

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Scania husläkarmottagning	
Verksamhetschef Richard Seiberlich	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 forbattningsarbeten.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.

Psykiater Karin Eklund (karin.eklund@scania.com)
Läkare Basma Fatoohi
Sjuksköterska Anna Artborg
Undersköterska Elaine Österberg

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 vill förbättra omhändertagandet av patienter som är multisjuka som ofta har många olika behandlare och erbjuda stöd för patienter med stor oro för sin hälsa som ofta söker vård. Vi vill testa om vi på detta sätt kommer se färre oplanerade/akuta besök som för både patient och vårdgivare är både tidsödande och frustrerande eftersom man får återberätta sina problem för ny person varje gång.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Scania husläkarmottagning	
Verksamhetschef Richard Seiberlich	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>Patientsäkerhet- ökad trygghet samt avlastande för personal förhoppningsvis med minskat antal telefonbesök samt oplanerade besök hos många olika vårdgivare Fast läkare och kontaktsköterska</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>Ökat psykiskt välbefinnande hos mångsökande/vårdtunga patienter genom förbättrat flöde kring vårdkontaktarna.</p>
<p>Steg 4 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet?</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 ORC:s verktygslåda.</p>
<p>a.</p> <p>Vi har startat upp ett flöde där patienter erbjuds;</p> <ul style="list-style-type: none"> - fastläkarkontakt och kontaktsköterska - en vårdplan skrives för patienten. i vissa fall ingår andra behandlare och de deltar vid patientkonferens vid behov. - Patienten får fylla i skattningsskalan EQ5D inför uppstart och vid avslut

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Scania husläkarmottagning	
Verksamhetschef Richard Seiberlich	Aktnummer (ifylles av HSF)

--

b.

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	EQ5D ökad livskvalitet /upplevd hälsa, minskad oro och nedstämdhet				20191231
Indikator 2					20191231
Indikator 3					20191231
Indikator 4					20191231
Indikator 5					20191231

Kommentar (valfritt):

--

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Scania husläkarmottagning	
Verksamhetschef Richard Seiberlich	Aktnummer (ifylles av HSF)

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: forbattringsarbeten.hsf@sll.se

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Scania husläkarmottagning	
Verksamhetschef Richard Seiberlich	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.

- 1) januari-19 uppstart ”projektet högkonsumenter” -möte och processplanering
- 2) alla möjliga patientfall tillfrågades om de var intresserade av att delta och då få en kontaktsköterska och fast läkarkontakt. Den som hade frågat patienten skrev in patienten på en lista som vid uppstart rondades av arbetsgruppen där sköterska och läkare tilldelades. Pat fick fylla i EQ5D och en anteckning i TC under sökordet Vårdplan skrevs.
- 3) Arbetsgruppen sågs därefter i juni och stämde av utfallet och om vi skulle ändra något.
- 4) Vi bestämde att vi fortsätter och ev låter patienterna fylla i EQ5D med lite tätare intervall. Nästa möte var i november och då uppdagades att vi hade missat EQ5D vid flera tillfällen. Vi antog då att det berodde på att patienten dels inte hade behövt så mycket stöd och att det inte skulle bli någon större skillnad efter skattningen. Under året fick vi heller inte ihop fler än 4 ärenden.

Tolkningen av resultatet är därför svårt att utföra men vi väljer trots detta att fortsätta att arbeta enligt modellen som trots utfallsmått inte är mätbara. för personalen har vi känt och muntligen fått höra att de blivit avlastade.

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						
Indikator 2						
Indikator 3						

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Scania husläkarmottagning	
Verksamhetschef Richard Seiberlich	Aktnummer (ifylles av HSF)

Indikator 4						
Indikator 5						

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.
Vi har lärt oss att information om nya arbetssätt är en utmaning och det kräver påminnelser och uppföljning tätare än vi hade trott.

2.
Vi har av patienter fått muntlig positiv respons för hur de upplevt stödet och tryggheten att ha en eller två personer att vända sig till vid frågor ,oro etc.

3.
Vi planerar fortsätta att erbjuda multisjuka och vårdkrävande patienter en fast sköterska och läkare. Vi tror att vi kan arbeta mer förebyggande genom att tidigt fånga upp och följa en patient som därmed inte behöver så många besök.

4.-

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Scania husläkarmottagning	
Verksamhetschef Richard Seiberlich	Aktnummer (ifylles av HSF)

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