

# Förbättrade klinikrutiner vid behandling av parodontit

Folktandvården Ljungby lasarett

Jenny-Ann Nordell, tandhygienist

Evelina Kraft-Bodi, tandhygienist, kliniksamordnare

Rashida Khanbai, tandhygienist

Van Cao, tandhygienist

Janeth Lindblad, klinikchef, tandläkare

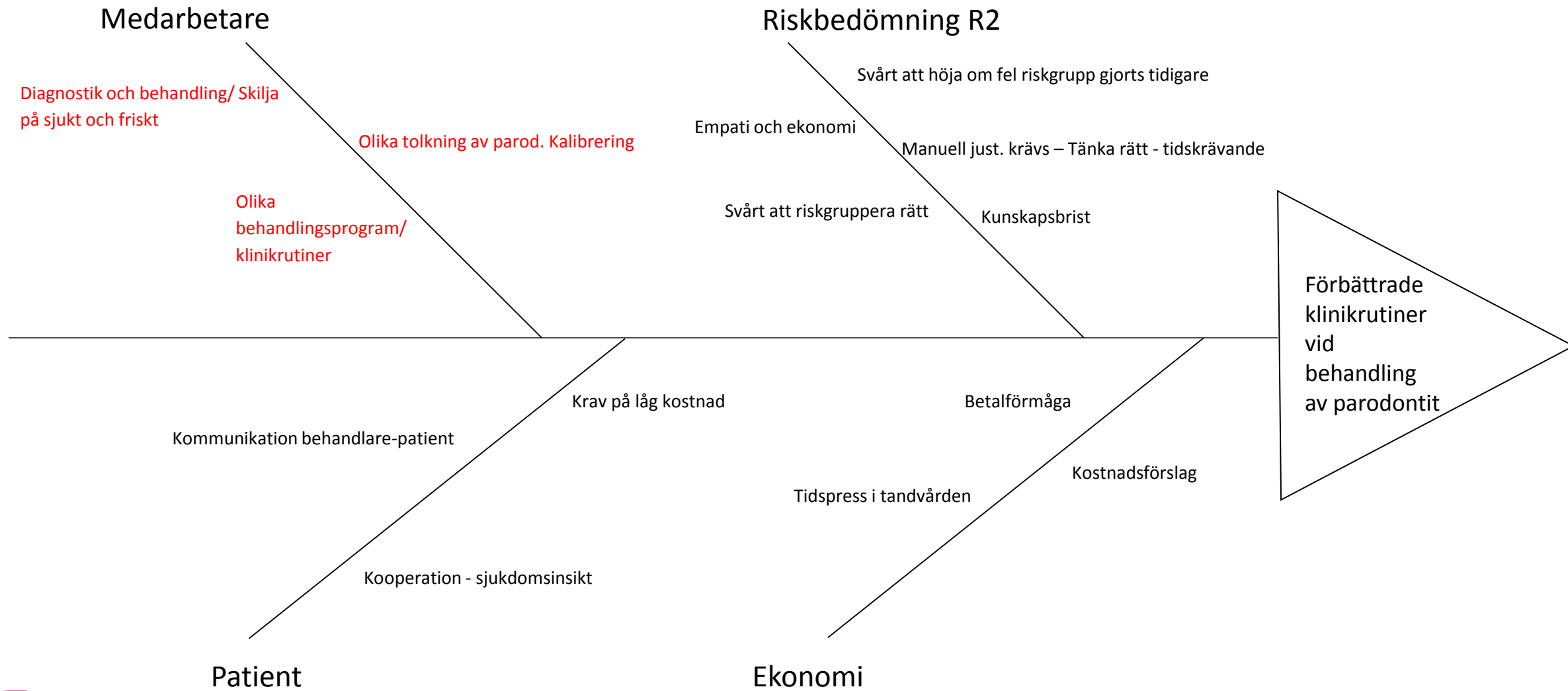
# Problemformulering

- Beskriv problemet/nuläge. Saknar struktur med fickstatus, terapiplan, diagnostik och uppföljning vid behandling av patienter med parodontit. Bristande underlag inför behandling och terapiplan.
- Hur märker vi att det är ett problem? Patienterna får samma behandling. Brister i uppföljning av tandläkarna.
- Vad får det för följder? Patienterna får samma behandling oavsett diagnos och vi tror att det saknas diagnos i flertalet fall.
- Bakgrund – patientunderlag?, Socioekonomi? Bemanning?, Köer?, Rutiner?
- Hur skulle vi vilja ha det? Mål? Tydlig diagnostik med terapiplan. Bra underlag vid undersökning med fickstatus och adekvat röntgen (stående btw samt HS om behov) Uppföljning och utvärdering av behandling. Uppföljning med tandläkare i större utsträckning.

# Befintligt patientflöde på kliniken - Parod

- Pat kommer till kliniken Checkar in
- Tar in pat på beh rummet
- Id koll
- Lokal anamnes/HD
- Tdl klinisk bedömning/status Sedan röntgen
- Hyg tar btw först
- Hyg reg karies parod status Alltid fickstatus Sjukdomsinformation Instruktion
- Tdl screening fickor Om behandlingsbehov bokas tid till hyg
- Efter us hyg så kompletterar hyg med röntgen vid behov
- Hyg börjar dep patienten får vänta > 14 dagar mellan behandlingar Primär behandling Injektion individuell behandling
- Noggrann instruktion information
- R2 bedömning efter fickstatus
- Uppföljning 3 månader Stöddep allti
- Fickdjup efter 6 mån 1 år olika mellan behandlare

# Analys av nuläge – Fiskben / Ishikawadiagram



**Agera:** Startdatum: 2020-04-01

*Vilka slutsatser drar vi av testet? behöver vi testa i större skala? Vilka förändringar bör göras mot bakgrund av de resultat testet visade?*

**Planera:**

*Vad ska förändras? Hur ska det mätas? Mål? Vem gör vad? När?*

Om bw behövs vid undersökning ska dessa tas så att marginala benkanten syns. Om vertikal benficka finns så ska rtg tas så att fickans botten kan ses..

Mål: 90% av kontrollgruppen ska ha fått stående bw.

Mätning: Journalkontroll av 20 patienter med hög P-risk (parodsjuk 1, 2) som varit på undersökning under en given period.

SKaPa bistår med rapport inför journalgranskning

180101-190630



**Studera:**

*Vad blev utfallet?*

Mätning 2018-01-01 – 2019-06-30: 24% P1: 8/33, P2: 9/36 BASELINE

Mätning 2020-04-01 – 2020-05-25: XX%

Mätning 20XX-XX-XX - 20XX-XX-XX: XX%

180101-190630

**Gör:**

*Beskriv genomförandet, svårigheter, avvikelser från planen*

Genomgång vid APT (förankring) 2019-11-19

Beslut om datum för projektstart. 2020-04-01

Uppföljning vid kommande arbetsplatsträffar



Startdatum: 2020-04-01

**Agera:**

*Vilka slutsatser drar vi av testet? behöver vi testa i större skala? Vilka förändringar bör göras mot bakgrund av de resultat testet visade?*

**Planera:**

*Vad ska förändras? Hur ska det mätas? Mål? Vem gör vad? När?*

Patienter med Parodrisk 1 ska ha aktuellt helstatus eller panoramartg

Mål: 50% av kontrollgruppen ska ha aktuellt helstatus/panoramartg senast en månad efter undersökningen

Mätning: Journalkontroll av 20 patienter med Parodrisk 1 som varit på undersökning under en given period.

SKaPa bistår med rapport inför journalgranskning



**Studera:**

*Vad blev utfallet?*

Mätning 2018-01-01 – 2019-06-30: 12% Baseline P-risk 1 (4/33)

Mätning 2020-04-01 – 2020-05-25: XX%

Mätning 20XX-XX-XX - 20XX-XX-XX: XX%

**Gör:**

*Beskriv genomförandet, svårigheter, avvikelser från planen*

Genomgång vid APT (förankring) 2019-11-19

Beslut om datum för projektstart. 2020-04-01

Uppföljning vid kommande arbetsplatsträffar





Startdatum: 2020-04-01

**Agera:**

*Vilka slutsatser drar vi av testet? behöver vi testa i större skala? Vilka förändringar bör göras mot bakgrund av de resultat testet visade?  
Behöver vi upprepa övningen? När?*

**Planera:**

*Vad ska förändras? Hur ska det mätas? Mål? Vem gör vad? När?*  
Tandläkarna och tandhygienisterna samlas för en gemensam kalibreringsövning-  
röntgen där X antal patientfall med grav parodontit diskuteras  
Mål: ska genomföras under våren 2020  
Mätning: Genomförd/Ej genomfört



**Studera:**

*Vad blev utfallet?*  
Övningen utförd 20XX-XX-XX  
Reflektioner:

**Gör:**

*Beskriv genomförandet, svårigheter, avvikelser från planen*  
1. Förankring på arbetsplatsträff 2019-11-19  
2. Beslut om mötestid och ansvar kring vem som tar fram ett patienturval inför övningen

## Agera:

*Vilka slutsatser drar vi av testet? behövs vi testa i större skala? Vilka förändringar bör göras mot bakgrund av de resultat testet visade?*

## Planera:

*Vad ska förändras? Hur ska det mätas? Mål? Vem gör vad? När?*

Ändra klinikens rutiner så att pat. med parodontit får en behandlingsgång i enlighet med regionens vårdprogram

Införa en behandlingsgång: Us->behandlingsfas-> utvärdering (pat+thyg+tdl)->

Recidivprofylax?/remiss?/alternativ beh?

Dokumentation av planen i journalen.- fras för daganteckning.

Mål: 90% av patienterna ska vid journalkontroll ha en behandlingsgång/vårdplan med fras enligt ovan

Mätning: Andel patienter som vid journalkontroll (20 st) har den nya vårdplanen/frasen, av de som under samma period fått en basundersökning 101,111,112 med R2 högrisk P. SKaPa bistår med rapport.



## Studera:

*Vad blev utfallet?*

Mätning 2018-01-01 – 2019-06-30: 46% BASELINE (P1: 19/33, P2: 13/36)

Mätning 20XX-XX-XX – 20XX-XX-XX: XX%

Mätning 20XX-XX-XX – 20XX-XX-XX: XX%

## Gör:

*Beskriv genomförandet, svårigheter, avvikelser från planen*

Förankring av förändringen vid APT 2019-11-19

Ny terapiplan formulerad och beslutad 2020-04-01

Ny fras till daganteckningen formulerad/beslutad 2020-04-01

Beslutar att börja använda den nya behandlingsstrategin 2020-04-01



SKaPa

### Bilagor till PGSA 3

Journalgranskning Ftv Ljungby PAROD Ålder 16-60

PGSA 3

0=nej 1=ja

Personnummer:	Terapiplan finns efter us. 0/1	Diagnos 0/1	kallelse 0/1	utvärdering 0/1
SUMMA		0		





SKaPa Bilagor till PGSA 4

Förändring att testa:  
Startdatum:

**Agera:**

Vilka slutsatser drar vi av testet? behöver vi testa i större skala? Vilka förändringar bör göras mot bakgrund av de resultat testet visade?

**Planera:**

Vad ska förändras? Hur ska det mätas? Mål? Vem gör vad? När?



**Studera:**

Vad blev utfallet?

**Gör:**

Beskriv genomförandet, svårigheter, avvikelser från planen



SKaPa Bilagor till PGSA 5

**Bakgrund –**

1. Vid tecknande av Frisktvård så har vi en känsla att vi har gjort felbedömningar
2. Vi kallar kunden för ofta i relation till gruppering?
3. Frisktvården går minus
4. Känsla att vi gör olika. Samsyn?
5. Frisktvårdsflödet fungerar det?
6. Vet inte när ska vi höja frisktvårdsgrupperingen?
7. Svårt vid tidigare felaktig riskbedömning – svårt att höja många steg
8. Många faktorer att ta in som behandlare - Stressigt, tidspress

**Övergripande mål –** Vad ska uppnås? Mått ska anges och målet ska vara tidssatt. Behöver det kompletteras med delmål?

Likvärdig och korrekt bedömning i R2 Parod

Korrekta kallelseintervall

Risk i Qlikview ??

Åtgärd kan ses i SKaPa??

**Nuläge –**

Frisktvården går minus






Vid tecknande av frisktvård har vi en känsla att vi har gjort felbedömningar

**Analys av nuläge –**

1. Vi kallar kunden för ofta i relation till riskgruppering
2. Vet inte när ska vi höja frisktvårdsgrupperingen
3. Svårt vid tidigare felaktig riskbedömning – svårt att höja många steg

**Lista prioriterade förändringar som ska testas.**

Vilka förändringar är prioriterade och ska testas baserad på vår analys av nuläget? Förändringarna kan testas enligt tänket i PGSA-modellen.

Datum	Förändring att testa	Mål	Allt göra	Ansvar för genomförande	Tidsplan/mätningar/ resultat <small>(skrivs in resultat och vad vi lärt)</small>
					
					
					
					
					

**Analys och resultat av de testade förändringarna kopplat till det övergripande målet**

Gör en analys:

– Visa mätning över tid för det övergripande förbättringsarbetet (diagram/tabell)

– I vilken omfattning och hur har de testade förändringarna haft effekt (påverkat) resultaten kopplat till det övergripande målet/delmålet?

– Ytterligare effekter?

**Summering** utifrån analys och resultat av de genomförda förändringarna





# Loggbok

190520 Uppstartsmöte i Huskvarna....

190627 Möte Van, Rashida, Jenny, Janeth Fiskbensdiagram Kartläggning

190819 Möte Van, Rashida, Jenny, Janeth Fiskbensdiagram,A3 Kartläggning

190830 Skype möte Gull-Britt, Per, Peter, Jenny, Janeth

191119 Information på kliniken APT

191125 Skype möte Gull-Britt, Per, Jenny, Janeth, SKaPa har ej Riskbedömningar från journalsystemet. PGSA 1:1, 1:2, 3:1: SKaPa bistår med datauttag : Patienter med årsålder 16-60år som under perioden 180101-190630 fått åtgärd 101,111,112 och då haft P-sjuk1 eller 2. Dessa patienter redovisas med personnummer, Psjuk (1/2) Åtg, Behandlarid. PGSA2: Avvaktar med kalibreringsövning eftersom regionen i vår kommer att ha en utbildningsinsats beträffande de nya Parod-diagnoserna. maj-juni 2020? PGSA 3:1: Vid kommande journalgranskning (1:1, 1:2) så kontrolleras hur behandlarna hanterar behandlingsplanen vid förekomst av parodontit. Kliniken skapar själva en mall för kontroll. PGSA 3:2 UTGÅR. Vi hörs n.g via Skype 200131 kl 10.15-11.15. Mätningar kommer generellt göras för årsålder 16-60

191203 Information på kliniken APT

200101-200214 Genomgång av journaler avseende kartläggning enligt PGSA hjul/Rashida, Van, Jenny, Janeth

200214 Skype möte med Per, Gull-Britt, Jenny, Janeth Planera information till medarbetarna, APT, behandlare - kalibrering på terapimöte, diagnos, terapiplan, utvärdering, uppföljning









# Utvärdering av projektet

Vad har varit bra:

Vad kan bli bättre:



Startdatum: 20XX-XX-XX

**Agera:**

Vilka slutsatser drar vi av testet? behöver vi testa i större skala? Vilka förändringar bör göras mot bakgrund av de resultat testet visade?

**Planera:**

*Vad ska förändras? Hur ska det mätas? Mål? Vem gör vad? När?*

Få klarhet i när antibakteriell behandling (klorhexidin m.m.) kan användas.

Mätning: Genomfört/ej genomfört

3:2 UTGÅR



**Studera:**

*Vad blev utfallet?*

Parodontolog konsulterad 20XX-XX-XX

Ämnet redovisat vid arbetsplatsträff: 20XX-XX-XX

**Gör:**

*Beskriv genomförandet, svårigheter, avvikelser från planen*

Konsultera regionens parodontolog angående när antibakteriell behandling ska/ kan ske. Ansvarig för detta: XXXXXXXXXXXX