

Bakgrund

Typ 2 diabetes är en allvarlig sjukdom som blir mer och mer vanlig över hela världen. Diabetes förorsakar olika komplikationer på sikt. Den skadar de små kärlen och orsakar så kallad mikrovaskulära komplikationer, med besvär som retinopati, nefropati och neuropati. Även de större kärlen kan drabbas av så kallad makrovaskulära komplikationer som kan leda till hjärtinfarkt och stroke.

Behandling och regelbundna kontroller av högt blodsocker, högt blodtryck, höga blodfetter, ögonbottenfotografering, fotstatus samt livsstilförändring är viktiga för att minska risken och förebygga de allvarliga diabeteskomplikationerna.

Syfte

Syftet med kvalitetsarbetet var:

Att förbättra beaktande och dokumentation av fysisk aktivitet hos typ 2 diabetes patienter.

Att uppmärksamma och åtgärda Hba1c >52 mmol/mol hos typ 2 diabetes patienter.

Metod

Diabetessjuksköterskan informerade och påminde regelbundet alla läkare att uppmärksamma Hba1c >52mmol/mol hos typ 2 diabetes patienter mellan 25-70 år (enbart patienter utan allvarliga och eller kända hjärtsjukdomar eller andra kända komplikationer).

Diabetessjuksköterskan ansvarade och uppmärksammade även dokumentation av fysisk aktivitet i NDR.

Gällande Hba1c värden meddelade patienternas ansvarigläkare diabetessjuksköterskan när de kom i kontakt med de patienter som hade ett hba1c >52 mmol/mol.

Diabetessköterskan kallade patienterna för tredagars blodsockerkurva för bedömning och åtgärd i form av insättning av lämplig behandling i samråd med läkaren och/eller justering av nuvarande behandling samt livsstilsamtal.

Gällande fysisk aktivitet påminde diabetessjuksköterskan läkarna och andra yrkeskategorier att de skulle ta upp frågor om livsstil bl.a. fysisk aktivitet med patienterna samt att dokumentera/journalföra svaret i journalsystemet på rätt sätt.

Tidsplan

12 månader

From mars 2017 tom mars 2018

Betydelse

Genom detta förbättringsarbete under de 12 månaderna lärde alla yrkeskategorier sig vikten av att jobba systematiskt med i synnerhet patienter med typ 2 diabetes.

Kost och motion är en stor del av diabetesbehandlingen. Därför var det mycket viktigt att påminna alla yrkeskategorier om att fråga om patienternas livsstilsvanor.

Att ha <52 mmol/mol i hba1c som målvärde för de flesta patienter är mycket viktigt för att skjuta upp och eller förhindra diabeteskomplikationerna.

De flesta av patienterna var mycket motiverade och engagerade och kom på sina besök regelbundet hos diabetessjuksköterskan för uppföljning av blodsocker och livsstilsamtal. De förstod mer vikten av att ligga bra i blodsocker och att röra på sig regelbundet för att förhindra/skjuta upp diabeteskomplikationerna.

Vi nådde resultatet gällande både hba1c och fysisk aktivitet. Vi hade som mål att 62 % av 246 registrerade patienter skulle ha ett hba1c <52mmol/mol och vi hade 62,5%.

Vårt mål var att 70 % av 246 patienter skulle bli registrerade i NDR men vi hade 81 % registrerade i NDR på slutet av förbättringsarbetet.

Förbättringsarbetet utfördes av diabetessjuksköterskan Shadan Vesterback.