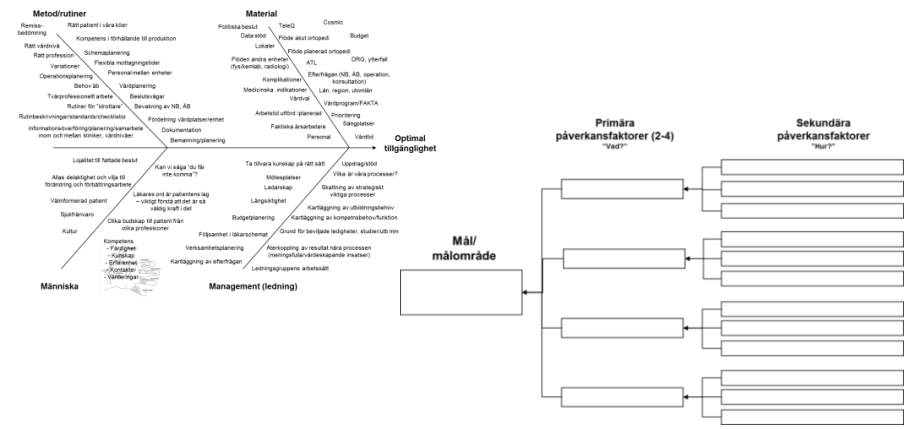


Bakgrund – Varför är detta förbättringsområde valt? Varför just nu?

Övergripande mål – Vad ska uppnås? Mått ska anges och målet ska vara tidssatt. Behöver det kompletteras med delmål?

Nuläge – Nuvarande situation för detta område beskrivs. Vilka är våra resultat och hur gör vi idag?

Analys av nuläge – a. Vilka är orsakerna till att resultaten ser ut som de gör? b. Samla alla idéer som ni tror påverkar att ni når målet

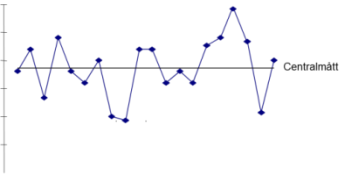


Lista prioriterade förändringar som ska testas.
Vilka förändringar är prioriterade och ska testas baserad på vår analys av nuläget?
Förändringarna kan testas enligt tänket i PGSA-modellen.

Datum	Förändring att testa	Mål	Att göra	Ansvar för genomförande	Tidsplan/mätningar/ resultat (poäng, resultat och vad vi lärde)

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

- Gör en analys:
- Visa mätning över tid för det övergripande förbättringsarbetet (diagram/tabell)
 - I vilken omfattning och hur har de testade förändringarna haft effekt (påverkat) resultaten kopplat till det övergripande målet/delmålet?
 - Ytterligare effekter?



Summering utifrån analys och resultat av de genomförda förändringarna

Förbättringsområde: Läkarkontinuitet - Planerade vårdåtgärder

Ansvarig: Baris Ferahcan, Josefine Fröjd, Chance Songa Datum: 2024.10.07

Bakgrund

Under 2023. Vi ser ett behov utav att strömlinje forma arbetet med våra patienter som har störst behov har det skett en del förändringar på Wasa inom personalgrupp och framförallt läkargruppen av vårduppföljning (kroniska sjukdomar) så att personalen arbetar lika enligt de rutiner vi bestämmer tillsammans inom ramen för det här arbetet. Diktering, PVÅ, Fastläkarkontakt, Fast vårdkontakt.

Övergripande mål – 50 % av våra kroniskt sjuka patienten ska ha en 1. fast namngiven läkarkontakt, 2. tydlig plan i PVÅ vid 241231.

Detta mäts i rapporten Läkarkontinuitet (Diver), Uppföljning primärvårdskvalitet (kroniska sjukdomar)

Målet är förankrat med berörda chefer, läkare, sjuksköterskor, vårdadministratör. Vi är överens om att det är viktigt för ESTHER.

Nuläge

Diver

Fast läkarkontakt för patient kronisk sjukdom, Januari 2024:
 Samtliga åldrar: 675 patienter, 3522 läkarbesök, index 0,37.
 Ålder 65-74 år: 89 patienter, 437 läkarbesök, index 0,43
 Ålder 75+ : 116 patienter, 613 läkarbesök, index 0,43

För den som skulle boka saknades namngiven vårdpersonal, liksom tydlig plan över vilka prover och undersökningar som skulle tas/göras.

Tidskrävande, otrygghet för personalen, ekonomi. Ett reaktivt arbetssätt. Ojämn belastning, överkonsumtion av prover. Upprepande kontakter med patienten. Lång handläggningstid/patientärende.

Analys av nuläge

Ett index närmare 1, visar att en patient med kronisk sjukdom regelbundet träffat samma läkare under de senaste 18 månaderna. Vårt kontinuitetsindex i Medrave/ primärvårdskvalitet är 0,45 något högre än genomsnittet i Jönköping som är 0,38. Vi härleder detta till att vi under 2022 och större del av 2023 haft 2 läkare på plats som arbetar. Under andra halvan av 2023 blev vi 3 läkare och i januari 2024 är vi 4 läkare + 1 ST läkare som randar sig t.o.m april månad. Vi ser också att övertid verkar vårt Index att sjunka i och med detta.

Vi har i perioder arbetat med att registrera fast läkarkontakt under patientkortet, huruvida kan det arbetssättet ytterligare stärkas ifall vi kombinerar det med nytt arbetssätt för planerade vårdåtgärder med tydligt utskrivna ansvarig läkare / vårdpersonal.

Bifogat fiskbensdiagram och påverkansanalys nedom

Lista prioriterade förändringar som ska testas.

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

Summering

Bakgrund

Under 2023 har det skett en del förändringar på Wasa inom personalgrupp och framförallt läkargruppen. Vi ser ett behov utav att strömlinje forma arbetet med våra patienter som har störst behov av vårduppföljning (kroniska sjukdomar) så att personalen arbetar lika enligt de rutiner vi bestämmer tillsammans inom ramen för det här arbetet. Diktering, PVÅ, Fastläkarkontakt, Fast vårdkontakt.

En fast läkarkontakt och god kontinuitet är en viktig del i att kunna erbjuda god och säker vård

Övergripande mål

Enhetligt arbetssätt för våra kroniskt sjuka patienter

Specifikt: Fast läkarkontakt med tydlig planering i PVÅ

Mätbart: Läkarkontinuitet (Diver), Uppföljning
primärvårdskvalitet (kroniska sjukdomar)

Accepterat: Berörda chefer, läkare, sjuksköterskor är
med på arbetet

Realistiskt: Vi kan med kort varsel införa arbetssättet –
mättnings statistik kan dock behöva längre tid ca 18
månader för att märka stor skillnad i Medraves
resultat.

Tidsbundet: Vår resultat data avslutas i November
2024

Februari Läge

Detaljer

Benchmark

★ Ko01L: Kontinuitetsindex för patienter med kronisk sjukdom, senaste 18 månaderna, läkare

[Specifikation](#) | [Hämta resultat till Excel](#)

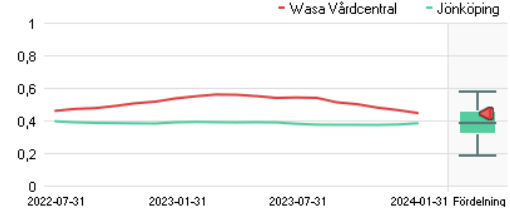
0,45

Wasa Vårdcentral

0,38

Jönköping

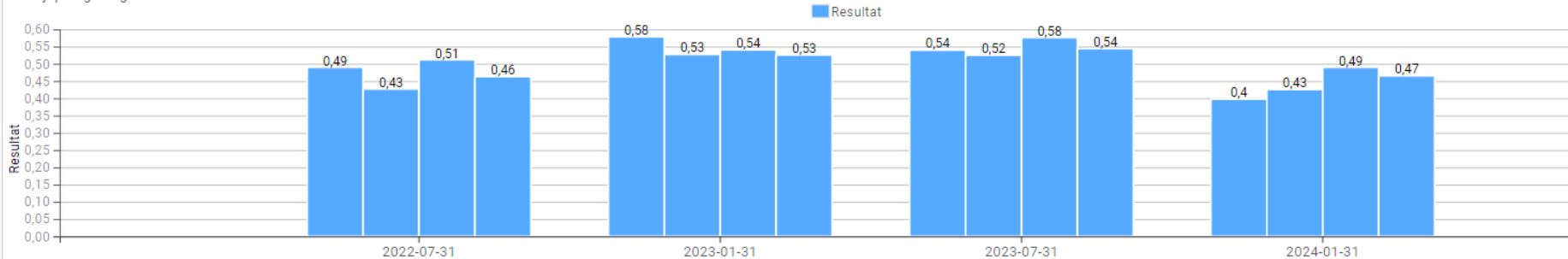
Resultat över tid



Fördjupningstabell

	2022-07-31	2023-01-31	2023-07-31	2024-01-31
0-29	0,49	0,58	0,54	0,4
30-59	0,43	0,53	0,52	0,43
60-69	0,51	0,54	0,58	0,49
70+	0,46	0,53	0,54	0,47
Summa	0,46	0,54	0,54	0,45

Fördjupningsdiagram



Februari Läge

År 2024 ▼ Resultatområde 20 Privata vårdgivare ▼ ⓘ
År och månad 2024-01 ▼ Resultatenhet 1220 Wasa vårdcentral Jönköp... ▼
Kön Alla värden (2) ▼ Åldersgrupp Alla värden (5) ▼ Återställ

onsdag 14 februari 2024

Kontinuitetsindex läkarbesök för patienter med kronisk sjukdom

Resultatenhet	Antal patienter	Antal läkarbesök	Kontinuitets-index
1220 Wasa vårdcentral Jönköping	675	3 522	0,37
Total	675	3 522	0,37

År 2024 ▼ Resultatområde 20 Privata vårdgivare ▼
År och månad 2024-01 ▼ Resultatenhet 1220 Wasa vårdcentral Jönköp... ▼
Kön Alla värden (2) ▼ Åldersgrupp 65-74 ▼

onsdag 14 februari 2024

Kontinuitetsindex läkarbesök för patienter med kronisk sjukdom

Resultatenhet	Antal patienter	Antal läkarbesök	Kontinuitets-index
1220 Wasa vårdcentral Jönköping	89	437	0,43
Total	89	437	0,43

År 2024 ▼ Resultatområde 20 Privata vårdgivare ▼ ⓘ
År och månad 2024-01 ▼ Resultatenhet 1220 Wasa vårdcentral Jönköp... ▼
Kön Alla värden (2) ▼ Åldersgrupp 75- ▼ Återställ

onsdag 14 februari 2024

Kontinuitetsindex läkarbesök för patienter med kronisk sjukdom

Resultatenhet	Antal patienter	Antal läkarbesök	Kontinuitets-index
1220 Wasa vårdcentral Jönköping	116	613	0,43
Total	116	613	0,43

Analys av läge i Februari

Se kommande bilder Fiskbensdiagram/Ischikawadiagram och/eller Påverkansanalys

Ett index närmare 1, visar att en patient med kronisk sjukdom regelbundet träffat samma läkare under de senaste 18 månaderna. Vårt kontinuitetsindex i Medrave/ primärvårdskvalitet är 0,45 något högre än genomsnittet i Jönköping som är 0,38. Vi härleder detta till att vi under 2022 och större del av 2023 haft 2 läkare på plats som arbetar. Under andra halvan av 2023 blev vi 3 läkare och i januari 2024 är vi 4 läkare + 1 ST läkare som randar sig t.o.m april månad. Vi ser också att övertid verkar vårt Index att sjunka i och med detta.

Vi har i perioder arbetat med att registrera fast läkarkontakt under patientkortet, huruvida kan det arbetssättet ytterligare stärkas ifall vi kombinerar det med nytt arbetssätt för planerade vårdåtgärder med tydligt utskriven ansvarig läkare / vårdpersonal

Förutsättningar

1. Regelbundet samtala om enhetliga rutiner under läkarmöte, ssk möte och arbetsplatsträffar

2. Nära samarbete mellan läkare, sjuksköterska och vårdadministratör som skapar bokningsunderlag

3. Samtliga i personal ska kunna ange fast läkarkontakt i patientkort

4. Boka patienter enligt ovanstående fasta läkarkontakt.

Procent patienter Med fasta läkar- eller vårdkontakt ligger lägre än förväntat

Hinder

1. Under vårdbesök hinna med att registrera fast läkarkontakt

2. Flera nya läkare som direkt i följd försämrar kontinuitet i korta sikten.

3. Flera nya i personal läkare, sjuksköterska och vårdadministratör är bra tillfälle att föra in nya rutiner, men kan också vara ett hinder

4. AT/ ST och även läkarstudent- randning kan bli ett hinder i kontinuitet.

5. Patient missnöje över att behöva byta läkare, då fick dem träffa den enda på plats under övergångsperioden.

Påverkansanalys

Primär påverkan (2-4) "Vad?"

Sekundär påverkan "Hur?"



Mål/ målområde

Enhetligt arbetssätt
för våra kroniskt
sjuka patienter

Fast läkarkontakt



Fast vårdkontakt



Nya rutiner PVÅ (planerade
vårdåtgärder -
bokningsunderlag)



Uppföljning genom statistik
Diver och Medrave
• kontinuitet till läkare 18
mån, kronisk sjukdom,
Ko01L



Beställ eller diktera provtagningsunderlag inför uppföljning.

Diktera fast vårdkontakt. Samtliga personal lägger in vårdkontakt i patientkontakt.

Tidsbestämd uppföljning hos läkare eller sjuksköterska (Enligt Fakta)

Skriva in hemsjukvård i Cosmic / Palliativ vård i Cosmic

Samordnad individuell plan (SIP) vårdsamordning

Arbeta med direkttelefon till vårdsamordnare på VC. Prea60 och Cosmic LINK

Ange ansvarig vårdpersonal (Läkare eller sjuksköterska)

Diagnos, provtagning, tidsuppföljning, påminnelse registrera fast vårdkontakt. Lägg bevakat datum enligt dikterad tidsuppföljning.

Sjuksköterskor har i sin funktion att kalla patienter från PVÅ. Enhetschef styr i det arbetet efter schema utställning.

Diver: Primärvård – kvalitetsuppföljning, Läkarkontinuitet, filtrera år, månad, och åldersgrupper

Medrave/ primärvårdskvalitet: sök "Kontinuitet" eller Ko01L.

Kvartal analysering av ovanstående verktyg.

Lista prioriterade förändringar som ska testas

Handlingsplan inkl. PGSA hjul nedom

Verksamhet, process (t ex klinik, avd, vårdcentral):

Förbättringsområde: Läkarkontinuitet - P vå

Förändring att testa: Tydli

Nuläge/baslinje:

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet:



Agera:

Hur kan vi agera utifrån de resultat och analys vi gjort?

Ska vi fortsätta med arbetsättet? Behöver det förändras till ett annat?

Planera:

Tillsammans komma överens om hur ett bokningsunderlag ska skrivas/dikteras.

Vårdande enhet*: Waså vårdcentral DLM	
Vårdtjänst*: Läkarsök planerat 30 minuter	Tidsåtgång: 00:30
Medicinskt ansvarig enhet*: Waså vårdcentral Jönköping	
Avancerat...	
Ansvarig vårdpersonal: Mikheil Shahim Distriktsläkare	
Yrkesroll: Läkare	

Bokningsinformation:
Diagnos:
Uppföljning:
Provtagnings:
Registrera Fast läkarkontakt i patientkort

Diktera – skriv in i bokningsunderlag vilka prover som ska göras innan uppföljning. Eller att läkaren beställer proverna direkt i BOS.

Ex:

Diabetes enligt varje 6 mån (vartannat till läkare & sjuksköterska)

KOL uppföljning 1 gång per år



Studera:

Hur blev resultatet av arbetsättet?

Vilken analys kan vi göra?

Patientnytta?

Behöver vi ytterligare förändra? Förtydliga? Lägga till? Något i vårt arbetsätt?

Gör:

Arbeta på det ovanstående sätt som vi kommit överens om.

Deluppföljning under maj & september, läkare, sköterska, fysio, vårdadmin, enhetschef

- Checka PVÅ listan

- Checka Diver/Medrive, (läkarkontinuitet)

- Kan alla rutinerna för PVÅ listan?

- Hur fråga om patient nytt? – forum / enkät?

Verksamhet, process (t ex klinik, avd, vårdcentral):

Förbättringsområde:

Förändring att testa: Fast läkarkontakt / fast vårdkontakt

Nuläge/baslinje:

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet:



Agera:

Hur kan vi agera utifrån de resultat och analys vi gjort?
Ska vi fortsätta med arbetsättet? Behöver det förändras till ett annat?

Planera:

Tillsammans registrera fastläkarkontakt och/eller vårdkontakt i patientkortet.

🏠 Patientkort: 19 121212-1212 TOLV TOLVANSSON

Allmänt | Övrig information | Närstående | Patientbild | Frikort | Medlemskap | Kopplade inaktiva nummer | Tolkebehov | Reminders | Fast vårdkontakt

Användare: Petré Jessica Distriktssköterska

Enhet: Wasa vårdcentral DLM

Lägg till

Fasta vårdkontakter:

Petrén Jessica Distriktssköterska, Wasa vårdcentral DLM

Ta bort

🏠 19 121212-1212, TOLV TOLVANSSON, 111 år ♂

Fokuspatient Hemsjuk. (6)

🏠 Patientkort: 19 121212-1212 TOLV TOLVANSSON

Allmänt | Övrig information | Närstående | Patientbild | Frikort | Medlemskap | Kopplade inaktiva nummer | Tolkebehov | Reminders | Fast vårdkontakt | Enhetskopplingar | Vårdval

Typ	Värde
01 Fast läkarkontakt	Shahim Miakhil

Studera:

Hur blev resultatet av arbetssättet?
Vilken analys kan vi göra?
Patientnytta?
Behöver vi ytterligare förändra? Förtydliga? Lägga till? Något i vårt arbetssätt?

Gör:

Arbeta på det ovanstående sätt som vi kommit överens om.

Skapa ny identifierare

Typ: 01 Fast läkarkontakt

Värde: Shahim Miakhil

Kommentar:

OK Avbryt

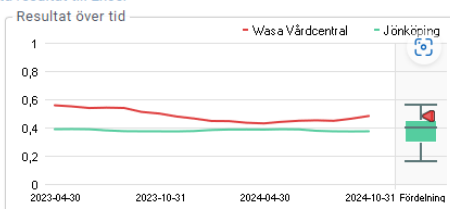
Slutet av oktober 2024

☆ Ko01L: Kontinuitetsindex för patienter med kronisk sjukdom, senaste 18 månaderna, läkare

[Specifikation](#) | [Hämta resultat till Excel](#)

0,48
Wasa Vårdcentral

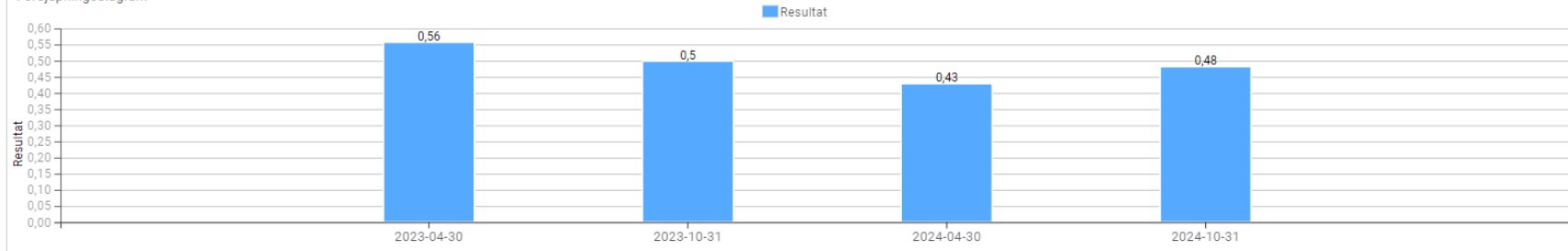
0,37
Jönköping



Fördjupningstabell

	2023-04-30	2023-10-31	2024-04-30	2024-10-31
Resultat	0,56	0,5	0,43	0,48

Fördjupningsdiagram

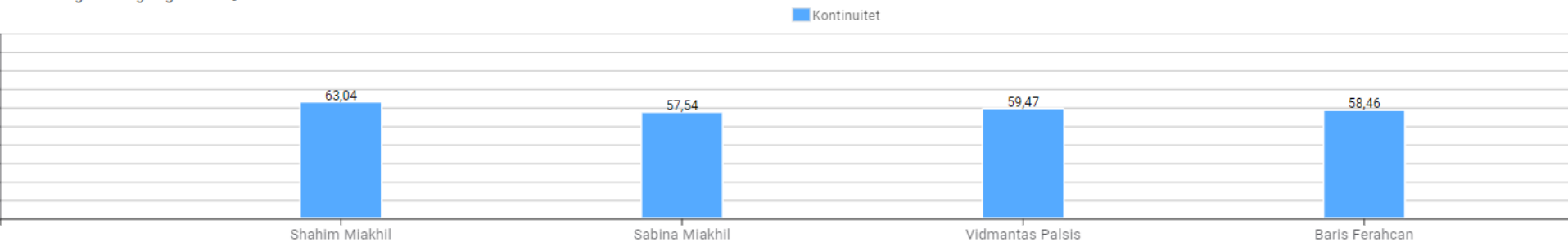


Patienter som haft 10 besök hos en vårdutförare väger dubbelt så mycket som patienter med 5 besök.

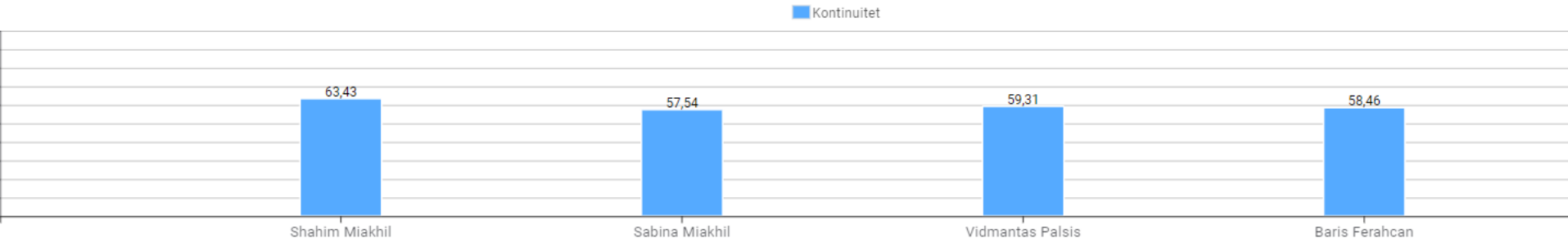
Genomsnittskontinuitet för: minst två besök: 62,81%

Genomsnittskontinuitet för: minst tre besök: 59,63%

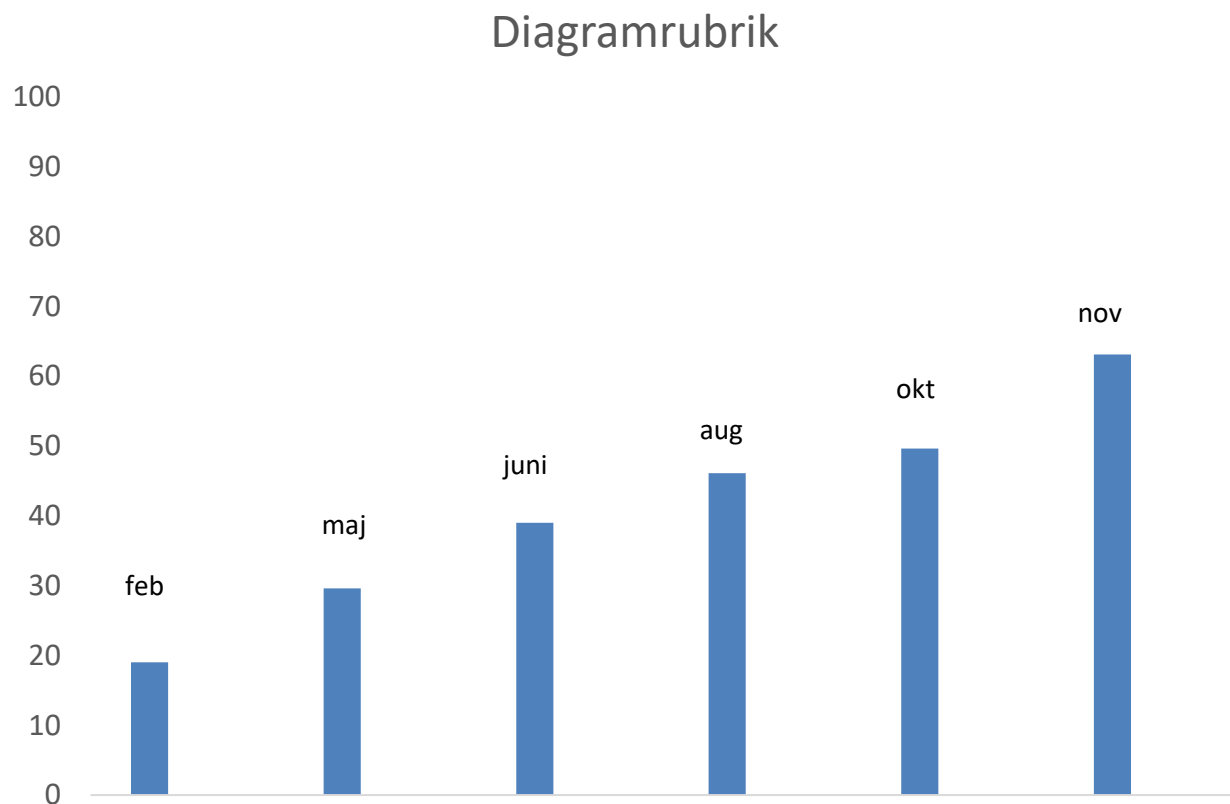
ent - Samtliga mottagningsbesök ⓘ



ent - Planerade mott-besök ⓘ



Mätningar under året 2024



Summering

BRA /DÅLIGT, lärdomar, patientnytta

- Det som är bra;
 - Ökad kontinuitet
 - Ökad effektivitet med arbetsprocesser
 - Ökad säkerhet för patienten, ökad kännedom
 - Ökad patientnöje
- Det som är dåligt/utmanande;
 - Omsättning av personal på arbetsplatsen som påverkar både statistik och patient kontinuitet.
 - Missnöje på patienter då de måste byta ansvarig läkare på grund av omsättningen.