

Nära vård måtområde Nära

STATISTIKÖVERSIKT



Nära vård i Sörmland



Innehåll

Målområde Nära	1
Källor	1
<i>Resultatredovisning</i>	1
<i>Begreppsförklaringar</i>	1
Medicinska bedömningar i primärvård	2
<i>Medicinska bedömningar primärvård, förändring över tid</i>	2
Möjlighet att träffa läkare vid behov, i särskilt boende	3
<i>Möjlighet att träffa läkare vid behov i särskilt boende, förändring över tid</i>	3
Rapporterade distansbesök	4
Läkarbesök i hemmet	4
Kontinuitetsindex primärvårdsläkare, kronisk sjukdom	5
Upplevd kontinuitet, region	6
Personalkontinuitet, hemtjänst	6
Sammanfattning:	7

Målområde Nära

Denna rapport presenterar indikatorerna inom målområdet God hälsa, vård och omsorg: Detta är den andra av tre delrapporter som tillsammans ska beskriva indikatorer som är beslutade inom ramen för målbilden Nära vård i Sörmland.

Målområdet Nära består av indikatorerna

- Tillgänglighet
- Kontinuitet

Dessa indikatorer består i sin tur av ett antal mått.

Källor

Väntetider i vården, Sveriges Kommuner och Regioner

Väntetiden i vården visar statistik över väntetider och tillgänglighet i hälso- och sjukvården. SKR sammanställer statistiken, utifrån den data som regionerna rapporterar. Regionerna ska enkelt kunna se sin sammanställda data och jämföra sig med andra, och använda statistiken som en hjälp för resursplanering och verksamhetsutveckling.

Vad tycker de äldre om äldreomsorgen? Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har i uppdrag att undersöka hur äldre personer uppfattar äldreomsorgen. *Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?* är en rikstäckande enkätundersökning av de äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänsten och på äldreboenden.

Primärvårdskvalitet, Sveriges Kommuner och Regioner

Primärvårdskvalitet är ett stöd för kvalitetsarbete i primärvården och omfattar kvalitetsindikatorer samt tekniska lösningar som gör det enkelt att få ut kvalitetsdata om patienter, sjukdomsgrupper och verksamheten automatiskt utan extraarbete.

Vård och omsorgskollen

Vård- och omsorgskollen, tidigare *Webbkollen*, är ett verktyg för återkoppling direkt från personer som har kontakt med vård och omsorg. När *Vård- och omsorgskollen* används besvaras alla frågor muntligt.

Egen undersökning i kommun, KOLADA

I denna undersökning mäter kommunen kvalitet i korthet.

Resultatredovisning

Resultat från de senaste undersökningarna redovisas i stapeldiagram indelat efter området. Utveckling över tid redovisas i linjediagram indelat efter område. Observera att olika skalor används för att visa resultat, bland andra 0-25,0-50,0-100.

Olika färger används genomgående i dokumentet för redovisning av resultat, enligt flöjlände

- grått för riket och totalt
- orange för Sörmland

Begreppsförklaringar

De resultat som presenteras i antal gäller *medelbefolkningen under året*, vilket innebär att presenterad data eller statistik avser genomsnittet av befolkningen *under hela året*, snarare än vid en specifik tidpunkt.

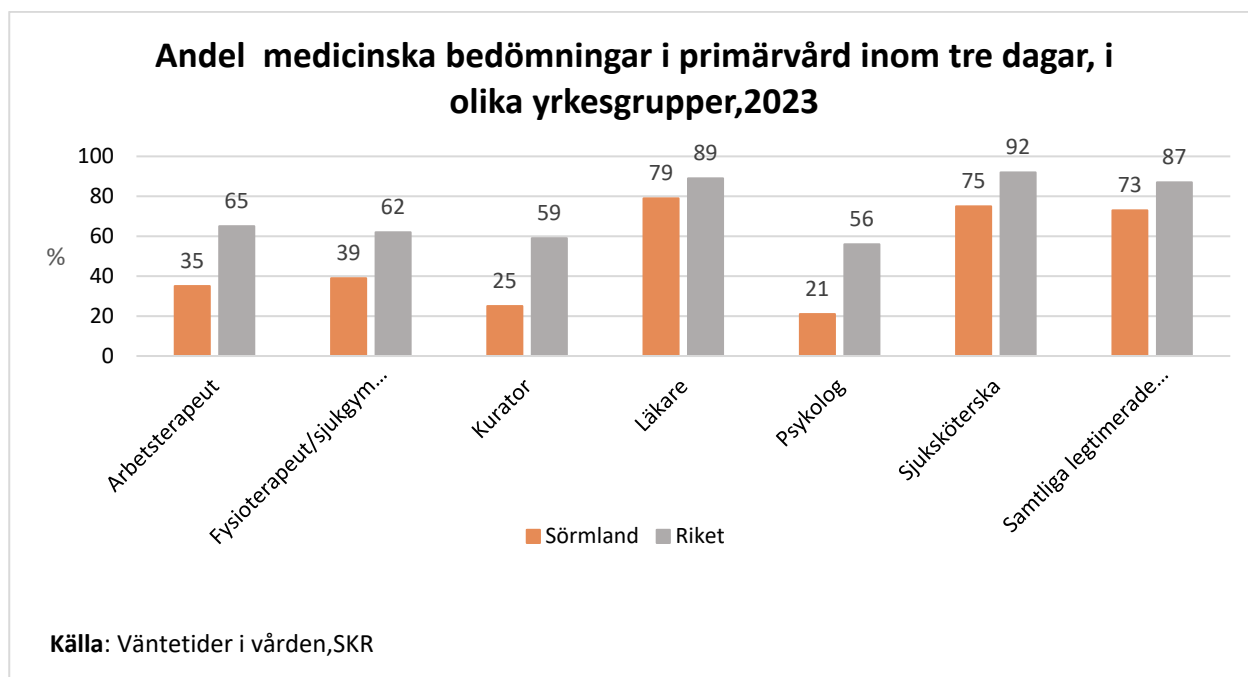
Resultat i gruppen vuxna 18 år och äldre presenteras i *åldersstandardiserade värden*. Det är ett sätt att korrigera för variationer där ålder kan vara en viktig faktor eftersom vissa hälsoindikatorer eller beteendemonster kan variera beroende på ålder. Det gör det möjligt att jämföra grupper eller populationer på ett mer rättvist sätt.

Med begreppet *andel* menar vi genomgående procent.

Medicinska bedömningar i primärvård

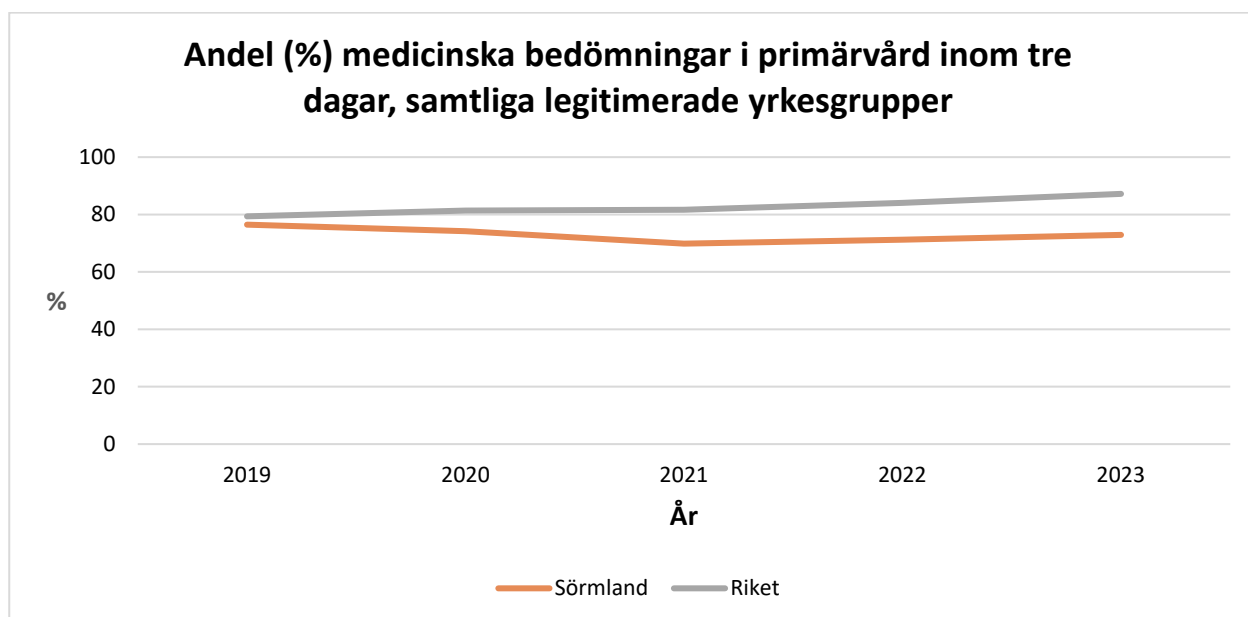
Indikatorn visar andelen medicinska bedömningar som genomfördes i primärvården inom tre dagar från det att beslut tagits om att vård ska ske. Indikatorn redovisar medicinska bedömningar som gjorts i samband med besök, distansbesök och hembesök och är ett sätt att mäta tillgänglighet till vård och behandling. Önskat värde är högt.

Vid en indelning efter område visar resultaten att riket ligger än Sörmland i alla yrkesgrupper. Högst är andelen bland läkare och lägst bland psykologer i Sörmland, 79 respektive 21 procent.



Medicinska bedömningar primärvård, förändring över tid

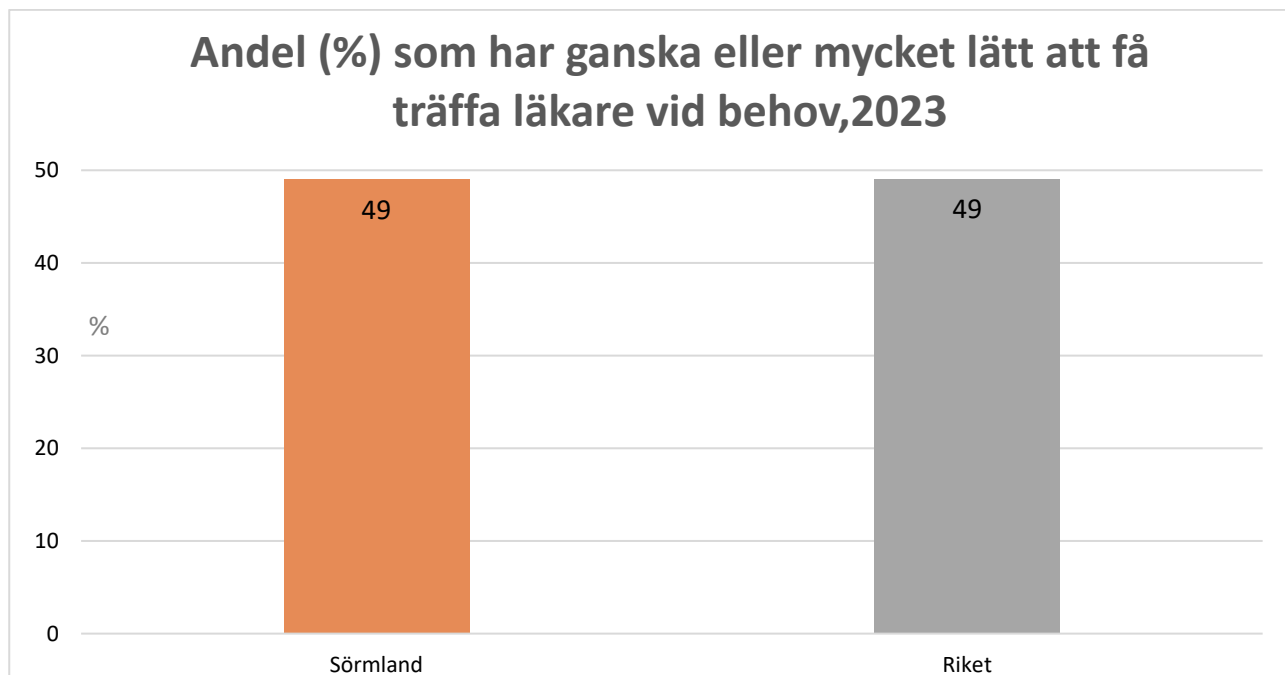
Utvecklingen över tid för samtliga legitimerade yrkesgrupper i Sörmland visar att andelen besök inom tre dagar efter beslut har minskat med 4 procentenheter mellan 2019 och 2023. Skillnaden (gapet) mellan Sörmland och riket har ökat; från 3 procentenheter 2019 till 14 procentenheter 2023.



Möjlighet att träffa läkare vid behov, i särskilt boende

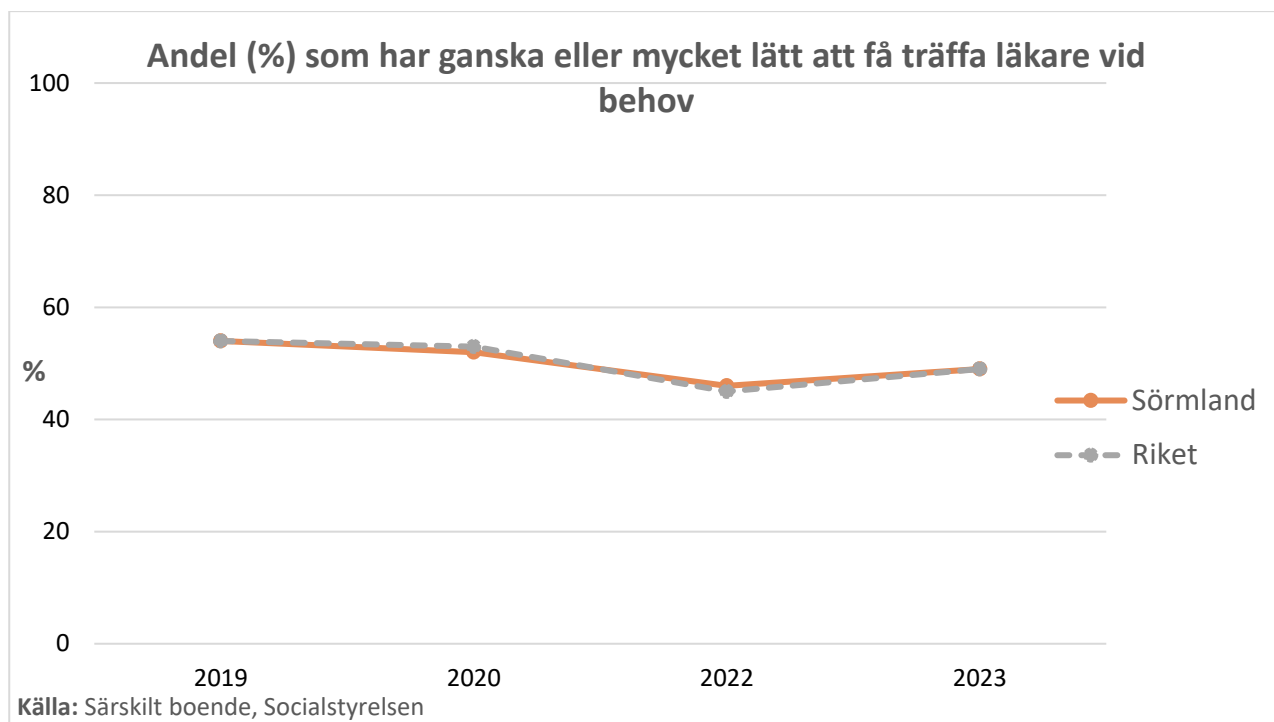
Indikatorn visar att andel personer, 65 år och äldre, i särskilda boenden som svarat att det vid behov är mycket lätt eller ganska lätt att få träffa läkare. Detta mått bedöms viktig att följa då det kan visa förutsättningar för en sammanhållen och tillgänglig vård. Önskat värde är högt.

I det senaste årets undersökning från 2023 uppger nästan hälften av personerna som besvarat enkäten att de har mycket lätt eller ganska lätt att få träffa läkare vid behov. Andelen är lika många både i Sörmland och i resten av landet.



Möjlighet att träffa läkare vid behov i särskilt boende, förändring över tid

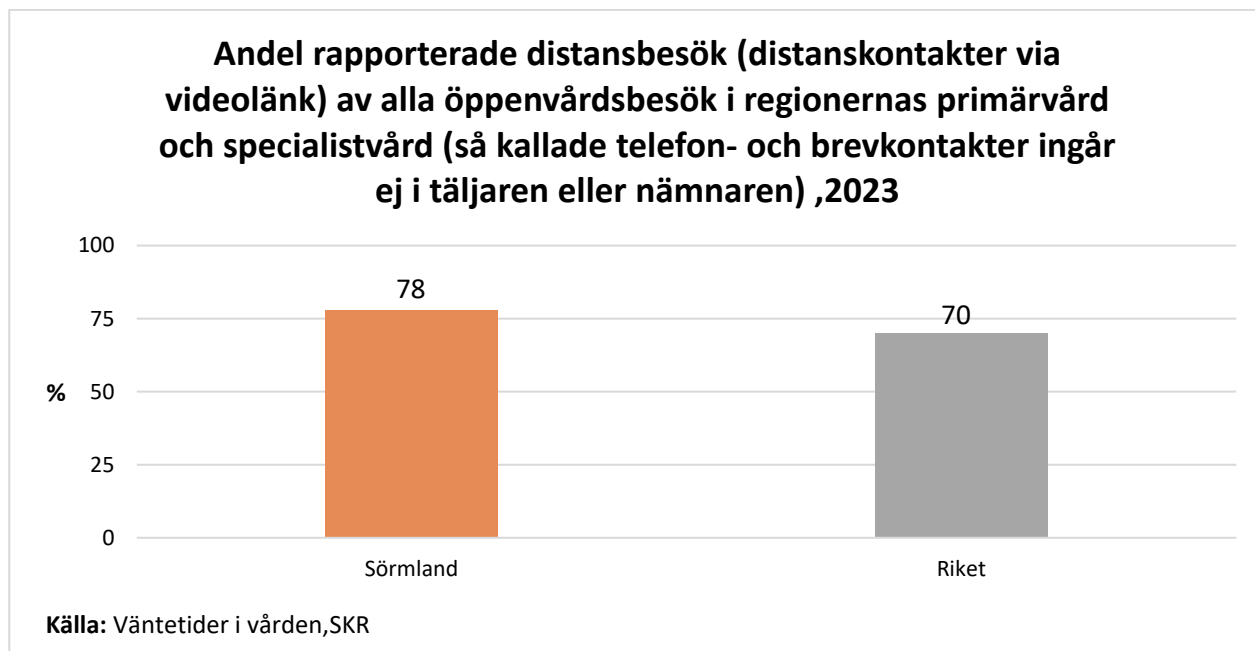
Utveckling över tid visar att andelen har minskat med 5 procentenheter mellan åren 2019 och 2023, både i Sörmland och Riket.



Rapporterade distansbesök

Indikatorn visar andel rapporterade distansbesök (distanskontakter via videolänk) av alla öppenvårdsbesök i regionernas primärvård och specialistvård (så kallade telefon- och brevkontakter ingår ej i täljaren eller nämnaren). Önskat värde är högt.

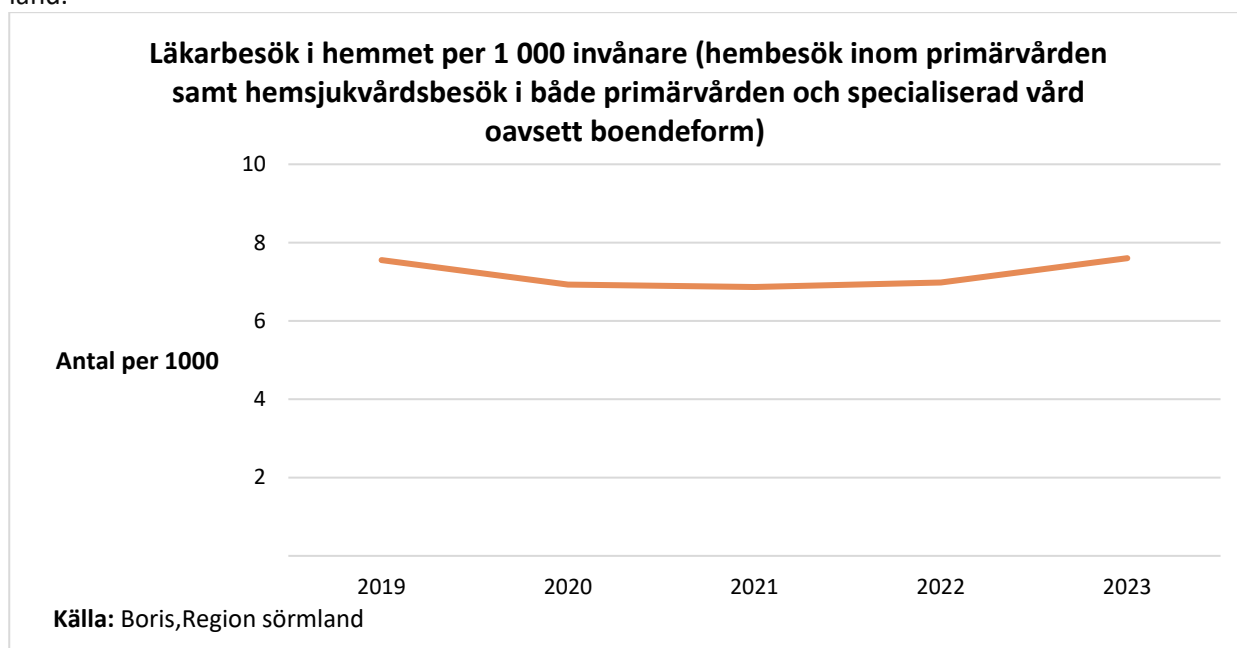
Resultaten från senaste året, 2023, visar att en högre andel personer i Sörmland rapporterade digitala distansbesök jämfört med riket, 78 respektive 70. Detta indikerar att invånarna i Sörmland i högre grad utnyttjar digital vård.



Läkarbesök i hemmet

Indikatorn visar antal läkarbesök i hemmet per 1 000 invånare (hembesök inom primärvården samt hemsjukvårdsbesök i både primärvården och specialiserad vård oavsett boendeform).

Antalet läkarbesök i hemmet har varit stabilt mellan åren 2019 och 2023, med 8 av 1000 invånare i Sörmland.

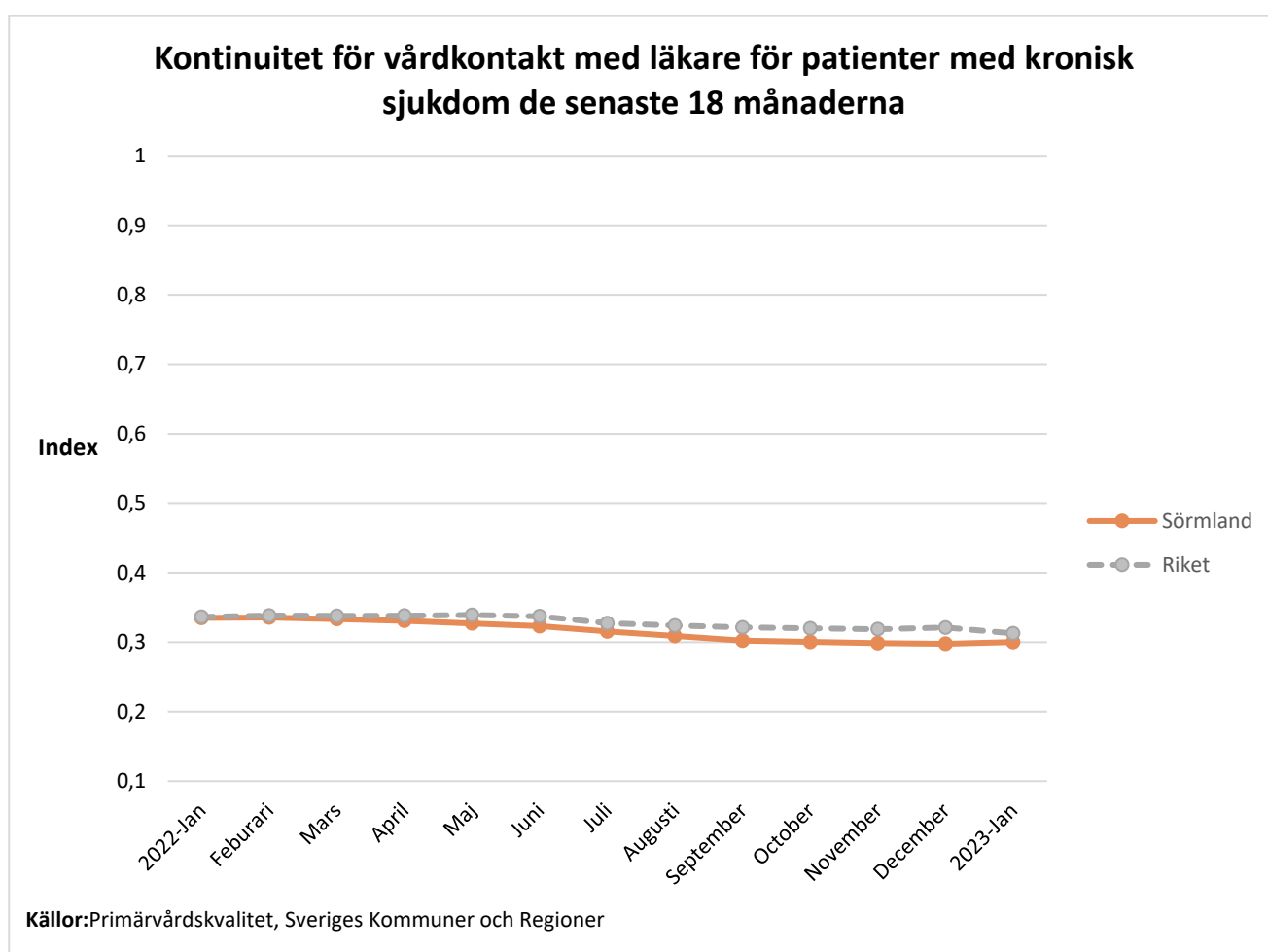


Kontinuitetsindex primärvårdsläkare, kronisk sjukdom

Denna indikator mäter kontinuitet för läkarbesök på vård-/ hälsocentral för personer med kronisk sjukdom (Demens, Depression, Diabetes, Förmaksflimmer, Hjärtsvikt, Hypertoni, KOL, Kranskärslssjukdom, TIA/Stroke, Ångest) de senaste 18 månaderna (Ko01L).

COC är ett internationellt använt sätt att mäta kontinuitet. Det är ett kombinerat mått som väger samman både antal besök till varje person i vården och spridningen av besök till olika personer. Indexvärdena varierar från 0 (varje besök görs hos olika personer) till 1 (alla besök görs hos samma person). Beräknat COC är medelvärdet av patienternas COC för indikatorn.

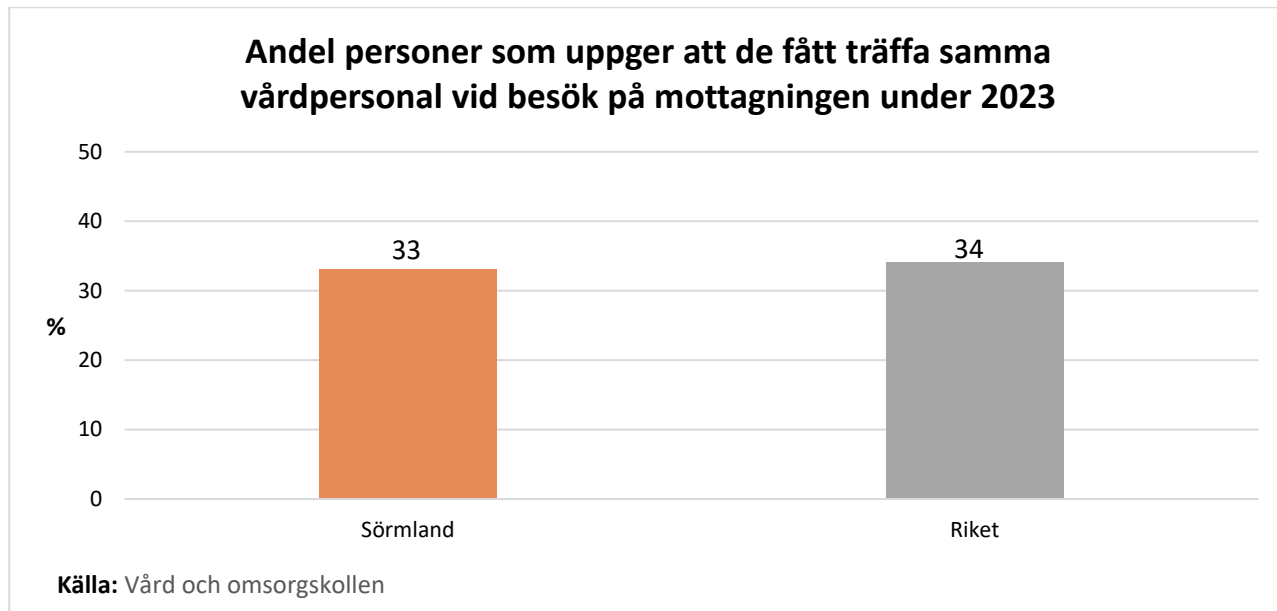
Indexet visar att 3 av 10 besök görs av patient hos samma läkare både i Sörmland och i resten av landet mellan januari 2022 och januari 2023.



Upplevd kontinuitet, region

Indikatorn visar andel personer som uppger att de fått träffa samma vårdpersonal vid besök på mottagningen.

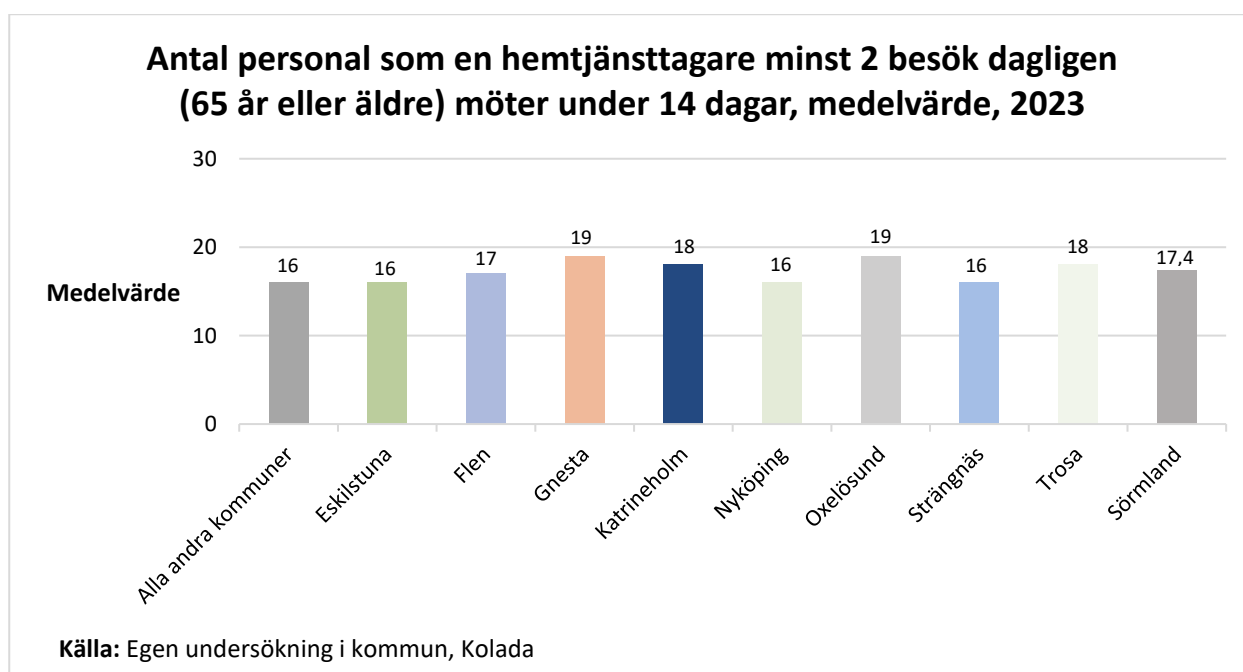
I de senaste årets resultat från 2023 uppger drygt 30 procent av användarna att de har träffat samma vårdpersonal vid mottagningen, både i Sörmland och riket.



Personalkontinuitet, hemtjänst

Indikatorn visar medelvärde för antal personal som en hemtjänsttagare, som får minst 2 besök dagligen, (65 år eller äldre) möter under 14 dagar. Flera internationella undersökningar visar att personalkontinuitet är av stor betydelse för den enskilde i hemmet. Därför är önskat värde för indikatorn lågt.

I de senaste resultaten från undersökningen 2023 framgår det att det finns skillnader i medelvärde mellan små och stora kommuner i länet. Det är något högre medelvärde bland små kommuner jämfört med stora kommuner.



Sammanfattning:

Det andra målområdet för Nära vård följs upp med utvalda indikatorer för att utvärdera tillgängligheten och kontinuiteten i vården i Sörmland. Flera offentliga datakällor används för att mäta dessa indikatorer.

Över 70 procent av invånarna i länet har fått medicinska bedömningar i primärvården inom tre dagar. Det finns dock skillnader mellan olika legitimerade yrkesgrupper, där läkare och sjuksköterskor (79% och 75%) har högst andel medicinska bedömningar inom tre dagar, medan det är lägre bland psykologer och kuratorer (21% och 25%).

När det gäller rapporterade distansbesök utnyttjar fler personer i Sörmland digitala vårdbesök jämfört med riket.

Personalkontinuitet är av stor betydelse för patienter, vilket flera internationella undersökningar visar, oavsett om det gäller läkare, annan legitimerad vårdpersonal eller personal inom hemtjänsten. Inom hemtjänsten skiljer sig kontinuiteten i personalen mellan små och stora kommuner inom regionen.