LäkarGruppen

Vårt NDR-IQ-team

Boris Klanger, verksamhetschef Jasmina Zlatarac Kujundzic, familjeläkare Margareta Ek, diabetessköterska Katarina Ahlfors, diabetessköterska

Bakgrund

- Population: 500-600 (533). Eg >600 diabetiker (inkl SÄBO)
- Problem har identifieras via diskussioner, fiskbensdiagram samt via NDR, RAVE och har diskuteras i gruppen.
- Inspiration har fåtts från andra grupper

Övergripande mål och delmål

HbA1c

$$62 \rightarrow 81$$

$$35 \rightarrow 67$$

$$32 \rightarrow 66$$

$$36 \rightarrow 68$$

$$89 \rightarrow 95$$

Anv av NDR – hittills ingen skillnad, men vi ser till att data förs in så att NDR i alla fall hittar allt, vilket inte var fallet i början...

<u>Problemområden</u>

- <u>Samverkan</u> (kommun, SÄBO, hemsjukvård), registrering av SÄBO-pat i NDR
- <u>Samsyn</u> (kunskap/intresse för DM, samsyn på mott, info om projektet)
- <u>Tid/prioritering/ekonomi</u> (tid för möten och uppföljning av problempatient)
- <u>Rutiner</u> (kallelser, skapande av PM, skriva in målvärden, info till personal, skapa lab-instruktioner)
- Överblick (statistik, NDR, RAVE)
- Compliance (psykisk hälsa, få pat med sig)

Övergripande mål och delmål

- Skapa ny kallelse och skicka med frågeformulär →
 effektivare besök, bättre överblick, nöjdare patienter. Funkar
 bra!
- Skapa interna PM för prediabetiker, uppföljning av grav diabetes, gastric by-pass-opererade, SÄBO, labrutiner → bättre kvalitet generellt
- Sätta rätt diagnos (vissa hade typ 1 "insulinberoende")
- Blodtryck skall registreras rätt

Genomförda förändringar

- Nya kallelser gjorts
- Frågeformulär till pat inför besök
- Diverse PM på gång
- Diagnoser rättade
- Blodtrycksrutiner införda
- Info till personal/dr fortlöpande
- Intensivare uppföljningar av bltr, HbA1c, vikt, lipider, rökning (fler till astma/KOL-ssk)

Namn			Personnummer			Datum		
Välko	mmen t	ill Läkar	Gruppe	n!				
hjälpa d	lig att mins	aar diabetes ska risken f du kan bes	ör komplik	ationer av	sjukdomer	_	•	
1) Huro	ftamotion	erar du? (ca	30 min pro	omenadell	er motsvar	ande)		
Aldrig]<1 gång	/vecka 🗆	1-2 gånger/	vecka 🗆	3-5 ggr/v [] varje	dag 🗆	
2) Har d	u känninge	ar av för låg	t blodsock	er? Hur oft	a per måna	d i så fall?		
Ingen 🛄	1-5		6-10	>10 st	ycken 🗆			
3) Testa	r du själv d	itt blodsoc	ker regelbu	ındet?				
Aldrig]1 gắng	g/månad 🛚	varje ma	ånad 🗆	varje vecka	☐ dag	ligen 🗌	
4) Röke	rdu?							
Ja 🗆 hu	r mycket/da	g	_{Nej} [] [
5) Om d	u är man, h	nar du prob	lem med po	otensen?				
Ja 🗌		Ibland			Nej 🗌			
		odsockern en ett par d		_	edanståen	ide		
	Före frukost	2 timmar efter frukost	Före lunch	2 timmar efter lunch	Före middag	2 timmar efter middag	Under natten * (ca kl 02)	
Dag 1				- Inches			(22.11.02)	
Dag 2							1	

^{*} Nattvärde behövs endast för dig som har insulin

Summering

- Hittills har vi inte sett förbättrade siffror...
- Vi är övertygade om att vårt arbete kommer att leda till tydliga förbättringar, dock kanske inte till initialt uppställda mål (då vi startade på hyfsade nivåer)

Lärdomar

- Svårt med samsyn
- Svårt med kunskap
- Svårt med dataregistrering
- Svårt att hitta tid
- Skall man prioritera just DM?

Nästa steg

- Skriva in målvärden på varje pat, rutiner för det
- Diabetesrond 1 gång/månad med fall/handledningslunch
- Statistik skall presenteras på dr-nivå

Ingenting är omöjligt...

