

# **Delrapport NDR-IQ**

## **Viksäng-Irsta Vårdcentral**

Anna-Lena Bergström, diabetessköterska

Maria Kättström, läkare

Maria Niknam, diabetessköterska

Jonna Persson, dietist

# Mål för Viksäng-Irsta Vårdcentral

- Att förbättra samarbetet mellan olika professioner
- Att förbättra våra resultat genom att halvera gapet gällande variablerna HbA1c, totalkolesterol, LDL-kolesterol, systoliskt blodtryck och andel rökare
- Att ge en bättre och mer individuellt anpassad vård till varje patient.

# Problemområden

- Inte alltid individanpassad vård
- Brister i egenvården av olika orsaker
- Mötet mellan vårdgivare och patient
- Samverkan mellan olika vårdgivare

## Fokus på:

- Egenvård – patienter gör inte blodsockerkurvor till besöken
- Patienten är oförberedd inför diabeteskontrollen
- Ostrukturerade teamträffar

# Vilka förändringar har vi gjort?

- Frågeformulär som skickas tillsammans med kallelsen inför diabeteskontroll hos läkare eller sjuksköterska. Syftar till att tydliggöra ändamålet med besöket och underlätta både för vårdgivare och patient.
- Ny blankett, med enkel och tydlig instruktion för att fylla i sin blodsockerkurva inför besöket, skickas också med kallelsen.
- Börjat involvera även annan personal i projektet genom att berätta om det och ta fram statistik på arbetsplatsträffar.
- Mer regelbundna teamträffar och fokus på NDR under dessa möten.

# Frågeformulär och blodsockerkurva

## Inför ditt besök på diabetesmottagningen

Diabetesmottagningen på Viksäng-Irsta vårdcentral har under flera år deltagit i ett kvalitetsförbättringsarbete som pågår över hela landet kallat Nationella Diabetesregistret (NDR). Vid ditt besök kommer vi därför gärna mer tid åt att informera dig om dina värden och sträva efter att dessa ligger inom uppsatta målnivåer. Om värdena ej är i lagom kommer vi att försöka nå dessa värden genom att öka eller förändra din behandling. Det kan gälla ditt blodsocker, dina blodfetter, ditt blodtryck, din vikt eller dina rökvanor.

Allt detta tar lite längre tid än vanligt och det kan därför hända att en del av dina andra besvär får vänta och diskuteras först vid nästa besök. För att besöket ska bli så bra och givande som möjligt, är det bra om du inför besöket besvarar frågorna och tänker över punkterna nedan samt tar med dig formuläret till besöket.

- Hur ofta motionerar du?  
☐ Aldrig ☐ 1 ggr/vecka ☐ 1-2 ggr/vecka ☐ 3-5 ggr/vecka ☐ varje dag
- Hur många insulinkärringar, där du behövt hjälp av andra, har du haft senaste året?  
☐ Ingen ☐ 1-2 ☐ 3-5 ☐ > 5
- Röker du?  
☐ Ja, \_\_\_\_/dag ☐ Nej
- Hur många standardglas alkohol dricker du en vanlig vecka?  
(ett standardglas = 50cl Folköl, 33cl Starköl, 15cl Vin, 8cl Starkvin eller 4cl starksprit)  
☐ 0-3 ☐ 4-6 ☐ 7-9 ☐ 10-13 ☐ 14 eller flera
- Självtestar du blodsocker?  
☐ Aldrig ☐ <1 ggr/mån ☐ varje månad ☐ varje vecka ☐ dagligen
- Vad vill du själv prata om under besöket när det gäller din diabetes?

---

---

- Vilka är dina personliga mål när det gäller din diabetesjukdom?

---

---

### Ovrigt:

- Ta med dig dina blodsockervärden om du har en blodsockermätare.
- Se över dina recept och om du är i behov av förnyelse.

**Kom ihåg att ta med dig formuläret. Väl mött på besöket!**

## Blodsockerkurva

Datum	fF	eF	fL	eL	fM	eM	kväll

Blodsockerkontroller ska ta direkt före måltiden eller 1½- 2 timmar efter måltiden för att få ett bra värde.

fF=före frukost, eF=efter frukost.

fL=före lunch, eL=efter lunch.

fM= före middag, eM=efter middag.

Kväll= ca kl.21-22.

# Statistik

Variabel	Målvärden i projektet	Statistik innan projektstart 2013-01-01 t.o.m 2014-01-31		Statistik efter projektstart 2014-02-01 t.o.m 2014-12-01	
		Verkligheten vid start Måluppfyllelse i %	Antal patienter som statistiken bygger på	Måluppfyllelse i % för perioden	Antal patienter som statistiken bygger på
Hba1c	<52	55	309	59	290
Totalkolesterol	<4,5	43	294	39	188
LDL-kolesterol	<2,5	19	283	22	186
Systoliskt blodtryck	≤130	41	315	45	288
Andel rökare OBS ! Procentandel	Ingen skall röka	87	293	86	250

# Missing

- HbA1c har inte förts över automatiskt sedan vi gick in i Cosmic – tar inte data från lokala analyser. Vi har fört in data manuellt och felsökning pågår.
- Andelen med saknad rapport om kolesterol har gått från 9 % under perioden 2013-01-01 till och med 2014-01-31 till 38 % under perioden 2014-02-01 till och med 2014-12-01. Varför?



# Summering

- Både läkare och sjuksköterskor upplever att de nya frågeformuläret underlättar arbetet
- Även patienterna verkar uppskatta det
- Upplevelse av att fler patienter har med sig blodsockerkurva
- Något bättre HbA1c- och LDL-värden samt systoliskt blodtryck, sämre total kolesterol

# Hur går vi vidare?

- Ännu mer fokus på teamträffar
- Involvera övrig personal i större utsträckning
- Checklista till läkarna
- Använda diabetesprofilen mer
- Oftare titta på statistik och bli mer uppmärksamma på avvikelser

# Främsta lärdomen – **Tålamod!**

