

Bakgrund – Varför är detta förbättringsområde valt? Varför just nu?

Vi har många äldre patienter i vårt upptagningsområde. De har inte blivit kallade då vi haft brist på tandläkare/hygienister.

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

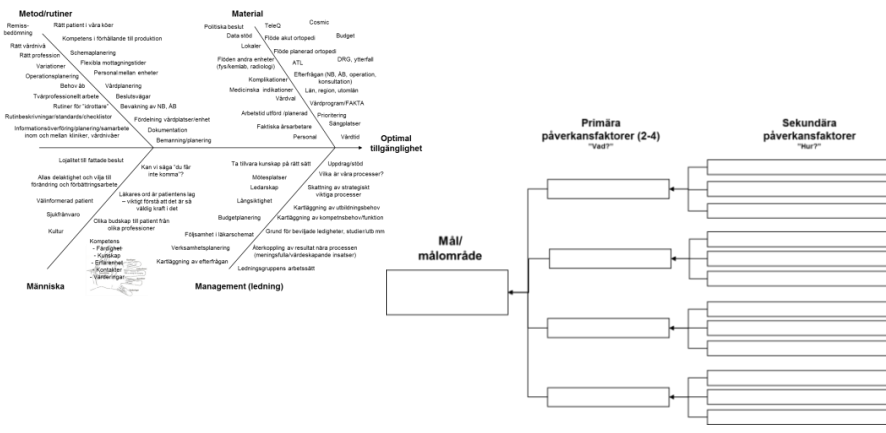
Regelbunden tandvård för äldre patienter 70+, att gruppen patienter 70+ ska prioriteras

Nuläge – Nuvarande situation för detta område beskrivs. Vilka är våra resultat och hur gör vi idag?

Genomgång av kallelselistor, vi har 235 patienten 70+ kvar att kalla (sedan 2018) i Lenhovda, 67 patienter 70+ kvar att kalla (sedan 2016) i Alstermo

Patienter väntar på att tandvården ska kalla som utlovats

Analys av nuläge – a. Vilka är orsakerna till att resultaten ser ut som de gör? b. Samla alla idéer som ni tror påverkar att ni når målet



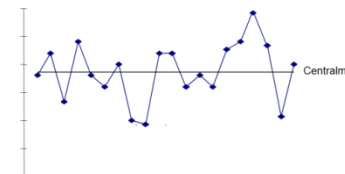
Lista prioriterade förändringar som ska testas. Vilka förändringar är prioriterade och ska testas baserad på vår analys av nuläget? Förändringarna kan testas enligt tänket i PGSA-modellen.

Datum	Förändring att testa	Mål	Att göra	Ansvar för genomförande	Tidsplan/mätningar/ resultat (poängerna resultat och vad vi lärde)

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

Bakgrund

Den äldre patientgruppens tandvård har blivit eftersatt. Dels pga av få behandlare på kliniken, dels på grund av pandemin. Patienten väntar på att tandvården ska kalla som utlovats. Patientgruppen 70+ har ofta restaurerade bett och tillsammans med ökad risk för sjukdomar och medicinering behöver de ha fast kontakt med tandvården.

Det är 294 st patienter som skulle ha kallats för undersökning fram till 2021-12-01, i Lenhovda och Alstermo. De äldsta är ifrån 2016 (3st).

Övergripande mål

Komma ikapp med kallelselistan för 70+ patienter.

Att gå igenom så att kallelselistan är aktuell, att skapa rutiner för att patienten följs upp när den ringer återbud eller vill skjuta fram tiden

Att fånga upp patient som ringer återbud eller vill avvakta behandling

Nuläge

Det finns patienter 70+ på kallelselistan från 2016. Listorna är inte aktuella, äldre recall finns kvar. Patienter som inte varit till tandvården på en tid har akuta problem. De väntar på att tandvården ska kalla som utlovat, det blir en negativ inställning till tandvård som inte håller sina löften.

Analys av nuläge

Lista prioriterade förändringar som ska testas.

*Nytt arbetssätt där patienten blir om möjligt färdigbehandlade vid samma tillfälle
En mall som komplement till daganteckningar , Rutiner för att patienten följs upp när den ringer återbud*

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

Summering

Bakgrund

Folktandvården Lenhovda är en landsbygds klinik i Uppvidinge kommun med annex klinik i Alstermo. Lenhovda/Alstermo är beläget i nordöstra delen av Kronobergs län.

Kliniken i Alstermo bemannas 1 dag i veckan. Uppvidinge kommun har ökad andel äldre befolkning. Det finns en stark samhällsförening och invånarna är måna om sina kliniker.

Patientunderlaget på klinikerna är ca 4500 patienter, varav 700 äldre patienter 70+. Sedan 2015 har patientunderlag varit för stort för antal behandlare. Revisionsundersökningar har inte kunnat göras enligt kallelse. Idag har vi patienter på kallelselista från 2016 och framåt.

På kliniken arbetar 3 tandläkare, 2 tandhygienister och 5 tandsköterskor. Det har varit många olika behandlare genom åren.

Folktandvården Kronobergs mål 2021 är att 50 % av patienter 75+ inte ska ha längre revisionsintervall än 15 månader. 2021 så har 30,1 % av patienterna (75+) fått revisionsundersökning inom 15 månader Lenhovda/Alstermo.

I nuläget får patienterna som ska komma tillbaka efter 3-6 månader (för profylax, depuration/stöd, undersökning) en ny tid i handen. De som ska tillbaka efter mer än 6 månader (oftast undersökningar) uppmanas att själv ringa när det är dags. Vi lovar inte att vi ska kalla patienterna utan att de själva måste ta ansvar för att boka ny tider.

Övergripande mål

- Korta ner revisionslistorna undersöka/ hinna med fler 70+
- Korta ner tid mellan revisions undersöknings tillfällena (är det för kort tid för att kunna mäta?)
- Minska akut alt omfattande behandlingar tex rotbehandlingar (är det för kort tid för att kunna mäta?)
- Nöjda/nöjdare patienter som inte tycker att vi aldrig hör av oss (svårt att mäta)
- Få patienten att själva höra av sig när det är dags för undersökning
- Utökad daganteckning/anamnes på 70+ tex hemförhållanden
- Undersökningspass med ambitionen att hinna med undersökning depuration och (enklare) lagning.
- Hinna med mer på samma gång för att spara tid.
- Använda tiden på ett mer effektivt sätt
- Medarbetare med rätt kompetens behandlar patienten
- Prioritera de sjuka/mest behövande patienterna

Nuläge 2021

Hur ser problemet ut idag?

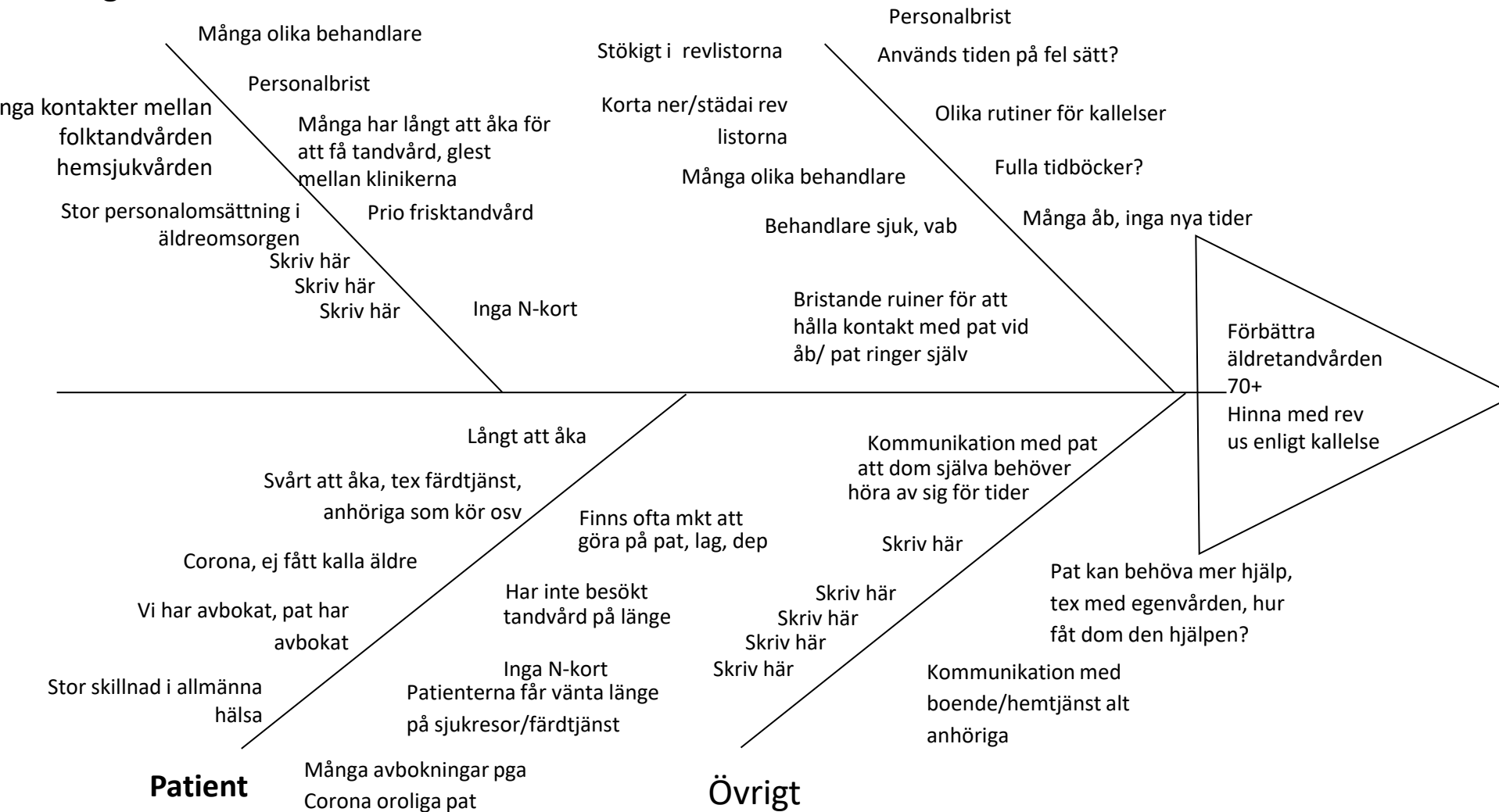
- Vi hinner inte med undersökning och behandling 70+ som inte har Frisktandvård eller N-tandvård
- Vi har många äldre patienter med stort vårdbehov, de behöver tider till tandhygienist och tandläkare regelbundet.
- Patienter har inte blivit kallade på många år pga. Brist på behandlare och coronapandemin. Där 70 + rekommenderades att inte besöka tandvården innan vaccination kom igång (ca 12 mån)
- Vi är en landsbygds klinik med flera småorter som upptagningsförmåga, långa avstånd samt dåliga bussförbindelser mellan orterna.
- Patienten får vänta länge om de har färdtjänst.
- En del patienter är beroende av att anhöriga kör dem.
- Folktandvårdens prioriteringar är barn, akuta patienter, patienter med frisktandvårdsavtal samt äldre patienter. Gruppen äldre patienter hamnar utanför då resurserna inte räcker till.
- Patienten väntar på att vi ska ringa/kalla för undersökning, de tar inte kontakt med folktandvården.
- Många patienter har lämnat återbud pga. coronarestriktioner och rädsla att besöka tandvården
- Det är stökigt i revisionslistorna, allt är inte aktuellt. Kan vi använda kallelsen stöd/äldre mer eller på ett annat sätt?
- Några patienter vill ringa själva, gör dom det? Vi har inga bra rutiner kring äldre patienter som upprepade gånger lämnar återbud till tider
- Vi har ombokat patienter pga. coronarestriktioner, sjukdom hos personal eller familjemedlem

Analys av nuläge

Se kommande bilder Fiskbensdiagram/Ischikawadiagram och/eller Påverkansanalys

Organisation

Klinik



Agera:

Studera:

Hur många patienter 70+ blev undersökta under 2021? Förskrivning fluorrecept? Har patienten fått fråga om kost egenvård. Blev patienten klar vid första besöket?

Ansvarig:

Övergripande mål: Korta ner revisionslistorna 70+/ hinna med fler us och behandlingar 70+

Startdatum:

Mål för testet: Göra klart allt (us, dep, lag) vid samma tillfälle

Planera:

Hur kan vi minska våra revisionslistor us 70+ utan att fylla upp tidböckerna för mycket. Gå igenom kallelselistor 70+ patienter så att vi får baseline till projektet. Be ansvarig ta fram uppgifter om 100 patienter 70+ som blivit undersökta med åtgärd 101,112 under 2021. Detta för att kunna studera journaler. Planering och diskuterat olika förslag till upplägg vid kallelse behandling 70+ teamtandvård

Gör:

Teamtandvårdpass med tdl, hyg och tsk. Med målet att patienten ska få både us och ev behandling (lagning, dep) vis samma tillfälle. Gått igenom kallelselistor, vi har 235 patienten 70+ kvar att kalla (sedan 2018) i Lenhovda 67 patienter 70+ kvar att kalla (sedan 2016) i Alstermo Journalgranskning, vad ska vi granska? Mailat Bernhard att ta fram uppgifter om 100 patienter 70+ som blivit undersökta 2021. De journalerna ska studeras ang. hur många patienter blev färdiga vid första besöket 2021



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

Diagram

Verksamhet, process. FTV Lenhovda/Alstermo

Förbättringsområde: Städa i revisionslistorna 70+

Förändring att testa: Ta bort inaktuella kallelser

Nuläge/baslinje: 294st 70+ fram till 2021-12-01 (Len och Amo)

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet: Att korta ner revisionslistorna undersökning för 70+



Agera:

Planera:

Vi behöver rensa/städa i revisionslistorna för undersökning 70+

Det är 294 st patienter som skulle ha kallats för undersökning fram till 2021-12-01, i Lenhovda och Alstermo. De äldsta är ifrån 2016 (3st).

Antagligen är inte alla aktuella, de kan ha sökt vård någon annanstans, flyttat eller så ligger det kvar en gammal kallelse.

Studera:

Blir kallelselistorna 70+ kortare?

Gör:

Gå igenom kallelselistorna 70+. Kalla till undersökningspassen, ta bort de kallelser som inte är aktuella.



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

Diagram

Verksamhet, process (t ex klinik, avd, vårdcentral):

Förbättringsområde:

Förändring att testa:

Nuläge/baslinje:

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet:



Agera:

Planera:

Studera:

Gör:



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

Diagram

Verksamhet, process (t ex klinik, avd, vårdcentral):

Förbättringsområde:

Förändring att testa:

Nuläge/baslinje:

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet:



Agera:

Planera:

Studera:

Gör:



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

Diagram

Verksamhet, process (t ex klinik, avd, vårdcentral):

Förbättringsområde:

Förändring att testa:

Nuläge/baslinje:

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet:



Agera:

Planera:

Studera:

Gör:



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

Diagram

Verksamhet, process (t ex klinik, avd, vårdcentral):

Förbättringsområde:

Förändring att testa:

Nuläge/baslinje:

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet:



Agera:

Planera:

Studera:

Gör:



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

Diagram

Verksamhet, process (t ex klinik, avd, vårdcentral):

Förbättringsområde:

Förändring att testa:

Nuläge/baslinje:

Ansvarig:

Övergripande mål:

Startdatum:

Mål för testet:



Agera:

Planera:

Studera:

Gör:



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

Diagram

Påverkansanalys

Lista prioriterade förändringar som ska testas

Handlingsplan

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

Diagram

Summering