

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Telgeakuten	
Verksamhetschef Gabriel Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2020

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 2020 del 1" skickas per e-post till funktionsbrevlåda forbattningsarbeten.hsf@sll.se senast den **28 februari 2020**, men gärna redan i januari 2020 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 2020 del 2" skickas till samma funktionsbrevlåda senast den **31 januari 2021**. Mer information finns i "Information om målrelaterad ersättning 2020" på Vårdgivarguiden och på [ORC:s webbplats](#). Frågor kan även skickas till rita.fernholm@sll.se.

DEL 1 – Planen

Ansvarig(-a) för kvalitetsarbetet

Specialist i allmänmedicin: Gabriel Hanna, Sandra Griskaite, Rabei Jalil,
ST-läkare: Firas Nori
Sjuksköterskor: Birgitta Olin, Carina Corelli, Catrine Mild

Steg 1 Beskrivning av nuläget

Vi på Telgeakuten är bra på att ge tider till våra patienter med infektioner till mottagningen. Vi har en drop-in mottagning dit patienter med infektionssjukdomar kan vända sig varje förmiddag från 8-11:30 utan att behöva ringa till mottagningen innan. Data från primärvårdskvalitet via Med Rave 2019 visar dock på att vi är dåliga på att ta Strep A test på antibiotikabehandlad tonsillit. Då ett flertal studier visar att halsundersökning av läkare har ungefär 50% träffsäkerhet i bedömningen om streptokocker föreligger eller ej, blir därför bakteriologisk diagnostik nödvändig.

Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete

Antibiotikabehandlad tonsillit

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 förbättra diagnostiken och träffsäkerheten kring behandlingskrävande tonsilliter. Vi önskar inte ge antibiotika till patienter med halsont som inte har en bakteriell tonsillit. För de patienter som

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Capio Vårdcentral Telgeakuten	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Gabriel Hanna	

uppfyller centorkriterierna skall Strep A-test ordineras och de som uppvisar positivt resultat skall få antibiotika.

Vi har efter diskussion med läkare och sköterskor diskuterat detta och en stor felkälla till att våra siffror är dåliga kring Strep A-test på antibiotikabehandlad tonsillit är felregistrering i Take Care.

Steg 4 Specifika delmål – Mål som ska vara så pass nedbrutna att de är mätbara T.ex. Öka prevalensen av diabetes, öka andel i % av dessa patienter som behandlas med statiner

Vi önskar öka andelen pos strep A på antibiotikabehandlad tonsillit. Målvärdet är att minst 80% av antibiotikabehandlad tonsillit skall ha haft ett positivt Strep A registrerat, till skillnad för under de 5% som är registrerade idag som fått pos Strep A registrerat och fått antibiotika. Vi är medvetna om att det finns en stor felkälla i rätt registrering av Strep A i Take Care vilket gör att vi inte vet om vi gör rätt eller fel kring handläggningen av tonsillitpatienter men arbetar nu annorlunda för rätt registrering för att få tillförlitlig statistik.

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

- 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](#).

Patienter som kommer på vår Drop-in mottagning skall uppfylla centorkriterierna för tonsillit och därefter skall Strep A tas. Vid positiv Strep A skall patienten erbjudas antibiotika. Vår Drop-in fungerar så att patienterna alltid träffar en sköterska innan de träffar läkaren. Sjuksköterskan har möjlighet att ordinera Strep A innan patienten lotsas vidare till läkare. Sjuksköterskan skall då föra in provtagning i Take Care på korrekt sätt för registrering. Är Strep A test ej taget och läkaren bedömer det som misstänkt bakteriell tonsillit skall läkaren ordinera Strep A test innan man väljer att ordinera antibiotika.

Genom att förklara för patienter vikten av att få rätt diagnostik skall patienten slippa risken att få onödig antibiotikabehandling.

Steg 6 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...**

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Telgeakuten	
Verksamhetschef Gabriel Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

	Indikatornamn	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	Antibiotikabehandlad tonsillit med positiv strep A	3,00%	20-01-01	80%	Med Rave	201231

Kommentar (valfritt):

Vilka källor tar ni era data från:

Data från primärvårdskvalitet via Medrave för år 2019

Steg 7 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 7 sker i slutredovisningen i del 2 nedan.**

Döp denna fil till: Enhet tema år del 1

t.ex. Boo VC diabetes 2020 del 1 och skicka in senast 28 februari 2020 till:

forbattningsarbeten.hsf@sll.se

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.

I januari 2020 hade vi på APT en genomgång av projektet. Samtliga yrkeskategorier på vårdcentralen var presenterade under genomgången. Vi kunde snabbt konstatera att felregistreringar av StrepA-tester ligger till grund för fel statistik i MedRave och samtlig personal, ffa ssk, dsk och usk har fått visat hur man för in testresultatet i TC så att det blir rätt. På APT även genomgång av centorkriterierna samt att uppfyllda centorkriterier skall leda till StrepA-test innan man tar ställning till antibiotikabehandling. Efter dessa kriterier började vi därefter att jobba på vår drop-in-mottagning tills den stängdes ned v.12 pga pandemi-Covid19. Patienter med Covid19-symtom, vilket inkluderar patienter med halsont fick inte längre komma in på mottagningen pga smittorisk utan hänvisades till ett säkert flöde i anslutning till mottagningen utanför vårdcentralen. Detta säkra flöde blev vår ”coronamottagning”. Under våren gick vi även snabbt över till att möta patienter digitalt i Doctrine.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Telgeakuten	
Verksamhetschef Gabriel Hanna	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	Datum/period för startläge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Källa	Datum/period för resultatvärdet
	Antibiotikabehandlad tonsillit med positiv strep A	(% eller antal)					
Indikator 1	Antibiotikabehandlad tonsillit med positiv strep A	3,0%	20-01-01	80%	32%	Med Rave	20-12-31

Övriga kommentarer:

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.

Under hela året har Stramas riktlinjer fortsatt varit aktuella, men det förändrade arbetssättet under pandemin har försvårat träffsäkra bedömningar, då patienter med halsont inte fått komma in till vårdcentralen utan bedömts i vårt säkra flöde utanför vårdcentralen, samt via telefon och via digitala verktyg på video och chatt. Omställningen i arbetet har varit mödosamt men ofrånkomligt. Siffrorna och resultaten visar ändå att en stor förändring är gjord från föregående år med över 1000% procentig förbättring i antalet StrepA-tester för antibiotikakrävande tonsilliter. Man har uppmärksammat vikten av att tänka på Centorkriterierna innan man väljer att ta StrepA-test och därefter behandlat de som är positiva på StrepA-testerna. Kvalitetsprojektets ramar initialt tog för givet att en drop-in verksamhet skulle vara tillgänglig med ett tätt samarbete mellan sjuksköterska och läkare. Detta omkullkastades i och med pandemin. Från att vi 2019 har haft 215 patienter på mottagningen med halsont, har antalet patienter reducerats till 84 patienter för 2020. En reduktion av patienter med nästan 2/3 ger oss lärdomen att man många valt att inte söka sig till vården för enklare symtom från halsen och sannolikt låtit detta självläka, varför man kan anta att många patienter inte alls är i behov av antibiotika såsom förskrivningsstatistiken visat tidigare år. Det ser man också för 2020 års antibiotikaförskrivning i länet som dalat kraftigt. Många infektionssjukvårdspatienter har dessutom också valt andra digitala aktörer vilket vi ser i listningstrenden. Hemkarantänreglerna har också varit en bidragande faktor.

Vi har lärt oss att registrera in StrepA korrekt i TC.

2.

Vi har i kontakten med patienten varit tydligare med att förklara vikten av att få rätt diagnostik för att slippa risken att få onödigt antibiotikabehandling. Vid distanskontakter utan möjlighet till provtagning har vi ibland kallat ned patienten till vårt säkra infektionsflöde för provtagning efter uppfyllda centorkriterier. I samband med omställning av arbetet under första vågen av pandemin har

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Capio Vårdcentral Telgeakuten	
Verksamhetschef Gabriel Hanna	Aktnummer (ifylles av HSF)

det emellanåt varit svårt att få till bra bedömningar då patienterna inte fått komma in till vårdcentralen. Vi har då varit tydliga med varför det måste vara så och det har förekommit att man då även skrivit ut antibiotika utan StrepA test när patienterna inte haft möjlighet att ta sig ut eller sitter i hemkarantän. En tydlig dialog mellan vården och patienten om rådande omständigheter där patienten fått rådet att sitta i hemkarantan vid lindriga symtom från halsen som också då har självläkt. En tidigare mer tillgänglig vård (2019) kan ha varit bidragande till ökad antibiotikaförskrivning.

3.

Vi hade ett högt mål, att från 3% registrerade pos-StrepA vid antibiotikaförskrivning mot tonsillit nå upp till siffran 80%. Hade vi inte haft en pandemi hade vi kanske nått upp till det målet. Nu landade vi på 32%. Det är en icke acceptabel nivå som vi kommer fortsätta arbeta med. Projektet har också belyst annan fakta som visar på vikten att arbeta med denna fråga framöver. Vid 2 fall av de få besök som är gjorda är antibiotika utskrivna även fast StrepA varit negativt. Vid 1 fall var StrepA positivt med uppfyllda Centorkriterier men där antibiotika inte skrevs ut. Det senare har dock handlagts korrekt då patienten bedömdes vara i behov av akut ÖNH-kontakt där man misstänkte peritonsillit. Men mot bakgrund till stortalet förskrivet antibiotika utan StrepA visar det tydligt på att vissa kollegor inte anammat vikten av arbeta efter de rutiner som gäller. Detta projekt och resultat har presenterats för samtliga yrkeskategorier på APT denna månad januari 2021.

D. Döp denna fil till: Enhet tema år del 2

t.ex. Boo VC diabetes 2020 del 2 och skicka in senast 31 januari 2021 till funktionsbrevlådan forbattringsarbeten.hsf@sll.se