Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Jordbro vårdcentral	
Verksamhetschef Reza Mohammadi	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

Namn på förbättringsarbetet i formatet: Enhet ämne år del: "Boo VC Hypertoni 2018 del 2" Döp även filen så när ni skickar in den.
Jordbro vårdcentral diagnoser (njursvikt, nedsatt glukostolerans och osteoporos) samt självrapporterad hälsa och delaktighet. (2018 del 2)

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Upptäcka och registrera diagnoser för njursvikt, nedsatt glukostolerans och osteoporos samt registrera självrapporterad hälsa och delaktighet och medverkan.

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.	Antal patienter med diagnos njursvikt (under 2018): målet var 25 patienter
2.	Antal patienter med nedsatt glukostolerans (under 2018): målet var 25 patienter
3.	Antal patienter med diagnos osteoporos (under 2018): målet var 10 patienter
4.	Antal patienter med uppgift självrapporterad hälsa: målet var 10 patienter
5.	Antal patienter med uppgift delaktighet: målet var 10 patienter
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn SLSO JORDBRO VÅRDCENTRAL	
Verksamhetschef Reza Mohammadi	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

2017 hade 18 av våra patienter diagnos njursvikt registrerad, 16 patienter diagnos nedsatt glukostolerans och ingen av våra patienter fått diagnos osteoporos registrerad. 2017 hade vi ingen rutin att systematisk efterfråga eller dokumentera vare sig självrapporterad hälsa eller delaktighet och medverkan.

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.

2018 haft separata utbildningar för hela personalgruppen med fokus osteoporos samt vikten av upptäckt, utredning och behandling. Både detta samt vikten av upptäckt och dokumentation av njursvikt och nedsatt glukostolerans har vid flera tillfällen diskuterats vid möten med läkargruppen och sjuksköterskegruppen. Vi har haft fokus på att man måste beakta nedsatt njurfunktion vid läkemedelsbehandling, att nedsatt glukostolerans medför stor risk att utveckla diabetes och att patienter med osteoporos medför risk för fraktur. Vi har betonat förekomsten av ökad samsjuklighet vid ökad ålder varför man måste beakta möjligheten av nytillkomna hälsoproblem vid alla kontrollbesök.

Vi har vid möten i hela personalgruppen och vid olika möten med läkare och sjuksköterskor diskuterat vikten av åtgärder som stärker patientens medverkan och delaktighet, Med journalsystemet TakeCare kan med enkla sökord registrera patientens självupplevda hälsa och patientens uppfattning och delaktighet och medverkan. Med dessa enkla frågor blir det sedan naturligt att fråga vidare om patienten uppger dålig upplevd hälsa eller bristande delaktighet och medverkan på vilket sätt vi kan bidra till förbättring.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn SLSO JORDBRO VÅRDCENTRAL	
Verksamhetschef Reza Mohammadi	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

Vi har använt MedRave för datasamling.

Ytterligare 87 av våra patienter har fått diagnos njursvikt utöver de 18 redan tidigare kända.
Vi har då uppnått mål 25 patienter.

Ytterligare 31 av våra patienter har fått diagnos nedsatt glukostolerans utöver de 16 redan tidigare kända. Vi har uppnått vårt mål 25 patienter.

12 av våra patienter har fått diagnos osteoporos jämfört med 0 tidigare. Vi har uppnått vårt mål 10 patienter.

Nu har 82 patienter registrerad uppgift om självrapporterad hälsa och 14 patienter uppgift om delaktighet och medverkan, tidigare fanns det inte för någon patient sådan uppgift. Vi har uppnått våra mål med 10 patienter.

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

Njursvikt är vanlig och ökar vid ökad ålder och vid flera kroniska sjukdomstillstånd samtidigt som det är viktigt att beakta vid läkemedelsbehandling. Vi har sedan flera år rutin av med provtagning kontrollera njurfunktionen men saknat rutin att tydligt dokumentera diagnos när funktionen är nedsatt. Det har varit relativt lätt att framför allt inom läkargruppen få förståelse för vikten av att dokumentera detta. Av våra 87 patienter som nu fått denna diagnos har 36 diabetes och 51 diagnos hypertoni

När det gäller nedsatt glukostolerans har det redan tidigare inom läkargruppen och bland sjuksköterskor funnits en förståelse för vikten av att påvisa detta tillstånd. Denna kunskap har spridits inom personalgruppen så att antal patienter som fått sådan diagnos har nästan fördubblats jämför med tidigare.

När det gäller osteoporos kan vi konstatera att trots upprepade utbildningsinsatser har vi endast kunna registrera 12 patienter med denna diagnos, varför vi här ser tydligt behov av fortsatt utbildningsinsatser vilket också planerats.

Att fråga efter och dokumentera självrapporterad hälsa tycks kunna vara ett bra inslag i samtal med patienter vilket vi sett i flera fall, men vi har ännu inte börjat tillämpa detta i stor skala och inte heller av alla som arbetar här. Frågor om delaktighet och medverkan har vi framför allt använt för patienter med hemsjukvård men skulle kunna vara tillämpbart även vid andra hälsoproblem och då kanske främst kroniska sjukdomar.