

SKIL



KOMMUNERAPPORT

KLEPP

27.9.2017

BAKGRUNNSVARIABLER/AKTIVITET

Antall legekantor	4		
Antall fastlegehjemler	18		
Antall pasienter på alle hjemler	20105		
Gjennomsnittlig antall pasienter per hjemmel	1117		
Antall konsultasjoner siste år	52609		
Antall konsultasjoner siste år per pasient	2,62		
Antall konsultasjoner siste år per hjemmel	2922,72		

TILGJENGELIGHET

Antall virkedager til 3. neste ledige ordinære time (gj.snitt per lege)	1,4		
Antall pasienter som i gj.snitt har fått time samme dag siste år, totalt	110,9		
Antall pasienter fått time samme dag per hjemmel	6,2		
Andel legekantor som kjenner til generell utforming	100,0 %	4	4
Andel legekantor som tilbyr elektronisk time/reseptbestilling	100,0 %	4	4
Andel legekantor som har målt svartid på telefon siste 3 år	25,0 %	3	4
Andel legekantor som har mail som leses daglig	100,0 %	4	4

OPPFØLGING AV KRONISK SYKE (nevner: antall listepasienter)

Andel pas. m/minst 6 konsultasjoner siste år	12,0 %	2407	20105
Andel pas. hvor lege har deltatt på tverrfaglig møte (takst 14)	2,3 %	461	20105
Andel kronisk syke pas. som har fått sykebesøk (takst 11e)	0,3 %	62	20105

LEGEMIDDELBEHANDLING (nevner: antall pasienter med ≥ 4 faste legemidler)

Andel pasienter med 4+ legemidler som har fått dokumentert LMG siste år	20,7 %	647	3128
Andel pasienter over 65 år som siste år har fått forskrevet legemidler som kan gi alvorlige bivirkninger (nevner: antall pasienter > 65 år)	39,4 %	1085	2757

INTERN ORGANISERING/LEDELSE

Andel LK som har avholdt teamøvelse førstehjelp siste år	100,0 %	4	4
Andel LK der praksisteamet kjenner akuttutstyret/gjennomgått siste år	100,0 %	4	4
Andel medarbeidere som har tatt kurs siste år (svar fra 3 LK)	85,7 %	12	14
Andel kontorer som avholder praksismøter (minst 1x annenhver måned)	75,0 %	3	4
Andel av kontorene som benytter internkontroll/avvikssystem	100,0 %	4	4

ANTIBIOTIKABEHANDLING

Andel kons. m/luftveisdiagnoser/sympt. som har fått antibiotika	20,2 %	1311	6490
Andel av disse som har fått penicillin V (smalspektret penicillin)	59,6 %	782	1311

LK: Legekantor | LMG: Legemiddelgjennomgang

Kommentarer til rapporten

Bakgrunn for kommunerapporten

Ifølge fastlegeforskriftens Pf. 7 skal kommunene «sørge for at det arbeides systematisk med kvalitetsforbedring og pasient- og brukersikkerhet». Senter for Kvalitet i Legekontor (SKIL) har laget en modell som både ivaretar behovet for oversikt på kommunalt nivå, og som engasjerer legekantorene i lokalt kvalitetsarbeid. Formålet med rapporten er å gi kommunen en samlet oversikt over kvaliteten på tjenestene som tilbys befolkningen.

Opplysningene om legekantorene er hentet inn ved hjelp av Medrave4, et uttrekksprogram som tar utgangspunkt i opplysninger i journalsystemene (se www.medrave.no for mer informasjon). Medrave4 benyttes som ledd i kvalitetsarbeid organisert av SKIL, og legene har deltatt på kurs i legemiddelgjennomgang. Klepp kommune har dekket utgifter til Medrave4, mens legene har dekket øvrige utgifter til kursdeltakelse. Legene har gitt tilbakemelding om at kursdeltakelse har medført forbedring av praksis.

Selve indikatorlisten er utarbeidet i et samarbeid mellom kommuneoverleger i Stavanger og rådgivere i SKIL, og gir en oversikt over kvalitetsindikatorer knyttet til områdene tilgjengelighet, oppfølging av kronisk syke, legemiddelbehandling, intern organisering/ledelse og antibiotikabehandling. En nøye teknisk beskrivelse av indikatorene finnes på neste side.

Ivaretagelse av personvern og beskyttelse av enkeltlegers data

Rapporten består av aggregerte data fra 4 legekantor og 18 leger, og rapporten er utformet slik at ikke enkelt-pasienter eller enkeltleger kan identifiseres i materialet.

Hvordan tolke data?

Mye data er ikke strukturert i fastlegenes journalsystem, derfor må rapporten tolkes med forsiktighet. Spesielt gjelder dette punktet «Andel pasienter med 4+ legemidler som har fått legemiddelgjennomgang (LMG) siste år». Selv om tallet her kan virke lavt, så er median verdi på alle deltakere i SKIL hittil på 7%. Derfor er resultatet for Stavanger kommune godt over snittet, noe som sannsynligvis har sammenheng med at legekantorene har jobbet med dette området spesifikt i sine kvalitetsprosjekter.

Siden Klepp kommune er tidlig ute med et SKIL-samarbeid, er det foreløpig lite sammenligningsgrunnlag. Likevel gir rapporten et bredt overblikk over ulike områder som kan være et godt utgangspunkt for å diskutere kvalitetsarbeid på kommunalt nivå.

Veien videre

Senter for Kvalitet i legekantor vil berømme kommunen for å satse på kvalitetsarbeid, og anbefaler kommunen å fortsette med å rekruttere flere fastlegekantor i fremtiden. SKIL tilbyr nå 3 kliniske emnekurs: Legemiddelgjennomgang, Gode pasientforløp for utsatte grupper og Riktigere antibiotikaforskriving.

For mer informasjon – besøk oss på www.skilnet.no

Spørsmål til rapporten kan rettes til daglig leder Nicolas Øyane på nicolas.oyane@skilnet.no

