Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Stureby VC	
Verksamhetschef Olof Ekberg	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
Erika Hörnfeldt, Emma Gsänger

Namn på förbättringsarbetet i formatet: Enhet ämne år del: "Boo VC Hypertoni 2018 del 2" Döp även filen så när ni skickar in den.
Stureby VC Diabetes 2018 del 2

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Minska andelen diabetespatienter med HbA1c >70 mmol/mol till <10%. Öka andelen diabetespatienter med statinbehandling. God metabol kontroll och statinbehandling skyddar diabetespatienterna mot hjärt/kärlkomplikationer.

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 DM typ 2 med Hba1c >70
2.	Andel patienter med DM typ 2 som har statinbehandling.
3.	
4.	
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Stureby VC	
Verksamhetschef Olof Ekberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna
Andel av våra diabetespatienter med HbA1c > 70 var 12,3 % (enl NDR 2017) Andel av våra diabetespatienter med statinbehandling var 50,2% (enl NDR 2017)
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 jobbat i ett tvärprofessionellt team och uppdaterat vårdcentralens lokala vårdprogram och rutiner. Vi har upprättat diabetesronder för både läkargruppen och sjuksköterskegruppen. Vi har tagit in extern föreläsare för att uppdatera våra kunskaper kring diabetesbehandling och nya läkemedel. Varje läkare har fått individuell feedback med patientlistor på hur deras behandlingsresultat ser ut avseende HbA1c och statiner. Vi har med hjälp av Medrave beräknat kardiovaskulär risk enligt NDR riskmotor och tagit ut patientlistor på patienter med måttlig och hög risk med indikation för statinbehandling. Vi har upprättat behandlingsstöd kring vilka diabetespatienter som bör ha statinbehandling och även stöd kring val av statin och val av dos av statin. Vi har haft s.k pitchfester, läkarmöten då vi utbytt tips och erfarenheter om hur vi bättre kan "sälja in" statinbehandling till våra diabetespatienter. Vi har under året följt våra behandlingsresultat i Primärvårdskvalitet.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Stureby VC	
Verksamhetschef Olof Ekberg	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

Andel av våra diabetespatienter med HbA1c >70 mmol/mol
2017: 12,3%
juni 2018: 9,0%
början av 2019: 9,0%

Andel av våra diabetespatienter med statinbehandling
2017: 50,2%
juni 2018: 61%
början av 2019: 69%

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

Avseende HbA1c:
Svårigheter
Det finns en grupp diabetespatienter med högt HbA1c som är mycket svårbehandlade och svårmotiverade. Detta påverkar även läkarens motiviation till att försöka optimera behandling. I den patientgruppen är det svårt att nå förbättrat behandlingsresultat.

Framgångsfaktorer
Ökad kunskap och medvetenhet kring brister i behandlingsmål i kombination med individuell feedback har bedöms som framgångsfaktorer för att åstadkomma förbättringar.
Genom att göra det lätt att göra rätt så upplevs kvalitetsarbete snarare som hjälp och inspiration än som ytterligare en krånglig administrativ åtgärd. Vi har gjort det lätt att göra rätt genom att använda patientlistor till varje enskild ansvarig läkare.
Att följa resultaten är inspirerande och bidrar till motivation för fortsatt kvalitetsarbete.

Avseende statinbehandling:
Svårigheter
Patienterna är skeptiska till statinbehandling.
Indikationen för statinbehandling hos diabetespatienter upplevs ibland hos läkarna som svårbedömd. Det är svårare att nå bra behandlingsresultat när läkaren känner osäkerhet kring behandlingen samtidigt som patienten är skeptisk till behandlingen. NDRs riskmotor är "krånglig".

Framgångsfaktorer
Att göra det lätt att göra rätt. Individuell feedback. Kardiovaskulär risk beräknad automatiskt med hjälp av Medrave. Ha roligt under kvalitetsarbete - pitchfest. Engagera hela läkargruppen. Tydligt stöd av verksamhetschefen.