



# FÖRBÄTTRINGSARBETE 2023

## Bra Liv Landsbro vårdcentral

*- att sätta och förbättra individuella målvärden för HbA1c och blodtryck hos diabetiker typ 2*

## Val av förbättringsområde

Man ska kunna se individuella målvärden vad gäller HbA1c och blodtryck hos diabetiker typ 2 i journalen.

Det bör även vara förbättrade värden vad gäller HbA1c och blodtryck hos diabetiker typ 2.

## Bakgrund

När NDR-värden rapporterades vid årsskiftet uppmärksammade vi att dessa hade försämrats jämfört med föregående år. Vi gjorde då en sökning i Medrave där resultaten visade i att vi ligger näst sämst i landet vad gäller diabetiker som har ett blodtryck på <140/85 mm Hg. Det är även många som har ett HbA1c som ligger mellan 50-70 mmol/mol. Risken för att drabbas av hjärt-kärlsjukdomar ökar med stigande värden och detta bör om möjligt undvikas.

## Övergripande mål

- Vi ska uppnå förbättrade blodtrycks- och HbA1c-värden rent generellt men även gå in på individnivå och sätta målvärden så att det är tydligt vad alla gemensamt ska sträva mot.
- Målen ska mätas genom att gå in via Medrave i uppstarten och i avslutningen av förbättringsarbetet, men även månadsvis.
- Vi ska granska journalerna och titta på hur många som har ett målvärde dokumenterat vid båda tillfällena.
- Målet ska vara nått 15/11 2023 för att sedan kunna redovisas när förbättringsarbetet ska lämnas in.

## Delmål

- Delmål är att vid varje månadsskifte gå in i Medrave och följa resultaten. Även gå in på individnivå och arbeta intensivt där det krävs.
- Alla ska ha ett angivet målvärde vad gäller blodtryck och HbA1c 30/6 2023

## Nuläge

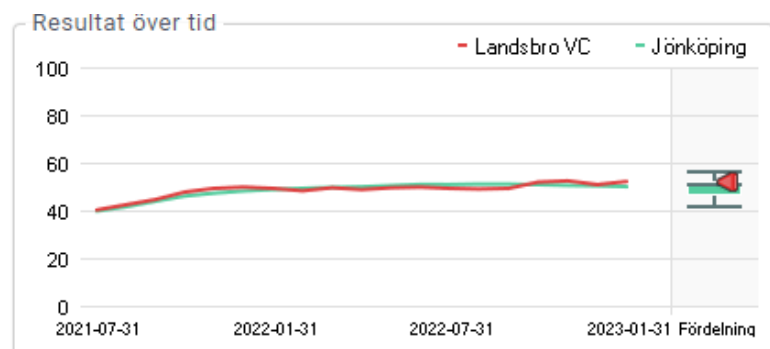
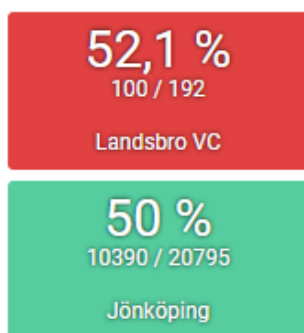
Vi har börjat övergå mer och mer till individuella uppföljningar, har frångått årskontroller i stort. De med störst behov följs upp tätare och de som är välreglerade kan ha lite glesare kontroller.

Vi har i nuläget 193 diabetiker, utav dessa är det 89 patienter som har ett registrerat målvärde för HbA1c och 8 patienter som har ett registrerat målvärde för blodtrycket. 38.3% av diabetikerna har ett HbA1c på <50 mmol/mol, 46.6 % har HbA1c mellan 50-70 mmol/mol. En liten del har HbA1c > 70 eller saknar värden av någon anledning. Det är det senaste registrerade HbA1c i BOS som ligger till grund för utfallet.

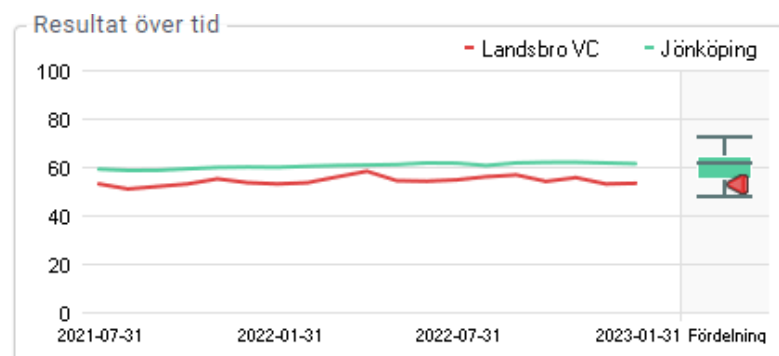
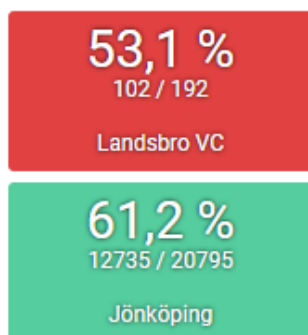
Vad gäller blodtrycket är det 45.1 % av patienterna som ligger <140/85, 33.7 % mellan 140/85-160/95, 7.8 % som har ett blodtryck >160/95 och 13.5 % har inget registrerat blodtryck. Hämtningen av data vad gäller blodtrycket sker från det som har dokumenterats under sökordet blodtryck i enhetens journal. Det blir därför något missvisande siffror eftersom blodtrycket kan ha kontrollerats vid andra sjukvårdsbesök och därför inte alltid registrerats vid besök på vårdcentralen.

## Tabeller från Medrave

### HbA1c vid diabetes, HbA1c <52



### Blodtryck vid diabetes BT ≤140/85 mm/Hg



## Analys av nuläge

En orsak till att vi inte når målbilden är att vi har haft två år med en pandemi som har gjort att tiden har prioriterats till annat, man har fått "hålla sig flytande" i verksamheten och inte kunnat prioritera den här typen av arbete. Många patienter har även undvikit att gå till vårdcentralen under pandemin. Tidigare har man heller inte prioriterat individuella mål i den utsträckning som man gör nu. Det är även svårt att dokumentera och följa upp när det inte finns riktiga sökord att dokumentera på i journalen. Det fattas sökord där man lätt kan hitta målvärde för HbA1c. Det finns ett sökord för målblodtryck men det ligger inte i standardmallarna så man måste själv lägga till det.

För att nå målet måste hela personalgruppen ta ansvar och arbeta tillsammans. Så fort man träffar/har kontakt med en patient ska man gå in och titta på om det finns målvärden registrerade och agera om de inte uppnås. Det ska tydligt framgå i överenskommelsen vad som är patientens respektive vårdens ansvar. Patientansvarig läkare/sjuksköterska ska göras uppmärksam på detta. Kontinuerlig uppföljning via Medrave för att följa resultaten. Diabetessköterska ska ha avsatt tid en gång/månad för genomgång och analys. Kontakt har tagits med både ansvariga för Medrave och Cosmic för att om möjligt få en bättre dokumentation så att resultat är möjliga att följa på ett enklare och tidsbesparande sätt. Det är viktigt att lägga tiden på rätt saker.

## Prioritering av förändringar som ska testas

- Genomgång dokumentation med vårdadministratörer, sjuksköterskor och läkare.  
– se över sökord i Medrave för att kunna registrera korrekt
- Sätta målvärden och försöka förbättra dessa, särskilt vad gäller HbA1c för nydiagnostiserade diabetiker eftersom man där har störst vinning vad gäller komplikationer i framtiden, men även de som ligger mycket högt i sina blodtryck.
- Fokusera på om patienten har nått sitt målvärde. Kan dock behövas mer tid för att nå det målet

## Resultat analys och av de testade förändringarna kopplat till det övergripande målet

Under pågående arbete så upptäckte vi ett annat sätt att följa våra resultat. Vi har därför valt att använda en annan tabellform via Medrave för presentation av utgångsläget och vad vi uppnått.

Det är viktigt hur vi dokumenterar, tidigare skrevs det mycket i löpande text. Här har vi arbetat med att förtydliga för hela personalgruppen att vi måste föra in blodtrycksvärden under sökordet blodtryck, så det går att följa i systemen och plocka fram data.

Vi såg över sökord i Medrave för att kunna registrera korrekt.

Kontakt med ansvariga kontaktpersoner för Cosmic, då vi ville ta fram sökord för målvärden när det gäller HbA1C, blodtryck och LDL. HbA1c gick inte att få fram men målblodtryck lagts till.

Detta har lett till att vi inte kunde söka fram resultat via Medrave, utan vi har fått göra det med manuellt med journalgranskning.

Vi satt rutiner för arbetet med målvärden för HbA1c, blodtryck och här lade vi även till LDL då riktvärdet nyligen sänkts, så kändes det också är viktigt att följa.

Tabell 1 Sammanställning av resultaten av insamlade målvärden för perioden

Månad / antal patienter	HbA1c		Blodtryck		LDL	
Februari 193 patienter	89 patienter	46%	8 patienter	4%	24 patienter	12%
Maj/juni 187 patienter (tagit bort de som flyttat och avlidit)	113 patienter	62%	11 patienter	6%		
September 187 patienter	130 patienter	67%	93 patienter	51%	87 patienter	48%
November 195 patienter	187 patienter	96%	186 patienter	95%	173 patienter	89%

Notering: De 8 patienter som inte har något målvärde vad gäller HbA1c vid mätperiodens slut, är de som är palliativa, en asylsökande och en nyligen listad. Detsamma gäller i stort sett även de som inte har något målblodtryck.

Se diagram 1 – 6

Diagram 1 1 januari- 30 november 2022

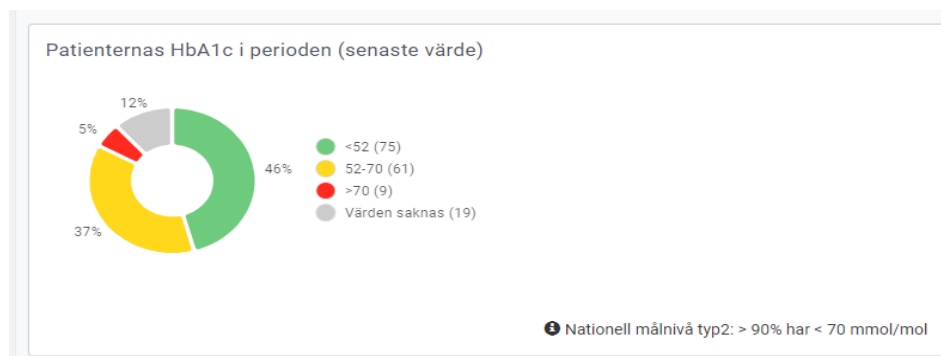


Diagram 2 1 januari – 30 november 2023

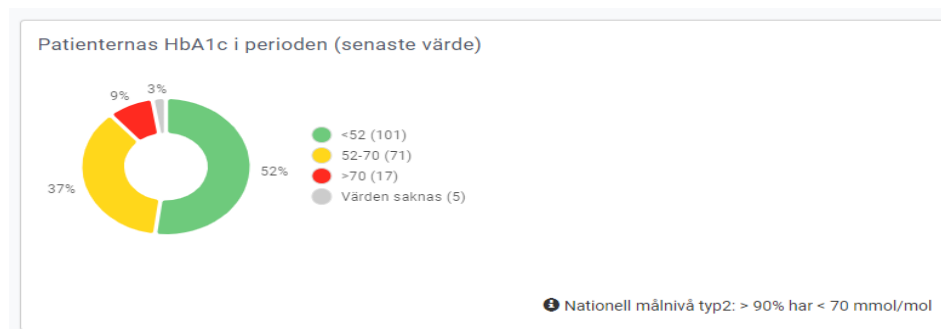


Diagram 3 1 januari- 30 november 2022

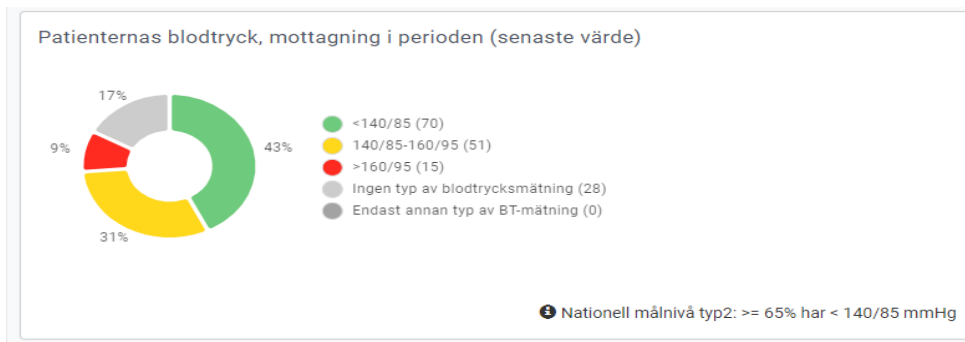


Diagram 4 1 januari – 30 november 2023

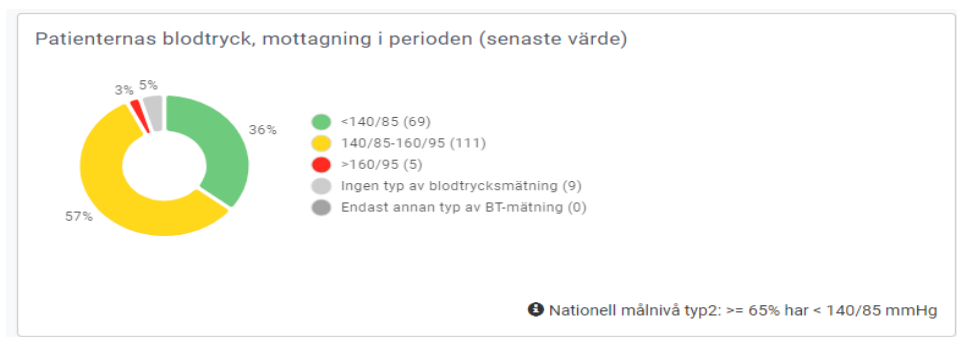


Diagram 5 1 januari- 30 november 2022

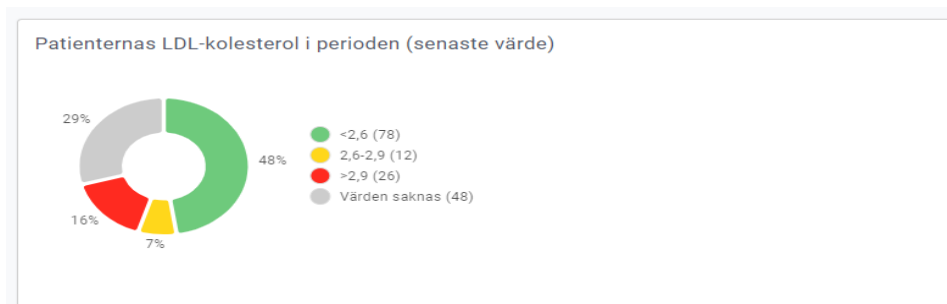
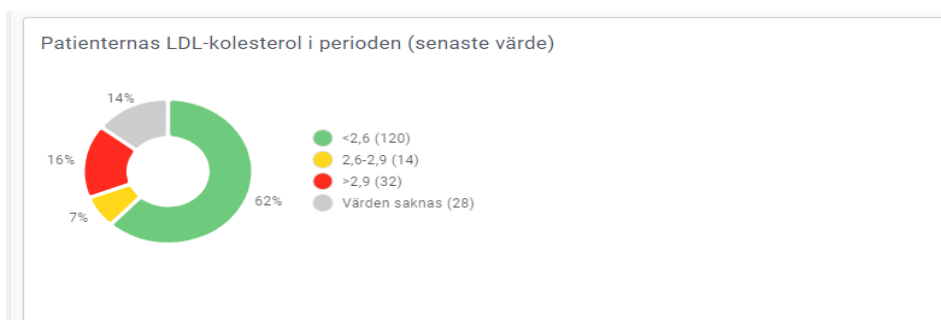


Diagram 6 1 januari – 30 november 2023



Kommentarer till vårt resultat:

Av de som inte når sina målvärden för HbA1c, är några nydebuterade som håller på att ställas in på behandling, ett 10-tal har fått justeringar i sin behandling som nu håller på att följas upp och några följer inte rekommendationerna. Restnoteringar av läkemedel har även bidragit till försämrade värden i några fall.

15 patienter har inte nått sina målvärden för vad gäller blodtryck, 57 har inte nått sitt målvärde för HbA1c, 86 har inte nått sitt målvärde för LDL.

Viktigt att tänka på är att de gränsvärden som sätts upp är mycket generella. Här har vi en äldre patientgrupp där många haft diabetes många år och då är det inte rimligt att nå värden under 48 mmol/mol i HbA1c.

Att sätta personliga målvärden har bidragit till att hitta de patienter som vi behöver arbeta med. Det hade underlättat om vi kunnat ta fram data digitalt från de system vi använder, i stället för att ta fram det manuellt. Vi hade sparat tid och fått mer exakta siffror. Det underlättar även för förbättringsarbete i framtiden

## Summering

Vi har i princip uppnått vårt mål med att sätta målvärden vad gäller HbA1c och blodtryck för den här patientgruppen. Arbetet har involverat alla på vårdcentralen, vi har fördelat arbetet, följt resultatet, påmint varandra och haft regelbundna avstämningar. Det har varit en framgångsfaktor.

Under 2024 fortsätter vi arbetet med att nå uppsatta målvärden.

## Team

Huvudansvarig för arbetet är diabetessköterska och medicinsk rådgivare, hela personalgruppen har varit involverade i arbetet och för resultatet.

Jane Broling Danielsson  
Verksamhetschef  
Bra Liv Landsbro vårdcentral