

2018

Vårdcentralen Ekensberg Nyköping

Uppföljning av 2018



Inledning

Syftet med Hälsovals avtalsuppföljning är att säkerställa att vårdgivaren uppfyller kraven i regelboken. Uppföljningen syftar också till att skapa en grund för gemensam utveckling av vårdgivarens uppdrag.




Fakta


Fakta, mått

Indikatorer	Kvinnor	Män	Utfall 2018
Antal listade individer			12 082 st
Andel listade personer 80 år och äldre			6 %
Antal hemsjukvårdspatienter			51 st
CNI per listad			index 2,81
Antal besök per listad på vårdcentralen			2,7 st
Andel av de listade som besökt vårdcentralen de senaste tolv månaderna			64,24 %
Totalt antal besök exkl BVC, alla personalkategorier	19 112	14 770	33 882 st
Antal besök läkare exkl BVC	6 509	5 240	11 749 st
Antal besök sjuksköterska exkl BVC	4 904	4 129	9 033 st
Antal besök sjukgymnast (privata vårdgivare)	810	521	1 331 st
Antal besök psykolog/kurator exkl BVC	973	447	1 420 st
Antal besök sjukgymnast (på vårdcentral)	3 072	2 039	5 111 st
Antal besök arbetsterapeut	812	284	1 096 st
Antal besök av läkare i SÄBO	139	84	223 st
Antal besök av läkare i hemsjukvård	20	15	33
Antal besök till läkare allmänmedicin (privata vårdgivare)			0 st
Antal tolkbesök			380 st
Antal besök av asylsökande			12 st
Antal registrerade SÄBO-patienter			126 st


Frågor

Fakta

Fråga	svar	Kommentar
Har vårdcentralen öppet minst 48 timmar i veckan? Beskriv hur öppettiderna ser ut för respektive veckodag.	 Ja	Måndag 07:30 - 17:00 Tisdag 07:30 - 17:00 Onsdag 07:30 - 17:00 Torsdag 07:30 - 19:00 Fredag 07:30 - 17:00
Har vårdcentralen några tilläggsuppdrag? <i>Om ja, kommentera vilka som finns samt hur vårdcentralen upplever att tilläggsuppdragen fungerar?</i>	 Ja	Tillfälligt tilläggsuppdrag Primärvårdsjour under större delen av 2018 samt början av 2019. det var otroligt struligt med ersättningen från Hälsoval som inte kom igång förrän efter ca 9 månader. Utöver det har uppdraget fungerat fint och många som arbetat på jouren oavsett Vårdcentral har haft starka önskemål om en premanent flytt av jouren till VC Ekensberg.
Har vårdcentralen en tillfredsställande bemanningssituation? <i>Hur ser bemanningssituationen ut? Beskriv och kommentera utifrån olika yrkeskategorier. Hur arbetar vårdcentralen med kompetensutveckling?</i>	 Ja	Vi här nu oberoende av hyrläkare sedan oktober 2018. Har tillfälliga vakanser på några professioner kopplat till föräldraledighet, sjukskrivning samt studier. Samtliga medarbetare har en kompetensutvecklingsplan upprättat i samband med medarbetarsamtal. Dessa följs upp årligen på nästkommande medarbetarsamtal. Samtliga utbildningar som genomförs rapporteras in till Administrativ enhetschef som sammanställer för att vi skall ha en överblick om vilka utbildningar som genomförts. Utöver det formella har vi även internutbildningar genom patientfallsdiskussioner 2 gånger i veckan för läkargruppen. 1 gång i veckan för sjukgymnaster. Dessa sker på fasta tider. För övriga yrkeskategorier finns i dagsläget inte någon formell tid avsatt för kompetensutveckling, men rapportering och kunskapsutbyte sker på respektive professionsmöte (gäller alla professioner på VC) samt på APT. Vi har även en stående punkt på APT där olika professioner eller individer håller i interna utbildningar. Senast var sekreterargruppen. Nästa APT kommer en ssk hålla ett föredrag om optimerat omhändertagande av Astma-,


Fråga	svar	Kommentar
		allergi- och KOLpatienter. Detta var några exempel på vårt kompetensutvecklingsprogram.
Kan vårdcentralen i samband med Hälsovals verksamhetsgenomgång lämna en sammanställd fortbildningsplan för samtliga personalkategorier?	 Ja	Vi har gjort en sammanställning för de utbildningar som prioriterats ur ett verksamhetsperspektiv samt ur olika professioners perspektiv. Vi gör samma typ av sammanställning årligen. Administrativ enhetschef har denna lista upprättad och lämnas ut på begäran.

E-hälsa






Fråga	svar	Kommentar
Är vårdcentralen ansluten till minst 5 tjänster inom Mina vårdkontakter? <i>Vilka tjänster inom Mina vårdkontakter är vårdcentralen ansluten till?</i> <i>Vilka erfarenheter har ni av Mina vårdkontakter?</i>	 Ja	"Mina bokade tider, av- och omboka tid" "Boka tid direkt" "Beställ journalkopior" "Förnya recept" "Kontakta mig" "Vill du ha stöd att ändra dina levnadsvanor (mat, tobak, motion och alkohol)?"
Arbetar vårdcentralen med digitala tjänster utöver ovanstående? Vilka?	 Ja	IKBT Digitala vårdmöten Videolänk med möjlighet till virtuella besök i hemmet Vi försöker initiera fler virtuella hembesök i samarbete med hemsjukvården.

Hälsofrämjande och förebyggande arbete

Fråga	svar	Kommentar
Är vårdcentralen hälsodiplomerad?	 Ja	
Fungerar uppdraget kring Sörmlands hälsoprogram tillfredsställande?	 Ja	
Har vårdcentralen minst en utsedd ansvarig person	 Ja	


Fråga	svar	Kommentar
för samtliga fem levnadsvanor?		
Har vårdcentralen en utsedd hälsokoordinator?	 Ja	

Samverkan

Fråga	svar	Kommentar
Fungerar samverkan med kommunen tillfredsställande? <i>Kommentera hur samverkan fungerar</i>	 Ja	Nära samarbete mellan sjuksköterskor i kommunal verksamhet samt ansvariga läkare för respektive SÄBO/hemsjukvård. Tydlig planering vid förändringar på läkarsidan samt vid frånvaro från vår sida. Kund bli lite bättre från kommunens sida, men egentligen är det inte något större problem. God kontakt medllan MAS, enhetschefer i kommunen samt Verksamhetschef på VC.
Fungerar samverkan med sjukhusen tillfredsställande? <i>Kommentera hur samverkan fungerar</i>	 Ja	Bättre och bättre samverkan i samband med utskrivning. PV sköter i stort sin del gällande trygg och effektiv. Vi behöver dock förbättra samarbetet med Psykiatri gällande remitteringar och gränser för ansvar. Valfungerande konsultation dock. Vi har på gång en kontaktläkare med intermedicin som innefattar en kortare periods randning på VC till hösten.
Fungerar samverkan med övriga vårdgivare tillfredsställande, T ex läkare på nationella taxan, upphandlade privata vårdgivare. <i>Kommentera hur samverkan fungerar</i>	 Ja	Har ingen samverkan alls med övriga vårdgivare bortsett från underleverantör gällande TBE-vaccinationer där samverkan fungerar fint. Har ingen samverkan med privata leverantörer av exempelvis fysioterapi. Kan inte kontrollera deras kvalitet på behandling vilket är en negativ aspekt. Ställer mig aningen tveksam till vissas ansvarstagande gällande den biten.
Fungerar samverkan i TRIS tillfredsställande? <i>Kommentera hur samverkan fungerar</i>	 Ja	Vår rehabkoordinator gör ett fantastiskt arbete tillsammans med sakkunnig i sjukskrivningsfrågor. Sörmland har ju höga sjukskrivningstal, men VC Ekensberg är bland de bättre VC i Sörmland vilket visar det fina arbetet, trots relativt högt CNI, bland annat.
Fungerar samverkan med tolkförmedlingar/tolkar	 Nej	Det blir sällan bra tolksamtal när vi nyttjar

Fråga	svar	Kommentar
tillfredsställande? <i>Kommentera hur samverkan fungerar</i>		tolkförmedlingar, då det ofta blir telefontolk som är ett betydligt sämre alternativ än tolk på plats. Vi har haft en projektanställd tolk på plats som fungerat utmärkt i tolkning av somalisktalande patienter. Dessvärre hade vi inte ekonomi för att ha henne kvar. Numera har vi samma problem som tidigare, då främst den somalisktalande patientgruppen behöver en kulturtolk eller någon som kan hjälpa dem i vårdkedjan. Där räcker inte en tolk via telefon för punktinsatser. Hade varit fint om vi kunnat få någon form av ersättningsstöd för att kunna behålla denna välfungerande stödfunktion.

Rehabilitering

Fråga	svar	Kommentar
Har vårdcentralen ett fungerande rehab-team utifrån sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen? <i>Beskriv rehabkoordinators nytta för vårdcentralen och beskriv motsvarande för sakkunnig läkare i sjukskrivningsprocessen utifrån uppdragsbeskrivningen. Beskriv pågående/genomförda insatser för en förbättrad sjukskrivningsprocess för kvinnor och män.</i>	 Ja	
Har vårdcentralen genomfört/följt upp enligt dokumentet "Kartläggning för aktuell status för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess"	 Ja	

Verksamhetsutveckling

Fråga	svar	Kommentar
Använder vårdcentralen resultatet av patientenkäten för att utveckla verksamheten?	 Ja	
Använder vårdcentralen kvalitetsregister för att utveckla verksamheten?	 Ja	Vi använder resultatet i de olika kvalitetsregistren för att få kännedom om vilka utvecklingsområden varje enskilt

Fråga	svar	Kommentar
<i>Kommentera på vilket sätt</i>		<p>specialistteam har. Varje enskilt team får uppdrag utifrån resultaten från kvalitetsregistren. Något team har fått i uppdrag att arbeta med blodtryck, andra med att bara öka antalet registreringar. Det ser olika ut beroende på hur långt de olika teamen har kommit.</p> <p>Vi kan fortfarande förbättra antalet registreringar inom många register, men vi har också redan förbättrat oss inom flera områden.</p> <p>Samtliga läkare har kunskap inom MedRavew och använder vissa statistiska rapporter kontinuerligt som stöd i omhändertagande av patienter. MedRave används även av Verksamhetschef som underlag för beslut om utvecklingsarbete.</p>
Har vårdcentralen ett ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet (SOSFS 2011:9) <i>Beskriv kort hur systemet ser ut</i>	—	<p>Vårdcentralens egna PM & rutiner ligger som styrande dokument i EDIL (vilket också syns via nya insidan). Vi har kontinuerligt uppföljning av avvikelser och patientnämndsärenden på Vårdcentralen. Detta sker i såväl Basenhetsråd som APT. Vi är noggranna med att följa övergripande rutiner, vårdöverenskommelser och gemensamma vårdprogram. Vi har patientsäkerhetsronder tillsammans med divisionschef, chefsläkare och andra Vårdcentraler varje år.</p>
Är vårdcentralen ansluten till webbkollen? <i>Om ja, kommentera hur många uppringningar som skett via webbkollen</i>	—	
Fungerar uppdraget kring samordningssjuksköterskan tillfredsställande?	● Ja	
Har vårdcentralen under året arbetat med förbättringsarbete? <i>Om ja, beskriv kortfattat vad som genomförts.</i>	● Ja	<p>Förbättrat handledarskap för nyanställda och studenter. Fortsatt utveckling av dagakuta team för ännu bättre akut omhändertagande. Listning av samtliga patienter på fast läkare för säkerställande om att alla patienter som tillhör VC Ekensberg har en fast läkarkontakt. Uppstart av Patientnära team med målsättning om taskshiftning samt snabbare och säkrare omhändertagande av patienter på rätt vårdnivå. Långsiktig målsättning är att till 90 % av</p>

Fråga	svar	Kommentar
		fallen klara kraven för utökad vårdgaranti.
Använder vårdcentralen utdataverktyget Medrave i sitt förbättringsarbete?	<input checked="" type="radio"/> Ja	Se tidigare kommentarer kring utvecklingsarbete.

Läkemedel


Fråga	svar	Kommentar
Har vårdcentralen under året tagit ut individuell förskrivning per läkare och fört en dialog kring detta?	<input checked="" type="radio"/> Ja	
Har vårdcentralen under året fört en dialog med läkargruppen kring förskrivning av olämpliga läkemedel för äldre?	<input checked="" type="radio"/> Ja	

Jämlik vård




Fråga	svar	Kommentar
Har insatser för att uppnå en jämlik och jämställd vård genomförts under året? <i>Om ja, beskriv vilka insatser som genomförts</i>	<input type="radio"/> Ja	Kontinuerligt arbete med genushanden. Projekt startat med infektionskliniken för att patienter i södra länsdelen skall slippa åka till Eskilstuna för injektionsbehandling. Detta för att patienter i Sörmland skall få rätt till vård på lika villkor.
Har vårdcentralen kännedom om sårbara grupper i relation till er verksamhet?	<input checked="" type="radio"/> Ja	

Säker vård

Fråga	svar	Kommentar
Har patientsäkerhetsberättelse skrivits för året?	<input checked="" type="radio"/> Ja	

Fråga	svar	Kommentar
Har vårdcentralen en rutin för den vårdhygieniska egenkontrollen?	 Ja	

Läkarinsatser i särskilda boenden samt hemsjukvård

Fråga	svar	Kommentar
Har protokoll från årligt uppföljningsmöte om insatser i den kommunala hälso- och sjukvården skickats in till Hälsoval?	 Ja	
Finns utsedd ansvarig läkare för uppdraget kring hemsjukvård? <i>Beskriv hur arbetet kring hemsjukvård är organiserat.</i> <i>Beskriv hur ni har arbetat för att öka antalet hembesök till hemsjukvårdspatienter.</i>	 Ja	Vi har avsatt en läkare 8 timmar i veckan för rond samt inplanerade hembesök varje vecka. Ibland har vi dessutom två läkare då även ST-läkare inom ramen för sin målbeskrivning skall klara av att hantera hemsjukvård. Läkare och sjuksköterskor i hemsjukvården planerar gemensamt hembesök för att säkerställa att varje enskild hemsjukvårdspatient får minst ett läkarbesök årligen. Vi har ett krav på minst två hembesök per vecka som också står inskrivet i läkaravtalet.
Finns utsedd ansvarig läkare för uppdraget kring särskilt boende? <i>Beskriv hur arbetet kring särskilt boende är organiserat.</i>	 Ja	En fast läkare per SÄBO. Nära samarbete mellan ssk på SÄBO och läkare på VC. Ofta direktkontakt dem emellan samt rutin för hantering av akuta ärenden. Verksamhetschef på VC skickar ut plan för 8 veckor framåt med jämna mellanrum.

Miljö

Fråga	svar	Kommentar
Finns rutin för utbildning av personalen när det gäller miljöfrågor?	 Ja	
Har vårdcentralen infört en miljöpolicy?	 Ja	


Demens

Fråga	svar	Kommentar
Finns ett demensteam på vårdcentralen? <i>Om ja, kommentera vilka yrkeskategorier som ingår.</i>	 Ja	Läkare, sjuksköterska och arbetsterapeut.


Hjärtsvikt

Fråga	svar	Kommentar
Har vårdcentralen en hjärtsviktsmottagning?	 Ja	


Astma/KOL

Fråga	svar	Kommentar
Har vårdcentralen en astma/KOL mottagning?	 Ja	

Cancer

Fråga	svar	Kommentar
Har införandet av Standardiserade vårdförlopp (SVF) inom cancervården fungerat tillfredställande på vårdcentralen? <i>Om nej, kommentera varför det inte fungerat.</i>	 Ja	

Kroniker

Fråga	svar	Kommentar
Har vårdcentralen säkerställt att de prioriterade kronikerna får tillgång till såväl planerade som oplanerade besök? <i>Beskriv hur</i> <i>Om nej, kommentera varför</i>	 Ja	Samtliga patienter på VC har en fast läkare som har som uppdrag att ha full koll på sina egna kroniker. Det tar lite tid att få till full koll med anledning av att MedRave inte kan visa patienter utifrån listning utan bara utifrån kontinuitetsindex, vilket är missvisande när patienter söker för akuta åkommor i större utsträckning än sina kroniska åkommor. Här finns en förbättringspotential i MedRave.

Fråga	svar	Kommentar
		Våra läkare har även sekreterare kopplade till sis som säkerställer att patienter på väntelista bokas i rätt tid. Då vi släpat lite med bemannigen är vi inte riktigt i mål ännu, men på mycket god väg. Få patienter på väntelistor har inte fått sina årliga kontroller. Vi räknar med att vara helt i fas efter sommaren.

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård

VC Ekensberg når den uppsatta läkemedelsribban kring total antibiotikaförskrivning.

Vårdcentralen har förbättrat sitt resultat gällandemålet blodtrycket för typ-2 diabetes men når inte det uppsatta målet. Vårdcentralen har försämrat sitt resultat gällande andel genomförda undersökningar inklusive riskbedömning av fotstatus hos diabetespatienter och ligger långt från det uppsatta målet. Vårdcentralen får i uppdrag att se över registreringen/arbetssättet kring dessa båda diabetesindikatorer.



Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
■ Andel spirometrier per listade patienter		0 %	2 %		
■ Antal rapporterade grundregistreringar med diagnos kol			0 st		
● Total antibiotikaförskrivning per 1000 listade	165	150	138		max 175
■ Antal registrerade diabetiker i NDR	477 st	476 st	429 st		
● Andel patienter som når mål för HbA1c, NDR	90,3 %	93,9 %	90,6 %		minst 90 %
■ Andel patienter med typ-2 diabetes som når mål för blodtryck, NDR	43,1%	49%	55,5%		70%
■ Andel genomförda undersökningar inklusive riskbedömning av fotstatus hos diabetespatienter	81,6%	81,9%	68,5%		minst 95 %
■ Antalet grundregistreringar med	13 st	15 st	13 st		

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
diagnos demens i SveDem de senaste 12-månaderna					
■ Andel av vårdcentralens listade 65 år och äldre som erhållit vaccination mot säsongsinfluensa	55 %	40 %	46 %		
■ Antalet uppföljningar av patienter med diagnos demens de senaste 12-månaderna	22 st	22 st	26 st		
■ Antal patienter med välgrundad misstanke om cancersjukdom		0 st	64 st		

Aktivitet	Ansvarig	Slutdatum
Vårdcentralen får i uppdrag att se över registreringen/arbetssättet kring andel genomförda undersökningar inkl. riskbedömning av fotstatus	Gustaf Nälser	2019-10-15
Vårdcentralen får i uppdrag att se över registreringen/arbetssättet kring andel patienter med typ-2 diabetes som når mål för blodtryck.	Gustaf Nälser	2019-10-15



Vård i rimlig tid

VC Ekensberg klarar målet för telefontillgänglighet men når inte upp till målet gällande besökstillgänglighet.

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
 Telefontillgänglighet	97,4 %	97,7 %	98,7 %	92 %	90 %
 Tillgänglighet till läkarbesök inom 7 dagar		93 %	81 %		85 %

Säker vård







VC Ekensberg når målet kring andel individer (75 år och äldre) med läkemedel som bör undvikas. När det gäller andel individer (75 år och äldre) som fått läkemedelsgenomgång i Primärvården ligger vårdcentralen långt ifrån det uppsatta målet.

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
 Andel individer (75 år och äldre) med läkemedel som bör undvikas		6,5 %	5,5 %		max 8,5 %
 Andel individer (75 år och äldre) som fått läkemedelsgenomgång i primärvården		28,8 %	27,9 %		min 50 %

Effektiv vård

Den uppmätta kontinuiteten till läkare ligger under snittet för länet.






När det gäller resultatet kring Sörmlands Hälsoprogram når VC Ekensberg målet för andelen deltagare. När det gäller andelen kallade ligger vårdcentralen högre än länssnittet men det uppsatta målet nås inte.

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
 Kontinuitet avseende läkarkontakt	20,1 %	56,6 %	30,8 %	41,7 %	
 Andel kallade till Sörmlands Hälsoprogram			84%	74%	100%
 Andel deltagare i Sörmlands Hälsoprogram			58%	51%	55%
 Antal deltagare som ges vidare insatser i Sörmlands Hälsoprogram			195 st		
 Andel mångbesökare på akutmottagningarna i relation till antal listade	0,17 %	0,2 %	0,23 %		0,15 %
 Andel oplanerade återinskrivna inom 30 dagar i relation till antal listade	0,21 %	0,1 %	0,15 %		0,15 %

Patientfokuserad vård

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
■ Antal ärenden till patientnämnden	13 st	16 st	12 st		

BVC

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
 Andel av alla BVC-barn som gjort språktest	86 %	93 %	97,4 %	95%	98 %
 Andel av alla BVC-barn som gjort hörseltest	93 %	96 %	97,7 %	96,3%	98 %
 Andel av alla BVC-barn som fått MPR-vaccination	96 %	98 %	97 %	97,6%	96 %
 Andel mödrar som besvarat EPDS-formulär	72 %	92 %	78,3 %	65,7 %	98 %
 Andel av alla barn och deras föräldrar som erbjudits teambesök vid 3-års ålder			98,3%		98%

Kroniker

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
■ Antal identifierade patienter med kol		177 st	241 st		
■ Antal identifierade patienter med hjärtsvikt		62 st	89 st		
■ Antal identifierade patienter med demens		51 st	41 st		
■ Antal identifierade patienter med diabetes		518 st	617 st		
■ Totalt antal identifierade patienter för samtliga diagnosgrupper (diabetes, demens, hjärtsvikt och kol)		646 st	751 st		
■ Andel besök till läkare av kroniker		5%	5%		
■ Totala antalet årskontrollbesök till läkare för samtliga diagnosgrupper (diabetes, demens, hjärtsvikt, kol)			484 st		
■ Totala antalet årskontrollbesök till sjuksköterska för samtliga diagnosgrupper (diabetes, demens, hjärtsvikt, kol)			457 st		

Läkarinsatser i särskilda boenden samt hemsjukvård

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
■ Antal genomförda SIP (Samordnad individuell plan) enligt KVÅ kod XU045		15 st	1 st		

Rehabilitering

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
■ Antal sjukfall per 1000 listade i arbetsför ålder 16-67 år (ny)	108,55 st	17,14 st	15,61 st		

Levnadsvanor

Indikatorer	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Sörmland	Acceptabel nivå
■ Kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk (DV 113) per 1000 listade		12 st	10 st		
■ Rådgivande samtal om fysisk aktivitet (DV 132) per 1000 listade		138 st	98 st		
■ Rådgivande samtal om alkoholvanor (DV 122) per 1000 listade		1 st	1 st		
■ Kvalificerat rådgivande samtal om matvanor (DV 143) per 1000 listade		8 st	10 st		
■ Antal förskrivna FaR (DV 200) per 1000 listade		4 st	5 st		
■ Andel listade som ordinerats fysisk aktivitet på recept	1,01 %	0,42 %	0,51 %		