

**Datum:**2025-11-30

**Ansvarig:** Göran Runesson, Agneta Ingvarsson, Sarah Jansson

**Verksamhet/process** Bra Liv Rosenlund vårdcentral

**Förbättringsområde:** Nära vård, stöd till patienter med inkontinensproblematik

**Bakgrund – Bra Liv** Rosenlund vårdcentral har många äldre listade invånare. Flera av våra patienter har många olika sjukdomar.

Vi vill använda "primärvårdskvalite/Medrave på behandlarnivå för att följa upp given vård och på övergripande nivå för att förstå den vård vi ger till våra patienter.

Som ett led i detta vill vi under 2025 fortsätta utbilda samtliga vårdpersonal men också följa en specifik sjukdomsgrupp.

Vi vill ge patienter med inkontinensproblematik "bästa omhändertagandet" genom hela utredningskedjan.

I den Nära vården vill vi vara en positiv kraft som hjälper patienten att upprätthålla bästa tänkbara funktionsnivå trots sjukdom.

Ta medicinskt roder över vården. Vara tillgängliga och proaktiva. Den Nära vården skall genomsyra vårdcentralens arbete.

Medrave skall användas som verktyg för att följa vårdförloppet.

**Övergripande mål** – Vi ska öka antalet patienter som får en fullständig inkontinensutredning. Särskilt följa de patienter som får bäckenbottenträning via vår Fysioterapeut. Då med hänseende på livskvalité.

Strukturmått antal vårdpersonal inom vårt inkontinenssteam som använder Medrave som verktyg för att följa upp given vård skall öka per månad.

Genomföra strukturerade genomgångar i Medrave av patienter med inkontinens under året.

Struktur mål

1 genomgång per månad.

Mål inkontinensmottagningen

Etablera regelbunden avsatt tid för våra inkontinensansvariga sjuksköterskor.

Bygga rutiner

Struktur mål

1 gång per månad

Mål för patienter som får bäckenbottenträning av Fysioterapeut

Struktur mål

Vi skall mäta patientensupplevelse före och efter besöket hos sjukgymnasten. MedEQ5

Öka andelen som skattar sin livskvalitet bättre efter genomgången behandling

**Nuläge**

Vi har under 378 patienter (en prevalens på 4,5%) med diagnos urininkontinens. Inom region får 12% av inkontinenspatienterna en inkontinensutredning. Vi har 0% enligt uppgifter i Medrave. 2,1% av våra patienter har enligt uppgifter i Medrave fått en Fysioterapeut ledd bäckenbotten träning.

Vi tror att vi kan utveckla vår utredning av urininkontinensproblematik. Vi tror också att vi kan utveckla vår kvå kodning så att den bättre speglar det vi gör för patienter.

Fortfarande liten kunskap på behandlarnivå om Medrave.

Vi behöver använda KVÅ koder som följer Medrave.

**Analys av nuläget**

Vi har inte tidigare lagt ett fokus på dessa patienters vårdbehov. Inte strukturerat våra uppföljningar eller haft ngt uttag regelbundet av patientdatautfall på behandlarnivå.

Vi tror att vi kan nå målet om vi låter visionen om ökat medicinskt roder leva i alla professioner och ger förutsättningar till lärande genom att få använda Medrave i vardagen

Skapar schematekniska möjligheter, bestämmer hur det ska gå till och för vem. Vi måste skapa rutiner, kommunicera och ordna förutsättningar till egen studietid för vårdpersonalen samt på gruppnivå.

Vi behöver efterfråga patienternas mående och livskvalitet.

**Lista prioriterade förändringar som ska testas**

Skapa rutin för inkontinensutredningen som innefattar alla professioner.

Skapa utbildning för alla och behörigheter i Medrave.

Skapa samsyn kring uppdraget på vårdcentralen.

Ge förutsättningar till att kunna ha göra bästa för "Ester".

Följa livskvaliteten vid uppföljningen och behandlingen hos Fysioterapeuten.

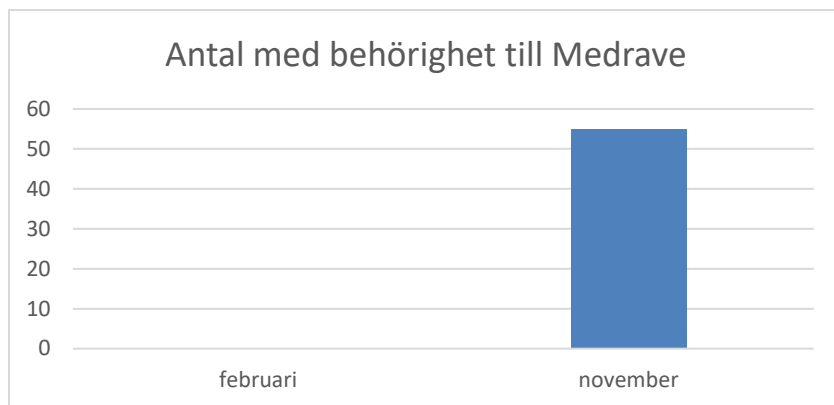
Schemalägga varje vecka.

Efterfråga resultat. Följa resultaten på vår resultattavla.

Använda KVÅ kodning.

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

Strukturmått antal vårdpersonal inom vårt inkontinenssteam som använder Medrave som verktyg för att följa upp given vård skall öka per månad.

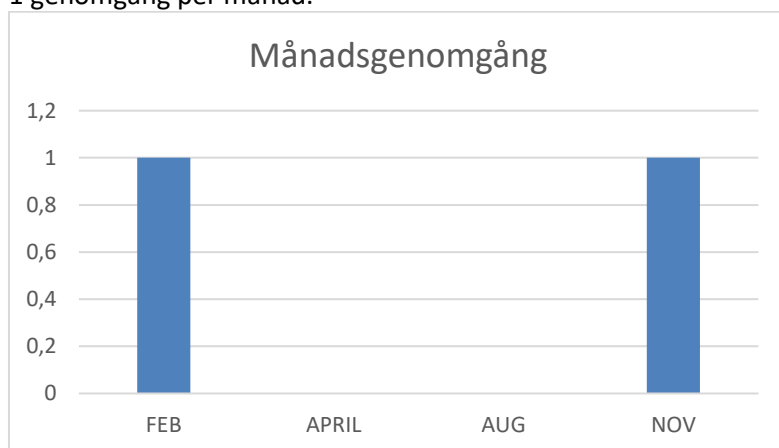


Antalet användare är samtliga som nu har tillgång. Att använda Medrave varierar stort. Vi har bara några enstaka vårdpersonal som använder detta. Samtliga användare har fått en utbildning.

Genomföra strukturerade genomgångar i Medrave av patienter med inkontinens under året.

Struktur mål

1 genomgång per månad.

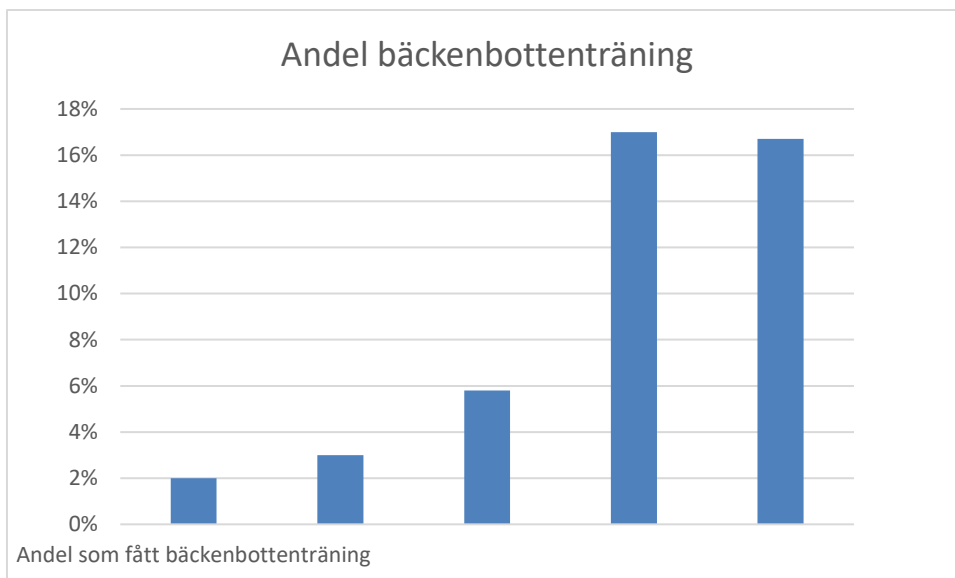


Mål inkontinensmottagningen

Etablera regelbunden avsatt tid för våra inkontinensansvariga sjuksköterskor.

Finns nu tid för inkontinensmottagning varje vecka sedan i april. Två distriktssköterskor bemannar denna. Gör det möjligt att jobba med kvalitet.

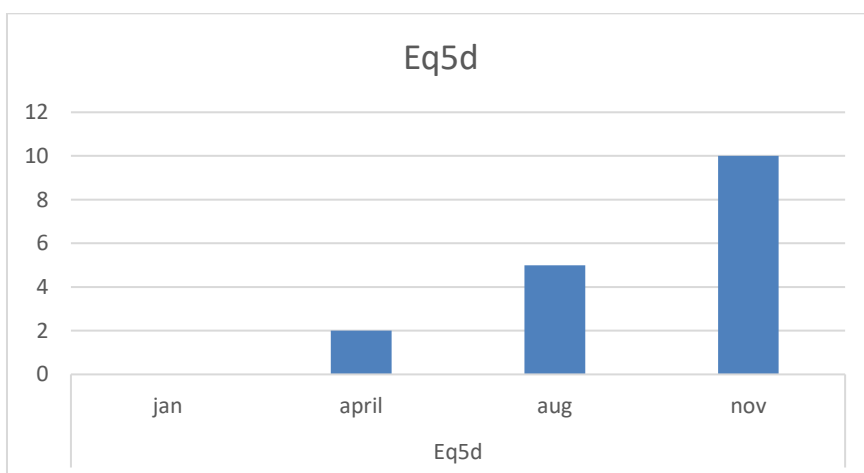




**Mål för patienter som får bäckenbottenträning av Fysioterapeut**

**Struktur mål**

**Livskvalitetmätning**



Vi skall mäta patientens upplevelse före och efter besöket hos sjukgymnasten. MedEQ5

Öka andelen som skattar sin livskvalitet bättre efter genomgången behandling

10 patienter har fått skatta sitt välbefinnande med EQ5d. Av dessa har 7 pågående vård. Tre har avslutat behandlingen. Samtliga av dessa skattar mycket bättre livskvalitet värde efter sin bäckenbotten behandling.

**Summering** utifrån analys och resultat av de genomförda förändringarna

*Lärdomar – Nya frågeställningar – Nästa steg*

Att ta gemensamt ansvar för en viktig fråga för Ester gör nytta. Att alla arbetar mot samma mål.

Struktur är viktigt för att nå målen.



Ledningen behöver efterfråga resultat.

Vi har mer att göra när det gäller att använda kvå koder så att vi kan benchmarking oss mot andra.

Det är tydligt för oss att bäckenbottenträning gör nytta.