

| Information om husläkarmottagning | |
|--|----------------------------|
| Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda | |
| Verksamhetschef Marianne Hanna | 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.

Marianne Hanna (DL, Verksamhetschef), Edward Nachid (DL), alla sjuksköterskor på VC
Postadress: marianne.hanna@solnahlm.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

Vår mottagning startade november 2016, vårdcentralen ligger i Frösunda där bor många småbarnsfamiljer bor. Mottagning har erbjudit sina patienter Drop-in tider för att förbättra tillgänglighet. Mottagning haft besök från leg apotekare från läkemedelskommittén och STRAMA Mottagning låg högst upp av mest skrivande antibiotikarecept vårdcentraler år 2017.

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.....**

| Information om husläkarmottagning | |
|--|----------------------------|
| Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda | |
| Verksamhetschef Marianne Hanna | Aktnummer (ifylles av HSF) |

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

Mottagning med alla läkare haft som mål att minska antibiotikaförskrivning, försöker följa STRAMA riktlinjer.

Steg 4 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet?

- 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.
- 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](#).

a.

- 1-Följsamhet till riktlinjer och försök att utveckla de till en gemensam praxis på arbetsplatsen
- 2-Regelbundna gemensamma medicinska diskussioner med all personal framförallt förskrivande läkare
- 3-Webbutbildningen, "antibiotikasmart"
- 4-Informationsblad "Broschyr: antibiotika eller inte" finns tillgänglig till patienter i väntrummet, delas till patienter och föräldrar med små barn som är förkylda.
5. Mottagning bokar flera besök från läkemedelskommitté och STRAMA flera ggr/år för att kunna följa utveckling,
6. Bättre rutiner att registrera svaret på Strep A under mätvärde och inte bara i löpande text för att kunna läsas av kvalitetsregister. Att sätta rätt diagnoser vid journalföring.

- b. Det är viktigt för våra patienter att de får antibiotika när det är indicerade, kunna egenvård vid lätta infektioner, Patienter kan vara involverade, får tydlig information från vårdpersonalen om infektioner, biverkningar av antibiotika, resistensutveckling. Vårdpersonal kan ge både muntlig och skriftlig information, dela Broschyr antibiotika eller ej.

| Information om husläkarmottagning | |
|--|----------------------------|
| Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda | |
| Verksamhetschef Marianne Hanna | 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 startläge | Mål (% eller antal) | Datum för att uppnå målvärdet |
|--------------------|---|--|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Indikator 1 | Andel akut rinosinuit som antibiotikabehandlas | 47% | 180831 | Mindre än 30% | 20191231 |
| Indikator 2 | Andel antibiotikabehandlade faryngotonsilliter med positiv strep A | 56% | 180831 | Över 65% | 20191231 |
| Indikator 3 | Andel akut cystit (kvinnor) som behandlas med första handsantibiotika | 94% | 180831 | Samma eller bättre | 20191231 |
| Indikator 4 | Andelreceptposter till egna listade per 1000 listade | 250 | 180831 | Minska med 40% | 20191231 |
| | | | | | |

Kommentar (valfritt):

| |
|--|
| |
|--|

Steg 6 Dags att testa era förbättringsidéer.

| Information om husläkarmottagning | |
|--|----------------------------|
| Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda | |
| Verksamhetschef Marianne Hanna | Aktnummer (ifylles av HSF) |

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: Solna HLM antibiotikaföreskrivning 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

| Information om husläkarmottagning | |
|--|----------------------------|
| Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda | |
| Verksamhetschef Marianne Hanna | 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.

Läkare på mottagningar haft flera möten under året för att diskutera STRAMA riktlinjer ang. antibiotikaförskrivning vid olika diagnoser, Mottagning haft besök 3-4 gånger från läkemedelskommitté och STRAMA- Stockholm, Webb-utbildning med diskussion av patientfall.

Diskussion om bättre rutiner att registrera strep A under mätvärde och sätta rätt diagnoser vid infektioner.

Patienter fått tydlig information från vårdpersonalen om infektioner, biverkningar av antibiotika, resistensutveckling. Vårdpersonal gav både muntlig och skriftlig information, dela Broschyr antibiotika eller ej.

Vid oro kan barn med otiter eller infektioner komma på återbesök 1-2 dygn vilket gjorde föräldrar lugna. Patienter haft möjlighet att återkomma vid försämring eller ny tillkomna besvär.

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 | Andel akut rinosinuit som antibiotikabehandlas | 47 | 180831 | Mindre än 30% | 27% | 190831 |
| Indikator 2 | Andel antibiotikabehandlade faryngotonsilliter med positiv strep A | 56% | 180831 | Över 65% | 70% | 190831 |

| Information om husläkarmottagning | |
|--|----------------------------|
| Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda | |
| Verksamhetschef Marianne Hanna | Aktnummer (ifylles av HSF) |

| | | | | | | |
|--------------------|---|-----|--------|----------------|-----|--------|
| Indikator 3 | Andel akut cystit (kvinnor) som behandlas med första handsantibiotika | 94% | 180831 | | 95% | 190831 |
| Indikator 4 | Andelreceptposter till egna listade per 1000 listade | 250 | 180831 | Minska med 40% | 125 | 192131 |
| | | | | | | |

Övriga kommentarer:

Mottagning har minskat sin totala antibiotikaförskrivning. Legat högst i listan (ca 480 receptposter till egna listade per 1000 listade 20 jämfört med mottagningar i nära område (Nordväst) år 2017, År 2019 ligger mottagning näst lägst jämfört med andra mottagning (ca 125 receptposter). Se skannade dokument från GUPS

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. Följsamhet till kloka listan / STRAMA, samarbete mellan personal med olika kategorier för att förbättra rutiner på mottagningen.

2. Att ha patienter med på dialogen, förklarar och utbildar patienter. Patienter får mer förtroende till sin husläkare, Patienter får tydlig information från vårdpersonalen om infektioner, biverkningar av antibiotika, resistensutveckling. Vårdpersonal ger både muntlig och skriftlig information,

3. Fortsatt samtal / utbildning kring antibiotikaförskrivning, diskussion av patientfall, patientutbildning.

| Information om husläkarmottagning | |
|--|----------------------------|
| Mottagningens namn Solna HLM i Frösunda | |
| Verksamhetschef Marianne Hanna | Aktnummer (ifylles av HSF) |

4.Statistik från Medrave 4, primärvårdskvalitet, GUPS samt statistik tagen från informationsapotekare som kommer till mottagning.

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