**Slutrapport NDR-IQ Capio Vårdcentral Västerås City**

**Teamet:**

Eva Åström Hassel , familjeläkare. Capio Vårdcentral Västerås City

Christina Berup, distriktssköterska/diabetessköterska. Capio Vårdcentral Västerås City

Mirka Poszepczynska, distriktssköterska/diabetessköterska. Capio Vårdcentral Västerås City

**Enhetens egna mål :**

* Korrekt registrering i NDR
* Planerad tid för teamarbete
* Säker och rättvis vård genom nedskrivna rutiner
* Förbättra compliance
* Förbättrad rutin kring fotstatus

**Kartläggning och problemområden:** Genom diskussion i teamet och på vår arbetsplats kunde teamet sammanställa fyra större problemområden. Dessa var: oklarheter kring NDR registeringen, brist på planerad tid avsatt för teamarbete kring diabetes, saknas skriftlig arbetsrutin kring diabetesvården på Capio, bristande patientmedverkan.

Före projektstart så överförde sekreterare data 1-2 ggr/år. Oklarheter i om allt kom med och inga diskussioner om NDR data i personalgruppen.

**Resultat för egna mål:**

* Nästan korrekt registrering uppnåtts, data tankas över 2-4 ggr/månad av diabetessköterskorna. Statistik hålls levande i diskussioner.
* Fortlöpande diskussion i team mellan diabetessköterska och PAL
* Kallelser är ändrade. Nedskriven rutin om diabetesvård är nedskriven och fastställd.
* Rutin för fotstatus är säkerställd.

**Förändringar:** Många olika dokumentationsmallar har testats och resulterade i två olika mallar, en för läkare och en för sjuksköterskebesök. Mallen fungerar även som checklista. Detta för att få korrekt överföring från Rave till NDR. Data tankas nu över av diabetessköterska och det sker fortlöpande diskussioner om resultat. Tydligare rutiner kring nydiagnostiserade diabetes patienter. Fotstatus sker vid varje besök hos diabetes sjuksköterska, pulsar, monofilmenttest och vibrationssinne testas. Diabetesprofilen används vid besök till sjuksköterska. Patienterna kallas minst 2ggr/år och provtagning sker före besöket, denna rutin fanns även innan projektet.

**Viktigaste lärdomar:** NDR är ett bra verktyg för att fortlöpande jobba med förbättring och analys av hur den egna verksamheten uppfyller målvärden för diabetesvård. Aktivt arbete med NDR har lett till intensifierat arbete för att få patienterna att nå målvärden.

**Summering:** Vi har fått bekräftat att vi redan innan projektets start hade goda rutiner genom att kalla våra patienter och tydligheter kring provtagning. Genom projektet har vi lärt oss hur mycket NDR kan tillföra och vilka möjligheter som finns. Projektet har medfört ökad intresse att nå målvärden.

**Nästa steg:** Vår målsättning ärfortsätta arbeta aktivt med NDR och delge data till kollegor fortlöpande. Följebrev till patienterna kommer att utformas och skickas med i kallelse. Då vi i snar framtid byter journalsystem är vårt nästa steg att få korrekt registrering även i Cosmic.