

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Husläkarna i Margretelund	
Verksamhetschef Claes Bothin	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 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.

edit.lofman@ptj.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

1a: Vårdcentralens listade patienter finns inom alla åldersgrupper. En stor andel är barnfamiljer med barn och vuxna i arbetsför ålder men även äldre både relativt friska och de med flera kroniska sjukdomar och de multisjuka.

1b: Inom flertal sjukdoms har vi vid mätningar i länet mycket goda behandlingsresultat. Vi är mycket följsamma till Kloka listan och vi har vid mätningar stor andel nöjda patienter. Inom ett område är dock trenden med nedslående, vilket är inom antibiotikaförskrivning vid behandling av infektioner.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Husläkarna i Margretelund	
Verksamhetschef Claes Bothin	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> <p>Arbeta med att minska förskrivningen av antibiotika vid okomplicerade luftvägsinfektioner.</p>
<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> <p>3a Minska förskrivningen av antibiotika där vi kommer att fokusera på diagnosen akut bronkit. 3b-c: Andel patienter med akut bronkit som fått antibiotika under 2018 är ca 20%. Vår målsättning är att nå Stramas mål med antibiotikaförskrivning till under 10% av patienterna med akut bronkit. Projektperiod: 190501 - 200301.</p>
<p>Steg 4 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet? (Interventionerna)</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 verktyget fiskbensdiagram 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 QRC:s verktygslåda.</p> <p>Noggrannhet i diagnostik. Följa behandlingsrekommendationer. Gemensamt arbete i läkargruppen kring hur vi kan spetsa diagnostik och stötta varandra i hur vi ska jobba pedagogiskt mot patienterna. Undervisning av mottagningssköterskor som ger råd om egenvård och bokar patienter för läkarbedömning i hur behandlingsrekommendationer ser ut Detta för en mer noggrann sortering vilka som bör träffa läkare och vilka som kan avvakta med egenvård en tid.</p>

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Husläkarna i Margretelund	
Verksamhetschef Claes Bothin	Aktnummer (ifylles av HSF)

a.

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 startläge	Mål (% eller antal)	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1					
Indikator 2					
Indikator 3					
Indikator 4					
Indikator 5					

Kommentar (valfritt):

Projektperioden kommer att delas in i 4 perioder där aktuell statistik tas fram i slutet av varje period. Våra mått är antal patienter som fått diagnosen akut bronkit och hur stor andel av dem som fått antibiotika.

Vilka källor tar ni era data från:

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 Husläkarna i Margretelund	
Verksamhetschef Claes Bothin	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 Husläkarna i Margretelund	
Verksamhetschef Claes Bothin	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.

Genomgång korrekt diagnostisering och behandlingsrekommendationerna i läkargrupp inkl. arbete med fiktiva patientfall. På läkarmöte genomgång avidentifierade patientfall vi haft på VC som förskrivits antibiotika vid luftvägsinfektion med fokus på symtom, diagnos och behandling. Föreläsning av en representant från Strama Samtal/undervisning mottagningsköterskor som bokar in majoriteten av läkarbesöken.

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)

	Projekperiod 190501-200301		Jämförelse- period 180501-190302	
	Antal individer	Antal antibiotika-recept	Antal individer	Antal antibiotika-recept
J20.9	248	11	301	15
J20.0, J20.1, J20.8	4	4	4	4
J18.9	30	31	25	24
J22.9	28	14	65	59
J18.0	35	40	35	47

Övriga kommentarer:

J20.9 Akut bronkit ospec. J20.0-J20.8 Akut bronkit med specificerad agens
J18.9 Pneumoni ospec, J22.9 Ospec akut infektion i nedre luftvägarna.

Kvalitetsarbetet är inriktat på Akut bronkit men vi har även tittat vanligaste alternativa diagnoserna vid symtom från nedre luftvägar För att inte riskera missa en eventuell glidning i diagnostik vid förskrivning av antibiotika.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Husläkarna i Margretelund	
Verksamhetschef Claes Bothin	Aktnummer (ifylles av HSF)

Data är framtagen ur patientjournaler genom sökning via Medrave 4.
Sökväg Tidsperiod – Läkemedel – diagnoser – (J20.9 etc)

Målsättningen med arbetet var att minska antibiotikaförskrivning vid Akut bronkit enligt Stramas mål <10% Vid ingång i projektet utgicks från Stramas uppgifter att vår förskrivning av antibiotika vid Akut bronkit under 2018 låg på ca 20%. Enligt samma källa var vår förskrivning under 2019 omkring 15 %.

Egen beräkning av vår förskrivning av antibiotika för alla Akut bronkit diagnoser J20 är för Projektperioden 6,0 % och jämförelseperioden 6,2 %, dvs betydligt lägre än Stramas siffror. Försök till felkälla i egen sökning i Medrave genom att ändra sökord och tidsperiod till, helår har inte kunnat ge någon förklaring i skillnaden.

Lägger man dock till diagnosen J22.9 i beräkningen ger det för Projektperioden antibiotikaförskrivning i drygt 10 % och under jämförelseperioder knappt 19%. Lägger man även till att våra undersökningsperioder är på 10 i stället för 12 månader så stämmer det ganska väl överens med Stramas siffror.

Vi når då inte riktigt Stramas mål men siffrorna går åt rätt håll

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.
Vår kunskap inom området luftvägsinfektioner och antibiotika är i botten god. Orsak till antibiotikaförskrivning kan vara komplex. Förväntan och krav hos patienten. Önskan att hjälpa. Tidsbrist att kunna driva diagnostik med exv röntgen och odlingar eller avvakta behandling och följa upp. Tidigare egna erfarenheter. Vana. Ett kvalitetsarbete medför belysning av ett område och att vi som förskrivare är extra uppmärksamma.

2.
Vi kan se att befolkningen i vårt upptagsområde fortfarande i stor utsträckning önskar och förväntar sig att få antibiotika vid luftvägsinfektioner även om det finns en allt större kunskap om nackdelar med antibiotikaförskrivning.

3.
I val av antibiotikasorter väljer vi i allt för hög utsträckning bredspektrumantibiotika i stället för PcV. Framöver kommer vi att jobba med

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Husläkarna i Margretelund	
Verksamhetschef Claes Bothin	Aktnummer (ifylles av HSF)
4. Medrave 4	
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	