Delrapport NDR-IQ 9 december 2014

Asyl- och Integrationshälsan i Västmanlands Län **Team:** Asyl- och Integrationshälsan Västerås, Gharbi Yousef, specialist allmänmedicin, Carita Matti-Johansson, distriktssköterska/diabetessköterska, Jenny Hising, medicinsk sekreterare.

Bakgrund: Mottagning som är länsövergripande när det gäller asylsökande, emigranter samt att vi även har listade patienter

Mottagningen har 1 468 listade patienter och 2 754 asylsökande. Av dessa har man träffat 90 patienter med diabetes och där 47 stycken ingår i NDR med permanent uppehållstillstånd.

Problemområden: Ett stort problemområde har varit att patienterna i stor utsträckning inte tagit läkemedel enligt ordination. Kallelser och annat är skrivna på svenska, varför viss språkförbistring naturligtvis föreligger.

Inga provsvar klara vid besök hos läkare eller diabetessjuksköterska.

Många med dålig kunskap om kroppens funktion.

Inga blodsocker kurvor inlämnade.

Dokumentationen ej fullständig.

Behandlingstrappa

Nya asylsökande med diabetes där diabetesvärdena mycket förhöjda.

Övergripande mål och delmål: Att patienterna skulle ha lämnat prover i förväg så att svar finns vid sköterske-/läkarbesök. Diabetssköterskan har tittat på det här under en månads tid. Att ta med både läkar- och sköterskebesök blev för stort, så målet blev till att börja med bara rörande sköterska. 90 % av patienterna hade lämnat prover inför besöket. Dokumentationen är klart förbättrad men vi har fortfarande problem med att fylla i rätt sökord ex fysisk aktivitet för att det ska tas emot av NDR. Vi har även haft tankar på grupputbildning, något som inte varit genomförbart på grund av ombyggnad och brist på utrymme för detta. Behandlingstrappa är på gång. Vi jobbar även vidare på att patient lämnar in blodsockerkurva vid planerad besök.

Förändringar: Man önskade få in provsvar före besök, för att kunna ge eventuell ny ordination direkt. Man började boka provtagning i lagom tid innan bokade besök, vilket fallit väl ut (av bokade besök till diabetessköterska under den månad som mättes hade 90 % av patienterna lämnat prover innan).

Blodsockerkurva visar sig vara svårt att få in! Patient informeras om ta med blodsockermätare till besöken för att gå tillbaka men den glöms gärna bort!

Behandlingstrappan för aggressivare medicinering ej klar!

Gällande de medicinska variablerna har måluppfyllelsen ökat med 2 % beträffande HbA1c<52, totalkolesterol<4,5 ökat med 12 % till 42 %, LDL-kolesterol<2,5 25 % och systoliskt blodtryck <130 ligger måluppfyllelsen på 60 %. Andelen rökare har minskat och nu endast 19 %.

Före projektstart användes NDR inte alls på mottagningen förutom 2 ggr per år då vårdvalet var intresserad av antalet patienter. Nu använder diabetessjuksköterska sig i stort sett av NDR till varje patient där man tittar på diabetesprofil utdrag och där många patienter visar stort intresse .

Summering: Efter att vi började skicka ut kallelser för provtagning inför besök till diabetessköterskan blev det en markant förbättring gällande att ha provsvar klara inför besöken och patient kan få ordinationen tolkad på plats.

Fortfarande finns mycket att förändra och påminna om.

Vi tror dock att grupputbildning om kroppen samt diabetessjukdomen kan vara patienten till stor nytta. Planerar under hösten 2015 när ombyggnation är klar att ordna grupputbildning.

Andra svårigheter vi har sett är att referensvärden när det gäller blodsocker ligger högre i andra länder! Patienter har svårt att acceptera insättning av insulin.

Ett annat problem som ofta framkommer är kostnaden som blir alldeles för hög då resan till sjukvården från annan del i länet kostar mycket pengar. Även att kallelser inte kommer fram då det ofta sker många förflyttningar mellan olika förläggningar och orter. Patienter uteblir.

Statistikformulär för medicinska variabler samt rökning

Enhet:

Variabel	Målvärd en i projekte t	Utgångsstati stik 2013-01-01 t.o.m 2014- 01-31		Period 1 2014-02-01 t.o.m 2014-09-30	
		Verkligheten vid start Måluppfyllels e i %	Antal patiente r som statistik en bygger på	Måluppfylle Ise i % för perioden	Antal patiente r som statistik en bygger på
Hba1c	<52	40	49	42	47
Totalkolest erol	<4,5	30	21	42	34
LDL- kolesterol	<2,5	20	20	25	34
Systoliskt blodtryck	≤130	56	48	60	43
Andel rökare OBS! Procentand el	Ingen skall röka	35	31	19	47