

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Familjeläkargruppen Odenplan	
Verksamhetschef Kerstin Gustavsson Araya	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 forbatteringsarbeten.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.

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.

Maja Olsson, ST-läkare. (maja.k.olsson@gmail.com).

Kerstin Gustavsson Araya, specialist i allmänmedicin, verksamhetschef. (kerstin.gustavsson@flgo.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.

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 tar emot ett stort antal patienter varje år med olika former av sömnbesvär. En betydande andel av dessa förskrivs något sömnläkemedel, varav narkotikaklassade medel utgör en stor del. Många äldre människor står på långvarig behandling där adekvat utvärdering av risk kontra nytta med behandlingen inte har gjorts.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Familjeläkargruppen Odenplan	
Verksamhetschef Kerstin Gustavsson Araya	Aktnummer (ifylles av HSF)

<p>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.....</p>
Narkotikaklassade sömnmedel, Zopiklon och Zolpidem.
<p>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</p>
Vi vill minska förskrivningen av z-preparat, d.v.s Zopiklon och Zolpidem. Detta då det är viktigt att minska risken för biverkningar i form av falltrauma, nedsatt kognition, dagtrötthet och beroende. Vi vill förbättra arbetsmiljön för personalen genom att ta fram gemensamma riktlinjer för z-preparat.
<p>Steg 4 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet? (Interventionerna)</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <ol style="list-style-type: none"> Samverkan mellan personalgrupper, kontinuerlig gemensam utbildning och info så att vi har ett gemensamt förhållningssätt. Tydlig info till patienterna i telefon, på hemsida och på Mina Vårdkontakter. Tryckt patientinfo från ex. Janusinfo. Utbildning och information kring effekt och biverkningar av läkemedel. Erbjud alternativ som t.ex Melatonin. Erbjud sömn-KBT eller internetbaserad sömnskola.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Familjeläkargruppen Odenplan	
Verksamhetschef Kerstin Gustavsson Araya	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. Andel diabetiker med HbA1c över 70 mmol/mol. Antal snabbspirometrier per vecka	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för start-läge	Mål (% eller antal)	Datum för att uppnå mål-värdet
Indikator 1	Antal patienter som får recept på Zopiklon	2018	2019-01-01	-20%	20191231
Indikator 2	Antal recept på Zopiklon	2018	2019-01-01	-20%	20191231
Indikator 3	Antal patienter som får recept på Zolpidem	2018	2019-01-01	-10%	20191231
Indikator 4	Antal recept på Zolpidem	2018	2019-01-01	-10%	20191231
Indikator 5					20191231

Kommentar (valfritt):

Lägre målvärde på minskad förbrukning av Zolpidem då Zopiklon skrivs ut i mycket större utsträckning, därför räknar vi ej med att kunna minska förskrivningen av Zolpidem lika mycket.

Vilka källor tar ni era data från:

MedRave, vi jämför 2018 och 2019.

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

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Familjeläkargruppen Odenplan	
Verksamhetschef Kerstin Gustavsson Araya	Aktnummer (ifylles av HSF)

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: forbattringsarbeten.hsf@sll.se

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Familjeläkargruppen Odenplan	
Verksamhetschef Kerstin Gustavsson Araya	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 infört nya gemensamma riktlinjer som alla personalgrupper förhåller sig till. Det har inneburit att inga narkotiska preparat, inkl sömnläkemedel förnyas på telefon, utan fysiskt besök hos läkare krävs. Vi har jobbat kontinuerligt med löpande utbildning, och avstämning med personal på läkarmöten, APT.

I utgående telefonsvarare finns nu meddelande om att vi ej förnyar sömnläkemedel och narkotiska preparat per automatik, utan man får som patient boka ett fysiskt läkarbesök. På besöket får man grundlig information, man informeras om alternativ till Z-preparat, exempelvis sömnhygien/livsstilsändringar, sömnskola, KBT eller Melatonin.

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
Indikator 1	Antal patienter som får recept på Zopiklon	2018	180101-181231	-20%	-27,3%	190101-191231
Indikator 2	Antal recept på Zopiklon	2018	180101-181231	-20%	-36,2%	190101-191231
Indikator 3	Antal patienter som får recept på Zolpidem	2018	180101-181231	-10%	-4,5%	190101-191231
Indikator 4	Antal recept på Zolpidem	2018	180101-181231	-10%	-9,4%	190101-191231
Indikator 5						

Övriga kommentarer:

2018 fick 549 individer 1352 st recept på Zopiklon. 2019 fick 399 individer 862 st recept på Zopiklon.
2018 fick 241 individer 625 st recept på Zolpidem. 2019 fick 230 individer 566 st recept på Zolpidem.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Familjeläkargruppen Odenplan	
Verksamhetschef Kerstin Gustavsson Araya	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 detta är en pågående utmaning men det går att arbeta fram alternativa lösningar, och det går att säga nej och vara konsekvent med patientens bästa i sikte. Vi har blivit bättre på att samarbeta med kollegor, genom att ha en gemensam strategi.

2.
Vi har lärt oss att patienten inte alltid blivit informerad om Z-preparatens negativa biverkningar. Många är ej medvetna om ex. vanebildande effekt. Av detta har vi beslutat om att informera bättre. Vi har även lärt oss att vara mer restriktiva till insättning, då dessa preparat ofta är svåra att bli av med.

3.
Planen framöver blir att fortsätta hålla förskrivningen av Z-preparat låg. Vi kommer att försöka minska ytterligare genom att minimera nyinsättningar och de gånger vi sätter in preparaten så kommer vi att tidsbegränsa ordinationen, ej använda oss av tillsvidareförskrivning.

4.
MedRave, Janusinfo. Apotekets återkommande infomöten.

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 forbattningsarbeten.hsf@sl.se