Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Handens VC	
Verksamhetschef Helene Pålsson Lindevall	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
Helene Pålsson Lindevall, Ralph Månthen

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

Handens VC Förbättring av livskvalitet för patienter med waran 2018 del 2

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt

Patienter som är ordinerade waran, besöker regelbundet vårdcentralen för kontroll av PK-värde, minst en gång per månad, i bland en gång per vecka. Vi hade som mål att öka patienternas livskvalitet genom att öka patientens möjlighet att själv hitta balansen mellan när patienten kan vara autonom och när patienten är i behov av vårdcentralens stöd

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.	Andel patienter med waran, uppgifter hämtade från Medrave
2.	Andel patienter med NOAK, uppgifter hämtade från Medrave
3.	Andel patienter med egen coagucheck , uppgifter hämtade från antal förskrivningar av "stickor"
4.	Enkätundersökning, direktutskick till patienter med svarskuvert
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Handens VC	
Verksamhetschef Helene Pålsson Lindevall	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

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.
Handens vårdcentral består av 2 enheter, Handens vårdcentral samt Dalarö vårdcentral. Det är sammanlagt 20 016 listade patienter på dessa enheter fördelat på 9,5 distriktsläkartjänster. Vi bedömde att det inte var etiskt korrekt att enbart bjuda in 25-30 av de drygt 200 Waranbehandlade patienterna till informations/diskussions tillfälle om behandlingsalternativ. Vi valde i stället att skicka ut en enkät med totalt 4 frågor, se bifogad fil. På Dalarö VC hann man kalla de ca 40 waranpatienterna för årskontroll samt information om NOAK innan enkäterna skickades ut. Resultatet av det arbetet under våren 2018 blev att endast 3 patienter kvarstod på Waran. Vi skickade ut totalt 140 enkäter och svarsfrekvensen blev ca 67% med 94 svar i retur. 74 patienter svarade att de ville byta till NOAK 20 patienter svarade att de inte vill byta till NOAK Allteftersom enkätsvaren togs emot på vårdcentralen bokades patienterna in till läkare för årskontroll samt bedömning om patienten hade behandlingsindikation där NOAK kunde erbjudas.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Handens VC	
Verksamhetschef Helene Pålsson Lindevall	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

Antalet patienter med waran var före projektstart 214 och har minskat till 94 patienter. 17 av dessa 94 patienter (18%) har nu egen coagucheck / egenkontroller av INR.
Vi har ökat antalet patienter med NOAK från 81 st till 186.

9 st patienter med ordinationen waran har avlidit under året och 3 st är utflyttade från regionen. Dessutom finns kontinuerligt en grupp patienter som regelbundet listar om sig mellan olika vårdcentraler, vilket innebär att det inte går att ha en exakt redovisning för alla patienter.

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

Projektet har besparat de drygt 100 patienter som avslutade Waranbehanlingen de täta kontakter på vårdcentralen för provtagning samt Waranordination som behandling med Waran innebär. De 17 patienter som nu har Coagucheck har en betydligt säkrare Waranbehandling då de själva kontrollera INR och tex vid sjukdom och resor kan kontrollera att INR ligger stabilt. Patienterna med Coagucheck och patienterna som har bytt antikoagulantiabehandling till NOAK har fått en ökad autonomi.

En del av de Waranpatienter som vi kallade för läkarbesök uppfyllde inte kriteriena för att ha NOAK (ex hade mekanisk hjärtklaff eller njursvikt) och det var till viss del svårt att få patienten att förstå att det inte var möjligt att byta behandling. Det var också några patienter som bytte till NOAK men inte trivdes med den behandlingen och därför valde att återgå till Waran och vid byte av behandling blev det fler vårdkontakter.

Vi ser en ökad patientsäkerhet när antalet patienter med Waran minskat eftersom det blir färre vårdkontakter (för provgtagning samt läkarbesök). Vi ser också att projektet bidragit till bättre miljö då vi skickar färre brev (med Waranordinationerna)

Vi planerar en ny enkätundersökning under 2019, (flera patienter har bytt till NOAK så sent som under första delen av 2019,) för att ta reda på hur de upplever sin nya situation där de inte behöver bokas in på regelbundna kontroller.

En upptäck som detta kvalitetsarbete ledde till, kan ses som både ett bekymmer samt en framgångsfaktor. Det visade sig att att Handens VC har ca 60 patienter med diagnosen Förmaksflimmer men saknar antikoagulantiabehandling. Vi kommer att kalla dessa patienter för läkarbesök/årskontroll för att gå igenom journal och se om diagnossättningen är korrekt samt bedömning om det föreligger indikation för antikoagulantiabehandling. Detta är ett möjligt framtida förbättringsarbete/projektarbete för utbildningsläkare.