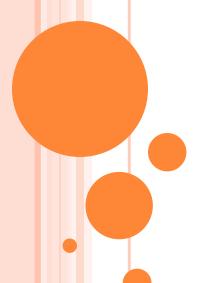


KOLSVA VÅRDCENTRAL



Vårt team:
Beata Kasinska
specialist allmänmedicin
Camilla Starborg diabetessköterska
Carina Ode
medicinsk sekreterare



BAKGRUND

- Population: 144 patienter
- Vi har identifierat problemen genom brainstorming och fiskbensdiagram
- Utformat handlingsplan
- Våra problemområden:

Kännedom om målvärden

Avsaknad av diskussion om diabetes i forum

Dålig compliance

Få interna kontakter läkare/diabetessköterska

Samverkan med dietist

Bristfälliga mätningar blodtryck



Formulär för utgångsstatistik för medicinska variabler samt rökning

Variabel	Målvärden i projektet	Verkligheten vid start Måluppfyllelse i %	Gapet i % vid start	Antal patienter som statistiken bygger på	Enhetens mål i % vid projektslut (gapet 20% bättre) Projektslut
Hba1c	<52	63 st 44%	56%	144	44%
Totalkolesterol	<4,5	41 st 46%	54%	89	43%
LDL-kolesterol	<2,5	33 st 37%	63%	89	50%
Systoliskt blodtryck	≤130	57 st 40%	60%	144	48%
Andel rökare OBS ! Procentandel	Ingen skall röka	22%	22%	138	17%



GENOMFÖRDA FÖRÄNDRINGAR

- Informationsblad om målvärden och sökord till NDR
- Presentera statistik på arbetsplatsträffar
- Skickar med informationsblad tillsammans med kallelse till diabetesbesök
- Alla nybesök får träffa dietist
- Bättre uppföljning avseende blodtryck



NDR FÖRE OCH EFTER

Vi har som mål att jobba mer i NDR vid varje besök



Erstadiakoni.se



Summering

Bättre i registrering Mer medvetenhet Målvärden



Fiskbensdiagram

Vad har vi problem med? (Att nå målen för HbA1c, Lipider, Blodtryck och att ingen skall röka

Personal

Uppföljning

Information

Tar inte värdena på allvar, tycker att de är okej. Tar inte de prover som ska tas vid läkarbesök. Mer belastning på diabetessköterska. För snäll vårdpersonal. Dietistens tid kan utnyttjas bättre.

Besök hos läkare och diabetessköterska ligger inte i fas. Mer interna kontakter mellan diabetessköterska och läkare vid problematiska patienter. Bristfällig information från sjukvårdspersonal om vikten av att ta sina mediciner, kost, motion, rökstopp. Mer press på FAR.

Inte tillräcklig information till behandlande läkare och sköterskor angående målvärden

Pat mår bra, vill inte förändra något. Dålig complience. Mycket prat om annat än diabetes vid besök hos läkare, diabetessköterska. Behandlande läkare kan inte målvärden för diabetes ang bltr, kolesterol, HbA1c. Bristfälliga mätningar bltr. Inte tillräcklig behandling. Samarbete sjukhusprimärvård fungerar inte bra. Inget prat om diabetes i forum, exv APT. Inga rapporter ang data bltr/diabetesvärde. Hur vi dokumenterar i NDR: Sökord. Rutiner.

Patient

Diagnostik/behandling/omvårdnad

Samverkan

Handlingsplan för Kolsva vårdcentral

Problemområden		Mål	Åtgärder		Ansvarig för genomförande	Tidsplan (klart när?)
1	Kännedom om målvärden	Bättre kunskap = bättre vård/behandli ng	1.	Skriftlig och muntlig information till berörd personal	Beata Carina	1 maj ²
1	Inget prat om diabetes i forum, till exempel arbetsplatsträffa	Information till personalen	1.	Fast punkt på arbetsplatsträff	Beata Camilla Carina	1 juni 2014
1	Dålig compliance	Pat kommer till besök med ifylld blankett. Bättre kvalitet på besöket	1.	Checklista skickas med kallelse för besök hos diabetessköterska samt läkare under 1 månad → Utvärdering	Camilla Beata Carina	15 juni 2014
1	Fler interna kontakter läkare/diabetes sköterska	Bättre uppföljning av patienten	1.	Teammöten. Önskvärt 30 möte minuter/vecka	Beata Camilla	20 augusti 2014

Handlingsplan för Kolsva vårdcentral

Datum: 2014-04-24						4-04-24	
	Pro	blemområden	Mål	Åtg	ärder	Ansvarig för genomförande	Tidsplan (klart när?)
	1.	Kännedom om målvärden	Bättre kunskap = bättre vård/behandlin g	1.	Skriftlig och muntlig information till berörd personal	Beata Carina	1 maj 2014
	1.	Inget prat om diabetes i forum, till exempel arbetsplatsträffar	Information till personalen	1.	Fast punkt på arbetsplatsträff	Beata Camilla Carina	1 juni 2014
	1.	Dålig compliance	Pat kommer till besök med ifylld blankett. Bättre kvalitet på besöket	1.	Checklista skickas med kallelse för besök hos diabetessköterska samt läkare under 1 månad → Utvärdering	Camilla Beata Carina	15 juni 2014
	1.	Fler interna kontakter läkare/diabetess köterska	Bättre uppföljning av patienten	1.	Teammöten. Önskvärt 30 möte minuter/vecka	Beata Camilla	20 augusti 2014