

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Täby Vårdcentral	
Verksamhetschef Malin Sandberg	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.

Malin Sandberg Verksamhetschef malin.sandberg@sll.se
Gerd Jonsson Kurator
Linda Björnstål Åberg specialist i allmänmedicin och MAL
Emma Sareld Kurator
Maria Nordgren Distriktssköterska
Laila Westberg Sjuksköterska
Annica Johanson Fysioterapeut

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

Patienter med psykisk ohälsa motsvarar drygt 12% av vårdcentralens patientunderlag på ett år. Dessa 12% kräver många besök och mkt resurser i vården. Vi vill säkerställa att vi ger dessa patienter den bästa vården vi har att tillgå.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Täby Vårdcentral	
Verksamhetschef Malin Sandberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

I Socialstyrelsens nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor finns vuxna med psykisk ohälsa angivna som en patientgrupp som ses ha särskild risk för ytterligare ohälsa och förtida död vid ohälsosamma levnadsvanor.

Vi kan se att vi idag är bra på diagnosregistrering av våra psykosociala besök. Vi har förbättringspotential när det gäller

- andel patienter med antidepressiv behandling som har dokumenterade evidensbaserade indikatorer
- minska/bevara andelen som står på Bensodiazepin
- öka andelen patienter med psykisk ohälsa som har dokumenterade levnadsvanor
- uppföljning av patienter med psykisk ohälsa
- Antalet sjukdagar för patienter med psykisk ohälsa

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 förbättra vårt omhändertagande av patienter med psykisk ohälsa.

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 bli bättre på att diagnostisera patienter med psykisk ohälsa, för att säkerställa att de får rätt hjälp.

Vi vill bli bättre på att identifiera och behandla ohälsosamma levnadsvanor hos patienter med psykisk ohälsa, då det enligt nationella riktlinjerna är vanligt att ohälsosamma levnadsvanor vid psykisk ohälsa leder till kroniska sjukdomar senare i livet.

Vi vill erbjuda bättre och mer frekvent stöd till patienter med psykisk ohälsa då vi tror att det kan öka följsamheten till medicinering och annan behandlingsinsats.

Vi vill öka samarbetet med fysioterapeut för att på ett bättre sätt kunna erbjuda fysiska aktivitet som en behandling.

För att utvärdera detta väljer vi att följa nedanstående indikatorer:

Nuläge:

- Andel pat med evidensbaserade indikatorer (en diagnos för depression (ICD kod F32) eller ångest (ICD kod F41)) för antidepressiv läkemedelsbeh: 52,6%.
- Andel pat på bensodiazepin: 8%
- Andel pat med psykisk ohälsa som har dokumenterade levnadsvanor: Ken ej följas idag.
- Andel patienter som följs upp av sköterska: 0

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Täby Vårdcentral	
Verksamhetschef Malin Sandberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

- Andel patienter med psykisk ohälsa som har gjort PHQ-9, GAD-7: Kan ej följas idag.
- Andel patienter med depression, stress eller **ångest** som haft kontakt med kurator:
 - Depression (F32-33): 165 pat varav 52 till kurator = 31,5%
 - Stress (F43): 141 pat varav 71 till kurator = 50%
 - Ångest (F40-45): 424 pat varav 154 till kurator = 36%

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

- 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 [ORC:s verktygslåda](#).

A)

- Kompetenshöjning i psykisk ohälsa för läkare, sköterskor, och kuratorer.
- Workshops med kunskapsöverföring.
- Införande av sköterskeledd uppföljningsmottagning för patienter med psykisk ohälsa, med fokus på levnadsvanor och följsamhet till behandling,
- Screening av levnadsvanor vid diagnosticerad psykisk ohälsa.
- Strukturerat lokalt flödesschema för patientgruppen.
- Samarbete med fysioterapeut för fysisk aktivitet.
- Ökad delaktighet för patienten med tydlig information om behandlingsplanen.
- Införande av regelbunden psykosocial "rond" där alla inblandade professioner samlas för att diskutera vad vi kan erbjuda pat.

- B) Vi tror att en namngiven kontaktsköterska på VC skulle öka patientens upplevelse av tillgänglighet, trygghet och kontinuitet.

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

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Täby Vårdcentral	
Verksamhetschef Malin Sandberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

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 pat med evidensbaserade indikatorer (en diagnos för depression (ICD kod F32) eller ångest (ICD kod F41)) för anitidepressiv läkemedelsbeh	52,6%	19-01-01	70%	20191231
Indikator 2	Andel pat på bensodiazepin	8%	19-01-01	<10%	20191231
Indikator 3	Andel pat med psykisk ohälsa som har dokumenterade levnadsvanor	Kan ej följas	19-01-01	75%	20191231
Indikator 4	Andel patienter som följs upp av sköterska	0 st	19-01-01	60%	20191231
Indikator 5	Andel patienter med psykisk ohälsa som har gjort PHQ-9, GAD-7	Kan ej följas	19-01-01	Skapa rapport	20191231

Kommentar (valfritt):

Projektteamet följer indikatorerna månadsvis och rapporterar till övriga medarbetare kvartalsvis på APT. Utifrån resultatet justeras rutiner och arbetssätt för att få flödet optimalt under året.

Vilka källor tar ni era data från:

Indikatorerna följa genom rapport i M4, SLSO's egna rapport från Take Care samt manuell registrering.

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 Täby Vårdcentral	
Verksamhetschef Malin Sandberg	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 haft ett projektteam som under våren 2019 utförde kartläggning av patientgruppen och nuvarande arbetssätt. Gruppen har tagit fram förslag på förändrat arbetssätt och dokumenterat i form av checklistor och flödesscheman.

Projektgruppen har vid ett flertal tillfällen informerat och diskuterat arbetssättet och screeningverktygen med kollegorna på APT och yrkesspecifika möten.

Vi har under 2019 jobbat successivt med förändring av omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa. Patientgruppen har ökat under året. Vi har under andra halvan av 2019 haft medel från Socialstyrelsen för att implementera en sköterskeledd uppföljningsmottagning för patienter med psykisk ohälsa, med fokus på livsstil och levnadsvanor, men även uppföljning av ev medicinering och ev biverkningar.

Under året har sköterska som är ansvarig för mottagningen i projektet gått kursen Case manager i primärvård. Hela projektteamet har gått Socialstyrelsens implementeringsprogram för projektarbete.

Alla läkare och kuratorer har under året också gått utbildningen diagnos och behandling av psykisk ohälsa i primärvård som anordnats av Gustavsbergs VC.

Förändringen av arbetssätt har skett successivt under året och arbetssättet har justerats och omarbetats under implementeringsfasen.

Det nya arbetssättet påbörjades innan sommaren, utvärderades och justerades. From september är det nya arbetssättet i full gång, även om det tar tid att få det nya sättet att implementeras och det gamla sättet att utgå.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Täby Vårdcentral	
Verksamhetschef Malin Sandberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

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 pat med evidensbaserade indikatorer (en diagnos för depression (ICD kod F32) eller ångest (ICD kod F41)) för anitidepressiv läkemedelsbeh	52,6%	19-01-01	70%	62,2%	2019-12-31
Indikator 2	Andel pat på bensodiazepin	8%	19-01-01	<10%	8%	2019-12-31
Indikator 3	Andel pat med psykisk ohälsa som har dokumenterade levnadsvanor	44%	19-01-01	75%	55%	2019-12-31
Indikator 4	Antal patienter som följs upp av sköterska	0 st	19-01-01	>0 st	30 st	2019-12-31
Indikator 5	Antal patienter med psykisk ohälsa som har gjort PHQ-9, GAD-7	PHQ-9: 6 st GAD-7: 3 st	19-01-01	Skapa rapport och öka antalet	PHQ-9: 108 st GAD-7: 104 st	2019-12-31
Övriga kommentarer:						
<p>Antalet patienter med ngn av diagnoserna Depression och eller ångest har ökat från 589 till 736 (20%) under 2019. Antalet patienter med diagnos stressrelaterad ohälsa har ökat från 141 till 200 (30%) under 2019.</p> <p>Antingen beror ökningen på att vi helt enkelt har fler med psykisk ohälsa som söker, eller att vi har blivit bättre på att identifiera och diagnostisera dessa.</p>						
C. Slutreflektion. Vilka var era lärdomar?						
<ol style="list-style-type: none"> Vad har ni lärt er? 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? Vad har ni för plan framåt gällande detta område? Vilka datakällor har varit användbara för er? 						

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Täby Vårdcentral	
Verksamhetschef Malin Sandberg	Aktnummer (ifylles av HSF)

1.

Vi har lärt oss att det tar tid att förändra invanda rutiner. Att information behöver upprepas och följas upp.

Att vi saknar strukturerat sätt att dokumentera psykisk ohälsa. Att vi därmed också har begränsad möjlighet till uppföljning av denna patientgrupp.

Vi har lärt oss att det kan vara svårt att förändra levnadsvanor när man mår psykiskt dåligt och att det är viktigt att hålla kvar kontakten när patienter mår bättre, för att då kunna erbjuda fokus på livsstilen.

2.

Vi har anpassat arbetssättet efter patienterna förutsättningar och behov under årets gång. Vi har ökat alternativen för patienter att tex använda skattningsskalorna (via länk att göra hemma, på papper inför besöket, tillsammans med vårdgivaren under besöket). Den sköterskeledda mottagningen skraddarsyr stödet efter varje individs behov. Erbjuder telefonkontakt, fysiska besök, videobesök och grad av stöd som krävs för stunden.

3.

Planen är att screeningen av patienterna, den sköterskeledda mottagningen, de psykosociala teamronderna och det nya arbetssättet ska bli en etablerad del av vår ordinarie verksamhet.

4.

Vi har använt oss ffa av egna rapporter som tas från Take Care, men M4-rapporten om psykisk ohälsa. Det finns dock en hel del att önska både vad gäller dokumentation och uppföljning av patienter med psykisk ohälsa. Önskemål om strukturerad sökordsmall och förbättrad uppföljning har lämnats till SLSO's INKA.

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