Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Matteus	
Verksamhetschef Olga Redmo	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
Helena Klackenberg, ST-läkare

Namn på förbättringsarbetet i formatet: Enhet ämne år del: "Boo VC Hypertoni 2018 del 2" Döp även filen så när ni skickar in den.
Kvartersakuten Matteus, strokeprevention förmaksflimmer 2019, del 2

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Primärvården har en avgörande roll för att patienter får en god strokeprevention efter genomgången stroke/TIA och vid förmaksflimmer. Genom kvalitetsrapport STROKE 2016 har det framkommit att på Kvartersakuten Matteus diagnostiserades färre än snittet med förmaksflimmer (av patienter över 65 år) än på vårdcentraler i SLL. Av

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 över 65 år med diagnosen FF som ej har antikoagulantia ordinerat
2.	Antal patienter över 65 år med diagnosen FF som ej har antikoagulantia ordinerat
3.	Antal patienter över 65 år med diagnosen FF som ej har antikoagulantia ordinerat
4.	
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Matteus	
Verksamhetschef Olga Redmo	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna
År 2017: 9 st patienter (över 65 år, med förmaksflimmer, utan antikoagulantia) År 2018: 13 st patienter (över 65 år, med förmaksflimmer, utan antikoagulantia)
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.
För sökningar i GUPS har jag tagit hjälp vår informationsapotekare. För sökningar i Medrave har sköterskor på mottagningen varit behjälpliga. Utöver detta har endast läkare, inga patienter, varit involverande i arbetet. En ny hjärtochkärl-mall är under utarbetning tillsammans med en av våra mottagningssköterskor. Sökning har gjorts i Medrave för att inkludera alla patienter över 65 år med diagnosen förmaksflimmer på Kvartersakuten Matteus. Denna sökning har sedan förfinats ytterligare genom att även söka på ordination av antikoagulantia. Jag har sedan gått igenom alla patienter över 65 år med diagnosen förmaksflimmer som ej ordinarats antikoagulantia. Varje specialist har härefter fått en lista med personnummer på sina berörda patienter. De har fått gå in i journalen och se till att ett aktivt ställningstagande angående antikoagulantia är gjort. Varje specialist har sedan återkopplat till mig skriftligen med en motivering till varför patienten inte har antikoagulantia. Ovanstående åtgärd har lett till diskussioner på läkarmöten där vi diskuterat hur vi bäst hittar dessa patienter och ser till att de får en adekvat medicinering och uppföljning. Dvs hur vi som vårdcentral kan arbeta för en bättre vård för denna patientgrupp.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Kvartersakuten Matteus	
Verksamhetschef Olga Redmo	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

År 2017: 9 patienter med diagnos utan AK
År 2018: 13 st patienter med diagnos och utan AK
År: 2019: 8 st patienter med diagnos och utan AK

Det har visat röra sig om totalt 23 st patienter för åren 2017-2019. Detta då vissa patienter förekommer flera år.

Efter att varje specialist gått igenom sina listor framkom följande anledningar till att man valt att avstå AK (gäller endast åren 2017-2018):
Patienten vill ej: 6 st

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

När vi fick sifforna från kvalitetsrapport STROKE 2016 blev vi bekymrade. Rapporten visade på att vi skulle vara sämre än snitt-vårdcentralen både vad gäller detektionsgrad och behandling. Mot den bakgrunden valdes projektet. Mycket tid lades på att ta fram siffror och kontrollera om detta verkligen stämde. Fokus initialt var alltså inte att försöka en förbättringsåtgärd som håller över tid, vilket hade varit en mer naturlig ingång för ett kvalitetsarbete.

Vid närmare granskning av Kvartersakuten Matteus statistik i GUPS visade det sig att vi inte låg under snittet vad gäller detektionsgrad. Jag fick således lämna min initiala frågeställning. Den största svårigheten under arbetet har varit att härefter rikta om frågeställningen. Att hitta ett förbättringsområde och sedan utforma en åtgärd som sträcker sig över tid, dvs inte bara en engångsinsats.

Resultaten är positiva. Vi ligger inte under medel på varken detektionsgrad eller förskrivning. Hos våra patienter utan har antikoagulantia var ett aktivt ställnignstagande gjort hos samtliga. Det var således ingen patient som missats vilket självklart är bra, men gör att siffrorna inte ändrats fram tills årets mätning.

Att siffrorna på antal patienter utan antikoagulantia varierar lite från år till år är naturligt då det ständigt listas av och på patienter.

Under projektets gång har läkarnas kunskap ökat i och med diskussioner på läkarmöten. Det har lett till ytterligare förhöjd medvetenhet kring diagnosen och därmed framtida förbättrad strokeprevention. En ny journalmall för patienter med förmaksflimmer är under utarbetning. Detta för att vi även långsiktigt ska upprätthålla kvaliten i preventionsarbete mot stroke.