



Hvordan skaber vi overblik?

om journalaudits i almen praksis

”Hvor skal man starte?” Det spørgsmål har vi nok alle stillet os selv utallige gange i almen praksis til utallige opgaver af forskellig art. Privilegiet i almen praksis er, at dette spørgsmål oftest peger tilbage på dialogen med vores patienter.

SPØRGSMÅL FØR JOURNALAUDIT

- Hvilket evidensgrundlag vil I benytte? (standard fra egen klinik, god klinisk praksis eller høj evidens med international konsensus)
- Hvor findes de kilder, som understøtter kvalitetsmålene? (DSAM's kliniske vejledninger, KiAP's kvalitetsmål, Cardio.dk, NBV eller IRF)
- Hvordan konstruerer I et simpelt og meningsfyldt auditskema, som kan understøtte gennemgangen af patientjournalerne?

Men hvordan vurderer vi egentlig, hvordan det går hos ”alle vores patienter”, f.eks. med vores håndtering af albuminuri? Hvordan finder vi frem til en fornemmelse af overblik?

Jeg vil gerne argumentere for, at journalaudits i egen klinik på egne patienter – med et velafgrænset formål og med målrettet forberedelse – er et utrolig meningsfuldt svar på ovenstående spørgsmål.

Min egen introduktion til at bruge journalaudits er opstået i mit ph.d.-projekt, hvor vi undersøger identifikationen og håndteringen af familiær hyperkolesterolæmi i almen praksis i Danmark. Arbejdet med journalaudits overraskede ved dets lavpraktiske men virksomme og funktionelle resultater. Derfor vil jeg gerne dele mine erfaringer med Practicus' læsere.

Et forstørrelsesglas

Audits af patientjournaler er en håndgribelig metode til systematisk og struktureret at evaluere og undersøge kvaliteten af den sundhedsindsats, der varetages i almen praksis. Audits fungerer som et forstørrelsesglas, der

omhyggeligt undersøger de indviklede og dybere detaljer i vores møde med patienterne i konsultationen. Det er en simpel men dyberegående analyse, der sigter mod at give indblik i, hvordan vores konsultation egentlig foregår.

Ved at udføre audits i journalerne kan almen praksis bekræfte deres høje kvalitet og identificere inkonsistens, udeladelser eller unøjagtigheder i patientbehandlingen, som ellers kunne gå ubemærket hen. Samtidig giver audits mulighed for at nuancere og undersøge spørgsmål dybere end mere rigide data (baseret på ICPC- og ACT-koder), da man ved at analysere journalerne kan se og notere mere af den komplekse kontekst og indforståede kontakt, som foregår i dialogen mellem læge og patient i konsultationen.

Det er dog vigtigt at huske, at en audit kan være mange ting, når den er skræddersyet til den enkelte klinik. Tanken er, at en enkelt ”overflyvning” af flere journaler kan give et kvalificeret indtryk af kvaliteten og altså besvare spørgsmålet: Hvordan går det egentlig i min klinik?

JOURNALAUDITS: SÅDAN GØR DU

1. Formuler et centralt spørgsmål

Hvorfor mangler så mange patienter at få målt albumin/kreatinin-ratio?

2. Vælg kvalitetsmål

Konkrete: Sikre overholdelse af anbefalede screeningsprocedurer
Sikre regelmæssig måling af albumin/kreatinin-ratio hos relevante patienter

Konsensus: Etablere specifikke indikationer for albumin/kreatinin-ratio-målinger hos patienter med risiko

Målbare: Reducere procentdelen af patienter, der mangler albumin/kreatinin-ratio-målinger ved at oprette et system for påmindelser og etablere tydelige procedurer.

3. Konstruer auditskemaet

Screening for albumin/kreatinin-ratio: Tydelig dokumentation af indikationer for måling, antal patienter, der har fået måling udført, og opfølgning på manglende målinger.

Laves bedst i samarbejde

Hvis det er første gang, at du skal kaste dig ud i at bruge metoden med journalaudits i din klinik, kan det måske forekomme som en uoverskuelig administrativ opgave. Formålet med denne artikel er at give indsigt i, hvordan journalaudits kan indgå som en integreret del af arbejdet i klinikken og dermed bidrage til at optimere hele praksispopulationens sundhed.

En audit og dets auditskema fungerer bedst, når de konstrueres til at besvare unikke spørgsmål for den enkelte praksis i et kliniknært miljø. Brugbarheden højnes yderligere, når

det indledende arbejde gøres tværfagligt gennem et samarbejde mellem lægen og andet klinikpersonale, f.eks. sekretær, sygeplejersker og medicinstuderende, så sultatet kan bruges af hele praksis.

Derudover kan arbejdet lettes betragteligt, hvis overbliksværktøjet til forløbsplaner fra kvalitetsorganisationen Kvalitet i Almen Praksis (KiAP) anvendes til at indsnævre den del af praksispopulation, der skal fokus på. Samtidig kan KiAP's overbliksværktøj over personer med kronisk sygdom bruges til at finde inspiration til fremtidige audits.

Journalgennemgange og udfyldelse af auditskemaerne kan med fordel uddelegeres til andet personale. Når auditskemaerne er udfyldt for den til tænkte population, vil simpel grafik af de observerede punkters frekvenser give et overblik over omfanget af det, man søgte af besvare.

Kan øge kvaliteten

Audits af patientjournaler kan give overblik og understøtte en mere konsekvent og ensartet kvalitet i patientbehandlingen. Denne proaktive tilgang giver værdifuld indsigt i de kliniske praksisser og arbejdsgange, ressourceudnyttelse og effekter. For eksempel kan de identificere tendenser i genindlæggelsesrater for specifikke tilstande, overset identifikation af specifikke tilstande eller manglende opfølgning.

Journalaudits giver os mulighed for at identificere områder af vores patientbehandling, som kræver fornyet opmærksomhed, f.eks. iværksættelse af målrettede indgreb, tilbud om træning eller undervisning af personale.



Audits er ikke blot retrospektive undersøgelser; de fungerer som en katalysator for at drive kontinuerlige forbedringer i klinikken.

De giver også mulighed for at implementere opdaterede instrukser til at løfte kvaliteten.

Audits er ikke blot retrospektive undersøgelser; de fungerer som en katalysator for at drive kontinuerlige forbedringer i klinikken. Ved at analysere behandling, kontekst og mønstre i konsultationerne kan klinikken bedre og mere målrettet identificere områder, der kan forbedres, og implementere kliniknære skræddersyede ændringer, som passer på patienterne i netop denne klinik.

Meningsfyldt og kliniknært

Gennemgang af patientjournaler er en meningsfuld og kliniknær metode, der understøtter og sikrer høj kvalitet i omsorgen og behandlingen af vores patienter. Disse gennemgange spiller en flersidig rolle ved at identificere områder, der kræver nye initiativer ift. kvalitetsforbedring, og fokusere på behandlingsstandarder. Jeg vil slå et slag for, at vi bruger journalaudits i klinikken til kontinuerligt at forfine og optimere plejen, omsorgen og patientbehandlingen. //