Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Helsa Hornstull VC	
Verksamhetschef Helena Hoffborn	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
Helinä Soras astmaKOL-ssk, Magnus Hallin MRÅ, Helena Hoffborn verksamhetschef , Erik Matton verksamhetschef vt2018

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

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Målnivå: Diagnos KOL: 40% ökning, Genomfört CAT: >50% av patienterna med diagnos KOL, Genomfört dynamisk spirometri: > än 50% av patienterna med diagnosen KOL Bakgrund: Astma/KOL-teamet stödjer övriga yrkesgrupper i arbetet med att identifiera patienter med KOL gnm screening av rökare över 40 år med FEV1(FEV förenklad spirometri. Ett flödesschema har arbetats fram tvärprofessionellt på Helsa vårdcentral Hornstull som säkerställer ett strukturerat omhändertagande av KOL-patienter enl socualstyrelsens riktlinjer och beskriver hur patienter remitteras för spirometri, vem som säkerställer att CAT utförs och hur och när uppföljning sker. När KOL-patienten identifierats sker en gradering av KOL-sjukdomen som fungerar som bas för både farmakologisk och icke farmakologisk behandling. Genom uppföljning vill vi säkerställa/mäta huruvida flödesschema efterföljs.

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.	Diagnos KOL: målet är 40% ökning
2.	Genomfört CAT: målet är >50% av patienterna med diagnos KOL
3.	Genomfört dynamisk spirometri: målet är > än 50% av patienterna med diagnosen KOL
4.	
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Helsa Hornstull VC	
Verksamhetschef Helena Hoffborn	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

Prevalens av KOL i stockholmsområdet anges till 1,8% - 7% beroende på källa. Helsa vårdcentral Hornstull hade ca 15200 listade patienter mars 2018. Vi är idag anslutna till luftvägsregistret vilket vi ej var mars 2018 då del 1 lämnades in.
Basnivå till idag:
Diagnos KOL: 126,
Genomfört CAT: 12;
Genomfört dynamisk spirometri: 26

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.

Astma/KOL-sköterska och mottagningens alla läkare har deltagit i arbetet. Kunskap om diagnosgruppen har ökat genom utbildning med/av astma/KOL-sköterska samt genom ökat fokus på denna patientgrupp. Remittering till astma/KOL-sköterska för bedömning och spirometri har ökat och därmed har omhändertagandet på vårdcentralen förbättrats.
Andel patienter med KOL-diagnos som har utfört CAT respektive spirometri har ökat. Uppsatta målvärden har dock ej helt uppnåtts.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Helsa Hornstull VC	
Verksamhetschef Helena Hoffborn	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

Individer med diagnos KOL ligger kvar på 126st.
Individer med KOL som utfört CAT: 19% mot tidigare 9% (21st mot tid. 12st)
Individer med KOL som utfört spirometri: 32% mot tidigare 20% (40st mot tid. 26st)

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

Ett frågetecken råder kring huruvida alla individer med diagnos KOL verkligen kommer med i MedRave-rapport. Har läkare och övrig personal kommit ihåg att hämta upp respektive sätta diagnos? Har kontaktregistrering alltid skett på ett korrekt sätt? I beaktande av dessa punkter kan man ana att det finns ett stort mörkertal som ej syns i rapport.
Bland framgångsfaktorer kan nämnas att det har stor betydelse för en vårdcentral att man har en astma/KOL-sköterska på plats. Patientgruppen får större fokus och kunskapen hos personal vad gäller dessa frågor hålls levande genom regelbunden internutbildning och diskussion kring dessa patienter.
Planen är att hålla uppe och ytterligare öka utförande av CAT och spirometrier. Målet är även att öka antalet patienter med diagnos KOL då vi tror att mörkertalet fortfarande är stort på detta område.