**Slutrapport NDR-IQ Västmanland Asyl- och Integrationshälsan**

*Teamet*: Gharbi Yousef, specialist allmänmedicin, Carita Matti Johansson, distrikts- och diabetessjuksköterska och Jenny Hising, medicinsk sekreterare.

*Enhetens egna mål*: Att patienterna skulle ha lämnat prover i förväg så att svar fanns vid sköterske-/läkarbesök. Dokumentationen var suboptimal och behövde förbättras. Vi önskade öka kunskapen hos delar av patientgruppen om kroppens funktioner. Vi önskade få in blodsockerkurva vid planerade besök.

*Kartläggning*: Vi kartlade läget med hjälp av fiskbensdiagram.

*Problemområden*: Dålig compliance gällande läkemedel, inga provsvar klara innan besöket, svårigheter med mätvärden som ser olika ut i resten av världen.

*Användning av NDR före projektstart?* Före projektstart användes NDR inte alls på mottagningen förutom 2 gånger per år då Vårdvalet var intresserad av antalet patienter. Nu använder diabetessjuksköterska sig i stort sett av NDR till varje patient där man tittar på diabetesprofil utdrag och där många patienter visar stort intresse.

*Resultat för egna mål*: Det är en markant och glädjande skillnad nu, patienterna har med sig blodsockerkurva till besöken och provsvaren är även klara så medicinjusteringar går smidigt.

*Förändringar*: Provtagning sker nu före planerade besök. Diabetessköterska använder sig i större utsträckning av diabetesprofilen, vilket fallit väl ut då det är konkret och tydligt.

*Summering*: Det har visat sig vara mycket effektivt att provsvar föreligger innan besöket hos läkare och diabetessköterska. Eventuella medicinjusteringar kan då ske smidigare då patienten får informationen via tolk redan under besöket. Även det ökade användandet av diabetesprofilen har varit väldigt uppskattat bland patienterna.

*Viktigaste lärdom*: Genom att använda oss av NDR får man enhetens resultat svart på vitt. Det är även bra att fokusera på enskilda mätvärden då man lättare ser och kan påverka utvecklingen.

*Nästa steg*: Vi ämnar införa speciella ”diabetesdagar” då sköterska och läkare tillsammans har diabetespatienter och nära och smidigt samarbetar. Vi kommer att fortsätta på inslagen bana och dessutom utveckla arbetet med information, med till exempel grupper, då delar av vår målgrupp har relativt dåliga kunskaper om kroppens funktioner.