

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

## Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2019

### del 1 och del 2

#### Instruktioner till mottagningen

Denna mall avser dels planen (del 1) och dels slutredovisningen (del 2). Mallen med **del 1** ifylld och döpt till "Enhet tema år del 1" t.ex. "Boo VC diabetes 2019 del 1" skickas per e-post till funktionsbrevlåda [forbattringsarbeten.hsf@sll.se](mailto:forbattringsarbeten.hsf@sll.se) senast den **30 april 2019**, men gärna redan i januari 2019 för att ni ska hinna få återkoppling i god tid gällande eventuella justeringar som kan behövas.

Denna mall med även **del 2** ifylld och döpt till "Enhet tema år del 2" t.ex. "Boo VC diabetes 2019 del 2" skickas till samma funktionsbrevlåda senast den **31 mars 2020**, men kan skickas in redan från januari 2020.

Mer information finns i "Information om målrelaterad ersättning 2019" på Vårdgivarguiden och på [ORC:s webbplats](#). Frågor kan även skickas till [rita.fernholm@sll.se](mailto:rita.fernholm@sll.se).

#### DEL 1 – Planen

**Ansvarig(-a) för kvalitetsarbetet, ange även teammedlemmar och deras professioner**  
Ett förbättringsarbete har större chanser att få goda resultat om flera olika yrkesgrupper deltar.  
**Ange e-postadress för kontaktpersonen för arbetet.**

Susanne Söderhielm Blid, verksamhetschef. [Susanne.blid@capio.se](mailto:Susanne.blid@capio.se)  
Elena Petrova, spec i allmänmedicin, Medicinskt ansvarig läkare  
Linnea Bergvall, sjuksköterska, Astma-KOL ansvarig, Diplomerad rökavvänjare

#### Steg 1 Beskrivning av nuläget

Vad är ni bra på? **Inom vilket område ser ni en tydlig förbättringspotential och varför?**  
Detta är viktigt för att kunna välja ett område där ni har möjlighet att göra tydlig skillnad så ni inte lägger tid på ett område som ni redan är bra på.

Gå in och titta på era resultat när det gäller kvaliteten på vården och era processer från t.ex. Regionens uppföljningsportal (GUPS), medrave m4, PrimärvårdsKvalitet, Nationella Diabetesregistret (NDR) osv. Ange det ni kommer fram till i stora drag.

**T.ex. Vi ser i medrave m4 att vi har många patienter med hypertoni som inte når målblodtryck**

**Eller Vi ser i GUPS att vi ligger långt från Socialstyrelsens riktlinjer gällande andel patienter som får statinbehandling efter stroke**

Vi har en etablerad Astma-KOL mottagning. Vi arbetar strukturerat gällande uppföljning och behandling av denna patientgrupp. Hittills har vi inte kunnat erbjuda kvalificerat rökslutarstöd. Nu är vår KOL-sjuksköterska diplomerad rökavvänjare och därför vill vi erbjuda våra rökande KOL-patienter kvalificerat rökslutarstöd.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

### **Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete**

Utifrån era lärdomar från steg 1, vilket område vill ni jobba med? T.ex. **diabetes, hypertoni, patientsäkerhet, läkemedel, psykisk ohälsa, annat.....**

Kvalificerat rökslutarstöd till patienter med KOL

### **Steg 3 Övergripande mål – vad vill vi förbättra och varför det är viktigt**

**T.ex. Vi vill förbättra omhändertagandet av våra patienter med högt blodtryck, det är viktigt för att minska risken för stroke och andra komplikationer**

För att förhindra ytterligare försämring i lungfunktionen vill vi erbjuda kvalificerat rökslutarstöd till våra KOL-patienter.

### **Steg 4 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet?**

- Vilka förbättringsidéer har ni? Ni kan ta fram idéer genom att titta i vårdprogram, nationella riktlinjer eller genom att brainstorma fram idéer. Om ni vill kan ni använda [verktyget fiskbensdiagram](#) för att ta fram idéer.
- Vad är viktigt för era patienter? Hur kan ni involvera dem? Om ni vill kan ni använda något av verktygen för patientsamverkan i [QRC:s verktygslåda](#).

Rökning är en känd faktor till ohälsa. Vi kan nu erbjuda kvalificerat rökslutarstöd. I första hand kommer rökande KOL-patienter att erbjudas denna möjlighet. Patienterna erbjuds stödet i samband med ordinarie kontroll av KOL. Patienter som tackar ja upprättar tillsammans med KOL-sjuksköterska en individuell uppföljningsplan.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

- a. Ökad kunskap och insikt i rökningens skadeverkande effekter för att uppnå målet att sluta röka och uppleva bättre hälsa genom individuellt stöd.

**Steg 5 Vilket/vilka mått behöver ni följa för att se effekten av förbättringsidéerna? (=Indikatorer)**

Välj ett till fem mått, som speglar om er förändring blir en förbättring. Mät utfall (det som gör skillnad för patienterna) men gärna även det ni gör (=processmått). T.ex. Antal årskontroller varje månad av diabetikerna. Antal snabbspirometrier per vecka. Antal läkemedelsgenomgångar som görs varje vecka eller månad. Mät gärna ofta, minst 1 gång per månad, så ni kan byta eller justera er förbättringsidé om den inte leder mot ert mål. Självklart kan ni fortsätta att mäta efter 2019-12-31 även om det är 2019 ni redovisar här. **En indikator ska börja med Antal... eller Andel...**

	Indikatornamn T.ex. <b>Andel</b> diabetiker med HbA1c över 70 mmol/mol. <b>Antal</b> snabbspirometrier per vecka	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Datum för att uppnå målvärdet
<b>Indikator 1</b>	Antal patienter med KOL som röker som erbjuds kvalificerat rökslutarstöd	0	20190501	100%	<b>20191231</b>
<b>Indikator 2</b>	Antalpatienter som tackat ja till stöd	0		50%	<b>20191231</b>
<b>Indikator 3</b>	Antal patienter som slutat röka				<b>20191231</b>
<b>Indikator 4</b>					<b>20191231</b>
<b>Indikator 5</b>					<b>20191231</b>

**Kommentar (valfritt):**

Svårt att i nuläget säga exakt antal patienter som kommer att medverka i studien då denna grupp är svår motiverad.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

**Steg 6 Dags att testa era förbättringsidéer.**

Använd gärna [förbättringshjulet PDSA](#) (=Plan Do Study Act) som stöd. Testa i liten skala först och justera era idéer enligt vad ni lär er och testa igen. När ni är nöjda kan ni testa på hela husläkarmottagningen och standardisera arbetssättet. **Redovisningen av steg 6 sker i slutredovisningen i del 2 nedan.**

**Döp denna fil till:** Enhet tema år del 1

t.ex. Boo VC diabetes 2019 del 1 och skicka in senast 30 april 2019 men gärna redan från januari 2019 till: [forbattningsarbeten.hsf@sll.se](mailto:forbattningsarbeten.hsf@sll.se)

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

## DEL 2 – Slutredovisningen

**OBS: Denna del skickas in senast 31 mars 2020, se steg D.**

### A. Hur har ni testat och standardiserat era förbättringsidéer?

När ni testat att förbättringsidéerna fungerar i liten skala kan ni standardisera det nya arbetssättet. Beskriv hur ni jobbat.

Alla patienter som röker och har diagnosen KOL har erbjudits individuellt rökslutarstöd av KOL-sjuksköterska.

Därefter har för de som tackat ja upprättats en individuell plan..

Vid första besöket tas anamnes där paketår och aktuellt rökstatus ingår.

Därefter görs en individuell plan. Samtal, både på mottagning och via tel, med kvalificerad diplomerad tobaksavvänjare erbjuds därefter enl plan. Samtalen utförs utifrån modell om motiverande samtal.

### B. Resultat

Vilka resultat har ni uppnått? Ange startläge, datum och mål (**klistra in från steg 5**) samt **resultatet** och **datum/period** för när resultatet togs ut. Om ni mätt under tiden får ni gärna inkludera det i en bilaga (t.ex. över tid i form av ett linjediagram som visar mätvärdena över tid)

	Indikatornamn T.ex. Andel diabetiker med HbA1c över 70 mmol/mol	Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Datum/period för resultatvärdet
<b>Indikator 1</b>	Antal patienter med KOL som röker som erbjuds kvalificerat rökslutarstöd	71	20190501	100%	100%	20200525
<b>Indikator 2</b>	Antalpatienter som tackat ja till stöd	10	20190501	50%	7%	20200525
<b>Indikator 3</b>	Antal patienter som slutat röka	0	20190501		0	20200525
<b>Indikator 4</b>						
<b>Indikator 5</b>						

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Hagsätra	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Susanne Söderhielm Blid	

**Övriga kommentarer:****C. Slutreflektion. Vilka var era lärdomar?**

1. Vad har ni lärt er?
2. Hur har ni använt kunskap från patienter under olika delar av förbättringsarbetet? Hur har arbetet strävat efter att öka patienters delaktighet eller involvering i vården?
3. Vad har ni för plan framåt gällande detta område?
4. Vilka datakällor har varit användbara för er?

1.  
Många av våra KOL-patienter som fortfarande röker har oftast rökt i många år och säger själva att det är mycket svårt att sluta röka. De har försökt många gånger utan att lyckas. Vi har lärt oss att denna grupp oftast är ovilliga till förändring och tycker att har man rökt så här länge kan man ändå fortsätta. Flera av dessa patienter har en stor ensamhetsproblematik med få fritidsintressen. De flesta av dessa patienter har även fått förändring i sin läkemedelsbehandling av KOL vilket medfört förbättrat mående och vi tror därför att den orsaken gjort dem mindre motiverade till rökstopp.

2.  
Vi har lärt oss att denna grupp är svärmotiverad trots intensivt stöd. Av alla som erbjudits är det bara 10 som tackat ja, trots att patienterna vid varje besök hos sjuksköterska eller läkare fått erbjudande om stöd. Trots allt har 8 patienter dragit ner med 50% på antal cigaretter/dag. Alla dessa patienter har fortsatt stöd.

3.  
Vi fortsätter att erbjuda stöd. Vi har planer på att involvera våra psykoterapeuter i arbetet. Vi samarbetar med KOL-skolan i Högdalen som också råder och informerar om vår verksamhet.

4. Övrigt: I och med detta arbete har vi däremot förbättrat kontinuiteten där alla kända patienter med diagnos KOL har varit på besök på mottagningen antingen hos läkare eller sjuksköterska. Vi har förbättrat våra siffror i MEDRAVE avseende CAT( från 39% till 77%) och paketår (från 14% till 49 %) Samma saker gäller patientutbildning där vi gått från 42% till 71%. Vårt arbete med Astma-KOL mottagning har pågått i två år, så vi ser framtiden an med tillförsikt.

**D. Döp denna fil till:** Enhet tema år del 2

t.ex. Boo VC diabetes 2019 del 2 och skicka in senast 31 mars 2020 (men kan skickas in redan från januari 2020) till funktionsbrevlådan [forbattringsarbeten.hsf@sll.se](mailto:forbattringsarbeten.hsf@sll.se)