Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Salems Vårdcentral	
Verksamhetschef Martin Forseth	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
Martin Forseth, Daniel Håkansson

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

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Hypertoni är den vanligaste kroniska diagnosen i primärvård och alhoholären bidragande orsak. Vi har noterat brister i identifiering av riskbruk och erbjudande av behandlade åtgärd.

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 respektive diagnosen hypertoni där strukturerad dokumentation om alkoholvanor finns i journalen
2.	Andel patienter med dokumenterat riskbruk inom hypertonigruppen som erbjudits/erhållit åtgärd under perioden.
3.	
4.	
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Salems Vårdcentral	
Verksamhetschef Martin Forseth	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna
2017 genomfördes ett ST arbete som pekade på brister i efterfrågande och dokumentering av alkoholvanor hos hypertonigruppen. Vi har nu successivt gått över till att arbeta med sköterskeledd mottagning av hypertoniker. 1. 24% 2. 12%
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.
April 2018 till och med Mars 2019 Uppstart med genomgång av det ST-projekt som ligger till grund för valet av kvalitetsarbete samt utgångs- och målvärden. Läkare och sjuksköterskor har varit involverade. På sjuksköterskesidan framförallt hypertonisjuksköterska och i viss utsträckning diabetessjuksköterska som även träffar hypertonipatienter. Informationsläkare har under hösten varit och informerat om läkemedel mot alkoholberoende. Utdatarapporter för fortlöpande uppföljning ska togs fram och detta och redovisades för berörda grupper.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Salems Vårdcentral	
Verksamhetschef Martin Forseth	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 ser en successiv ökning av andelen tillfrågade hypertonipatienter till 35% som även var det uppsatta målvärdet. Andelen som erbjudits åtgärd ökade mindre än förväntat och stannade på 13%.

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

Metoden att lyfta ett enskilt ämne och belysa vikten av detta och att kontinuerligt följa det under året bedöms ha effekt på det man mäter framförallt när det gäller registrering. Läkemedelsinformationen kom in sent under året så effekterna är mindre där.
Inför kvalitetsarbetet 2019 har vi beslutat att processa och förankra kvalitetsarbetet i berörda grupper mer utförligt och i bättre tid i tro att den förankringen kan ge bättre resultat som även kan hålla över tid.