

Certifiering av diabetesmottagningar i Skåne

Agneta Lindberg
Specialistsjuksköterska i diabetes, endokrin SUS Lund



Certifiering av diabetesmottagningar i primärvården

- Bakgrund: punkt 5 i Blå bok(2014) NDT
- Syfte: att säkerställa kvalitet i vården av personer med diabetes inom primärvårdens ackrediterade hälsovalsenheter i Region Skåne
- Krav utarbetade av expertgrupp Diabetes
- Certifiering och uppföljning sker av diabetessamordnarna

BLÅBOK
för bättre diabetesvård

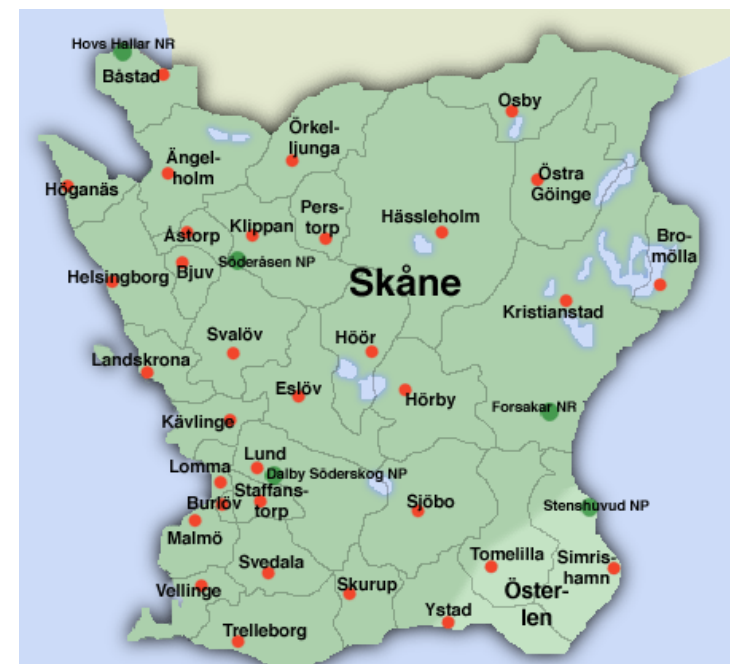
5 CERTIFIERING AV VÅRDGIVARE

Diabetes är en av de stora folksjukdomarna. Cirka 10 % kontrolleras på sjukhusmottagningar, medan övriga behandlas på vård-/hälsocentraler. Till den största delen bedrivs vården i form av egenvård, där personen med diabetes är i behov av uppdaterad kunskap och utbildning. Det sker en ständig utveckling vad gäller läkemedel, hjälpmedel och studier rörande kost, samtidigt som vården bör sträva efter en ökad individanpassning.

För att kunna upprätthålla en god vård krävs att personal på vård-/hälsocentraler samt i kommunen fortlöpande erbjuds och deltar i utbildning från specialistvården. Varje vårdenhet bör också ha tillgång till ett komplett diabetesteam, med diabetesläkare, diabetessjuksköterska, dietist, fysioterapeut, psykolog och fotterapeut/podiatriker. De vårdgivare som vill bedriva diabetesvård bör genomgå en certifiering för att en god och effektiv vård ska kunna garanteras.

FÖRSLAG

Ett system för certifiering av vårdgivare bör övervägas, där vissa vårdcentraler har diabetes som ett specialkompetensområde medan andra inte bedriver diabetesvård.



Certifiering:

- Sjuksköterska/distriktssköterska med **minst** 15 högskolepoäng inom diabetesvård/certifierad hälsovalsenshet
- Ansvarig läkare med intresse för diabetes/certifierad hälsovalsenshet
- **Minst** 100 listade personer med diabetes/certifierad hälsovalsenshet
- **Maximalt** 400 personer med diabetes/ 100 % diabetessjuksköterska arbetande med diabetes



- Hela diabetesteamet ska årligen delta i utbildning inom diabetesområdet – arrangerad av uppdragsgivaren
- Kallelsesystem för personer med diabetes ska finnas
- **Minst** 90 % av de personer som behandlas för diabetes på hälsoenheten ska vara registrerade i kvalitetsregistret, Nationella diabetesregistret(NDR)
- Diabetesårskontroll bör ha genomförts av 85 % av personerna med diabetes inom en 15 månaders period



- certifierad diabetesmottagning(60/158) anges på 1177/vårdguiden
- Diplom att hänga i väntrummet
- Årlig summa på 20 000kr till certifierad hälsovalsenshet
- Uppföljning av certifieringskraven sker årligen av diabetessamordnarna
- certifieringskraven uppdateras via ”expertgrupp diabetes”



Resultat

	Certifierade enheter		Icke certifierade enheter	
	2016 % (min-max)	2017 % (min-max)	2016 % (min-max)	2017 % (min-max)
HbA1c <52	56,3(37,7-69,5)	56,2(40,6-73,5)	53,8(35,7-77,5)	53,4(34,7-69,5)
HbA1c 52-59 ¹	21,1(14,5-31,8)	14,3(7,2-20,5)	20,9(11,2-28,9)	14,4(8,3-21,9)
HbA1c <60 ²	77,6(61,4-88)	70,4(52,2-85,9)	74,6(58,6-88,7)	67,7(52,7-80,9)
HbA1c >70	8,5(2,4-17,6)	9,2(2,6-18,8)	10,8(2,2-20)	11(4,7-26,7)
BMI >30	47,7(29,5-70,5)	46,5(32,5-60,3)	47,6(30,7-69,7)	45,1(31,7-69,2)
Fys inakt	42,9(21,7-72,7)	44,5(24,2-76,7)	40,5(15,5-78,5)	41,1(0-75)



Diabetessjuksköterskans uppfattning om vad certifiering av vårdcentralens diabetesmottagning innebär för enheten

- Kvalitativa semistrukturerade intervjuer utfördes med 12 diabetessjuksköterskor på certifierade diabetesmottagningar i Region Skåne
- magisteruppsats
- Freja Borg och Catarina Ivarsson



Kvalitativ innehållsanalys

Kategorier	Subkategorier
Möjligheter för enheten	Användbart redskap Avlastning för enheten Ökad kunskap
Ökad vårdkvalité	Stolthet Självständighet Kvalitetsstämpel
Utmaningar för enheten	Svårigheter att fortsätta uppfylla kraven för certifiering En prövning att skapa medvetenhet hos medarbetarna



Möjligheter för enheten

- Tydligare struktur på diabetesmottagningen
- Redskap att ställa olika krav på chefen för att få exempelvis tid för arbete och utbildning
- avlasta hela enheten
- Få ökad kunskap tack vare de certifieringsgrundande utbildningarna
- Viktigt med en drivande chef i frågan



- Andra besök på enheten för personer med diabetes minskade
- Ökade tillgängligheten
- teamet hade blivit mer tydligt och stärkt av certifieringen om läkarna var extra intresserade av diabetesvård



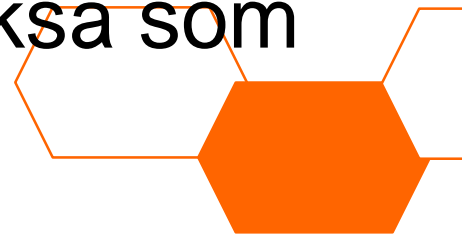
Ökad vårdkvalitet

- stoltheten i att tillhöra en vårdcentral med certifierad diabetesmottagning
- Certifieringen sågs som ett sätt att förknippas med avancerat arbete, vilket skulle kunna ge patienterna en ökad vårdkvalitet
- Självständig i sitt arbete
- Förtroende från ledning och läkare



Utmaningar för enheten

- Personalbrist
- Rekryteringsproblem
- Medvetenhet om certifieringens betydelse hos medarbetarna kunde innebära en prövning om intresset på enheten för diabetesmottagningen var lågt
- önskan om att utveckla patientutbildning, men detta kunde inte stödjas fullt ut av enheten då personalbrist hindrade sådan utveckling
- En instabil ledning med flera chefsbyten sågs också som en utmaning



Framtiden

Certifierad diabetes
mottagningen, vad
innebär det för mig?

