**Herrgärdets VC**

**Teamet:** Anders Olsson Distriksläkare, Marlene Jonasson ST-läkare, Rose-Marie Isberg och Maria del Val Mäkinen Diabetessköterskor

**Enhetens egna mål:**

* Bättre HbA1c på patienter mellan 18-65 år jämfört med 18-79 år.
* Fullständigt lipidstatus på alla vid återbesök samt aktivare behandling.
* Identifiera alla rökare och erbjuda behandling.

**Kartläggning:**

Med hjälp av brainstorming och fiskbensdiagram identifierade vi det vi upplevde som problemområden i vår diabetesvård. Vi fann flertalet problem som vi sedan kategoriserade i följande problemområden:

* Tillgänglighet; svårt med läkarkontinuitet
* Patientegenvård; behov av ökad kunskap och motivering till behandling hos patienterna
* Dokumentation; effektivisera dokumentation, målvärde saknas ofta, inaktuell läkemedelslista
* Uppföljning; tidsbrist, okunnighet om rutiner hos läkare, otydlig diagnossättning hos många, delvis dålig kommunikation mellan läk-diabetessk, dålig uppföljning av resultat i NDR
* Målvärden; dålig complience hos vissa patienter samt otillräcklig behandling och bristande rutiner gällande BT och lipider
* Uppdatering; följa upp statistik och information till all personal så alla gör lika och medvetna om problem som finns

**NDR före projektstart:** Innan projektet så hade vi sporadisk uppföljning av statistiken i NDR, värdena registrerades dock i NDR.

**Förändringar:**

Vi har periodvis svårt med bemanning, vilket gör att läkarkontinuiteten fortfarande är ett problem vi jobbar med.

Vi har involverat patienten mer genom att ge dem diabetesprofilen vid varje sköterskebesök samt provsvar och läkemedelslista vid läkarbesök,vilket uppskattats samt ökat deras kunskap.

Vi använder nu en standardiserad dikteringsmall i Cosmic ,vilket ger bättre dokumentation och överföring till NDR. Alla läkare uppmanas till att alltid dokumentera individuella målvärden vid årskontroll samt meddela sköterska för uppföljning vid behov. Vi informerar läkare om gällande rutiner. Kommer även dra ut statistik från NDR framöver för att optimera behandlingen samt se till att rätt diagnos sätts.

Kompletterat kallelsebrev med ytterligare frågor. Lipidstatus på alla istället för endast kolesterol.

Dokumentation av BT och lipider vid uppföljning ska göras i NDR mallen. Rutinen är inte fullt implementerat.

**Viktigaste lärdomar:**

Vi har fått en ökad medvetenhet om vilka problem vi har samt ökat engagemanget för diabetesvården.

**Nästa steg:**

Vi kommer att fortsätta med att arbeta för att nå våra uppsatta mål samt problemområden. Vi planerar att etablera regelbunden uppföljning av statistiken.