**Teamet Grindberga FLE:**

Verksamhetschef/distriktsläkare Mounem Kobbah

Diabetessjuksköterska/distriktssköterska Elisabeth Jägerhed Asp

**Egna mål:**

Rätt diagnoskod, typ 2 diabetes

100% ska föras in i NDR, åtgärda missing

Bättre förberedd inför besöket med patienten

Samsyn målvärden och behandlingsstrategier

**Kartläggning:**

Flödesschema

Brainstorming

Fiskbensdiagram

**Problemområden:**

Fel diagnoskoder, missing NDR, problem med Rave överföring

Bristfällig dokumentation om rökning

Saknas lipidkontroller

Patienter tar upp mycket på besöken, ej endast diabetes

**NDR innan projektet:**

All överföring via Rave, jobbade av och till i NDR och riskmotor, kontrollerade överföring.

**Resultat egna mål:**

Diagonskoder rättade och nu sätts rätt koder.

Rave/NDR fortsatt problem emellanåt med överföringen pga server problem

Brev med kallelsen med info bla om att det endast gäller diabetes, bättre förberedda besök

**Förändringar:**

Mapp till nydebuterade testats och används

Brev med kallelsen inför besök till diabetessjuksköterska testat och används

Testat NDR mallen under besöket och pat tar med hem efter besöket, används fortsatt

Dokumentation rökare enligt mall till alla läkare och sekreterare

Samsyn hela personalen på mott vad gäller bltr, HbA1c och lipider och behandlingsstrategier

**Summering:**

De förändringar vi testat och genomfört visar förbättrat resultat inom lipider, data i NDR,- mindre missing. Marginell förbättring vad gäller HbA1c. Försämrat resultat ang blodtryck, höjda målvärden och därmed pressas inte blodtryck som tidigare kanske är en anledning? Fler rökare nu än vid start beror på bristfällig dokumentation innan projektet. Vi har förbättrat oss på många sätt men det finns fortfarande att göra vad gäller förbättringsarbete vilket vi fortsätter med även efter projektet.