

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Trollbäckens vårdcentral	
Verksamhetschef Eva Bohlin	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.

Trollbäckens vårdcentral

Eva Bolin Verksamhetschef eva.bolin@sll.se

Stefan Dahl Allmänspecialist, MAL, medlem i ledningsgrupp

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

Förra verksamhetschefen initierade kvalitetsarbete för 2018, men detta hann aldrig implementeras då hon slutade i juli och jag tillträdde under hösten.

Vi tycker det vore värdefullt att för detta år ta vid där implementeringen avbröts. Inför redovisningen del 2 2018 upptäckte undertecknad att arbetet med att kartlägga, dokumentera samt erbjuda behandling vid risk/missbruk av alkohol i förhållande till diagnoserna hypertoni, hjärtflimmer, depression och ångest ej implementerats, Vi därför följaktligen ej förbättrat våra resultat.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Trollbäckens vårdcentral	
Verksamhetschef Eva Bohlin	Aktnummer (ifylles av HSF)

Bakgrund Med riskbruk av alkohol avses en hög genomsnittlig konsumtion av alkohol eller intensivkonsumtion av alkohol minst en gång i månaden. Riskbruk av alkohol är förenat med ökad risk för lång- och kortvariga skadliga hälsokonsekvenser. Tillståndet har en måttlig till stor svårighetsgrad och rådgivande samtal är prioritet 4 enligt Socialstyrelsens riktlinjer. Alkohol kan ha betydelse för de flesta sjukdomar vi ser i primärvården (högt blodtryck, sömnsvårigheter, depression) och de flesta läkemedel. En alltför hög alkoholkonsumtion är en vanlig och ofta underskattad orsak till högt blodtryck. Att dricka mindre alkohol leder då oftast till en tydlig sänkning av blodtrycket. Alkohol kan även orsaka förmaksflimmer. Hos män kan även mindre mängder alkohol ge förmaksflimmer. Det är särskilt yngre personer som riskerar förmaksflimmer av alkohol. Risken att drabbas av depressionssjukdomar ökar vid hög alkoholkonsumtion. En stor andel av alla självmord i Sverige är alkoholrelaterade. Med detta kvalitetsarbete vill vi hitta fler patienter hos oss med riskbruk inom diagnosgrupperna hypertoni, förmaksflimmer, depression och ångest samt erbjuda fler behandling.

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 alltså på ett mer strukturerat sätt dokumentera alkoholvanor hos patienter med hypertoni, hjärtflimmer, depression och ångest.

Vi vill öka andelen patienter med dokumenterat riskbruk inom ovan nämnda diagnoser, som erbjudits/erhållit åtgärd under perioden

Vi vill också öka antalet förskrivningar av läkemedel mot alkoholberoende

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 tydligare dokumentera risk/missbruk av alkohol i förhållande till diagnoserna hypertoni, hjärtflimmer, depression och ångest, öka patienters förståelse /insikt om alkoholens betydelse för dessa diagnoser samt öka andelen patienter inom diagnosgrupperna med risk/missbruk, som erbjuds stöd och behandling

Information om husläkarmottagning

Mottagningens namn
Trollbäckens vårdcentral

Verksamhetschef
Eva Bohlin

Aktnummer (ifylles av HSF)

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. En föreläsning ang "våga prata" från Riddargatan 1 är inbokad före sommaren riktad till samtliga personalkategorier. Syftet är att ge kunskap och stöd till medarbetarna om alkoholens betydelse vid sjukdom och hur patienter kan erbjudas stöd för att minska alkoholkonsumtionen.

- b. Lokala rutiner kommer att utarbetas efter föreläsningen och beställning av utdata rapporter kommer göras för att regelbundet följa upp arbetets gång

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Trollbäckens vårdcentral	
Verksamhetschef Eva Bohlin	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
Indikator 1	Andel patienter med diagnoserna Hypertoni, hjärtflimmer, depression ångest				20191231
Indikator 2	Varav med strukturerad dokumentation om alkoholvanor finns hos				20191231
Indikator 3	Varav med riskbruk				20191231
Indikator 4	Riskbrukare som erbjudits åtgärd				20191231
Indikator 5	Riskbrukare som fått recept på NO7BB				20191231

Kommentar (valfritt):

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

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Trollbäckens vårdcentral	
Verksamhetschef Eva Bohlin	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 vid projektstarten haft föreläsningar av personal från Riddargatan1 och vi har sedan fortsatt med det arbetet. I professionsgrupper har man samtalat om att efterfråga alkoholanamnes, tips och trix och återkommande tagit upp ämnet, tankar och ev svårigheter som uppstått. Vi har rapporterat resultat varje kvartal på APT och då också tagit upp frågor kring ämnen, haft handledning

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 Strukturerad Alkoholanamnes, dokumentation av riskbruk	Start- läge (% eller antal)	Datum/ period för start- läge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Datum/ period för resultat- värdet
Indikator 1	Antal patienter med diagnoserna Hypertoni, hjärtflimmer, depression ångest	1264	180515 Till 190228		1406	190515 Till 200229
Indikator 2	Antal och andel (%) med strukturerad dokumentation om alkoholvanor finns hos	94 (7%)			336 (24%)	
Indikator 3	Varav med riskbruk	11 (12%)			27 (8%)	
Indikator 4	Riskbrukare som erbjudits åtgärd	8 (73%)			14 (52%)	
Indikator 5	Riskbrukare som fått recept på NO7BB	0			2 (7%)	

Information om husläkarmottagning

Mottagningens namn
Trollbäckens vårdcentral

Verksamhetschef
Eva Bohlin

Aktnummer (ifylles av HSF)

Övriga kommentarer:

Vi ha analyserat utfallet enligt den ursprungliga planen enl del 1. Resultatet se i Del 2B och är taget från statistik- och uppföljningsrapporter för husläkarmottagningar inom SLSO.

Vi har också tittat på alla diagnoserna tillsammans och för varje diagnos i sig dels i M4 och dels i statistik- och uppföljningsrapporter för husläkarmottagningar inom SLSO.

I de fall där vi funnit en överkonsumtion av alkohol eller riskbruk har vi erbjudit en åtgärd i form av samtal, kvalificerad alkoholordgivning med motiverande samtal och även medicinering. De som accepterat finns registrerade som åtgärd och de som dessutom fått läkemedel registreras som läkemedel.

Den strukturerade alkoholanamnesen är en genomgång av alkoholvanor och skattad enligt begreppet "standardglas per vecka" eller med AUDIT/AUDIT-C

För M4 analysen Se excel-fil.

Det vi ser i våra data i M4 är att vi har blivit betydligt bättre på att fråga om alkohol överlag i alla diagnoser.

Andelen med alkoholanamnes för blodtryck och förmaksflimmer har ökat tydligt, fördubblats.

Vi ser inte samma stora ökning i diagnoserna depression och ångest där är ökningen 6 resp 13%.

Vi ser inte någon ökning av de som erbjudit åtgärd i grupperna blodtryck och flimmer, det verkar som att vi har fångat in personer med riskbruk och alkoholproblem redan tidigare, för dessa 2 grupper har andelen som erbjudit åtgärd faktiskt minskat procentuellt.

Vi har i blodtrycksgruppen fått en ökning av läkemedelsförskrivning från 0 till 2 st.

För diagnosen ångesten ses en klar ökning av de som erbjudits åtgärd (12%).

Det finns en skillnad mellan M4 och SLSO och det beror troligen på vilka diagnoskoder som grupperas in under "huvudrubriken". Vi tror att data som tas från M4 bäst visar vår verksamhet.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Trollbäckens vårdcentral	
Verksamhetschef Eva Bohlin	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 ställa frågan om alkohol på ett bra sätt och få bra information. Vi har lärt oss att genom att ta uppsamtalet så sker en förändring. I några fall har pat själv önska bio-feedback i form av blodprover där kan ser en förbättring av blodfetter, levervärden och blodtryck.

Vi har redovisat resultaten på arbetsplatsträffar/utbildningsmöten kvartalsvis och har även då tagit upp frågor kring detta. Detta ger en bred kunskap i ämnet för alla på mottagningen. Vi har under året aktualiserat vårdlinjer för personer med riskbruk, alkoholöverkonsumtion och missbruk. Kunskap om vilka mottagningar för patienter med beroende/riskbruk som finns har lyfts och även medberoendeproblematik har diskuterats och vi har kunnat ge bra råd och vägledning.

Samarbetet med beroendemottagningen Tyresö finns och en del pat har nu kontakt där. Här finns också en del av problemen för den förskrivning av beroendeläkemedel som görs där på våra patienter kan vi inte få statistik på. Vi ser till exempel inga förskrivningar i M4 men det gör vi i SLSO data.

2.
Se ovan.
Att samtala om alkohol, tobak annat "riskbruk" på ett naturligt sätt i patientanamnes. Det gör att vi naturligt nu också gör det på andra diagnosgrupper. Vi har lärt oss att vägleda och hjälpa på ett bra sätt.

3.
Vi kommer att fortsätta med samma arbete och ha det som en naturlig del i våra samtal med patienter. Utmaningen är att upprepa information för alla på vårdcentralen utan att få det att se ut som en ytterligare en dokumentation i raden av alla andra. Att introducera nyanställda i samma arbetsmetodik.

4.
M4 för statistik där vi lagt in egna mallar för sökorden och diagnoser.
Vi har jämfört med data från "statistik och uppföljningsrapporter för husläkarmottagningar" från SLSO insidan.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Trollbäckens vårdcentral	
Verksamhetschef Eva Bohlin	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