

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Haninge Vårdcentral	
Verksamhetschef Addnan Jwayed	Aktnummer (ifylles av HSF)

## **Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete 2020**

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

#### **Ansvarig(-a) för kvalitetsarbetet,**

Addnan Jwayed: Allmänspecialist ([addnan.jwayed@qualicare.se](mailto:addnan.jwayed@qualicare.se))

Hawzheen Abdulla: Distriktssköterska och Astma/ KOL sjuksköterska ([hawzheen.abdulla@qualicare.se](mailto:hawzheen.abdulla@qualicare.se))

#### **Steg 1 Beskrivning av nuläget**

Haninge Vårdcentral är nyöppnad vårdcentral, vi öppnade den 2019-09-16. Sedan dess har vi ca 2000 antal listade patienter. I detta kvalitetsarbete vill vi fokusera på KOL-patienter. Vi har just startat en Astma/KOL-mottagning och valt KOL-patienter som huvudgrupp. Vi arbetar utifrån riktlinjer från Socialstyrelsen riktlinjer ang Astma/KOL, samt senaste behandlingsrekommendationer från Läkemiddelsverket och Region Stockholm. Vi vill bättre på att hitta flera patienter med KOL, ge dem adekvat behandling och uppföljning. Samt samverka i ett interprofessionellt team med andra resurser såsom fysioterapeut, arbetsterapeut, dietist och psykolog/kurator.

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

KOL

#### **Steg 3 Övergripande mål**

Att förbättra omhändertagande av patienter med KOL genom att bygga upp och strukturera en fungerande astma- och KOL mottagning samt öka livskvalitet och minska sjukhusinläggningar.

#### **Steg 4 Specifika delmål–**

Målet att under 2020 öka registrerade KOL diagnoser från 14 pat till 40 patient vilket motsvara 2% av våra aktuellt listade patienter. I Region stockholm är prevalensen av KOL-diagnoser på en vårdcentral ca 2% vilket innebär att målet borde vara realistiskt genom det orinära patientflödet. Vi utför mätningen genom MedRave.

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Haninge Vårdcentarl	
Verksamhetschef Addnan Jwayed	Aktnummer (ifylles av HSF)

### Steg 5 Förbättringsidéer – vad kan ni göra för att nå målet?

a-Strukturerad dokumentation i form av journalmallar tex andningsvägar och strukturerat arbetsätt som så kallad KOL-flödesschema, framtagits i astma-KOL team arbete utifrån gällande nationella riktlinjer från Socialstyrelsen samt senaste behandlingsrekommendationer från Läkemedelsverket. KOL-flödesschemat har kommunicerats med alla medarbetare på mottagningen genom utbildning på alla enheter för både chefer och medarbetare. Även anordnat KOL-utbildning med extern föreläsare i början av projektets start. Målet är att samverka i ett interprofessionellt team med resurser såsom fysioterapeut , arbetsterapeut, dietist och psykolog/куратор. Uppföljningsrapporter tillgängliga för verksamhetschefen (via MedRave rapporteringssystem) extraheras 10 januari 2021 för uppföljning av de identifierade indikatorerna i listan, för den planerade tidsperioden.

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

	<b>Indikatornamn</b> T.ex. <b>Andel</b> patienter där spirometri genomförts senaste 2 åren <b>Antal</b> snabbspirometrier per vecka	<b>Nuläge = Startläge</b> (% eller antal)	<b>Datum/period för startläge</b>	<b>Mål</b> (% eller antal)	<b>Källa</b>	<b>Datum för att uppnå mål-värdet</b>
<b>Indikator 1</b>	Antal/andel listade patienter med diagnos KOL	14 pat	20200220	Ökning	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 2</b>	Antal/andel listade KOL-patienter med spirometri (dagligrökare och f d rökare):	43%	20200220	Ökning	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 3</b>	Antal/andel KOL-patienter med registrerad CAT	36%	20200220	Ökning	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 4</b>	Antal/andel KOL-patienter som besöker A/KOL-ssk:n och erhåller patientundervisning	36%	20200220	Ökning	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 5</b>	Antal/andel KOL-patienter med diagnosklassificering enligt GOLD A-D?	43%	20200220	Ökning	Med-rave m4	<b>20201231</b>



Information om husläkarmottagning	
Mottagningens namn Haninge Vårdcentrar	
Verksamhetschef Addnan Jwayed	Aktnummer (ifylles av HSF)

		läge (% eller antal)					period för resultat- värdet
<b>Indikator 1</b>	Antal/andel listade patienter med diagnos KOL	14 pat	20200220	Ökning	29 pat	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 2</b>	Antal/andel listade KOL-patienter med spirometri (dagligrökare och f d rökare):	43%	20200220	Ökning	59%	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 3</b>	Antal/andel KOL-patienter med registrerad CAT	36%	20200220	Ökning	52%	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 4</b>	Antal/andel KOL-patienter som besöker A/KOL-ssk:n och erhåller patientundervisning	36%	20200220	Ökning	55%	Med-rave m4	<b>20201231</b>
<b>Indikator 5</b>	Antal/andel KOL-patienter med diagnosklassificering enligt GOLD A-D?	43%	20200220	Minskning	41%	Med-rave m4	<b>20201231</b>

**Övriga kommentarer:** Resultat

Läget 2020-02-20 – Målet – Resultat 2020-12-31

1. Antal/andel listade patienter med diagnos KOL: patientantalet har ökat med 107 %
2. Antal/andel listade KOL-patienter med spirometri (dagligrökare och f d rökare): ökningen är 6 %
3. Antal/andel KOL-patienter med registerat CAT: ökningen är 16 %

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Haninge Vårdcentral	
Verksamhetschef Addnan Jwayed	Aktnummer (ifylles av HSF)

4. Antal KOL-patienter som erhåller patientundervisning: ökningen är 19%

5. Antal/andel KOL-patienter med diagnosklassificering enligt GOLD A-D: minskning med 2 %.

Tolkning av resultat – Diskussion: - Spirometriundersökningar, användning av CAT och även antal patienter som erhöll patientundervisning ökade under 2020. Vi har även börjat med teambesök tillsammans med fysioterapeut. Dessa fynd är förenliga med att en astma/KOL-sjuksköterska hade möjlighet att nästan hela 2020 arbeta med i 50 % tjänstgöringsgrad vid den godkända astma/KOL-mottagningen, och att vårdcentralens astma/KOL-team var fullbemannat och fungerande. Dessa fynd tyder på att mottagningen har förbättrats i flera avseenden gällande den av Socialstyrelsen rekommenderade vården för patienter med KOL. Vi ser även att sjukdomsklassificering enligt GOLD A-D har minskat med 2 % vilket vi tror beror på pandemin och dokumentationen.

Vi har varit hårt ansträngda under den pågående pandemin och det har inte gjort det lättare att vi är en relativt nystartad verksamhet. Haninge Vårdcentral startat sedan september 2019. Vi har under pandemin fått ställa om hela vår verksamhet till rådade läge, trots detta ser vi i verksamheten att personalen har tagit till sig den utbildning vi haft och blivit duktigare på omhändertagande av KOL-patienter. Man har använt flödesschema i stor utsträckning. Gällande spirometrierna så har vi följt gällande riktlinjer från Region Stockholm vilket lett till att vi inte kunnat utföra lika många som vi önskat trots användande av skyddsutrustning. Därtill har vi inte heller kunnat följa upp patienterna i den utsträckning som vi önskat. Vi har även sett en ökning av antalet återbud samt att patienterna inte velat komma på fysiska besök. Vårdpersonalen har även på uppdrag av Region Stockholm prioriterat covid-19 vården. Vi vill gärna ha samma kvalitetsarbete framöver när pandemin är över för att även kunna jämföra dessa arbeten och utvecklingen av uppföljningen av våra KOL-patienter.

### **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.

*Vi har tagit fram flödescheman, utbildat personalen, skapat rutiner för att öka kunskapen bland personalen kring Astma/KOL vilket vi anser att vi lyckats med. Vi har under detta arbete även börjat med teambesök med sjukgymnast. Vi har lärt oss hur vi tar hand om Astma/KOL patienter och hur vi kan underlätta arbetet mellan yrkeskategorierna.*

<b>Information om husläkarmottagning</b>	
Mottagningens namn Haninge Vårdcentarl	
Verksamhetschef Addnan Jwayed	Aktnummer (ifylles av HSF)

2.

*Då vi är en nystartad verksamhet har fokus legat på att genomföra patientutbildningar kring astma/KOL då många patienter är nya för oss. Detta för att säkerställa kvalitén och att våra patienter får så mycket kunskaper som möjligt.*

3.

*Här beskriver ni hur ni planerar att vidmakthålla positiva förändringar, eller om det inte blev som tänkt om ni avser att lägga ner eller förändra ansats.*

*Vi kommer hålla frågan aktuell i personalgruppgen genom personalmöten/APT och utbildning. På så vis säkerställer vi att frågan är aktuell och kommer fortsätta med det påbörjade arbetet.*

*Planen är att vi ska hitta flera astma/KOL patienter och erbjuda dem vård och ökad kunskap kring sin sjukdom.*

*Pga av pandemin så har arbetet med våra astma/KOL patienter försvårats.*