Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Vibblaby Husläkarmottagning	
Verksamhetschef Ingegärd Lagerbäck	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
Peter Johansson

Namn på förbättringsarbetet i formatet: Enhet ämne år del: ”Boo VC Hypertoni 2018 del 2” Döp även filen så när ni skickar in den.
Vibblaby HLM Astma-KOL 2018

Mål med förbättringsarbetet samt kort bakgrund om varför det är viktigt
Många patienter med astma och/eller KOL följs ej regelbundet upp utan får recept förskrivna "per telefon". Då dessa patienter ofta anpassar sina aktiviteter efter sjukdomen kan de må dåligt utan att uppmärksamma detta. För att förbättra måendet hos patienter med astma och/eller KOL har vi under 2018 valt att fokusera på detta.

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.	Andelen astmatiker med ACT-poäng i journalen
2.	Antalet astmatiker med spirometri senaste året
3.	Andelen KOL-patienter med CAT-poäng i journalen
4.	Antalet KOL-patienter med spirometri senaste året
5.	
6.	

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Vibblaby Husläkarmottagning	
Verksamhetschef Ingegärd Lagerbäck	Aktnummer (ifylles av HSF)

Nuvarande lägesbeskrivning inklusive basnivå av indikatorerna
Indikatorernas basnivåer för 2017: 1) 25 %; 2) 31%; 3) 39 %; 4) 42 % Källor: Medrave m4
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.
Målet med kvalitetsarbetet var att etablera ett vårdflöde för patienter med astma och/eller KOL. Patienterna skulle vid kontakt med vårdcentralen erbjudas skatta sitt mående med strukturerad symptomskattning (ACT och/eller CAT). De som skattade dåligt skulle erbjudas uppföljning av astma/KOL-sköterska. Således skulle sköterskor i telefon lära sig att fråga patienterna om symptomskattning och patienterna lära sig att själva skatta sitt mående på ett mer strukturerat sätt innan kontakt med vårdcentralen. Implementeringen av symptomskattning för dessa patientgrupper vid telefonkontakt lyckades inte. Detta berodde till stor del på att tillräckligt med tid inte givits för att utföra planering och implementering av kvalitetsarbetet. Fokus lades istället på att öka andelen patienter i dessa diagnosgrupper som kom på besök för spirometri. Läkare satte upp patienter för spirometri till sköterska som också skattade patientens ACT- eller CAT-poäng vid besöket. Uppföljning av mående gjordes också i större utsträckning via astma/KOL-sköterska jämfört med tidigare.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Vibblaby Husläkarmottagning	
Verksamhetschef Ingegärd Lagerbäck	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

2017-12-31 -> 2018-12-31
1) 25 % -> 41 % (mål 75%)
2) 31% -> 39 % (mål 45%)
3) 39 % -> 62 % (mål 75%)
4) 42 % -> 79 % (mål 55%)

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

Den största svårigheten har varit att avsätta tid regelbundet för implementering och uppföljning av kvalitetsarbetet. Det har också varit svårare än förväntat att identifiera patienter med astma- och KOL, då många fått inhalationsmedicinering utan ordentliga utredningar tidigare. Detta har gjort att arbetet under 2018 inte nått upp till de mål som satts. Antalet astmatiker med spirometri och ACT har inte ökat nämnvärt, säkerligen då dessa patienter i regel är yngre och har svårare att ta sig tid att komma på besök. Detta är tolkningen av varför vi lyckats bättre med KOL-patienterna än med astmatikerna. En framgång har dock varit att använda astma/KOL-sköterskan som en resurs för strukturerad uppföljning av patienterna. De patienter som har varit på besök 2018 har också satts upp på väntelista för 2019, vilket förväntas underlätta för vidare arbete under 2019. Vi planerar under 2019 att fortsätta kvalitetsarbetet inom astma-kol-området för att komma närmare våra mål att bättre behandla dessa patientgrupper. Detta genom att söka ut de astmatiker som inte varit på besök 2018 och fråga dem hur de önskar att vi ska följa och ta hand om deras astmatiska besvär.