Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Stocksunds vårdcentral	
Verksamhetschef Susanne Hejra	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
Susanne Hejra Verksamhetschef från 28/5 2018, Sara Karpsen MAL

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

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Alkohol är ofta en bidragande orsak till flera i primärvården vanliga sjukdomstillstånd så som sömnstörning, ångest, depression, högt blodtryck samt utvecklande av förmaksflimmer och hjärtsvikt. Hos män kan även mindre mängder alkohol ge förmaksflimmer. Det är särskilt yngre personer som riskerar förmaksflimmer av alkohol. En stor andel av alla självmord i Sverige är alkoholrelaterade. Med detta kvalitetsarbete ville vi identifiera fler patienter med riskbruk inom diagnosgrupperna hypertoni, förmaksflimmer, depression och ångest. Vi ville även erbjuda fler åtgärd i form av rådgivning samt möjlig behandling.

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 diagnos hypertoni/förmaksflimmer/depression/ångest där dokumentation av alkoholvanor finns i journalen
2.	Andel patienter med dokumenterat riskbruk som erbjudits dokumenterad åtgärd
3.	Mätning av antal förskrivningar av läkemedel mot alkoholberoende
4.	
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Stocksund VC	
Verksamhetschef Susanne Hejra	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

Tidsperiod: 1/1 2018-31/12 2018.
Basnivårer av indikatorer: Patienter med diagnos förmaksflimmer, hypertoni, depression och ångest där strukturerad dokumentation om alkohol finns i journalen var 23%. Av dem har 13% ett dokumenterat riskbruk. 37 % av de med riskbruk hade dokumenterad åtgärd. Antal förskrivningar av läkemedel mot alkoholberoende var 0, inga läkemedel förskrivna.

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.

Vi har under året vid ett par tillfällen på arbetsplatsträffar gått igenom med samtliga personalkategorier hur alkoholvanor ska dokumenteras i journalen och vilka diagnos koder som ska sättas för att det ska bli möjligt att ta fram rätt statistik. Under arbetsplatsmöte under hösten erhöll även samtliga i personalen lathud "Alkohol, Riskbruk skadligt bruk och alkohol".

Vi har under 2018 varit med i forskningsstudie från Karolinska Institutet i samarbete med Riddargatans beroendemottagning"Internetbehandling av alkoholberoende i primärvården. Vi har från Riddargatans beroende mottagning fått en föreläsning för all personal samt en riktad till läkare om behandling av alkoholmissbruk. Vi har under året haft 4 patienter som deltagit i denna studie och erhållet läkarbesök för specifik uppföljning och behandling av sitt alkoholberoende.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Stocksund VC	
Verksamhetschef Susanne Hejra	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

Under 2018 har 731 patienter sökt vårdcentralen för någon av de valda diagnoserna förmaksflimmer, hypertoni, depression och ångest. Av dessa har en strukturerad dokumentation av alkoholvanor journalörts till 37,1 %. Av dessa hade 10,7 % riskbruk vilket var 29 individer. Av de med dokumenterat riskbruk hade 13,8% erbjudits dokumenterad åtgärd och en individ dokumenterat läkemedel mot alkoholberoende.

Under 2018 har således fler patienter med riskbruk identifierats från 22% till 37% av de patienter som sökt för de utsedda sjukdomstillstånden. Målet var 50 % vilket vi inte uppnådde. Andelen som erbjudits åtgärd har tydligt minskat från 37% till 13%. Det tror vi beror på att vi inte journalfört åtgärderna under åtgärd alkohol utan i fritext i bedömning. Andelen förskrivningar av läkemedel mot alkoholberoende har ökat från 0% till 3,4 % dock inte 10 % som vi hade som målnivå.

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

Under 2018 har vi bytt verksamhetschef samt det har varit en omsättning av personal. Vi har därför inte genomfört det dialogseminarium som vi hade för avsikt att göra. Ny personal har även gjort att flera i personalen inte journalfört på sökord levnadsvanor alkohol utan i fri text samt ej använt KVÅ kod Z714 rådgivning och kontroll vid alkoholmissbruk. Vi tror därför att vår statistik är missvisande mot det verkliga utfallet.

Vid genomgång av antal förskrivna läkemedel mot alkoholmissbruk har förskrivning skett till fyra olika patienter. En orsak till detta kan vara att flera av de patienter som kommit till oss via alkoholstudien inte är listade hos oss och därmed följer vi inte deras kroniska sjukdomar. I journalen har således inte diagnosen för grundsjukdomen journalförts utan endast diagnos för alkoholmissbruk.

Detta är ett kvalitetsutvecklingsarbete som vi kommer att fortsätta med under 2019. Återkommande på arbetsplatsträffar kommer vi att påminna om hur levnadsvanor ska journalförras och registrering av utförda åtgärder.

Vi håller på med ett generellt arbete på Stocksunds vårdcentral att på ett bättre sätt använda sökord i journalmallarna för att på så vis kunna mer strukturerat utvärdera vårt arbete.