

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alviks vårdcentral (tidigare Tranebergs vårdcentral, namnbyte mars 2020)	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2020

Hypertoni

DEL 1 – Planen senast 28 februari 2020

Ansvarig(-a) för kvalitetsarbetet, ange även teammedlemmar och deras professioner
Andreas Hufnagl, specialist allmänmedicin, andreas.hufnagl@sll.se Carola Homrighausen, sjuksköterska Cicki Wiklund, distriktssköterska

Steg 1 Beskrivning av nuläget
<p>Tranebergs Vårdcentral har 22091 listade patienter med en normal fördelning mellan de stora patientgrupperna inom primärvården.</p> <p>Vi har bra rutiner för de flesta patientgrupperna ovan och de sköts därför på ett tillfredställande sätt i enlighet med rådande riktlinjer och evidens.</p> <p>En av våra största patientgrupper är patienter med hypertoni (2700 patienter). Vi upplever sedan tidigare att ett mer strukturerat omhändertagande och bättre samarbete mellan personalkategorier kan förbättra vården av dessa patienter.</p> <p>Prevalensen för hypertoni anges i befolkningen (>20 års ålder) till 27%. Medelprevalensen för hypertoni i Region Stockholm är 13,8 %. På Tranebergs vårdcentral är prevalensen 12,6%.</p> <p>Andelen patienter som når målblodtryck (= <140/90) i Region Stockholm är 61%.</p> <p>Andelen patienter som når målblodtryck på Tranebergs vårdcentral, är 60,3 %.</p> <p>Källa: Primärvårdskvalitet, Medrave m4 och Internetmedicin.</p>
Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete
Andelen patienter som når målblodtrycket på Tranebergs vårdcentral ligger lägre än snittet i Region Stockholm. Vi borde kunna bli bättre på att behandla våra hypertoni-patienter och har därför valt det som tema för årets kvalitetsarbete.
Steg 3 Övergripande mål
Vi vill förbättra omhändertagandet av våra patienter med hypertoni. Det är viktigt för att öka livskvalitet och för att minska risken för t ex stroke och hjärtinfarkt. Vi vill även öka deras förståelse för vad de själva kan göra åt sitt blodtryck i form av livsstilsförändringar.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alviks vårdcentral (tidigare Tranebergs vårdcentral, namnbyte mars 2020)	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

Steg 4 Specifika delmål

1. Upptäcka fler med dold hypertoni.
2. Behandla våra hypertoni-patienter till behandlingsmål ($= <140/90$) i större utsträckning.
3. Bli bättre på att genomföra motiverande samtal gällande alkoholvanor med hypertoni-patienter.

Steg 5 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet? (Interventionerna)

- a.
1. Vi kommer sätta upp information på väntrumms TV och på hemsidan kring hypertoni och uppmana patienter att boka tid till distriktssköterska för blodtrycksmätning.
 2. Vi kommer att utveckla vår sköterskeledda hypertoni-mottagning genom att strukturera upp våra rutiner och genomföra motiverande samtal angående alkohol i större utsträckning. Vi genomför i samband med besöken även en enkät med de parametrar som finns i TC/webbformulär/HFS-SLL gällande livsstil före livsstilssamtalet och 6 månader senare.
 3. Vi uppmanar all personal att i större utsträckning föreslå patienterna hembloodtrycksmätning som alternativ och i samband med det ge patienterna muntlig och skriftlig information om hur man går till väga.
 4. Vi planerar att öka kompetensen kring hypertoni i personalen genom en föreläsning från expertrådet för hypertoni. Vi kommer också att uppdatera vårt lokala vårdprogram och presentera det för samtliga personalgrupper på APT och vid yrkesvisa möten.
- b. Vi vill involvera patienterna genom att be om återkoppling på det informationsblad de får kring hembloodtryck för att kunna förbättra och göra det mer tydligt.

Steg 6 Vilket/vilka mått behöver ni följa för att se effekten av förbättringsidéerna? (=Indikatorer)

	Indikatornamn T.ex. Andel patienter som har $= <140/90$. Antal hypertoni-årskontroller per månad	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	<i>Prevalens Hypertoni</i>	12,6%	200131	+1%	PvK	201231
Indikator 2	<i>Andel i % av dessa patienter som har $= <140/90$</i>	60,3%	200131	+3%	PvK	201231
Indikator 3	<i>Andel i % av hypertoniker som har två eller fler läkemedel</i>	56,6%	2019	+3%	Medrave m4	201231
Indikator 4	<i>Antal genomförda motiverande samtal gällande alkohol.</i>	30 st	2019	45 st	Medrave m4	201231

1,2: Medrave: huvudmeny/rapporter/pvk/område/ hypertoni
3: Medrave: huvudmeny/rapporter/sjukdomar/hypertoni/blodtryck

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alviks vårdcentral (tidigare Tranebergs vårdcentral, namnbyte mars 2020)	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	Aktnummer (ifylles av HSF)
4: Medrave: huvudmeny/rapporter/statistiska/kvå/översikt	
Steg 7 Dags att testa era förbättringsidéer.	
Döp denna fil till: Tranebergs VC hypertoni 2020 del 1 skicka in senast 28 februari 2020 till: forbattningsarbeten.hsf@sll.se	

DEL 2 – Slutredovisningen

OBS: Denna del skickas in senast 31 januari 2021, 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.

1. Vi har pågående information på väntrum TV och på hemsidan kring hypertoni. Detta kommer fortsätta närmsta året då vi upplevt positiv respons från patienter som på detta vis uppmärksammat sitt blodtryck och bett om en kontroll.
2. Vi har under året ej haft möjlighet att se över och förbättra arbetet med vår sköterskeledda blodtrycksmottagning i den mån vi önskat. Vi planerar göra detta under 2021. Vi har trots detta lyckats uppmärksamma alkohol så till vida att antalet motiverande samtal avseende detta mer än fördubblats. Vi kommer fortsätta uppmärksamma detta och samtidigt försöka öka antalet samtal gällande övriga livsstilsfaktorer. Vi har ej genomfört några enkäter gällande livsstil, men planerar för detta om pandemi- och vaccinationsläget tillåter.
3. Vi har i stor grad uppmuntrat till hembloodtrycksmätning och även utformat och infört ett standardiserat formulär för patienten att fylla i sina mätningar. Vi har uppmuntrat till återkoppling i första hand via 1177 vilket fallit väl ut.
4. Vi har uppdaterat vårt lokala vårdprogram och anordnat en hypertoniföreläsning från expertrådet för hypertoni.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alviks vårdcentral (tidigare Tranebergs vårdcentral, namnbyte mars 2020)	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

B. Resultat

Vilka resultat har ni uppnått? Ange startläge, datum och mål (**klistra in från steg 6**) 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	Startläge (% eller antal)	Datum /period för startläge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Källa	Datum/period för resultatvärdet
Indikator 1	Prevalens Hypertoni	12,6%	200131	+1%	13%(+0,4%)	PVK	201211
Indikator 2	Andel i % av dessa patienter som har =<140/90	60,3%	200131	+3%	57,2%(-1,8%)	PVK	201211
Indikator 3	Andel i % av hypertoniker som har två eller fler läkemedel	56,6%	2019	+3%	59%(+4,2%)	Medr ave m4	2020
Indikator 4	Antal genomförda motiverande samtal gällande alkohol.	30	2019	+5%	70 st (+133%)	Medr ave m4	2020

Övriga kommentarer:

Indikator 2 påverkas av större andel än normalt som ej tagit blodtryck under perioden (i nämnaren ingår patienter som ej tagit blodtryck tillsammans med patienter med höga värden). Antal patienter med blodtrycksdiagnos som ej tagit blodtryck under året är 270 jämfört med 130 i snitt senaste åren. Pandemin medförande lägre antal läkarbesök för kroniker bedöms sannolik förklaring.

C. Slutreflektion. Vilka var era lärdomar?

- 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?

1.

Att vi under rådande omständigheter ej har kunnat prioritera denna patientgrupp. Bedömningar har i högre grad genomförts vid videobesök och andra icke-fysiska kontakter och patienter har pga detta i högre utsträckning inköpt utrustning för hembloodtrycksmätning. Lärdomen blir att patienter i detta avseende (hembloodtrycksmätningar) i högre utsträckning kan bli mer delaktiga i sin behandling och uppföljning vid hypertoni.

2.

Genom ökad andel hembloodtrycksmätningar. Planering fanns för enkät före och efter livsstilssamtal inklusive feedback från patienter på denna enkät, detta har ej kunnat genomföras pga vårdprioriteringar och personalbrist.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Alviks vårdcentral (tidigare Tranebergs vårdcentral, namnbyte mars 2020)	
Verksamhetschef Helena Alfredsson	Aktnummer (ifylles av HSF)

3.

Vi planerar fortsätta vårt arbete under 2021 med framför allt fokus på ökad patientdelaktighet – dvs livsstilssamtal vid vår hypertoniomottagning samt fortsatt ökande användning av hembloodtrycksmätning. Risker med det sistnämnda kan dock i pandemitider vara att nödvändiga fysiska läkarbesök uteblir som en följd av hemmätningar. Vi anser inte i nuläget att kunskapsläget avseende hypertoni behöver förbättras ytterligare men vi kommer fortsätta lyfta ämnet vid APT och yrkesvisa möten.

D. Döp denna fil till: Alviks VC hypertoni 2020 del 2 och skicka in senast 31 januari 2021 till funktionsbrevlådan forbatteringsarbeten.hsf@sl.se