Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tranebergs VC	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	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
Erik Beling, specialist i Allmänmedicin, Åsa Hartzell, ST-läkare, Carola Homrighausen, sjuksköterska

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

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Förmaksflimmer (FF) är den vanligaste rytmrubbningen i den vuxna befolkningen. Obehandlat FF medför en femfaldig ökad risk att drabbas av stroke. För att förebygga stroke hos patienter med FF rekommenderas att behandling ges med antikoagulantia. Waran har länge har varit förstahandsalternativ som behandling av strokeprevention men flera nya orala antikoagulantia (NOAK) har utvecklats på senare år som ett alternativ till Waran. Syftet med arbetet har varit att kartlägga våra FF-patienter, skapa en NOAK mottagning och göra ett aktuellt vårdprogram.

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 med FF på Tranebergs VC / antal listade patienter (prevalens %).
2.	Antal patienter med FF som har Waran, NOAK, annan eller ingen behandling, (%).
3.	Antal patienter med FF som har systoliskt blodtryck ≤ 140, (%).
4.	Antal patienter med FF, som står på Waran, med terapeutiskt pkINR (2,0–3,0), (%).
5.	Finns NOAK-mottagning?
6.	Finns uppdaterat vårdprogram för FF och är det presenterat på APT?

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tranebergs VC	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna

Lägesbeskrivning från del 1 av kvalitetsarbetet, mars 2018.
1. Tranebergs VC har 394 patienter med FF / 21673 listade, vilket ger en prevalens på 1,8%.
2. Av våra patienter med FF står 219 på Waran, 142 på NOAK och 33 på annan eller ingen behandling (56%, 36% resp. 8%).
3. 280 patienter av patienterna med FF har systoliskt blodtryck ≤ 140, (71%).
4. 170 patienter, av de 219 med FF som står på Waran, har terapeutiskt pkINR (2,0–3,0), (77%).
5. I nuläget har vi ingen NOAK-mottagning, men den planeras att starta under våren 2018.
6. I nuläget finns det inget uppdaterat vårdprogram för FF som är presenterat på APT, men tanken är att det ska presenteras i samband med att NOAK-mottagningen öppnar.

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 varit två läkare och en sjuksköterska som varit involverade i kvalitetsarbetet under året. Vi har utgått ifrån våra patienter med diagnos FF, sökt i deras journaler och sorterat efter vilka mediciner de står på samt vilket BT och ev pkINR de har. Kvalitetsarbetet har också lett till att vi öppnat vår NOAK-mottagning och skrivit ett uppdaterat vårdprogram som ska följas av alla som har med FF-patienter att göra på vårdcentralen. Det har förbättrat förutsättningarna för vårt arbete med denna patientgrupp som numera följs upp årligen. På NOAK-mottagningen träffar de vår specialistutbildade hjärtsjuksköterska som gör de årliga kontrollerna enligt en checklista för att inte missa viktiga delar som compliance, livsstilsfaktorer, BT och labprover. Vårdprogrammet är presenterat för hela personalen på APT och ytterligare en gång på läkarmöte för att uppmana till att leta efter oupptäckta FF och behandla BT effektivt på FF-patienterna.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tranebergs VC	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	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

1. Tranebergs VC har 409 (394) patienter med FF / 21893 (21673) listade, vilket ger en prevalens på 1,9% (1,8%).
2. Av våra patienter med FF står 160 (219) på Waran, 217 (142) på NOAK och 32 (33) på annan eller ingen behandling {39% (56%), 53% (36%) resp. 8% (8%)}.
3. 289 (280) patienter av patienterna med FF har systoliskt blodtryck ≤ 140, dvs 79% (71%).
4. 119 (170) patienter, av de 160 (219) med FF som står på Waran, har terapeutiskt pkINR (2,0–3,0), dvs 74% (77%).
5. Tranebergs VC har sedan maj 2018 en NOAK-mottagning med väntelista kopplad till sig.
6. Traneberg har ett uppdaterat vårdprogram för FF som är presenterat på APT i maj 2018, i samband med att NOAK-mottagningen öppnade.

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

Prevalensen har ökat till 1,9% jämfört med för ett år sedan (1,8%) vilket gör att vi ligger över prevalensen i primärvården. Man vet att det finns många tysta flimmer som vi inom primärvården inte har satt diagnos på så oavsett kan och bör vi fortsätta bli bättre på att upptäcka FF.

Antalet patienter som står på NOAK har under året ökat markant och vi har nu fler som står på NOAK än Waran, vilket var ett av målen. Vi behandlar våra FF-patienter klart bättre vad gäller blodtryck. Det terapeutiska intervallet har försämrats marginellt på de som står kvar på Waran.

NOAK-mottagningen kommer finnas kvar och fungerar utmärkt. De flesta står på väntelista och tappas därmed inte bort. Ambitionen är att samtliga 217 NOAK-patienter ska vara uppsatta på väntelista, vilket de inte är ännu men vi har identifierat patientgruppen och arbetar vidare med det.

Sammanfattningsvis har kvalitetsarbetet lett till att vi har god koll på våra FF-patienter och behandlar dem på ett bra sätt enligt rådande rekommendationer.