Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Sigtuna vårdcentral	
Verksamhetschef Shahab Farnamfar	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
Shahab Farnamfar

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

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Ett vanligt fenomen är att patienter med hypertoni fortsätter med samma dosering under åren utan att komma till VC för blodtryckskontroll. Detta märkte vi ganska omedelbart efter övertagning av vårdcentralen maj 2017 när i samband med recept förnyelse upptäcktes att en signifikant andel av hypertoni patienter inte varit på några kontroller allt mellan 1 till 4 år, de flesta i snitt något längre än 15 mån. Med tanke på kända komplikationer utav okontrollerad hypertoni blev prioriterad för vidare undersökning.

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 "Hypertoni" diagnos på Sigtuna vårdcentral enligt Medrave
2.	Andel patienter med "Hypertoni" diag som varit på kontroll senaste 12 mån
3.	Andel patienter med "Hypertoni" diagnos som har blt mindre än 140/90
4.	
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Sigtuna vårdcentral	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

1-Andel patienter med "Hypertoni" diag på Sigtuna vårdcentral : 559 patienter
2- Andel patienter med "Hypertoni" diag som varit på kontroll senaste 12 mån: 98%
3- Andel patienter med "Hypertoni" diag som har blt mindre än 140/90: 47%

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.

I november 2017 började vi kalla alla patienter med hypertoni diagnos (enligt Medrave), ett arbete som pågick hela 2018. Vi bokade patienterna på sjuksköterskorna först sen blev ett läkarbesök i fall blodtryck över 140/90 trots pågående medicinering. Vi gjorde även en aktiv genomgång av den aktuella blodtrycksmedicineringen för att säkerställa att det stämmer överens med det patienterna tar. Vi även ändrade rutinerna för receptförnyelse av blodtrycksmediciner på det sättet att sjuksköterskana kollade aktivt vid bokningen av recepten att det finns en blt kontroll senaste 12 månaderna annars fick patienten ett specifikt brev som kallelse för blt kontroll. Allt dokumentation finns i patienternas journal.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Sigtuna vårdcentral	
Verksamhetschef Shahab Farnamfar	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

Det första uppenbara resultatet var att vi hittade en hel del patienter som hade hypertoni och inte hade varit på nån kontroll över huvudtaget allt mellan 1 till 5 år.
1- Enligt Medrave i perioden mellan 2014-01-01 fram till 2017-05-01 (då vi tog över vårdcentralen) fanns det 403 patienter med ”Hypertoni” diagnos, idag finns det 559 patienter (t.o.m 2018-12-31). (vgs bilaga 1!). Där obseverar man även den enorma skillnaden i grafen ”Utvekling senaste 10 åren” den ökningen i antal patienter mellan 2017 och 2018 (vgs bilaga 2!).
2- Fram till 2017-05-01 var det 93% av patienterna som hade ett registrerat blodtryck, idag är vi uppe till 98% (vgs bilaga 3!).
3- Vi hade ingen 24-tim på mottagningen innan den 2017-05-01 dock vi skafade apparaten och utfört sen dess och idag har vi 24-tim blt data på ca 14% av patienterna (mot 0%) som vi använt informationen för att förbättra diagnostik/behandling (vgs bilaga 3!).
4- Många utav av de patienterna hade ingen aktuell läkemedelslista. Vi har idag uppdaterat både diagnos samt den aktuella blodtrycksmedicineringen på alla patienter med ”Hypertoni” så att det står rätt och aktuellt i journalen (Take Care).
5- Vi har följt rekommendationerna aktivt när det gäller behandling och uppföljning och därför andel patienter med acceptabelt blodtryck(under 140/90) ökats från 31% under 2016 till 47% under 2018 (vgs bilaga 4!).
6- Vi kollade även på f-blodsocker på patienter som var på mottagning för kontroll (med tanke på samsjuklighet för diabetes inom hypertoni patienter) och nyupptäckte 3 typ II diabetes under arbetet.

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

Vi tycker att det har varit ett stort arbete att bygga en fungerande ”Hypertoni mottagning”. Vi har tagit fram tydliga rutiner för diagnostik, behandling samt uppföljning. Genom detta har vi förbättrat den andel av patienter som har ett normalt blodtryck med ca 16%. Vi har en aktuell lista över individer med ”Hypertoni diagnos” som vi kollar regelbundet om de har varit på minst en kontroll de senaste 12 månaderna. Sen under resan hittade vi 6 patienter med blt över 200/100 som var helt asymtomatiska. Avseende punkt 2. upplevere vi att det borde ha varit större skillnad mellan första perioden och under arbetet dvs 93% mot 98% dock svårt att tolka resultatet utav Medrave iom att det som står som ”registrerat blodtryck” kan tolkas som att det finns ett registrerat blodtryck på en patienten dock kan även vara bak i tiden och inte just under det året. Alltså noterar vi att detta arbete har skafat nån form av kultur att patienterna ringer nu och bokar själva tid för kontroll. Vissa patienter visade motstånd och vi fick negativa reaktioner utav dem t ex, ” Det är mitt blodtryck och jag ville inte kontrollera”, eller de flesta som hade negativ inställning mot detta tyckte att blodtrycksmedicin är huggen i sten och det är bara ta och behöver inga kontroller. Vi har försökt att sprida rätt information och försökt att ändra på deras sätt att tänka. Vi inser nu att vi fångar de flesta patienterna som inte varit på kontroller vid ”recept förnyelse”. Telefonisterna, reception och sjuksköterskana kollar aktivt att det finns en kontroll de senaste 12 månaderna samt gilltig diagnos innan de lovar recept förnyelse. Vi kommer att fortsätta med ovannämnda åtgärden samt tänka till ännu mer för att förbättra hypertoni-mottagningen.