

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Verksamhetschef	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 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 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, 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.

Björn Eriksson, distriktsläkare, enhetschef. Bjorn.eriksson@sll.se
Melissa Farahani, ST-läkare
Boel Aninansson, ST-läkare
Helena Backlund, distriktssköterska, enhetschef
Louise Wallin, distriktssköterska, enhetschef
Marie Westgaard, undersköterska, enhetschef

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 (PvK), 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

Vi har identifierat ett problem med ett stort antal besök för lätta typer av luftvägsinfektioner som eventuellt inte egentligen behöver ett läkarbesök. Möjligen drivs detta av befolkningstryck och önskan om hög tillgänglighet för alla typer av besök. Dock medför detta undanträngningseffekter då vi i övrigt har långa väntetider för andra typer av besök. Dessutom finns risk för överbehandling med antibiotika och vi har därför studerat Primärvårdskvalitet där vi noterar att vi ligger över medel på antibiotikabehandling för både tonsillit och bronkit. Slutligen har vi hypotesen att en hårdare telefongallring pga den rådande coronaepidemin skall

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)

hålla tillbaka dessa ibland onödiga besök och därmed etablera ett telefonstödsarbete som ligger närmare det önskade.

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 kommer att studera antal och typ av besök under 2020 jämfört med 2019, fr.a. avseende luftvägsinfektioner.

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 omhändertagandet och vårdnivån för patienter med lätta luftvägsinfektioner så att mottagningens läkarresurser används på bästa, optimala sätt.

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

Antal läkarbesök för öli-diagnoser/läkarbesök 2019/2020/2021
 Antal läkarbesök för övriga diagnoser/läkarbesök 2019/2020/2021
 Antal antibiotikarecept för öli diagnoser/läkarbesök 2020/2021
 Totala antalet patienter med infektionsrelaterade diagnoser
 Totala antalet patienter med övriga diagnoser
 Antal videobesök med infektionsrelaterade diagnoser 2019/2020/2021
 Antal videobesök med övriga diagnoser 2019/2020/2021

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](#).

- Identifiera en eventuell nedgång i bokade läkarbesök för lätta öli-diagnoser under Corona epidemin och hur sköterskorna per telefon i så fall arbetat på annat sätt. Med utgångspunkt från detta se över telefonstöd och bokningsrutiner för sköterskor och etablera en ny praxis för denna typ av besök. Hantera sjukskrivningsfrågor på bättre sätt. Som möjlighet föra över en del av dessa besök till videobesök.
- Viktigt för våra patienter är att handläggas på adekvat nivå och dessutom inte i onödan förskrivs antibiotika. Vidare mycket viktigt att de patienter som verkligen behöver läkarbesök får detta och inte trängs undan av onödiga andra besök.

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)

<p>Patienter kan involveras i detta arbete genom intervjuer, enkäter och ev med patientrepresentanter.</p>
--

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 diabetiker med HbA1c över 70 mmol/mol. Antal snabbspirometri per vecka	Nuläge = Startläge (% eller antal)	Datum /period för startläge	Mål (% eller antal)	Källa	Datum för att uppnå målvärdet
Indikator 1	Totalt infektionsrelaterade diagnoser	1607	2019	1000	Medrave	201231
Indikator 2	Totalt antal gånger infektionsrelaterade diagnoser använts (=besök)	1801	2019	1000	Medrave	201231
Indikator 3	Totalt antal övriga diagnoser	2065	2019	2500	Medrave	201231
Indikator 4	Ab-behandling för tonsillit	Över medel	1:a kvartalet 2020	Under medel	PV-kvalitet	201231
Indikator 5	Ab-behandling för bronkit	Över medel	1:a kvartalet 2020	Under medel	PV-kvalitet	201231

Kommentar (valfritt):

Vilka källor tar ni era data från:

Medrave sjukdomsdiagnoser 2019/2020/2021
PV-kvalitet luftvägsinfektioner 2019/2020/2021

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)

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 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.

Med utgångspunkt från grunddata i del 1 har vi haft genomgång med alla personalkategorier som medverkar i hantering av infektionspatienter. Vi har diskuterat igenom vårdprogram, lokala riktlinjer, sköterskornas bokningsstöd och kliniskt praktiskt förfarande på vårdcentralen. Gemensamt försökt ha ett fokus på att arbeta konsekvent med infektionsfrågorna. Arbetet har dessutom förstärkts vid ett flertal lokala möten föranledda av coronaepidemin.

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 T.ex. Andel diabetiker med HbA1c över 70 mmol/mol	Startläge (% eller antal)	Datum /period för startläge	Mål (% eller antal)	Resultat (% eller antal)	Källa	Datum/period för resultatvärdet
Indikator 1	Totalt infektionsrelaterade diagnoser	1607	2019	1000	994	Medraverse	201231
Indikator 2	Totalt antal gånger infektionsrelaterade diagnoser använts (=besök)	1801	2019	1000	856	Medraverse	201231

Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn	
Verksamhetschef	Aktnummer (ifylles av HSF)

Indikator 3	Totalt antal övriga diagnoser	2065	2019	2500	1935	Medräve	201231
Indikator 4	Ab-behandling för tonsillit	<i>Över medel</i>	1:a kvartalet 2020	<i>Under medel</i>	<i>Över medel</i>	PV-kvalitet	201231
Indikator 5	Ab-behandling för bronkit	<i>Över medel</i>	1:a kvartalet 2020	<i>Under medel</i>	<i>Över medel</i>	PV-kvalitet	201231

Övriga kommentarer:

Således har vi uppnått målet att minska antal infektionsrelaterade diagnoser och besök. Däremot inte att minska antalet som antibiotika-behandlas för tonsillit respektive bronkit. Antal övriga diagnoser ökade inte men får sannolikt tillskrivas den samtidigt pågående coronaepidemin med åtföljande restriktioner avseende läkarbesök.

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?

1.

Med hjälp av detta arbete har vi kunnat förbättra och förstärka telefonrådgivningen rörande infektionssjukvård och styra mottagningens läkarresurser dit de bäst behövs.

2.

Patienter har i detta arbete inte varit involverade utan arbetet har skett internt inom organisationen.

3.

Vi kommer att fortsätta med den striktare rådgivningen och prioritera rätt användning av läkarresurserna. Vidare behöver vi fortsatt se över och förbättra antibiotika-användningen.

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 forbattningsarbeten.hsf@sll.se