

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tumba Vårdcentral	
Verksamhetschef Anna Lindquist	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.

Ansvariga:

Shamme Das, Distriktsläkare: shamme.das@sll.se

Peter Tenbrock, Distriktsläkare: peter.tenbrock@sll.se

Anette Johansson, Verksamhetschef, Sjuksköterska: anette.m.johansson@sll.se

Kontaktperson:

Peter Tenbrock, Distriktsläkare: peter.tenbrock@sll.se

Steg 1 Beskrivning av nuläget

Tumba vårdcentral är belägen i förorten Tumba. Det är cirka 25000 invånare och det finns två vårdcentraler i Tumba. Antal listade patienter är cirka 14 700. Vårdcentralen bemannas läkarmässigt av 9 stycken fastanställda läkare varav 6 är specialister och 3 är ST läkare. En kvantitativ journal studie genomfördes på patienter oavsett kön och ålder som lämnade prov på 25(OH)D under perioden 160101 och 161231 på Tumba vårdcentral för att se om vi följer riktlinjer enligt viss.nu för D-vitamin provtagningar. Antal patienter som lämnade D-vitaminprov under valda perioden var 454. Studien visade att andel D-vitaminprov som togs på Tumba vårdcentral enligt viss.nu var 31 % vilket betyder att över 2/3 delar inte togs enligt riktlinjer. Det finns stort utrymme för förbättring på Tumba vårdcentral vad gäller följsamhet till de rekommenderade indikationerna på viss.nu

Kostnaden för varje prov är knappt 500 kr

Information om husläkarmottagning

Mottagningens namn
Tumba Vårdcentral

Verksamhetschef
Anna Lindquist

Aktnummer (ifylles av HSF)

Distriktsläkare Shamme Das har i sitt vetenskapliga arbete 2017 under sin ST-tjänst undersökt frekvensen av provtagningar gällande Vitamin D:

	Antal 25(OH)D	Antal individ	
2016	454	358	
2017	479	388	
2018	345	296	
2019--	75	73	

Kan vi på Tumba Vårdcentral på ett riktigt sätt identifiera de personer som uppfyller kriterierna för att kontrollera Vitamin D skulle vi göra en besparing som bäst på omkring 150 000 kr/år vad gäller kostnaden för prover som inte tas enligt fastställda kriterier. Ofta har provet tagits vid diffusa trötthetssymtom.

Riskgrupper som ska provtas är personer med bristande solexposition, nedsatt förmåga att bilda D-vitamin (hög ålder, pigmenterad hud), läkemedel (antiepileptika, kortison, antifungorala, Questran), malabsorption, kronisk njursvikt/leversvikt, graviditet

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 behöver sprida kunskapen till läkare men även övriga medarbetare på vårdcentralen vilka kriterierna är för att man ska kunna motivera en kontroll av Vitamin-D. Vi kommer på mötestid med hela personalgruppen och även inom läkargruppen regelbundet diskutera hur vi gör och varför.

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

Vårt mål är att under 2019-2020 minska antalet provtagningar gällande Vitamin-D med minst 25% och följa de kriterier som finns för att kontrollera detta prov.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tumba Vårdcentral	
Verksamhetschef Anna Lindquist	Aktnummer (ifylles av HSF)

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

- 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.

Vi kommer att regelbundet ta fram statistik gällande frekvensen av provtagningar varje månad vilket också kan göras på individnivå gällande läkare och ha detta som ett underlag för diskussion för att vi ska följa de riktlinjer som finns för provtagning av Vitamin D

b.

Om alla har kunskapen på vårdcentralen varför man **inte** ska kontrollera Vitamin D i onödan kan vi också föra över den kunskapen till patienterna som ofta är de som begär provet. Denna information kan då redan ges i den telefonkontakt eller meddelande i Mina Vårdkontakter patienten har med mottagningen.

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...**

Kommentar (valfritt):

Se punkt 3. Vi vill således minska antalet tagna prover (Vitamin D) med 25% under perioden 2019-04-01 till 2020-02-28 jämfört med samma period 2018-04-01 till 2019-02-28

Under perioden 2018-04-01 – 2019-02-28 togs 305 prover för 25-OH D-vitamin på 275 individer.

Listade patienter på Tumba vårdcentral feb 2019 14825. Provtagning motsvarande 2,1 % av listade.

238 prover togs på kvinnor och 58 prover på män. 9 individer med skyddad-id.

Endast 39 av patienterna har en ålder >75 år.

2 individer hade värde <25 nmol/L

68 prover visade värde 25-50 nmol/L

153 patienter har fått recept på D-vitaminpreparat vilket motsvarar 1% av listade patienter.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tumba Vårdcentral	
Verksamhetschef Anna Lindquist	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: forbattningsarbeten.hsf@sll.se

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tumba Vårdcentral	
Verksamhetschef Anna Lindquist	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.

Vårdcentralen har flera möten under året där rutiner och riktlinjer för provtagning av D-vitamin har diskuterats.

Vi har löpande tagit ut statistik över antal provtagningar/månad som redovisats på gemensamma möten bl.a. i läkargruppen.

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	Antal prov 25-OH D-vitamin	305 prover 275 individer	2018-04-01 -2019-02-28	Minskning med 25 %	359 prover 330 individer	2019-04-01 – 2020-02-29
Indikator 2	Individer med värde <25 nmol/L	2 individer 0,73%	2018-04-01 -2019-02-28		9 individer 2,4 %	2019-04-02 – 2020-02-29
Indikator 3	Individer med värde 50-25 nmol/L	68 individer = 25 %	2018-04-01 -2019-02-28		97 individer = 29 %	2019-04-01 – 2020-02-29
Indikator 4	Antal prov/listad	2,1 %	2019-02		2,4 %	2020-02
Indikator 5	Antal rec/listad	1 %	2018-04-01 -2019-02-28		1%	2019-04-01 – 2020-02-29

Övriga kommentarer:

Mellan start och slut datum har listningen ökat med 401 individer. Tillströmning av nya listade har till stor del kommit från Storvretens vårdcentral som har en högre andel utlandsfödda.

Kostnaden för 25-OH D-vitamin har drastiskt sjunkit under året vilket möjligen kan påverka inställning till provtagning.

Tyvärr saknas möjlighet till statistik gällande andra riskgrupper än ålder.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Tumba Vårdcentral	
Verksamhetschef Anna Lindquist	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.

Slående har varit att mycket få individer som provtagits har haft värden <25 nmol/L eller varit 75 år eller äldre. Andelen prover med värden <25 nmol/l har dock ökat påtagligt från 0,7 % till 2,4 %. Det har även skett en viss ökning i intervallet mellan 25-50 nmol/L. Detta skulle kunna indikera att riskgrupper för D-vitaminbrist har provtagits i högre utsträckning jmf. med tidigare.

Provtagningen har skett relativt jämt fördelat över året. 48 % av proverna tas i perioden nov-feb och 41 % mellan maj – okt.

Förskrivning av D-vitamin preparat ligger kvar på oförändrad nivå.

2.

3.

Vi planerar att arbeta vidare med detta ämne bl.a. genom fortsatta diskussioner t.ex. på läkarmöten. Vi kommer kvartalsvis gå igenom våra vanligaste prover och de prover som är mest kostsamma på vårdcentralen.

4.

Alla data har hämtats från 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 forbattringsarbeten.hsf@sll.se