

Kronikerlistor - algoritmgenererade väntelistor med riskstratifiering på basis av journaldata, förskrivningar och lab/mätvärden

*Mårten Segerkvist, specialist i allmänmedicin, Vårdcentralen Vilan, Skara,
marten.segerkvist@brackediakoni.se*

Bakgrund

Vårdcentralen Vilan har ökat i listning från knappt 5 000 till snart 18 000 på mindre än 10 år. Detta har skapat en del utmaningar vad gäller uppföljning av patienter med kroniska sjukdomar.

Problembeskrivning och syfte

Tidigare har vi kallat patienter med hjälp av väntelistor i journalsystemet. Dessa har dock lämnat en del att önska. Många patienter har saknats från listorna, andra finns med på listorna fast de inte längre var listade vid vårdcentralen. Listorna saknade dessutom struktur gällande måldatum och prioritet.

Förbättringen

Ett första förbättringsarbete var att söka reda på vilka patienter som fått diagnoser ställda, men inte fanns med på väntelistorna. När det väl fanns möjlighet att leta reda på vilka som borde finnas på listorna men inte gjorde det, så fanns det dock inte längre ett behov av listorna. Med etablerade riskvärderingsmodeller kunde vi i nästa steg väga samman diagnoser, förskrivningar och lab/mätvärden för att placera patienterna i olika riskgrupper.

Mätning av förbättringar

Vår första mätning var att konstatera att en stor grupp patienter med kroniska sjukdomar saknades från våra väntelistor (35 % av alla patienter med hypertoni). Mätning kan nu användas som underlag till att planera bemanning och besöksbehov.

Resultat

En majoritet av våra patienter (som så önskar) med kronisk sjukdom får nu möjlighet till regelbundna, uppföljande kontroller och besök. Härtill en del från början oväntade effekter, t. ex. bättre möjlighet att se hur olika mottagningar behöver bemannas upp, samt möjlighet att bjuda in patienter som tillhör riskgrupper till influensavaccination.

Slutsatser och konsekvenser

Våra journaler innehåller mycket strukturerat data, som kan användas i betydligt högre grad än vad som är möjligt via våra journalsystem för att planera mottagningen.

Externa finansiärer

Inga

Publicerat

Kroniska förbättringar för kroniska patienter, AllmänMedicin, Tidskrift för SFAM, Nummer 4, 2018