

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Gullmarsplan	
Verksamhetschef Monica Carlsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

## 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.**

Sara Taheri, DSK samt diabetssköterska [sara.taheri@capio.se](mailto:sara.taheri@capio.se)  
Hanna Persson, DSK samt astma-KOL sköterska [hanna.persson2@capio.se](mailto:hanna.persson2@capio.se)  
Nefihat Fisli, administratör och bitr verksamhetschef [nefiat.fisli@capio.se](mailto:nefiat.fisli@capio.se)  
Monica Carlsson, SSK samt verksamhetschef [monica.carlsson2@capio.se](mailto:monica.carlsson2@capio.se)  
Marjatta Huikuri, SSK i HSV samt äldresköterska [marjatta.huikuri@capio.se](mailto:marjatta.huikuri@capio.se)  
Mattias Eirefelt, DL samt Medicinskt ansvarig läkare [mattias.eirefelt@capio.se](mailto:mattias.eirefelt@capio.se)

#### 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.

*Befolkningen i vårt upptagningsområde blir äldre, listningsökning av patienter äldre än 75 år ökar stadigt. Flera nya möjligheter att komma i kontakt med vården har öppnats upp, exempelvis webbtidbokning, digitaliserad vård (Capio Go) m.m. Vi upplever att äldre människor använder sig i mindre utsträckning av dessa möjligheter än yngre och ser en risk att tillgängligheten för denna grupp blivit mindre.*

*Vi vill prioritera denna grupp patienter, förenkla för dem att komma i kontakt med oss genom att erbjuda alla över 75 år hälsosamtal och läkemedelsgenomgångar.*

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Gullmarsplan	
Verksamhetschef Monica Carlsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

<p><b>Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete</b> Utifrån era lärdomar från steg 1, vilket område vill ni jobba med? T.ex. <b>diabetes, hypertoni, patientsäkerhet, läkemedel, psykisk ohälsa</b>, annat.....</p>
<p><i>Riktat Hälsobefrämjande arbete för patienter äldre än 75 år</i></p>
<p><b>Steg 3 Övergripande mål – vad vill vi förbättra och varför det är viktigt</b> <b>T.ex. Vi vill förbättra omhändertagandet av våra patienter med högt blodtryck, det är viktigt för att minska risken för stroke och andra komplikationer</b></p>
<p><i>Vi vill se över patienternas läkemedelsbehandling så att denna är adekvat och minska risken för biverkningar</i> <i>Förenkla tillträdet till vård för denna patientgrupp</i> <i>Hälsobefrämjande arbete och identifiera ohälsa</i></p>
<p><b>Steg 4 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet?</b></p> <p>a. 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 <a href="#">verktyget fiskbensdiagram</a> för att ta fram idéer.</p> <p>b. Vad är viktigt för era patienter? Hur kan ni involvera dem? Om ni vill kan ni använda något av verktygen för patientsamverkan i <a href="#">ORC:s verktygslåda</a>.</p>
<p>a. <i>Erbjuda alla patienter över 75 år listade på Capio Vårdcentral Gullmarsplan ett strukturerat Hälsosamtal och läkemedelsgenomgång</i></p>
<p>b. <i>Patienterna involveras genom att de erbjuds Hälsosamtalet och läkemedelsgenomgången inklusive Phase-20</i></p>

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Gullmarsplan	
Verksamhetschef Monica Carlsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

--

**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>	<i>KVÅ – Strukturerad läkemedelsgenomgång</i>	<i>(20180701-20190429) 166 st</i>	<i>190501</i>	<i>Öka 50% jfr med 2018</i>	<b>20200228</b>
<b>Indikator 2</b>	<i>Phase-20</i>	<i>0</i>	<i>190501</i>	<i>25% av alla 75 år och äldre</i>	<b>20200228</b>
<b>Indikator 3</b>	<i>Hälsosamtal</i>	<i>0</i>	<i>190501</i>	<i>25% av alla 75 år och äldre</i>	<b>20200228</b>
<b>Indikator 4</b>					
<b>Indikator 5</b>					

**Kommentar (valfritt):**

*Mätperiod 20190501-20200228 (10 månader) jämförs med 20180701-20190430 (10 månader)*

**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 Gullmarsplan	
Verksamhetschef Monica Carlsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

## 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.

*Vi har uppmärksammat kvalitetsarbetet på yrkesmöten på VC för att öka medvetandegraden om den äldre patienten och varför adekvat läkemedelsbehandling är så viktig.*

*Upprättat lokal rutin för Fördjupad Läkemedelsgenomgång, 75-åringar och äldre.*

*Vi har med hjälp av datakällor som Medrave aktivt sökt upp och kontaktat patienter över 75 år som inte tidigare erbjudits strukturerat hälsosamtal och läkemedelsgenomgång. Först träffat sjuksköterska och därefter läkare.*

*Ökat tillgängligheten för äldre genom att ha längre öppettider i Äldretelefonen, vardagar, från 1 tim/dag till 5 tim/dag.*

### 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>	KVÅ	166st	190501	Öka med 50%	260st (ökning med 60%)	200229
<b>Indikator 2</b>	Phase -20	0	190501	25% av listade äldre	57st (12%)	200229
<b>Indikator 3</b>	Hälsosamtal	0	190501	25% av listade äldre	76st (16%)	200229
<b>Indikator 4</b>						
<b>Indikator 5</b>						

### Övriga kommentarer:

*Utöver de indikatorer som vi hade med från start har vi noterat att antalet samtal till Äldretelefonen efter att vi utökat öppettiden ökat med över 200% och dessutom ökade vi telefontillgängligheten från 88% (27 inkommande samtal) till 97%(98 inkommande samtal). Antalet listade äldre på VC ökade från 444 till 487 under perioden på 10 månader som vi mätte. (Delvis resultat av höjd tillgänglighet och kvalite)*

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Gullmarsplan	
Verksamhetschef Monica Carlsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

**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.  
*Vi har lärt oss att genomföra strukturerade läkemedelsgenomgångar med standardiserat frågeformulär. Att vi med relativt enkla medel avsevärt kan höja kvaliteten på vården av våra äldre patienter. Vidare att tillgängligheten är viktig även för äldre patienter-utökad telefontid! Genom att aktivt kalla patienter istället för bara vänta på att de kontaktat oss har vi nått fler och nya patienter samt sist men inte minst att patienterna verkligen uppskattat vårt arbete!*

2.  
*Vi har använt standardiserat frågeformulär (Phase 20) där pat. medverkar. Mycket positiv feedback från pat. som erbjudits hälsosamtal och läkemedelsgenomgångar!*

3.  
*Vi fortsätter med att erbjuda alla > 75 åringar LMG och Hälsosamtal inkl Phase-20*

4.  
*MedRave  
TeleQ  
Take Care  
GUPS*

**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@sl.se](mailto:forbattringsarbeten.hsf@sl.se)