

Kvalitetsrapport Kry Primärvård

2024

kry



Innehåll:

Chefläkaren har ordet5

Lex Maria7

Avvikelser10

Styrkort och Regionalt kvalitetsarbete 11

Region Stockholm12

Region Östergötland14

Region Skåne.16

Kry Digital.18



Chefläkaren har ordet

Under 2024 har vi fortsatt att göra framsteg i vårt systematiska kvalitetsarbete. Under året välkomnade vi våra nya vårdcentraler i region Kalmar och Blekinge till vårt gemensamma ledningssystem VLS. Under 2025 kommer dessa verksamheter även att börja använda vårt avvikelshanteringssystem Kryvik. Genom att integrera alla våra verksamheter kan vi avlasta dem och ge dem mer tid till patientarbetet samtidigt som de följer bindande krav.

Under 2024 bildades KAMBS-gruppen, som består av representanter från alla områden där vi har ISO-certifiering: Kvalitet (9001), Arbetsmiljö (45001), Miljö (14001) samt brand och säkerhet. Gruppens syfte är att säkerställa att koncernen följer lagar och bindande krav genom ett integrerat och uppdaterat ledningssystem. Gruppen skapar också processer för att vårdverksamheterna ska ha de bästa förutsättningarna att följa alla krav. Detta inkluderar att upprätta ett årsschema med obligatoriska aktiviteter samt att skapa enkla och tydliga instruktioner för varje aktivitet. Under 2025 kommer fokus att ligga på enkelhet, tydlighet och följsamhet.

Under 2024 har vi också välkomnat nya RAL:ar till vårt forum. Vi ser nu över hur vi klokt ska organisera oss för de regioner som ännu inte har representation i kvalitetsnätverket.



Lex Maria

Inom Kry Primärvård är Chefläkaren ansvarig för Lex Maria-anmälningar. Vårdavvikelse registreras i Kryvik, vårt avvikelshanteringssystem. Verksamhetschefen utreder ärendet, med stöd av den medicinskt ansvariga läkaren. Vid misstanke om Lex Maria eskaleras ärendet till den regionalt ansvarige läkaren (RAL), som tar huvudansvaret för utredningen. Chefläkaren ger slutgiltigt godkännande och gör anmälan till IVO. Under utredningen samlas ett analysteam bestående av Chefläkare, RAL, verksamhetschef och medicinskt rådgivande läkare. Utredningen leder till en händelseanalys som identifierar fel och bakomliggande orsaker. En åtgärdsplan tas fram och förankras i verksamheten. Verksamhetschefen ansvarar för att följa upp att åtgärderna har haft önskad effekt.

Under 2024 upprättades 6 Lex Maria enligt nedan

Region	Antal
Östergötland	4
Stockholm	2
Totalt:	6

Antalet är i linje med tidigare års lex Marior. Samtliga ärenden har bedömts av IVO som att vårdgivaren fullföljt sina åatganden och att våra beslutade åtgärder är rimliga i syfte att förhindra att samma fel ska kunna hända igen.

Nedan följer en summering av årets händelser och åtgärder:

I ett ärende har vi sett bristande kunskap om njursjukdomar. Flera regioner har fokuserat på detta under 2024, vilket har lett till att de planerade åtgärderna även löser problem kopplade till denna lex Maria. Nya utbildningar och riktlinjer för att stärka vår kompetens och våra arbetssätt har tagits fram under året.

Flera händelser beror på brister i arbetsrutiner och informationsöverföring mellan medarbetare. Vi har utvecklat och tydliggjort nya rutiner och arbetssätt både på övergripande och lokal nivå. I ett annat ärende upptäcktes brister i utredning och uppföljning av kroniska leversjukdomar, vilket ledde till försenad diagnos av levercancer. Vi har genomfört utbildningsinsatser och samarbetat med röntgenavdelningen för att säkerställa att rätt analysmetod används när malignitet misstänks.

Sammanfattningsvis har vi gjort punktinsatser för att stärka vår kompetens där det varit nödvändigt. Vi har också förbättrat rutinerna för informationsöverföring både internt och med andra vårdaktörer. Dessa åtgärder bedömer vi kommer att öka patientsäkerheten under 2025.

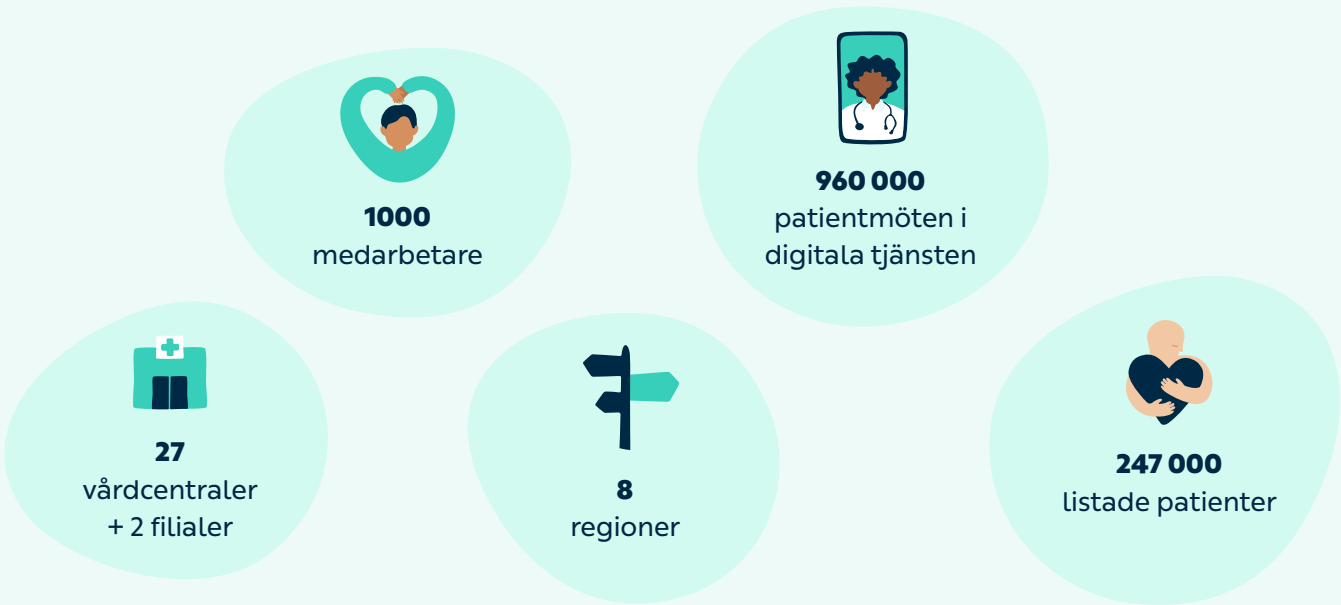


Joakim Röstlund
Specialist i allmänmedicin
Chefläkare, Kry Primärvård

Vårderbjudandet inom Kry Primärvård AB

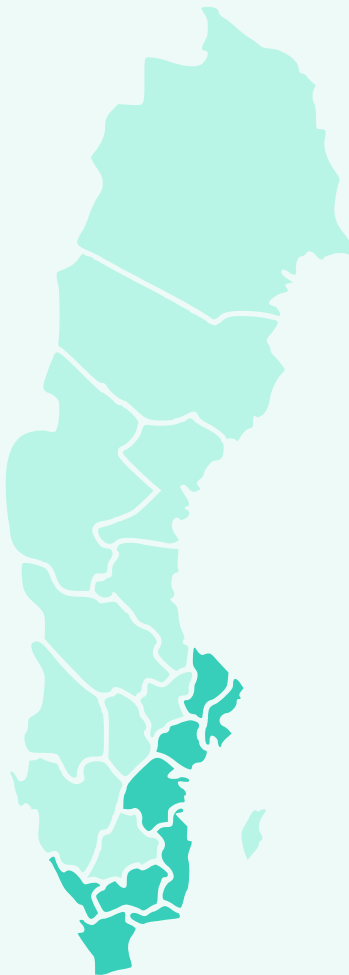
Sammanfattat

Kry Primärvård i siffror 2024



Vårdcentraler och närakuter

Region	Antal
Stockholm	9 vårdcentraler, 1 barnmorskemottagning, 3 barnvårdscentraler, 1 mottagning för sexuell hälsa.
Sörmland	1 vårdcentral
Östergötland	4 vårdcentraler, 4 Barnvårdscentral, 1 rehabmottagning
Kalmar	3 vårdcentraler
Blekinge	1 vårdcentral, 1 filial, 1 barnvårdscentral
Kronoberg	1 vårdcentral, 1 barnvårdscentral
Skåne	8 vårdcentraler, 1 filial, 2 barnmorskemottagningar, 4 barnvårdscentraler
Halland	1 närakut



Kry Digital

Krys digitala tjänst får patienter möjlighet att träffa någon av nedanstående yrkeskategorier:



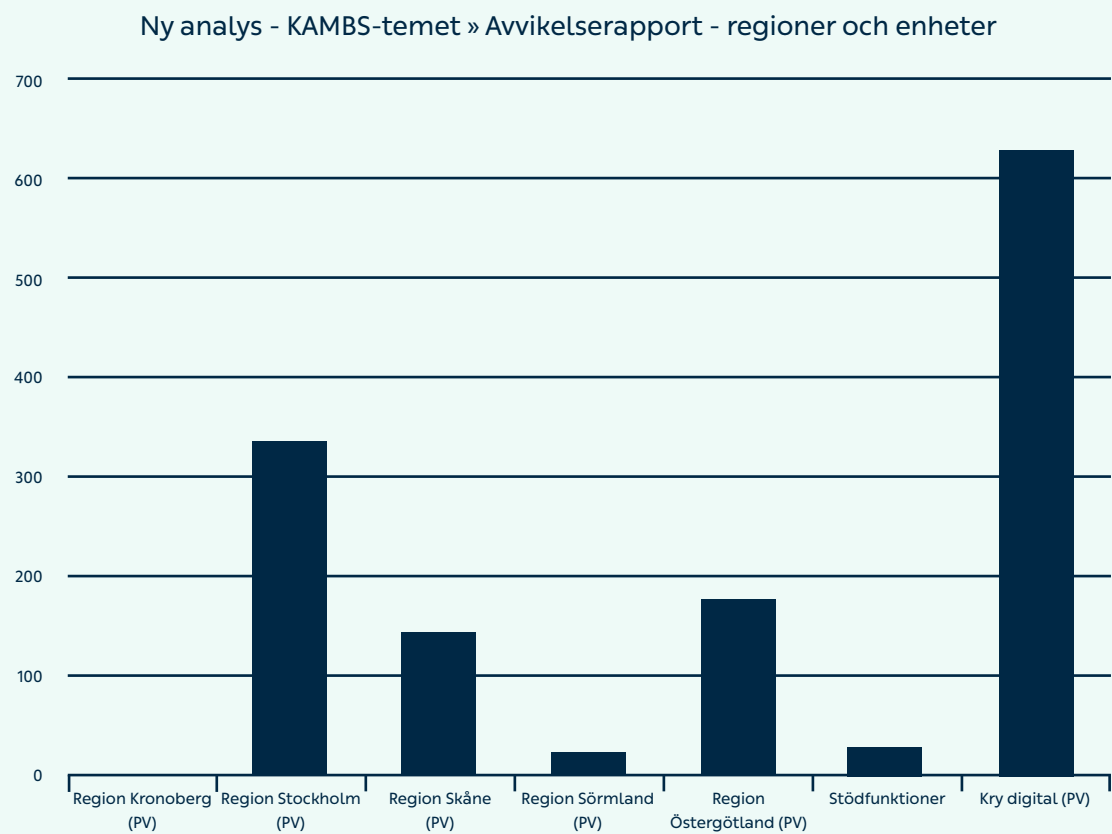
Antal möten 2024:

- ✓ 960.000 patientmöten i den digitala tjänsten
- ✓ 26% av dessa möten är med patienter som är listade på någon av våra vårdcentraler
- ✓ 90% av möten handläggs och avslutas utan behov av ytterligare uppföljning.

Källa: Krys interna statistikverktyg

Avvikelser

Kry har ett integrerat avvikelshanteringssystem vilket betyder att samtliga avvikelser inom KAMBS-området ingår.



För Kry Primärvård inklusive våra stödfunktioner skrevs 1341 avvikelser under 2024. 1106 av dessa har utretts och avslutats och 235 är fortsatt under utredning. 217 inkomna ärenden har bedömts som "ingen avvikelse".

Region Kalmar och Blekinge har ej använt Kryvik som avvikelshanteringssystem under 2024 och därför är deras data ej med här.

Då detta är första året som vi har ett gemensamt avvikelshanteringssystem kan en övergripande trend inte analyseras. Merparten av avvikelser är vårdavvikelser

Styrkort och Regionalt kvalitetsarbete

Under året har vi infört en ny struktur för våra gemensamma styrkort. Denna struktur innebär att vi har övergripande mål som gäller för hela Kry Primärvård. Varje region får sedan bryta ner målen och lägga till egna vid behov. Vårdenheterna arbetar sedan med att göra målen relevanta för sina lokala enheter och skapa lokala handlingsplaner. Denna sammanhängande struktur skapar en gemensam rörelse där alla medarbetare förstår sitt bidrag till att vi tillsammans inom Kry når våra mål. Styrkortet omfattar ekonomi, arbetsmiljö, patientnöjdhet, kvalitet och miljömål. Under 2025 kommer vi att fokusera på att implementera arbetssättet på samma nivå i alla primärvårdsregioner, inklusive våra nya regioner: Kalmar och Blekinge.

Under 2024 har varje region, med ledning av regionalt ansvarig läkare (RAL), ansvarat för att sätta regionala kvalitetsmål och handlingsplaner för att uppfylla dessa mål. Kry Primärvård har också haft ett gemensamt, övergripande kvalitetsmål, bestämt av chefläkaren i samråd med övriga RAL:ar.

Under 2024 har region Stockholm, region Skåne, region Östergötland och Kry digital arbetat enligt denna gemensamma process. Målet för 2025 är att alla Krys primärvårdsregioner ska arbeta enligt samma metod, så att vi 2026 kan presentera resultat från alla regioner i denna rapport.

För 2024 har Kry Primärvård haft följande övergripande mål

Blodtryck hos patienter med diabetes typ 2
Mått: Andel av patienter med diabetes som har blodtryck $\leq 140/85$ mm Hg
Mål: $\geq 70\%$

Att ha bra blodtryckskontroll är avgörande för personer med diabetes eftersom det minskar risken för allvarliga komplikationer. Förhöjt blodtryck kan bidra till hjärt-kärlsjukdomar, njurskador och andra diabetesrelaterade problem.

Under 2025 kommer Kry Primärvård att fokusera på vården av patienter med kroniska luftvägssjukdomar. Det övergripande målet är att identifiera fler patienter med KOL och öka deras antal. Prevalensen i Sverige ligger på cirka 4-7 % av befolkningen, men inom våra vårdverksamheter är den endast cirka 0,5-2 %, vilket tyder på ett stort mörkertal. Genom att identifiera fler KOL-patienter kan vi förbättra deras vård, minska komplikationer och förhindra försämrad lungfunktion. Dessutom kan vi erbjuda rökavvänjningshjälp till fler patienter.

Region Stockholm

Övergripande mål:

Blodtryck hos patienter med diabetes typ 2

Mått: Andel av patienter med diabetes som har blodtryck $\leq 140/85$ mm Hg

Mål: $\geq 70\%$

Resultat:

- ✓ Region Stockholm ökade andelen diabetiker med ett blodtryck $\leq 140/85$ mm Hg från 67% till 71% totalt.
- ✓ Vi överträffade vårt eget mål på 70%. Vi överträffade också genomsnittet för alla andra vårdcentraler i region Stockholm, som var 68%.
- ✓ Kry Sickla hade den största ökningen av välkontrollerade diabetiker och nådde 79% under året.

Regionala mål

Inom region Stockholm har fokus under 2024 legat på att identifiera och behandla patienter med kronisk njursjukdom. Tidig diagnostisering av njursvikt är avgörande för att kunna hantera och behandla nedsatt njurfunktion effektivt. Genom att upptäcka tillståndet tidigt och samtidigt behandla förhöjt blodtryck och äggviteläckage i urinen, kan man minska risken för komplikationer som hjärt-kärlsjukdomar och förhindra en försämring av njurfunktionen.

Åtgärder:

Månatlig presentation av resultat
Undervisningseftermiddag om njursjukdomar
Regional processrutin för omhändertagande av patienter med njursjukdomar

Regionalt mål 1:

Fånga och diagnostisera patienter med kronisk njursjukdom:

Mått: andel av patienter med GFR <60 inom 18 månader som har fått en njursviktsdiagnos ställd inom 5 år (PVQ: Nj01 <80 år)

Mål: $>60\%$

Resultat:

- ✓ Under året ökade vi andelen patienter med nedsatt njurfunktion som fick en njursviktsdiagnos från 24% till 68%.
- ✓ Detta innebär 513 fler patienter än föregående år.
- ✓ Vi överträffade vårt eget mål på 60%.
- ✓ Vi överträffade också genomsnittet för övriga vårdcentraler i Region Stockholm, som var 32% 2024
- ✓ Kry Sundbyberg uppvisade den största ökningen med 133 nya patienter.
- ✓ Kry Älta nådde den högsta andelen diagnostiserade patienter med 85%.

Regionalt mål 2:

Blodtryckskontroll för patienter med kronisk njursjukdom

Mått: Andel av patienter med en kronisk njursviktsdiagnos som har målblodtryck på $<130/80$ mm Hg inom 18 månader

Mål: $> 60\%$, mäts kvartalsvis

Resultat:

- ✓ Under året ökade vi andelen patienter med diagnosen njursvikt som uppfyller målblodtryck på $<130/80$ mm Hg från 45% till 47%.
- ✓ Detta innebär 67 fler patienter än föregående år.
- ✓ Vi överträffade genomsnittet för alla andra vårdcentraler i Region Stockholm, som låg på 44%.
- ✓ Kry Sickla uppvisade den största ökningen med 28 nya patienter och nådde den högsta andelen patienter med målblodtryck på 53%.

Vi nådde inte vårt mål men vi hoppas att de åtgärder vi har implementerat kommer att visa fortsatt förbättring under det kommande året.

Regionalt mål 3:

Kontroll av albuminuri för patienter med nedsatt njurfunktion. Att kontrollera albuminuri är viktigt för patienter med njursvikt eftersom det hjälper till att upptäcka och övervaka skador på njurarna.

Mått: andel patienter med GFR <60 med U-alb/krea i laboratorielistan inom 18 månader (PVQ: Nj02).

Mål: $>80\%$

Resultat:

- ✓ Under året ökade vi andelen patienter med diagnos njursvikt som har kontrollerad albuminuri från 71% till 81%.
- ✓ Detta innebär 181 fler patienter än föregående år.
- ✓ Vi överträffade vårt mål på 80%.
- ✓ Vi kom över genomsnittet för alla vårdcentraler i Region Stockholm, som låg på 68%.
- ✓ Kry Älta och Kry Sickla visade den största ökningen med 48 nya patienter.

- ✓ Kry Sundbyberg nådde den högsta andelen patienter med njursvikt som kontrollerat albuminuri, med hela 88%.

Kommentar från RAL:

Region Stockholm har visat imponerande framgångar inom behandling och kontroll av blodtryck hos patienter med diabetes typ 2 samt inom uppföljning och behandling av patienter med kroniska njursjukdomar. Det är mycket roligt att se hur alla har arbetat målmedvetet och framgångsrikt. Region Stockholm har visat ett stort intresse och engagemang för att förbättra vården för patienter med njursjukdomar. Vi överträffade tre av fyra av våra egna mål och genomsnittet för övriga vårdcentraler i regionen för alla mål. Detta är en strålande prestation. Låt oss fortsätta på denna framgångsrika väg och sträva efter ännu större framsteg under det kommande året, där vi riktar fokus mot kronisk obstruktiv lungsjukdom.



Mark James Glanville
Specialist i allmänmedicin
RAL – Region Stockholm

Region Östergötland

Övergripande mål:

Blodtryck hos patienter med diabetes typ 2

Mått: Andel av patienter med diabetes som har blodtryck $\leq 140/85$ mm Hg

Mål: $\geq 70\%$

Resultat:

✓ December 2023: 68,8%

✓ December 2024: 67,86%

Ett bra resultat som överträffar Socialstyrelsens målnivå och nära Kryns egen målsättning på $>70\%$.

Regionala mål:

Fokusområde under 2024 har varit att upptäcka njursjukdom bland vårdcentralens listade patientpopulation och att säkerställa att SGLT-2 hämmare sätts in på patienter med sådan indikation. Utifrån flera vårdavvikelser har man även valt att förstärka kunskaperna inom diagnostik av kolorektal cancer.

Regionalt mål 1:

Öka upptäckt och diagnos av njursjukdom

Mått: Andel patienter under 80 år med GFR <60 som har diagnos njursvikt

Mål: $>60\%$

Resultat:

✓ December 2023 19%

✓ December 2024: 20,35%

Regionalt mål 2:

Öka behandling med SGLT-2 för patienter med indikation. Det vill säga: patienter med hjärtsvikt/njursvikt (patienter med diabetes typ2 som samtidigt har hjärtkärlsjukdom och eller njurpåverkan)

Mål: $>40\%$

Resultat:

✓ December 2023: 20,53%

✓ December 2024: 23,35%

Regionalt mål 3:

Ökad kunskap och vaksamhet kring patienter med misstänkt colorektal cancer

Resultat: RAL genomförde utbildningsinsatser på samtliga vårdcentraler i region Östergötland samt förtydligade riktlinjer kring när misstanke om kolorektal- och analcancer ska väckas. Riktlinjen förtydligar även hur SVF-processen i region Östergötland ser ut.

Kommentar från RAL:

Region Östergötland har under 2024 genomgått övergripande strukturella förändringar, vilket medfört att åtgärder för att nå uppsatta mål inte har genomförts i någon större utsträckning. Vi tar nu nya tag under och sätter upp mätbara mål och arbetar systematiskt och gemensamt för ökad kvalitet under 2025.



Elsa Dahlén

Specialist i allmänmedicin
RAL - Region Östergötland



Region Skåne

Övergripande mål:

Blodtryck hos patienter med diabetes typ 2

Mått: Andel av patienter med diabetes som har blodtryck $\leq$ 140/85 mm Hg

Mål: $\geq$ 70%

Resultat:

- ✓ Januari 2024: 60,68%
- ✓ December 2024: 63,73%

Regionala mål

Inom region Skåne har fokusområden för 2024 legat på diabetes, säkerställande av fast läkar-kontakt, hälsoundersökning av patienter med psykisk ohälsa samt läkemedelsgenomgångar hos multisjuka äldre.

Åtgärder:

- ✓ Utbildning av personal samt påminnelse vid läkar- och APT-möte om vikten att engagera sig i våra kvalitetsindikatorer.
- ✓ Vi har försökt och fortfarande försöker förbättra samverkan mellan läkare och sjuksköterskor i hemsjukvården
- ✓ Förbättra samverkan mellan läkare och apotekare
- ✓ Försök att utbilda egna läkare för att få rätt utbildning och bli licensierade
- ✓ Regelbundna journalgranskningar för att säkerställa korrekt registrering av mätvärden och KVÅ-koder
- ✓ Etablera kontakt mellan oss och specialist-vård inom psykiatri

Regionalt mål 1:

Diabeteskontroll

Mått: andel av patienter med diabetes typ 2 med HbA1c $<$ 70 mmol/mol.

Mål: $>$ 90%

Resultat:

- ✓ Januari 2024: 78,29%
- ✓ December 2024: 82,72%

Regionalt mål 2:

fast läkarkontakt

Mått: andel av listade patienter som har en fast läkarkontakt i PMO

Mål: $>$ 90%

Resultat:

Målet är uppnått.

Regionalt mål 3:

hälsoundersökning av personer med psykisk ohälsa

Mått: andel listade patienter med psykisk ohälsa (ICD-10 kod: F 20 – F 29 d.v.s. i huvudsak schizofreni), med bipolär sjukdom (ICD-10 kod: F 31) samt psykisk utvecklingsstörning F70- F89 som genomfört hälsokontroll och där mötet kodats med KVÅ UP001. Samtliga patienter ska erbjudas detta under året

Mål: $>$ 70%

Resultat:

- ✓ Januari 2024: 26,65%
- ✓ December 2024: 35,7% (171 av 478 patienter),

Regionalt mål 4:

tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar för följande målgrupp:

- ✓ Patienter i särskilt boende
- ✓ Patienter $\geq$ 65 år i ordinärt boende med kommunal hemsjukvård
- ✓ Patienter $<$ 65 år med kommunal hemsjukvård och $>$ 5 fasta läkemedel

Läkemedelsgenomgången ska av patientansvarig läkare i samarbete med apotekare, klinisk farmakolog eller geriatriker

Mått: andel genomförda läkemedelsgenomgångar i aktuella patientgrupper där besöket kodats med Kvå-kod UV070

Mål: Hög genomförandegrad eftersträvas. Vi strävar efter 100% av patienter boende på särskilda boenden, men resultatet representerar genomförda läkemedelsgenomgångar inom alla 3 grupper

Resultat:

- ✓ Januari 2024: 0,16%
- ✓ December 2024: 3,39% (86 av 2536 patienter)

Kommentar från RAL:

Positiv utveckling inom diabetesvård.

Målet för fast läkarkontakt är uppnått.

Hälsoundersökningar och läkemedelsgenomgångar behöver fortsatt förbättring. Patienternas deltagande vid kallelser vid psykisk ohälsa var och är utmanande.

För att uppnå målet inom tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar krävs bättre samordning med kommunens sjuksköterskor samt ökad tillgång till apotekare eller licensierad läkare



Usama Abuhmedan
Specialist i allmänmedicin
RAL – Region Skåne

Kry Digital

Kry digital möter patienter över distanskontakter över hela landet och tillhandahåller distanskontakter med läkare, sjuksköterskor, psykologer, fysioterapeuter och dietister.

Fokusområdet för 2024 har legat på att uppehålla en redan sund läkemedelsförskrivning gällande antibiotika och hostmedicinering.

Åtgärder:

- ✓ Gemensamma utskick med information och lägesrapport, uppmuntran om fortsatta bra resultat
- ✓ Dialog med enskilda kliniker i samband med ex avvikelser
- ✓ Stöd av bakjour i hantering av Strep -A prover med tydlig information om när man har nytta av behandling och indikation för att ta Strep-A
- ✓ Månatliga kontroller för att snabbt kunna agera vid ogynnsamma siffror

Regionalt mål 1:

Återhållsam antibiotikaförskrivning enligt STRA-MAs riktlinjer

Mått: andel patienter med diagnostiserad tonsillit som får ett antibiotikarecept i anslutning till vårdmötet

Mål: <10%

Mått: andel patienter med diagnostiserad sinuit som får ett antibiotikarecept i anslutning till vårdmötet

Mål: <10%

Resultat:

✓ Tonsilliter:

- Januari 2024: 6,92%
- December 2024: 6,67%

✓ Sinuiter:

- Januari 2024: 9,05%
- December 2024: 5,75%

Regionalt mål 2:

återhållsam förskrivning av Cocillana-Etyfin på recept.

Mått: andel recept som förskrivs av andelen digitala möten

Mål: <1,5%

Resultat:

- ✓ Januari 2024: 1,55%
- ✓ December 2024: 2,11%

Kommentar från MRÅ:

Vi är glada och tacksamma över det fina arbete våra digitala medarbetare gör dagligen och all omsorg som ges i varje vårdkontakt med patienterna.



Kristina Bergstrand
Specialist i allmänmedicin.
MRÅ – Kry Digital



kry

Hjälper dig, med dig.