**Slutrapport NDR-IQ Oxbacken-Skultuna vårdcentral**

**Teamet:** Gunnthórunn Steinarsdóttir (läkare), Linda Östlund och Eivor Dahl (diabetessköterskor) och Erika Berglund (dietist)

**Enhetens egna mål**:

* Att halvera gapet mellan nationella målvärden och enhetens värden.
* Få avsatt tid för diabetes teamarbete
* Det ska finnas uppdaterat dokument för lokala rutiner kring diabetesvård
* All vårdpersonalt ska få information om lokala rutinerna och var man kan hitta dem
* Sträva efter optimalt HbA1c värde men dokumentera när högre HbA1c accepteras.
* Alla patienter med diabetes typ 2 ska erbjudas dietistkontakt

**Kartläggning:**

Vi har tagit fram statistik i NDR för att bli medvetna om hur det ser ut på våra vårdcentraler. Vi har pratat ihop oss i projektgruppen om vad vi ser som hinder och möjligheter för att erbjuda en bra diabetesvård till våra patienter.

**Vilka problemområden hittades?**

Stor personalomsättning, för lite tid avsatt för diabetesmottagning, bristfälliga rutiner kring omhändertagandet av diabetespatienter på vårdcentralerna och brister i samsyn på diabetesvård. Patienterna har egenansvar att boka årskontroller till läkare vilket kanske påverkar behandlingsresultatet?

**Hur användes NDR före projektstart?**

Diabetessköterskan såg till att information tankades över till NDR från ”Medrave” en gång i månaden.

**Resultat för egna mål:**

Det har inte gått att avsätta tid då hela teamet kunnat vara med pga. att vi arbetar på olika vårdcentraler samt deltid. Det finns uppdaterat dokument kring rutiner för diabetesvård och personal har informerats om rutinerna på olika möten, pga stor personalomsättning behöver informationen fortlöpande spridas. Det är endast fasta läkare som har informerats om att dokumentera när högre HbA1c accepteras varför detta ej fungerar optimalt. Alla patienter med diabetes typ 2 erbjuds dietistkontakt.

**Förändringar:**

Vi har utarbetat ett formulär med frågor som följer med kallelsen och de med insulinbehandling får fylla i en blodsockerkurva inför besöket. Vi har uppdaterat lokala rutiner samt informerat om dessa.

**Summering, Viktigaste lärdomar och nästa steg:**

Vi har inte kunnat nå uppsatta mål när det gäller diabetesvården, däremot har vi lärt oss att jobba med NDR. Vi ser att det är viktigt med kontinuitet i personalgruppen för att fullfölja patientens behandling alternativt att det finns väl inarbetade rutiner som ny/tillfällig personal kan följa. Vi har lärt oss att förändringar tar tid. Nästa steg blir att försöka få igång ett väl fungerande diabetesteam för att förbättra diabetesvården.