

DELRAPPORT

Redovisning av utbildningsfasen i NDR- IQ Västmanland

TEAMET HEMDALS VC

- Eva Åkerblom-diabetessköterska
Marjo Sivula Svensson-diabetessköterska
Agnieszka Ziolkowska-familjeläkare



Övergripande mål

- Att all personal arbetar mot samma mål och är väl förtrogen med dem
- Årliga uppföljningsmöten med verksamhetschef för att följa måluppfyllelse
- Att NDR överföringar fungerar
- Aktiva och förberedda patienter på besöken
- Måluppfyllelse...

Delmål

- Att alla läkare får vårdprogrammet
- Att alla läkare förse med tarifolder med diagnossättning, behandlingsmål och behandlingsalgoritm vid typ 2 diabetes
- Skriva brev med förberedda frågor inför besöket som sänds med kallelse
- Kontroll efter varje besök att NDR data överförts- söka "missing"

Bakgrund

- Idag 404 patienter? Varav 2? St är typ 1 diabetiker
- Kartläggning både före och under projektets gång efter egna erfarenheter i praktiskt arbete.
- Kartläggning i samband med arbetet med ”fiskbensdiagram” under projektets gång
- Samarbete med medicinkliniken och cosmicförvaltningen angående att överföringar till NDR ej fungerat

Problemområden

- Byte av journalsystem från Profdoc till Cosmic
- -innebar att alla väntelistor manuellt fick överföras och var tidskrävande. Även sättet att använda väntelistan skulle förändras.
- En diabetessköterska slutat och hennes patienter överförs till oss andra.
- Okunskap kring hur dokumentation måste utföras i "diabetesmallen" för att överföringar till NDR ska fungera. Vissa överföringar fungerar ej trots rätt handhavande och skjuts framåt i tiden
- Okunskap om behandlingsmål/diagnossättning/behandlingsalgoritm
- Oförberedda/oaktiva patienter vid besök
- Saknas blodsockerkurvor och mätare med tillbehör till besöket.
- Årliga kalibreringar av blodsockermätare prövats under åren och måste smidigare göras.

NDR registreringar ej uppföljda i någon större omfattning före projektets gång men nu arbetar vi aktivt med detta. Fortfarande brister men nu tydliggjorda. Arbetet fortskrider med NDR överföringar. Manuell överföring borde inte behövas. Medicinkliniken har fått det att fungera.



Förändringar

- Lärt oss hur diabetesmall i cosmic fungerar och därtillhörande problem
- Vänkelistor överförda och strukturerade
- Tarifolder och pärm iordningställd till alla läkare med vårdprogram och speciellt utdrag på diagnosstruktur, behandlingsmål och behandlingsalgoritm
- Sänder nu ut brev med blodsockerkurva och frågeformulär med kallelse.
- Användande av diabetesprofil ur NDR under besöket.
- VC köpt in ytterligare blodsockermätare till diabetes ssk för att smidigare lösa årliga kalibreringar av mätare.

Summaring

- Hela projektets tidpunkt har försvårat arbetet pga att vi införde Cosmic vid samma tidpunkt. Möjligheterna att få en bra start för arbetet försvårades. Vi skulle behövt vara mer förberedda inför starten och haft tex sekreterare med från VC.
- En stor del av projekttiden har gått till att överföra väntelistor manuellt och arbetet med att söka "missing" vilket fortfarande pågår. Framkommer fortfarande problem med att framförallt läkarnas besök ej registreras. Sekreterare och läkare arbetar ej i samförstånd kring mallen och HBA1C registreras ej från läkarnas besök. Diabetesmallens användande sviktar fortfarande och stafettläkarna ej uppdaterade. Patientantal markant mindre under randra kontrollperioden. (bifogad statistik)

Viktigaste lärdomen

- Hur otroligt svårt det är att få fullvärdig statistik bla pga svårigheterna med att få med all personal "på tåget".
- Att detta är ett tidskrävande och kontinuerligt arbete som ständigt måste pågå



Nästa steg

- Möte med läkare och sekreterare. Visa NDR film.
- Flöde för diabetesgrupper på Hemdal pga förändring i struktur kring dessa
- Flöde för årlig provtagning
- Fortsätta följa statistik
- Möte med BMA för användandet av den nya blodsockermätaren