

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Edsbergs Vårdcentral	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Johan Welander	

## Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2020

### hypertoni

#### 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 hypertoni 2020 del 1" skickas per e-post till funktionsbrevlåda [forbattringsarbeten.hsf@sll.se](mailto:forbattringsarbeten.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 hypertoni 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](mailto:rita.fernholm@sll.se).

#### DEL 1 – Planen senast 28 februari 2020

**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.**

Dr Rabia Shirzai [rabiae.shirzai@ptj.se](mailto:rabiae.shirzai@ptj.se)

Dr Leif Stille [leif.stille@ptj.se](mailto:leif.stille@ptj.se)

Dssk Malihe Esteghamat

Dssk Ekaterina Karavaeva

#### 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 (ändra inställningen så tiden går 5 år tillbaka och välj listade patienter så ni inte tappar de som inte varit hos er på ett tag), PrimärvårdsKvalitet (PVQ), 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**

2019 års förbättringsarbete handlade om hypertoniker, där vi bland annat utarbetade en hälsoenkät, standardiserade provtagningsgrupper, införskaffade 24 timmars-blodtrycksmätare samt startade upp en hypertoniomfattning. På hypertoniomfattningen samarbetade distriktssjuksköterskor med en ansvarig läkare och vi såg en förbättring inom flertalet indikationer (se förbättringsarbete 2019). Vår största patientgrupp av kroniker är fortfarande patienter med diagnosen hypertoni. Prevalensen hypertoni på Edsbergs Vårdcentral är enligt GUPS-LUD 15,74 % av vår listade befolkning.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn	
Edsbergs Vårdcentral	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Johan Welander	

Antal listade med hypertoni diagnos de senaste fem år var i januari 2020 1730 listade patient. 55 % av dem nådde målblodtrycket (<140/90). 6% av hypertoni patienterna hade ett klart otillräckligt behandlat blodtryck (>160/100). Tyvärr har vi relativt många patienter som inte når målblodtrycket.

### **Steg 2 Val av tema för förbättringsarbete**

Utifrån era lärdomar från steg 1, vilket område vill ni jobba med? T.ex. **hypertoni**

*Hypertoni*

### **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 fortsätta med arbetet med hypertoni och ytterligare förbättra andelen av våra hypertoni patienter som når målblodtrycket (>140/90). Detta blir förhoppningsvis ett resultat av vår nybildade hypertoni mottagning men vi ämnar även förstärka medvetandet av övriga riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom såsom rökning, blodfetter, övervikt samt effekten av behandling av multipla blodtrycksmediciner.

**Steg 4 Specifika delmål** – Mål som ska vara så pass nedbrutna att de är mätbara T.ex. Öka prevalensen av hypertoni (hitta fler), öka andel i % av dessa patienter som når målblodtryck (definiera mål nivå)

Vårt primära mål är att öka andelen av våra hypertoni patienter som når målblodtryck (<140/90). Ett ytterligare mål är att öka andelen av våra hypertoni patienter där vi registrerat förekomst av olika riskfaktorer som t.ex. rökning, övervikt, hyperlipidemi. Ett sista delmål är att öka andelen våra hypertoni patienter som behandlas med fler än en blodtrycksmediciner.

### **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](#).

- Vi ska införa en sökrubrik för målblodtryck i journalen för patienter med hypertoni.
- Vi skall specialgranska journaler (>200) för patienter med registrerat blodtryck >160/100.
- Vi ska vidareutveckla vår hypertoni mottagning med ett standardiserat flödesschema vad beträffar diagnos, indikation för behandling och vidare uppföljning i samarbete med distriktssjuksköterska och mottagningssjuksköterska.
- Vi fortsätter med vår hälsoenkät som skickas ut i kallelserna.
- Vi fortsätter även med 24-timmars blodtrycksmätare efter utfall från vårt flödesschema vad beträffar nydiagnostiserad hypertoni.
- Vi fortsätter med interna utbildningar för personal vad beträffar hypertoni
- Vi fortsätter med uppföljning av patienter som inte nått sitt målblodtryck

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Edsbergs Vårdcentral	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Johan Welander	

--

**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...**

	Indikatornamn T.ex. Andel patienter som har <140/90. Antal hypertoni- årskontroller per månad	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum/ period för start- läge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå mål- värdet
<b>Indikator 1</b>	<i>Prevalens Hypertoni</i>	1612	191231	1612	Med- rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 2</b>	<i>Andel i % av dessa patienter som har &lt;140/90</i>	55%	191231	58%	Med- rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 3</b>	<i>Andel i % av dessa patienter där tobaksvanor efterfrågats</i>	73%	191231	90%	Med- rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 4</b>	<i>Andel i % av dessa patienter där LDL registrerats</i>	64%	191231	69%	Med- rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 5</b>	<i>Andel i % av dessa patienter där totalkolesterol registrerats</i>	67%	191231	72%	Med- rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 6</b>	<i>Andel patienter med fler än ett läkemedel mot hypertoni</i>	52%	191231	56%	Med- rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 7</b>	<i>Andel i % av dessa patienter där BMI registrerats</i>	66%	191231	71%	Med- rave m4	<b>201231</b>

**Kommentar (valfritt):**

**Vilka källor tar ni era data från:**

Medrave M4 191231

Medrave M4 201201

Take Care, för journalganskning

**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

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Edsbergs Vårdcentral	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Johan Welander	

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 hypertoni 2020 del 1 och skicka in senast 28 februari 2020 till:

[forbattningsarbeten.hsf@sll.se](mailto: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.

Under 2020 har vi fortsatt arbetet med vår hypertoniomottagning och vidareutvecklat samarbetet mellan läkare och sjuksköterskor. 24-timmars blodtrycksmätning används flitigt och flödesschemat gällande nyupptäckt hypertoni och uppföljning av detta har implementerats. Arbetet med vår hälsoenkät som skickats ut med kallelserna fortskrider och denna information underlättar vid anamnestagningen under läkarbesöket. I viss mån har interna utbildningar kunnat genomföras men på grund av pågående pandemi har detta skett i betydligt mindre utsträckning än önskat. I de fall där ett påtagligt förhöjt blodtryck påvisats har journaler granskats (n >200) och förbättringsförslag lämnats till ansvarig doktor.

### 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
<b>Indikator 1</b>	Prevalens Hypertoni	1612	191231	1612	1674	Med-rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 2</b>	Andel i % av dessa patienter som har <140/90	55%	191231	58%	61%	Med-rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 3</b>	Andel i % av dessa patienter där tobaksvanor efterfrågats	73%	191231	90%	83%	Med-rave m4	<b>201231</b>

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Edsbergs Vårdcentral	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Johan Welander	

<b>Indikator 4</b>	Andel i % av dessa patienter där LDL registrerats	64%	191231	69%	73%	Med-rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 5</b>	Andel i % av dessa patienter där totalcholesterol registrerats	67%	191231	72%	75%	Med-rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 6</b>	Andel patienter med fler än ett läkemedel mot hypertoni	52%	191231	56%		Med-rave m4	<b>201231</b>
<b>Indikator 7</b>	Andel i % av dessa patienter där BMI registrerats	66%	191231	71%	77%	Med-rave m4	<b>201231</b>

#### Övriga kommentarer:

På grund av omstruktureringar i Medrave 4 har vissa data ej kunnat återfås som önskat. Andelen patienter med fler än ett läkemedel kan ej längre, efter vår kunskap, erhållas ur detta system. Något som varit möjligt tidigare.

#### 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?
- Arbetet med att effektivisera och granska vårt arbete med hypertoniker har lett till förbättring i registreringen av flertalet riskfaktorer vilket förhoppningsvis underlättar i vårt förebyggande arbete. Andelen av våra hypertoniker som har ett registrerat blodtryck under 2020 är 3% mindre (94% till 91%) än föregående år vilket med stor sannolikhet kan förklaras av pågående pandemi. Antalet patienter med påtagligt förhöjt blodtryck (>160/100) minskade från 6% till 3% vilket är glädjande.
  - Patienter har involverats främst genom vår hälsoenkät men även genom våra återkommande rekommendationer gällande livsstilsförändringar såsom levnadsvanor, kost, motion och tobak.
  - Att fortsätta med vår hypertoniomtagning där en doktor med ett specialintresse har ett övergripande ansvar kommer vara av stort värde även framöver. Ett införande av obligatoriska riskfaktorer i journalmall kommer även det framgent underlätta. Men som gällande alla områden så behövs ett aktivt arbete från alla kollegor, med att vara intresserade för sin egen förbättringspotential men även att följa nya riktlinjer och behandlingsalternativ. Förhoppningsvis kommer vidareutbildning kunna återupptas mer aktivt under 2021.

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

t.ex. Boo VC hypertoni 2020 del 2 och skicka in senast 31 januari 2021 till funktionsbrevlådan [forbattningsarbeten.hsf@sll.se](mailto:forbattningsarbeten.hsf@sll.se)

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn	
Edsbergs Vårdcentral	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)
Johan Welander	