**Capio Vallby**

**Slutrapport NDR**

**Teamet:** Regina Österman MAL**,** Susanne Karlsson VC**,** Gunilla Andersson Diabetes DSK**,** Lotta Löfberg Diabetes DSK,Karin Dahlberg Diabetes DSK och Lillvor Gustavsson Dietist

**Enhetens egna mål:** Att få ett fungerande diabetesteam, att utarbeta frågeformulär som sänds ut i samband med kallelsen till patienten, sträva efter så bra målvärden som möjligt för patienten, grupputbildning, grupp prover inför läkarbesök behöver kompletteras och fotstatus genomförs två gånger om året.

**Kartläggning:** 1 Inget fungerande diabetesteam. 2 Inget frågeformulär till patienten. 3 Ingen genomförd grupputbildning. 4 Grupprover ej kompletterade.

**NDR före projektstart:** Registret användes väldigt sparsamt innan vi gick in i projektet.

**Resultat för egna mål:** Frågeformulär har utarbetats för att besöket hos ssk och läkare ska effektiviseras och för att inte gå miste om aktuellt tillstånd hos patienten. Grupputbildning genomförd tillsammans med läkare, fysioterapeuter, dietist och fotvårdsterapeut. Utbildningen var mycket uppskattad hos patienterna och utvärdering kommer att ske i höst men vi har redan nu sett en förbättring hos vissa gruppdeltagare gällande resultat. Deltagarna hade mycket att dela med sig av till varandra gällande erfarenheter och kunskaper. Regelbundna träffar i diabetesteamet och kontinuerlig dialog mellan professionerna. Svårt att utvärdera resultatförbättring då vi vid ingången av NDR hade 372 patienter registrerade och idag har 472 st.Grupprover är justerade

**Förändringar:** Arbetet har underlättats med frågeformulär hos både sjuksköterska och läkare. Då grupputbildningen gav ett positivt gensvar planeras det att genomföras flera grupputbildningar. All personal har blivit mer uppmärksam på patientens fotstatus.

**Summering**: Arbetet med NDR har gjort att arbetet med diabetespatienterna har känts mer meningsfullt och att man kan lättare kan se förändringar. Det har även varit positivt att utbyta erfarenhet med andra mottagningar. Ett önskemål om fortsatta träffar för att se hur arbetet på de olika vårdcentralerna fortskrider.

**Viktigaste lärdomar:** Sett fördelarna med att arbeta med NDR som ett redaskap för att förbättra för patienten. Man får en bättre helhetsbild. Viktigt att tid avsätts för diabetespatienterna för att kunna göra ett så bra arbete som möjligt som leder till att förbättra patientens livskvalitet.

**Nästa steg:** Riskprofilen har används vid några tillfällen och vi har sett hur bra den är och kommer att användas regelbundet på patienterna i framtiden.