

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Sigtuna Läkarhus	
Verksamhetschef Fatima Tajik	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](mailto: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](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.**

Kerstin Björk Distriktsläkare [kerstin.bjork@sll.se](mailto:kerstin.bjork@sll.se)

Maria Gustafsson Distriktssköterska [maria.gustafson@sll.se](mailto:maria.gustafson@sll.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**

6125 patienter , ACG index 1,3 och CNI index 0,68.

Vi har som målsättning att våra arbetsinsatser skall generera en kvalitativ vård och att våra vårdprocesser skall vara effektiva och i linje med vårt uppdrag enligt FFU.

Vi är bra på att samarbeta och sätta patientens behov först.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Sigtuna Läkarhus	
Verksamhetschef  Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

Det finns i nuläget ingen klar struktur för hur sjuksköterskor och läkare kan samverka för att leva upp till en hög kvalitet i omhändertagandet av hypertonipatienter

Vi behöver strukturera årskontrollerna av hypertoni till läkare och öka tillgängligheten till sjuksköterskekompetens för patienter med hypertoni.

Vår ambition är att patienter med hypertoni känner sig delaktiga i vården, att de uppnår målblodtryck och att antalet hypertonipatienter som drabbas av stroke minskas.

### **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.....

Vi vill arbeta med ett nytt arbetssätt med ett interprofessionellt samarbete mellan sjuksköterskor och läkare där varje profession bidrar med sin kompetens i vården av patienter med högt blodtryck.

Vi vill att årskontrollerna för hypertoni är fokuserade på hypertoni och inga andra frågor.

Vi vill även öka det totala antalet sjuksköterskebesök för att skapa bättre tillgänglighet, till exempel bör en patient med behandling för högt blodtryck kunna få en snabb tid till sjuksköterska för extra kontroll av sitt blodtryck utöver de planerade kontrollerna. Vid behov kan då en läkartid ordnas.

### **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**

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

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

- 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](#).

a.

Varje läkarbesök för årlig hypertonikontroll föregås av ett sjuksköterskebesök.

Sjuksköterskebesök : 30 minuter.

Inför besöket fyller patienten i en hälsodeklaration som bifogas kallelsen.

Målsättning är att följande ingår :

**Information om husläkarmottagning**

Mottagningens namn  
Sigtuna Läkarhus

Verksamhetschef

Fatima Tajik

Aktnummer (ifylles av HSF)

Längd, vikt, blodtryck , EKG registreras.  
Förändringar i läkemedelsordination dokumenteras.  
Kontroll att rätt prover är beställda på rätt sätt.  
Omvårdnadsbehov bedöms. Möjlighet för patienten att ställa frågor.  
Levnadsvanor penetreras och hälsodeklarationen går igenom.  
Motiverande samtal om livstilsfaktorer  
Information ges enligt VISS –icke farmakologisk behandling av högt blodtryck.  
Bokning av relevanta web-formulär kan göras exempelvis strukturerad BT-registrering.  
PHASE-20.  
Önskemål om bedömning av flera medicinska frågor hanteras ,ytterligare läkartid bokas vid behov.

Läkarbesök : 30 minuter

Målsättning är att följande ingår i den årliga läkarbedömningen :

Anamnes avseende tiden från föregående besök .Uppdatering efter eventuell sjukhusvård.  
Stratifiering av riskfaktorer med riskfaktoranalys och bedömning avseende eventuell organpåverkan.  
Beslut om åtgärd vid behov  
Ställningstagande till lab., eventuell åtgärd vid behov.  
Bedömning och tolkning av EKG. ( tecken till VKH ?)  
Klinisk undersökning med hjärtauskultation, lungor, BT, AT.  
Ställningstagande till behov av utredning såsom UKG, A-EKG, 24-tim BT / EKG.  
Medicinska beslut avseende fortsatt medicinering enligt VISS och beslut nästa kontroll.  
Fördjupad Läkemedelsgenomgång  
Diktat av journal samt eventuell remisser.  
Receptförskrivning.

För att öka antalet sjuksköterskebesök omstruktureras schemat så att fler tider skapas.  
På det sättet kan hypertoni-patienterna snabbt få en extratid vid behov utöver de ordinarie kontrollerna.

b.

För att skapa ökad delaktighet i vården får patienter med högt blodtryck fylla i en hälsodeklaration inför besöket hos sjuksköterska. Det ger tid till reflektion och då patienten sedan går igenom svaren med sjuksköterska kan råd ges. Exempelvis kan rökavvänjning initieras.

Ett ökat antal sjuksköterskebesök skapar trygghet och tillgänglighet till vården.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Sigtuna Läkarhus	
Verksamhetschef  Fatima Tajik	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 snabbspirometri 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 snabbspirometri per vecka	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Datum för att uppnå målvärdet
<b>Indikator 1</b>	Andel läkarbesök för hypertoni årskontroll som är förberedda med sjuksköterskebesök	0	19-01-01	50 %	<b>20191231</b>
<b>Indikator 2</b>	Antal sjuksköterskebesök 2018	3922	19-01-01	Öka 20 %	<b>20191231</b>
<b>Indikator 3</b>	Andel hypertonipatienter som uppnått målblodtryck	369/825	19-01-01	Öka 20 %	<b>20191231</b>
<b>Indikator 4</b>	Andel hypertonipatienter som haft stroke	33/825	19-01-01	Minska 10 %	<b>20191231</b>
<b>Indikator 5</b>					

**Kommentar (valfritt):**

Patientcentrering genom hälsodeklaration .

**Vilka källor tar ni era data från:**

Med Rave M4  
Statistik besök  
Tace Care

**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 Sigtuna Läkarhus	
Verksamhetschef Fatima Tajik	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 systematiskt kallat alla patienter för årskontroll av hypertoni både till sjuksköterska och läkare från väntelistan regelbundet under år 2019.

I kallelsen till det förberedande besöket till sjuksköterska har vi bifogat en hälsodeklaration som patienterna fyllt i som underlag för besöket hos sjuksköterskan.

Besöket hos sjuksköterskan har dokumenterats med i förväg bestämda parametrar. Exempelvis har EKG, labprover och läkemedelsuppdatering genomförts och motiverande samtal. Möjlighet att boka tid till läkare för andra ärenden (ex. hudförändringar, artros, sömnbesvär etc) än hypertontkontrollen.

Årskontrollen hos läkare har även den standardiserats med målsättning att kunna fokusera på hypertoni och bedömningar kring det genom att det varit väl förberett. Detta för att göra årsbesöket effektivt, standardiserat och professionellt.

Det interprofessionella arbetet med två på varandra följande bokning i närtid gör att samarbetet kring patienten blir naturligt och att det finns ett flöde i bokningarna som möjliggör tid för det. Information blir dokumenterad och det finns tid avsatt för olika medicinska ställningstagande då nästa tid hos läkare redan är inbokad.

Det övergripande målet med detta kvalitetsarbete var att minska komplikationer till högt blodtryck såsom stroke. Vi försökte mäta effekten av ett ändrat arbetssätt genom att se om andelen strokediagnoser minskade bland hypertoni-patienterna under året. Det var ju då också intressant att se ifall fler kunde uppnå målblodtryck. Vi ville även öka antalet sjuksköterskebesök och att strukturera förberedande besök det på detta sätt var även en del av den ambitionen.

### 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

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Sigtuna Läkarhus	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

<b>Indikator 1</b>	Andel läkarbesök för hypertoni årskontroll som är förberedda med sjuksköterskebesök	0			?/ökat	
<b>Indikator 2</b>	Antal sjuksköterskebesök 2019	3922	190101	Ökat 2589	6511 ökat 66 %	191231
<b>Indikator 3</b>	Andel HT med målblodtryck <140/90	369/825 45%	190101	Öka 20 %	432/896 48 %	1921231
<b>Indikator 4</b>	Andel HT med stroke	33/825 4 %	190101	Minska 10 %	41/896 4%	191231
<b>Indikator 5</b>						

#### Övrigt kommentarer:

ad 1. När det gäller målet att öka från 0 till 50 % sjuksköterskeförbredda läkarbesök finns ingen statistik i dagsläget av olika skäl, dock är det med stor sannolikhet så att de flesta årskontrollerna varit förberedda på detta sätt. Ev kan en eftergranskning göras men tiden finns ej till det idag.

ad 2. Vi har uppnått målet med att öka antalet sjuksköterskebesök med 20 % med råge.

ad 3. Målet att öka andel med målblodtryck 20 % har vi inte uppnått målet men viss förbättring kan avläsas med en ökning från 45 % till 48 %.

ad 4. Målet att minska andelen hypertoni med stroke med 10 % har inte uppnåtts- ingen skillnad.

#### 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. Viktigt att redan från start har en tidsplan med fasta datum för uppföljningar och avstämningar så att arbetet kan utvärderas formativt. Det blir lätt att man inte "har tid" i schemat och det dagliga arbetet kommer först varvid kvalitetsarbetet nedprioriteras.

Det är krångligt att få fram data ur MedRave4 på rätt sätt genom olika inställningar, tex målblodtryck. Ofta avrundas mätningar till 140/80 exempelvis och då ligger pat inte under 140 vilket medför att målblodtrycket inte uppnås i statistiken men i praktiken. Man skulle få bättre siffror om man skrev 139/80 i journalen.

Att man i början av arbetet tydligt anger exakt vilka sökord som skall användas i MedRAve 4 så att det blir lättare att söka .

Samverkan mellan yrkeskategorier ökar känslan av gemensamt ansvar för patienterna och att nå olika målsättningar med gemensamma krafter.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Sigtuna Läkarhus	
Verksamhetschef Fatima Tajik	Aktnummer (ifylles av HSF)

2.

Intrycket är att patienterna varit positiva till det förberedande ssk-besöket. Möjlighet till att ta upp livstilsfrågor, gå igenom läkemedelslista, möjlighet att boka tid för andra ärenden utöver årskontrollen etc. Några patienter har varit negativa och tyckt att de fått betala för två besök nu jmf tidigare samt att det tagit tid att komma till mottagningen. Delaktigheten har dock ökat då patienten uppskattat intresset kring deras livsomständigheter.

3.

Fortsättningsvis kommer vi sannolikt att fortsätta på inslagen väg för patienter med multisjuklighet men ej för de med enbart hypertoniendiagnos. Vore kanske intressant att göra en patientenkät och fråga hur patienterna vill ha det framöver.

4.

Med Rave 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@sll.se](mailto:forbattningsarbeten.hsf@sll.se)