöpande till alla yrkeskategorier på APT möten. Läkarna har fått information om hur de ska skicka remisser till astma/KOL ssk för att få en ex en spirometriundersökning, pricktest eller uppföljning gjord. Kommunikationen har påtalats till anställda läkare och inhyrd personal. En lathund med flödesschema över hur ansvarsområdena i astma/KOL verksamheten bedrivs har tagits fram och delats ut till alla läkare efter gemensam genomgång av flödesschemat. En COPD-6 mätare har köps in och finns tillgänglig för en screening hos undersköterskorna på lab. Arbetssättet har förbättrats genom kommunikation mellan olika yrkesgrupper om vem som gör vad. Arbetssättet som har förbättrats är tydligare information och diskussion mellan läkare och sjuksköterska om hur uppföljning för patienten ska handhas. Medvetenheten och kunskapen om KOL, omhändertagandet och uppföljningen av patienterna har ökat.

Information om husläkarmottagningen	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral TelgeAkuten	
Verksamhetschef Ninita Söderberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

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

Mellan 2015-01-01 till 2017-12-31 hade 136 patienter registrerats med diagnosen KOL (J44). Av 136 dessa hade 46 % (38 patienter) genomgått spirometri under det senaste åren.
Av patienter med diagnosen KOL hade 38 % (52 patienter) en dokumenterad kvot baserad på FEV1/VC < 0,7 enligt diagnoskriteriet.
Av samtliga 136 patienter med diagnosen KOL erhöll 91% (124patienter) minst en KOL-behandling. Av dessa var 67% (91 patienter) insatta på långverkande antikolinerg inhalationsbehandling (LAMA). (MEDRAVE 4).

Fram till 2018-12-31 har 164 patienter registrerats med diagnosen KOL och andelen KOL patienter har ökat med 21 % jämfört med tidigare period.
Framtill 2018-12.31 har 59 % av KOL patienterna genomgått en spirometri, en ökning på 13 %.
Framtill 2018-12-31 har 49 % en dokumenterad kvot baserad på FEV1/VC< 0,7 dvs. en ökning med 11 %.
Fram till 2018-12-31 har 85% av KOL patienterna minst en typ av KOL-behandling och 68% är behandlade med långverkande antikolinerg inhalation (LAMA).

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

Målet var att hitta fler patienter med KOL. Ökningen är 21 % fler och målet var att hitta 25% fler. Målet var att fler patienter skulle få genomföra spirometri och det är 13 % fler som blåst en spirometri. Önskad ökning var 25 %.
Målet var att öka andelen patienter som får behandling med LAMA till 75%. Siffrorna är svåra att tolka då fler patienter har fått en fast kombination av antikolinergika och B2 agonist (20%) av vilket inte fanns med som alternativ i tidigare MEDREV data.
Målet var att öka andelen patienter som fått en dokumenterad KOL kvot. Det har skett en ökning på 11% på patienter som nu har fått en dokumenterad KOL kvot.

Svårigheter har varit att implementera COPD-6 mätaren. Den har funnit på VC i ca 6 månader och få mätningar har gjort, men fördelen är att fler spirometrier har gjorts totalt på de patienter som misstänkts ha KOL eller som har en diagnos på KOL där det var länge sedan senaste spirometrikontroll.

Enheten arbetar vidare med att informera på APT om astma/KOL mottagningen och vad den kan hjälpa patienter med i form av utbildning om KOL sjukdomen och behandlingsmetoder som läkemedel, inhalationsteknik, motion och rökstopp.

Astma/KOL-ssk/mottagnings-ssk ska fördjupa sig i samtalsmetodik och gå utbildning under våren för att förbättra samtalen vid rökavvänjning och andra livsstilsförändrande vanor som kost och motion.