

A3 Fast läkarkontakt på vårdcentralen Växjöhälsan

Evi Stotijn, ST-läkare VC Växjöhälsan

Datum 251022

Utvecklingsområde

VC Växjöhälsan har växt med antal listade patienter och antal anställda läkare. Eftersom det är en liten vårdcentral fanns tidigare en bra kontinuitet där patienterna var vana med att träffa samma läkare. I nuläget saknas struktur kring fast läkarkontakt.

Vad vill vi uppnå

Alla patienter är listade på en fast läkarkontakt och får träffa samma läkare på planerade läkarbesök. Det är tydligt vem som är fast läkarkontakt för läkare, medarbetare och patienter. Läkarna, medarbetarna är nöjda med arbetssätt.

Syfte och bakgrund

Bra kontinuitet i vården har kopplats till nöjdare patienter och vårdpersonal, förbättrad livskvalitet, ökad följsamhet till behandling, minskad överdiagnostik, färre besök på akutmottagningen, bättre förebyggande vård, färre sjukhusinläggningar, lägre samhällskostnader och till och med ökad överlevnad.

Enligt SBU:s utvärdering kan en fast läkarkontakt bidra till ökad trygghet, förtroende, tillit och ansvar.

Den ger också möjlighet till gemensam kunskap samt en ömsesidig förståelse för olika åsikter och prioriteringar.

SBU utvärderar: Vårdrelation Fast kontakt kan spela stor roll för många hälsa. SBU VETENSKAP & PRAXIS • 3–4/2021.

Fast läkare, detta innebär det i praktiken. Policydokument antaget 2022-03-14.SFAM och Svenska Distriktsläkarförbundet

Möjlig lösning

Listning av alla listade patienter på en läkare i ett centralt system där både läkare, sjuksköterskor och patienter kan se vilken läkare de tillhör.

Ansvarig

Evi Stotijn, ST-läkare för enkät och förbättringsarbete

Olof Cronberg och **sekreterare** för tilldelning av patienter till varje listade läkare

sekreterare för administrering av fast läkarkontakt

Sjuksköterskor för att boka till fasta läkare

Tidplan

September-oktober 2022

enkät om fast läkarkontakt till patienter, medarbetare och läkare

November 2022-januari 2023

listning på läkare

Oktober 2025 utvärdering med samma enkät

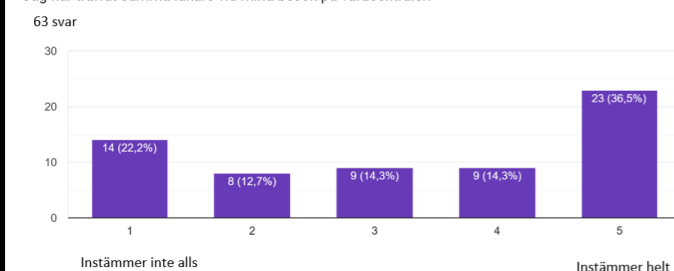
Nuläge

Qlikview:

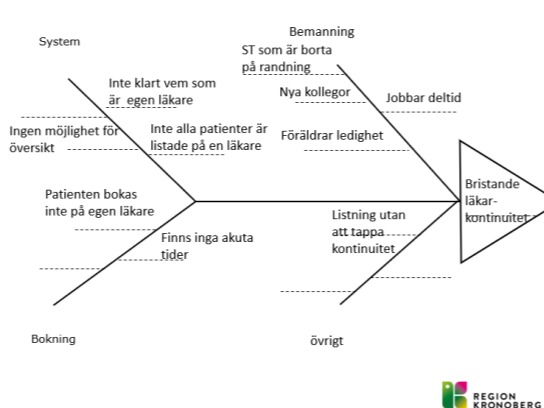
Enkäten visade att 92,1% av patienterna(n=68) instämde helt med att det är bra med fast läkarkontakt i primärvården.

Patientenkät fast läkarkontakt 2022

Jag har träffat samma läkare vid mina besök på vårdcentralen



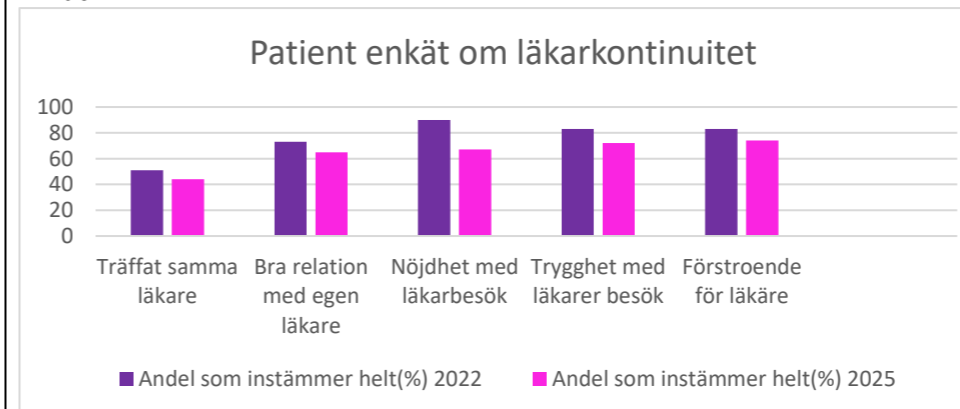
Behov och analys



Vilka resultat har ni sett efter testerna?

Medrave: 97%-98% av alla patienter var listade. Oktober 2025 var det **79%** pga. av att en läkare slutade. Genomsnittskontinuitet för minst två besök och minst tre besök var respektive **53%** och **48%** i 2022 och **48%** och **40%** i 2025.

Enkät:



Även upplevelse av läkare och medarbetare om kontinuiteten har försämrats.

A. Samla ihop och gå vidare

Syfte/övergripande mål: Öka läkarkontinuitet

Mått: Enkät och kvalitetsindikator på Medrave.

Förändring att pröva: Listning på fast läkare

Vad tror vi den ska leda till? Ökat läkarkontinuitet och ökad nöjdhet hos patienter

PGSA-cykel nr:

Agera:
Att alla patienter ska ha en fast läkarkontakt är fortfarande målet.
Vi har dock kommit fram till att listning av patienter på en enskild läkare är sårbart och känsligt för förändringar, till exempel vid frånvaro av läkare, ändringar i bemanning, deltidsarbete eller förändrade arbetssätt.
I framtiden överväger vi därför att utforska ett arbetssätt i team, där patienter har två eller fler fasta läkare, för att öka kontinuiteten och minska sårbarheten.

Planera: Vem ska göra vad, var och när:
Evi Stotijn, ST-läkare: enkät 2022 och 2025 Samt statistik

Olof Cronberg och sekreterare för tilldelning av patienter till varje listade läkare november-2022-jan 2023

Sjuksköterskor: boka till fasta läkare januari 2023 tills vidare

Studera/analysera: Redovisa och tolka era data

(bifoga diagram med tidsaxel):
Upplevelse om kontinuitet av patienterna, medarbetare och läkare har försämrats, trots listning på fast läkare. Överlag ligger vi bra till.
Kontinuitetsstatistiken har försämrats något.

Vi tror att resultatet beror på största del andra faktorer som har försämrats kontinuiteten som frånvaro av läkare och ändring av bemanningen.

Göra:

Patienten med kontakt mer än 2 gånger senaste året blev tilldelat den läkaren de hade träffat. De andra fördelades över läkarna.

Tilldelningen gick snabbt dock var några läkare som fick för många listade jämfört med deras FTE

Oförutsedda effekter:

Diskontinuitet av läkare på grund av föräldraleddighet och uppsägningar

Det fanns ingen plan för hur patienterna skulle tilldelas vid frånvaro av läkarna eller hur patienterna skulle tilldelas hyrpersonal

Byte av chef och ägare av vårdcentralen

B. Mål och

-Förbättrat patientupplevelse av att de har fått träffa samma läkare

-Förbättrat patientupplevelse av nöjdhet, trygghet och förtroende för sin läkare

-Förbättrat statistik gällande kontinuitet

Mått

-Patientenkät höst 2022 och höst 2025

-Medarbetarenkät höst 2022 och höst 2025

-Statistik angående läkarkontinuitet Medrave

Efter testerna – vad blir ert nästa steg?

Att alla patienter ska ha en fast läkarkontakt är fortfarande målet.

Vi har dock kommit fram till att listning av patienter på en enskild läkare är sårbart och känsligt för förändringar, till exempel vid frånvaro av läkare, ändringar i bemanning, deltidsarbete eller förändrade arbetssätt.

I framtiden överväger vi därför att utforska ett arbetssätt i team, där patienter har två eller fler fasta läkare, för att öka kontinuiteten och minska sårbarheten.

