

Seminarie den 9 dec

Delrapport – innehåll

Teamet: Catio Vallby vårdcentral.

Regina Österman - MAL

Susanne Karlsson - Verksamhetschef

Gunilla Andersson – Diabetessköterska

Karin Dahlberg – Diabetessköterska

Övergripande mål och delmål:

*Att få ett fungerande diabetesteam

*Utarbeta ett frågeformulär som sänds ut i samband med kallelsen till patienten

* Förbättra patientens hälsa samt att öka patientens livskvalitet genom att få så bra målvärden som möjligt. Vilket medför minskad risk för komplikationer.

*Grupp prover justeras

*Grupputbildning är tänkt att genomföras under våren.

Arbetet är påbörjat. Kommer att hållas tillsammans med andra professioner

Detta är genomfört

Har nu träffar två gånger i månaden diabetessk / MAL

Frågeformulär utarbetat och färdigt för att skickas till patienten

Grupp prover justerat.

Bakgrund

469 st patienter som berörs av projektet.

NDR har inte använts som arbetsredskap tidigare istället har vi använt MedRave.NDR används nu för att kunna se förändringarna hos patienterna på ett tydligare sätt genom att man visar patienten riskprofilen för att öka medvetenheten om livsstilsförändringar för att uppnå god hälsa.

Vi arbetar i ett mångkulturellt område där språket ofta lägger en barriär i samtalet mellan vårdgivare och vårdtagare många är analfabeter och det finns stora kulturella skillnader . Detta

medför att det kan vara svårt att få fram information till patienten. Vi arbetar också många gånger med tolk. Samtidigt är det mycket berikande och lärorikt att möta olika kulturer. Vi har lagt mer fokus på denna grupp patienter då de många gånger har sämre compliance.

Ett problem kan vara att de inte tar sina mediciner enligt ordination. Vanlig orsak är att de inte förstått informationen. Till exempel kan de avsluta behandlingen när medicinen är slut. Det kan vara svårt med egenmätning av b-glukos pga de inte kan läsa eller räkna. Andra svårigheter kan vara att få till livsstilsförändringar som att börja motionera / promenera samt regelbunden kosthållning. Besöken tar längre tid samt kräver tätare kontroller oftast på mottagningen med tolk.

Förändringar

Positivt med tematräffar varannan vecka för att kunna utveckla diabetesvården.

Gott samarbete med dietisten som har fått utökad arbetstid.

Tätare återbesök för patienter med tolkbehov.

Snabbare insättande av mediciner.

Utökad tid för diabetessköterska. Vi är numera två diabetessköterskor vilket är en positiv förändring.

Summering

Vi har förbättrat våra värden men vi har en bit kvar till målet så arbetet fortskrider kontinuerligt. Dessa förbättringar beror bl a att man varit mer effektiv med att sätta in behandling i ett tidigt skede samt att man har tätare uppföljningar hos diabetessköterskan genom besök på mottagningen samt telefonkontakt.

Viktigaste Lärdomar

Vikten av samarbetet med olika professioner.

Att det tar tid att få till förändringar i den här patientgruppen relaterat till språksvårigheter och kulturella skillnader.

Viktigt att tid avsätts för diabetesmottagningen för att göra ett så bra arbete som möjligt, vilket i slutändan leder till ett bättre resultat för patienten

Nästa steg

Att börja med gruppverksamhet avseende diabetiker samt rökslutarkurser.

Fokus bör bli läggas på att få patienter att sluta röka då en stor del av våra patienter är rökare.

