

Förbättrad kontinuitet och patientansvarig läkare (PAL)

B. Bakgrund

Vårdcentralen har under en lång period bland annat bemannats av flertalet utbildningsläkare och färre distriktsläkare, då utbildningsläkare under långa perioder är frånvarande ger detta små möjligheter att erbjuda en kontinuitet till våra patienter. I dagsläget har många utbildningsläkare blivit klara distriktsläkare och vi har även rekryterat nya distriktsläkare till vårdcentralen, vilket har gett oss möjlighet att nu påbörja arbetet med fast läkarkontakt.

Vi ser många vinster för våra patienter med att få en fast läkarkontakt, exempelvis att träffa samma läkare så att patienten inte behöver upplysa läkaren om sin sjukhistoria, läkemedelshanteringen och andra åtgärder blir säkrare.

C. Övergripande mål

Vårt mål är att förbättringsarbetet ska spegla verkligheten, så att både patienter och medarbetare kan känna en tillit och trygghet. Förbättringsarbetet kommer också vidhålla och utveckla ett engagemang bland personalen för sina "egna" patienter.

Målet är registrera patientansvarig läkare (PAL) i Cosmic för utvalda patientgrupper enligt nedan:

- Beroendeframkallande läkemedel
- Gruppboenden (3 stycken)
- Kroniska sjukdomar
- Mångsökare
- Pre60-lista
- SAFE-studien
- Äldreboenden (3 stycken)

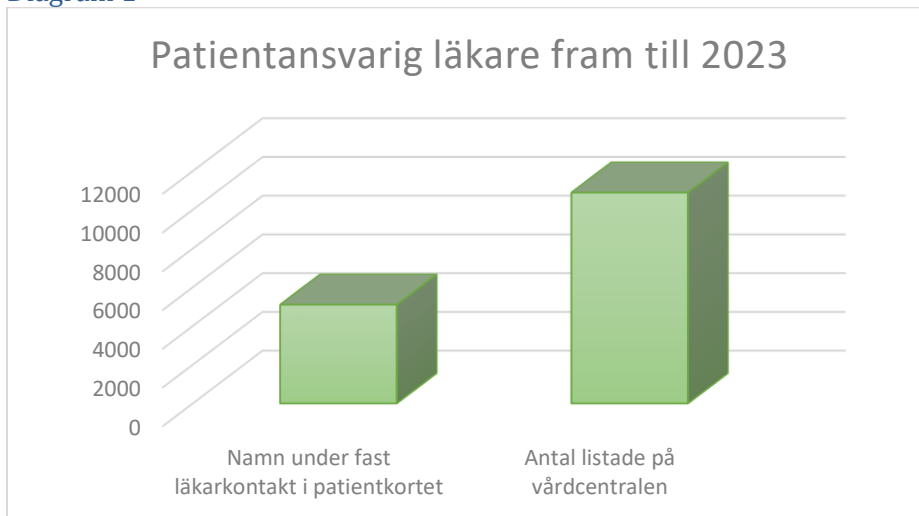
Vårt långsiktiga mål är att hålla PAL-skapet aktuellt och skapa rutiner för att kunna utföra det. Vi kommer med tiden också kunna välja ut fler utvalda patientgrupper vid behov.

D. Nuläge

Tidigare har vårdcentralen gjort ett försök att registrera patientansvarig läkare i journalen, men i största del var fokus att få ett namn inskrivet som PAL enligt månadsfördelning. Detta arbetssätt har dock inte fungerat i praktiken och därför är vi beredda på att göra ett större arbete med att spegla verkligheten. Målet blir att ta ett nytt omtag och att välja ut flera olika patientgrupper för att få en rätt registrering av de patienter som har mest behov av en patientansvarig läkare.

E. Analys av nuläge

Diagram 1



Resultat från ett tidigare arbetssätt, då fokus var antal registreringar i Cosmic.

F. Prioriterade förändringar som ska testas

- Handlingsplan kring upplägget och arbetssättet.
- Rensa tidigare registreringar i Cosmic som är felaktiga.
- Ta fram statistik kring utvalda patientgrupper enligt ovan.
- Möte med ansvariga för 3 gruppboenden.
- Information till personal i olika forum till exempel arbetsplatsträffar, yrkesprofessionsmöten, månadsbrev.

G. Analys och resultat av de testade förändringarna kopplat till det övergripande målet

Vi hade sedan innan infört fast läkarkontakt på en stor del av våra patienter som inte har speglat verkligheten. Dessa namn är nu rensade och ersatt med en siffra enligt tabell 1.

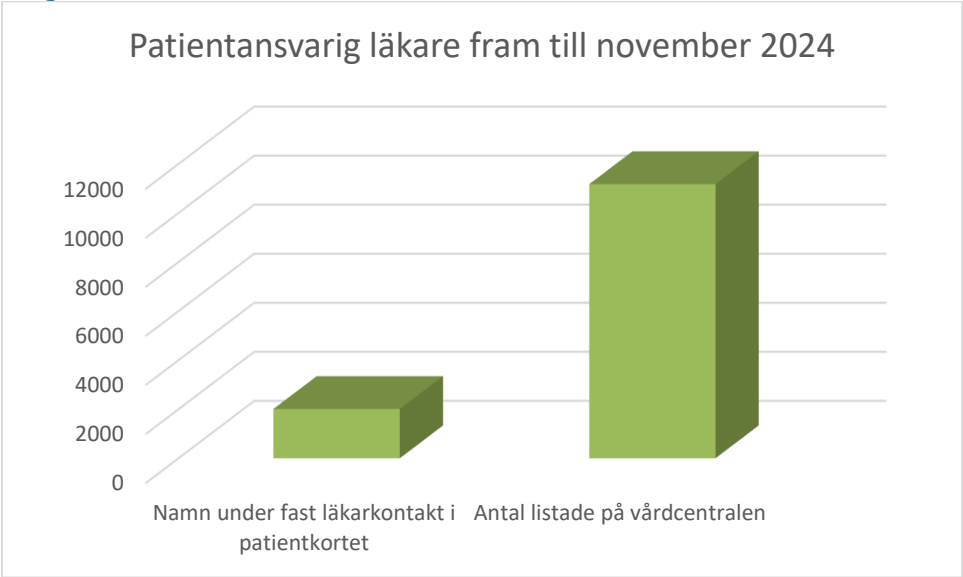
Tabell 1

Fast läkarkontakt i Cosmic enligt siffran nedan: ▼

- 1 = Andreas Stomby
- 2 = Björn Fransson
- 3 = Hanadi Marouf
- 4 = Ingrid Walan
- 5 = Issa Kojoj
- 6 = Kajsa Bokne
- 7 = Kaspars Deicmanis
- 8 = Maria Birgerheim
- 9 = Sebastian Johansson
- 10 = Simon Alfraeus
- 11 = Sofia Homelius
- 12 = Valda Palsiene
- 13 = Samira Ahmed

Tidigare var målet att samtliga listade patienter skulle ha en fast läkarkontakt, se diagram 1. Som framgår i diagram 2 som är målet att identifiera våra listade med störst vårdbehov och störst behov av kontinuitet.

Diagram 2



Resultatet är baserat på våra listade patienter med störst vårdbehov och störst behov av kontinuitet.

Utifrån prioriterade grupper har vi kommit i mål.

När behov uppstår att patienten ska ha en fast läkarkontakt så finns det framtagna rutiner för samtliga medarbetare på vårdcentralen enligt Fast läkarkontakt (tabell 1) och Månadsfördelning (tabell 2).

Tabell 2

Månadsfördelning ▼

Listan nedan ska endast användas vid fördelning av patienter som inte har en siffra inlagd i patientkortet.

Månad	Namn
Januari	Andreas Stomby
Februari	Björn Fransson
Mars	Hanadi Marouf
April	Samira Ahmed
Maj	Issa Kojoj
Juni	Kajsa Bokne
Juli	Kaspars Delcmanis
Augusti	Sebastian Johansson
September	Simon Alfraeus
Oktober	Samira Ahmed
November	Vaida Palsiene
December	Hanadi Marouf

I. Summering

Vår handlingsplan för detta förbättringsarbete var att ta fram en arbetsgrupp med få medarbetare initialt. Nedanstående punkter identifierades och genomfördes.

- En prioriteringslista skapades.
- Rensade tidigare registreringar i Cosmic som var felaktiga.
- Tog fram statistik kring utvalda patientgrupper enligt ovan.
- Möte med ansvariga för 3 gruppboenden.
- Information till personal i olika forum till exempel arbetsplatsträffar, yrkesprofessionsmöten, månadsbrev.
- Genomförde registreringar i patientkortet.
- Skapade rutiner utefter ovan.

Lärdomen i detta projekt är att ha tålamod, vara noggrann och ge fortlöpande information till medarbetare. Även viktigt att ha regelbundna möten för att tidigt ta tag i de svårigheter som uppkommer och att arbetsgruppen endast var ett fåtal medarbetare initialt för att nå samstämmighet.

Ansvarig:

Anes Dizdarevic, verksamhetschef
Malin Hördegård, vårdenhetschef
Maria Ericson, enhetschef

Datum: 2024-11-15