

Framgångsfaktorer från tidigare NDR IQ

- Aktivt kallar patienter till besöken
 - Informationsbrev/ frågeformulär bifogas
- Förberedda besök
 - Lab-prover klara
 - Diabetesprofil utskriven (eller annan checklista)
 - Patienten besvarat frågeformulär
 - Patienten har med dagbok med noterade blodsockervärden (om detta är överenskommet)

Exempel på kallelse / brev

Diabetesmotteningen på vårdcentralen Marieberg

- Vid Ditt besök kommer vi ägna mer tid åt att informera Dig om Dina värden och att dessa ligger inom uppsatta målnivåer. Skulle så inte vara fallet kommer vi att försöka nå dessa värden, genom att öka/ förändra din behandling. Det kan gälla ditt blodsocker, blodfetter, blodtryck, vikt eller rökvanor.

Vi kommer även i framtiden, att mer intensivt än tidigare följa upp förändringarna/förbättringarna.

Exempel på kallelse / brev

- Allt detta tar lite längre tid, än vanligt och det kan därför hända att en del av dina andra besvär får vänta, och diskuteras först vid nästa besök.

För att besöket skall bli så bra som möjligt vore det önskvärt att du inför besöket tänker över/tar med dig:

- Dina hemblodsockervärden (om det finns)
- Dina recept – se över om du har så det räcker
- Behov av körkortsintyg
- Svarar på följande frågor...

a) Hur ofta motionerar Du? (ca 30 min promenad eller motsvarande)

☐ Aldrig ☐ 1ggr/vecka ☐ 1-2 ggr/vecka ☐ 3-5 ggr/vecka ☐ varje dag

b) Hur många insulinkänningar har du haft senaste året där du behövt hjälp av andra?

☐ Ingen ☐ 1-2 ☐ 3-5 ☐ > 5

c) Röker Du?

☐ Ja, ____ /dag ☐ Nej

d) Självtestar Du blodsocker?

☐ Aldrig ☐ < 1 ggr/månad ☐ varje månad ☐ varje vecka ☐ dagligen

Strukturerade besök

Använd gärna Diabetesprofilen

- **Innehåller resultat från de fem senaste rapporteringarna**
- **Ett utmärkt hjälpmedel vid patientbesöket**
- En lättöverskådlig sammanfattning om tidigare hälsotillstånd
- En ”checklista” för dagens besök

Samsyn och Teamarbete

- **Alla professioner bör vara delaktiga**
- **Behandlingsbeslut utifrån riktlinjer**
 - **lokala vårdprogram**
 - **behandlingstrappor etc.**
- **Åtgärd till avvikande värden direkt!**



Riktlinjer för diabetesvården



**SÅ HÄR JOBBAR VI PÅ DIABETESMOTTAGNINGEN
BERGA VÅRDCENTRAL**

Delaktig patient

- **Diabetesprofilutdrag eller liknande**
 - **Förklaring om vilka målvärden som gäller samt vad alla prover / undersökningar innebär**
 - **Behandlingsplan/vårdöverenskommelse med ”dagens resultat”**

I stället för att fråga sig

” Varför gör de inte som man säger?”

Kan man fråga sig

”Varför gör de som de gör?”

Din rätt att må bra vid diabetes



Svenska
Diabetesförbundet

Diabetesprofilutdrag = Individuell vårdöverenskommelse

Fem tidigare

Besöksdatum	2014-03-24	2013-09-24	2013-09-16	2013-03-18	2012-09-25
HbA1c mmol/mol	65	76	73	73	76
HbA1c %	7,2	8,3	8	8	8,3
Vikt kg		75	78	78	75
BMI		24	25	25	24
Midjemått cm					
Blodtryck systoliskt		140	130	130	140
Blodtryck diastoliskt		80	80	80	80
Kolesterol mmol/l		7,6	7,6	7,6	7,6
Triglycerider mmol/l		1	1	1	1
HDL ("goda" kolesterolet) mmol/l		3,6	3,6	3,6	3,6
LDL ("onda" kolesterolet) mmol/l		3,5	3,5	3,5	3,5
Mikroalbuminuri		Nej	Nej	Nej	Nej
Makroalbuminuri		Nej	Nej	Nej	Nej
Datum för senaste ögonbottenundersökning					
Riskkategori fot (nivå 1-4)					
Fysisk aktivitet	Regelbundet 1-2 ggr/vecka	Dagligen	Dagligen	Dagligen	Dagligen
Rökvanor (ny 2013)	Aldrig varit rökare				
Plan 2014-03-24 Läk: Ssk: <div>Tillbaka</div> <div>Skriv ut</div>					
Plan 2013-09-24 Läk: Ssk: Telefonkontakt om 3 veckor rapportera blodsockerkurvor					
Plan 2013-09-16 Läk: Ssk: Blodsockerkurvor under 3 dygn med avsikt att sänka HbA1c. Nytt HbA1c om 3 månader.					
Plan 2013-03-18 Läk: Ssk:					
Plan 2012-09-25 Läk: Ssk:					

- Innehåller resultat från de fem senaste rapporteringarna för de viktigaste variablerna
- Fem senaste planerna
- Skrivs ut till patienten vid besöket och kompletteras med ett förklaringsdokument som innehåller referensvärden m.m

Förklaring till målvärden

- "Du kommer i samband med Ditt besök på Diabetesmottagningen få en utskrift på Dina värden som registreras i "Nationella Diabetesregistret" med förklaringar och målvärden.
- Målvärden som anges är lika i hela landet och finns i riktlinjerna för hur diabetes ska behandlas."

Vårdcentralen Marieberg

Målnivåer för olika riskfaktorer LIÖ

Hba1c - Generellt mål för alla : Så nära normalt som möjligt utan hypoglykemier (< 52 mmol/mol)

Riskfaktorer		Önskvärt	Gränsområde	Otillfredsställande
HbA1c –Typ 1	IFCC – mmol/mol	52 – 63	63 – 68	> 68
HbA1c –Typ 2 Livsstilsbehandling	IFCC – mmol/mol	< 47	47 – 52	> 52
HbA1c –Typ 2 Tablettbehandling	IFCC – mmol/mol	< 52	52 – 57	> 57
HbA1c –Typ 2 Insulinbehandling	IFCC – mmol/mol	47 – 57	57 – 63	> 63
Blodlipider <i>Blodfetter</i>	Totalkolesterol			< 4,5 mmol/l
	LDL-kolesterol ("onda kolesterolet")			< 2,5 mmol/l
	Triglycerider			< 1,7 mmol/l
	HDL-kolesterol kvinnor ("goda kolesterolet")			> 1,3 mmol/l
	HDL-kolesterol män ("goda kolesterolet")			> 1,0 mmol/l
Blodtryck	Systoliskt / Diastoliskt			≤ 130/80 mm Hg
Mikroalbumin <i>Mikroäggvita</i>	Albumin/ kreatininkvot eller U-albumin			< 3 mg/mmol < 20 mg/l

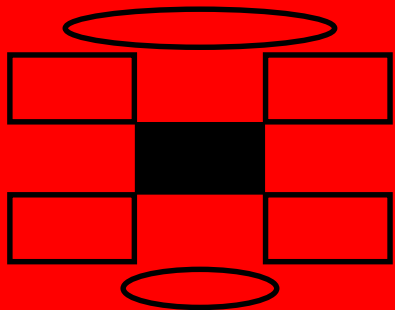
Sammanfattning

- **Förberedda och strukturerade besök**
- **Samsyn och Teamarbete**
- **Behandlingsbeslut utifrån riktlinjer**
- **Delaktig patient**

Syfte

Att med NDR som arbetsredskap och prestera likvärdig högkvalitativ vård vid deltagande vårdcentraler i enlighet med de Nationella Riktlinjerna.

Bestående resultatförbättring skall uppnås genom systemförändring och nya arbetssätt inte genom ökad arbetsbelastning eller ökade kostnader



Sätt Kunden i Centrum

En kund är den viktigaste besökaren på vår egendom.

Han är inte beroende av oss,
vi är beroende av honom.

Han stör inte vårt arbete,
han är syftet med det.

Han står inte utanför vår verksamhet,
han är en del av den.

Vi gör inte honom en tjänst,
han gör oss en tjänst genom att låta oss betjäna honom.

Mahatma Gandhi

Kvalitetsregister i patientdatalagen

- Patientdatalagen (SFS 2008:355) kapitel 7 (1 juli 2008)
 - Innehåller bestämmelser om regionala kvalitetsregister som omfattar patientens rätt till information om personuppgifter som behandlas i nationella kvalitetsregister
(Gäller från 1 juli 2009)
- Patienten **ska informeras** om personuppgiftsbehandlingen
- Informationen kan ges via anslag i väntrummet, i broschyr, på webbplats etc.
- Hur informationen utformas överlåtes till varje enhet att bestämma

Nationella diabetesregistret (NDR)

Till Dig som har diabetes

För att utveckla och säkra vårdens kvalitet har denna klinik liksom de flesta av Sveriges vårdenheter valt att rapportera till Nationella Diabetesregistret (NDR), som är ett kvalitetsregister för diabetes.

Du bidrar till en bättre vård.

Genom att vara med i nationella kvalitetsregister bidrar du till att förbättra vården. Ju fler som deltar, desto statistiskt säkrare blir resultaten. Resultaten använder vi sedan i vårt förbättringsarbete.

Registren bidrar till bättre kvalitet

Kvalitetsregister bidrar till ny kunskap om bl.a. bästa behandlingsalternativ. I kvalitetsregistren samlas uppgifter om behandling och resultat för olika patientgrupper från hela landet. De kan därför användas för att jämföra vården mellan olika sjukhus och vårdcentraler.

Du skyddas av sekretess

Dina uppgifter i kvalitetsregistret är sekretesskyddade och behandlas på samma sätt som journaluppgifter.

Dina rättigheter som patient

Du kan få dina uppgifter borttagna eller tacka nej till att bli registrerad. Vill du ha ytterligare information kan du vända dig till din läkare, diabetessjuksköterska eller söka information på hemsidan.

www.ndr.nu



Användarnamn:

Lösenord:

Välkommen till www.ndr.nu

NDR är ett nationellt kvalitetsregister som används för att utveckla och säkra diabetesvårdens kvalitet.

Svensk Förening för Diabetologi är ansvarig för driften av NDR och stöds av Svenska Diabetesförbundet. NDR finansieras huvudsakligen genom medel från Beslutsgruppen för Nationella Kvalitetsregister (Socialstyrelsen, Sveriges Kommuner och Landsting, Svenska Läkaresällskapet). Huvudman för NDR är Västra Götalandsregionen.

[Årsrapport - 2011 års resultat](#)

[Publikationer](#)

[Jävsdeklaration för NDR:s utdatagrupp](#)

Information till patienter:

- [Patientinformation](#)
- [Kvalitetsuppföljning i vården](#)
- [Begäran om registerutdrag](#)
- [Begäran om utträde](#)

[Ansökan användare](#)

Pappersblankett baserad på den elektroniska modellens "obligatoriska" del kan hämtas här: [Pappersblankett 2012](#). Uppgifterna från blanketten matas in på www.ndr.nu

Användarnamn (vårdgivar-ID) och lösenord kommer att skickas i två separata brev. Ansökan skickas med e-post till ja.almskoq@registercentrum.se. OBS. Endast vårdgivare äger tillträde. Ansökan görs av enhetens utsedda kontaktperson.

**Viktiga delar
som patienten skall
informeras om**

