

Indikatorbilaga 5
– Indikatorbaserad uppföljning
inom patientsäkerhetsområdet

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Bilaga 5 - Andra relevanta indikatorer för respektive fokusområde

I denna bilaga listas indikatorer som också bedömts ha relevans i en indikatorbaserad uppföljning för säker vård utifrån ramverket för uppföljning som beskrivs i huvudrapporten. Denna bilaga har för avsikt att vara ett stöd i huvudmännens uppföljning eller inför ställningstagande av fler eller annat urval av indikatorer i kontinuerliga och systematiska uppföljningen för säker vård. Observera att bedömningen genomfördes under 2019 och delar av 2020. Det innebär att vissa indikatorer kan ha förändrats eller utgått vilket beror på den utveckling som pågår inom respektive datakälla eller kvalitetsregister. Med datakällor menas här de som tillhandahåller och förvaltar data som kan användas i olika uppföljningssammanhang. Det kan vara nationella kvalitetsregister och myndigheter som förvaltar register. Dessutom kan indikatorn ha en vidareutveckling framåt. Dessa indikatorer redovisas inte med resultat eller data. Indikatorerna beskrivs enligt följande:

- Kortnamn
- Mått
- Datakälla

För fullständiga indikatorbeskrivningar så hänvisas till respektive datakälla och den webbplats den informationen publiceras på samt kvalitetsregisters årsrapporter där eventuell vidareutveckling beskrivs.

PrimärvårdsKvalitet har tagit fram indikatorer för patientsäkerhet- Säker vård i primärvård. Indikatorerna ska vara en hjälp att hitta patientsäkerhetsrisker och att förebygga vårdskador. För mer information om dessa indikatorer som är under utveckling hänvisas till kvalitetsregistret PrimärvårdsKvalitet.

Innehåll

Bilaga 5 - Andra relevanta indikatorer för respektive fokusområde	3
Har vården varit säker?	7
Fokusområde 1	7
1. Oönskade händelser efter knäprotesoperation	7
2. Oönskade händelser efter borttagande av livmoder	7
3. Komplikationer efter pacemakerinsättning	7
4. Patienter med trycksår kategori 2-4 i slutenvård	7
5. Återinskrivning i slutenvård vid KOL	7
6. Död eller återinskrivning efter vård för hjärtsvikt	8
7. Sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet (EUROSTAT/OECD)	8
8. Dödlighet efter höftfraktur	8
9. Dödlighet efter sjukhusvårdad förstagsångsstroke	8
10. Död inom 28 dagar efter sjukhusvårdad hjärtinfarkt	8
11. Avlidna inom 30 respektive 90 dagar efter operation av ändtarmscancer	9
12. Avlidna inom 90 dagar efter prostataoperation	9
Är vården säker här och nu?	9
Fokusområde 2	9
13. Livshotande hjärtsjukdomar upptäckta på BB	9
15. Basbehandling vid hjärtsvikt	10
16. Blodfettssänkande behandling 12-18 månader efter stroke, 18 år och äldre	10
17. Blodfettssänkande behandling efter hjärtinfarkt	10
19. Behandling med benspecifika läkemedel efter fragilitetsfraktur .	10
20. Fastställd diagnos före operation	11
21. Ögonbottenundersökning vid typ 1 och 2 diabetes	11
22. Blodsockermätning i ambulans vid sänkt medvetandegrad	11
23. EKG i ambulans vid misstänkt hjärtinfarkt	11
24. Isolering av IVA-patienter med multiresistenta bakterier	11
25. Aktuell vårdplan i beroendevård	12
26. Multidisciplinär konferens inför behandlingsstart vid bröstcancer	12
27. Multidisciplinär konferens vid bukspottkörtelcancer	12
28. Multidisciplinär konferens vid malignt hudmelanom	12
29. Multidisciplinär konferens vid prostatacancer med hög risk	12
30. Rutin för vårdplanering - dokumentation journal (SÄBO)	13
31. Rutin för vårdplanering - olika aktörer (Hemtjänst)	13

32. Rutiner för schemalagda möten med sjuksköterska	13
33. Rutiner för hälso- och sjukvårdskontakter	13
34. Rutin för vårdplanering - dokumentation journal.....	14
35. Rutin för vårdplanering - olika aktörer (hemtjänst)	14
36. Patientrapporterad komplikationsfrihet ett år efter ändtarmsmuskelskada vid förlossning	14
37. Patientrapporterad komplikationsfrihet 1 år efter operation för förlossningsbristning	14
38. Information och kunskap om varningssignaler	15
39. Information och kunskap om medicinering	15
40. Kontinuitet och koordinering samstämmiga i kommunikationen .	15
41. Kontinuitet och koordinering samstämmiga i kommunikationen .	15
42. Information och kunskap om medicinering	15
43. Information och kunskap om varningssignaler	16
44. Information och kunskap om medicinering	16
Fokusområde 3	16
45. Vårdplatser belagda av utskrivningsklara patienter	16
46. Tid till kranskärlsröntgen vid icke-ST-höjningsinfarkt	16
Ökar riskmedvetenhet, förebyggande arbetet och beredskap?	17
Fokusområde 4	17
Fokusområde 5	17
47. Tio eller fler läkemedel bland äldre.....	17
48. Allmänläkare per sjukvårdsregion	17
49. Allmänspecialister och distriktssköterskor i primärvården	17
50. Tillgänglighet till läkare i kommunal hälso- och sjukvård	17
51. Sjuksköterska per boende – helger	18
52. Sjuksköterska per boende – vardagar.....	18

Har vården varit säker?

Fokusområde 1

1. Oönskade händelser efter knäprotosoperation

Mått

Andel patienter som återinskrivs på sjukhus för komplikation eller avlider inom 30 dagar efter knäprotosoperation.

Datakälla

Svenska knäprotosregistret och Socialstyrelsens patientregister. Indikatorn kan beräknas enbart med patientregistret.

2. Oönskade händelser efter borttagande av livmoder

Mått

Andel oönskade händelser efter hysterektomi. Åldersstandardiserade värden. Avser kvinnor 15 - 84 år.

Datakälla

Patientregistret, Socialstyrelsen

3. Komplikationer efter pacemakerinsättning

Mått

Andel patienter som får komplikation inom 1 år efter pacemakerbehandling. Mätperioden är 2 år. Det redovisade året är det sista av dessa.

Datakälla

Svenska ICD- och pacemakerregistret

4. Patienter med trycksår kategori 2–4 i slutenvård

Mått

Andel patienter i slutenvård som har minst ett trycksår av kategori 2–4.

Datakälla

Nationell punktprevalensmätning, Sveriges Kommuner och Regioner

5. Återinskrivning i slutenvård vid KOL

Mått

Andel personer återinskrivna i slutenvård 30 dagar efter slutenvård med KOL-diagnos.

Datakälla
Patientregistret, Socialstyrelsen

6. Död eller återinskrivning efter vård för hjärtsvikt

Mått
Andel som dör eller återinskrivs på sjukhus inom 30 dagar efter slutenvård för hjärtsvikt.

Datakälla
Patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

7. Sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet (EUROSTAT/OECD)

Mått
Sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet enligt EUROSTAT och OECD:s urval för orsaker och åldrar, 0–74 år per 100 000 invånare. Åldersstandardiserade värden enligt OECD:s standardbefolkning.

Datakälla
Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

8. Dödlighet efter höftfraktur

Mått
Andel döda inom 365 dagar efter förstagångshöftfraktur. Avser personer 50 år eller äldre. Åldersstandardiserade värden

Datakälla
Patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

9. Dödlighet efter sjukhusvårdad förstagångsstroke

Mått
Andelen som avlidit inom 28 respektive 365 dagar från insjuknandet i sjukhusvårdad förstagångsstroke.

Datakälla
Patientregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

10. Död inom 28 dagar efter sjukhusvårdad hjärtinfarkt

Mått
Andel döda inom 28 dagar efter sjukhusvårdad hjärtinfarkt.

Datakälla
Patientregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

11. Avlidna inom 30 respektive 90 dagar efter operation av ändtarmscancer

Mått

Andel avlidna inom 30 respektive 90 dagar efter operation för ändtarmscancer,

Datakälla

Nationellt kvalitetsregister för rektalcancer, SCB:s utbildningsregister, patientregistret.

12. Avlidna inom 90 dagar efter prostataoperation

Mått

Andel män som avlidit inom 90 dagar efter total prostatektomi.

Datakälla

Nationella prostatacancerregistret (NPCR), Socialstyrelsens dödsorsaksregister.

Är vården säker här och nu?

Fokusområde 2

13. Livshotande hjärtsjukdomar upptäckta på BB

Mått

Andel barn med livshotande hjärtfel som upptäcks innan hemgång från BB. Avser nyfödda med hjärtsjukdom som antingen fordrar operation av hjärtsjukdomen eller som dör av den inom 30 dagar från födseln.

Datakälla

Swedcon

14. Test av sväljförmåga vid akut stroke

Mått

Andel strokepatienter som genomgått sväljtest efter ankomst till sjukhus

Datakälla

Riksstroke – Nationella kvalitetsregistret för stroke

15. Basbehandling vid hjärtsvikt

Mått

Andel patienter med behandling med både RAAS-hämmare och betablockerare vid hjärtsvikt. Avser patienter som vårdats på sjukhus eller öppen specialiserad vård.

Datakälla

Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen

16. Blodfettssänkande behandling 12-18 månader efter stroke, 18 år och äldre

Mått

Andel patienter som 12–18 månader efter sjukhusvård för stroke har blodfettssänkande läkemedelsbehandling, 18-79 år. Mätperioden är 2 år. Det reviderade årtalet är det sista av dessa och avser tidpunkt för stroke.

Datakälla

Patientregistret, läkemedelsregistret och dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

17. Blodfettssänkande behandling efter hjärtinfarkt

Mått

Andel patienter 40–79 år med blodfettssänkande behandling 12–18 månader efter hjärtinfarkt. Åldersstandardiserade värden. Mätperioden är 2 år. Det reviderade årtalet är det sista av dessa.

Datakälla

Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen

18. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och riskfaktor för stroke

Mått

Andel patienter som sjukhusvårdats med förmaksflimmer och som har minst 2 riskpoäng för stroke enligt CHA2DS2VASc och som behandlas med antikoagulantia (blodförtunnande läkemedel).

Datakälla

Patientregistret, Läkemedelsregistret, Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

19. Behandling med benspecifika läkemedel efter fragilitetsfraktur

Mått

Andel patienter som behandlas med läkemedel mot benskörhet 0–12 månader efter fragilitetsfraktur. Avser förstagsfraktur och patienter 50 år eller äldre.

Datakälla

Patientregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

20. Fastställd diagnos före operation

Mått

Andel kvinnor med fastställd diagnos innan operation för bröstcancer, 2009–2011, procent.

Datakälla

Nationella bröstcancerregistret, SCB:s utbildningsregister, patientregistret.

21. Ögonbottenundersökning vid typ 1 och 2 diabetes

Mått

Andel personer med diabetes som gjort ögonbottenundersökning någon gång de senaste två alt. tre åren (typ 1 och 2 - olika indikatorer)

Datakälla

Nationella diabetesregistret (NDR).

22. Blodsockermätning i ambulans vid sänkt medvetandegrad

Mått

Andel patienter med sänkt medvetandenivå där mätning av blodsockernivå görs i ambulanssjukvården.

Datakälla

AmbuReg - kvalitetsregistret för svensk ambulanssjukvård.

23. EKG i ambulans vid misstänkt hjärtinfarkt

Mått

Andel patienter med misstänkt hjärtinfarkt där EKG tas i ambulanssjukvården

Datakälla

AmbuReg - kvalitetsregistret för svensk ambulanssjukvård.

24. Isolering av IVA-patienter med multiresistenta bakterier

Mått

Andel vårdtillfällen där patienter som infekterats med multiresistenta bakterier isolerats

Datakälla

Svenska Intensivvårdsregistret.

25. Aktuell vårdplan i beroendevård

Andel patienter i beroendevård som har en aktuell vårdplan

Datakälla

Kvalitetsregistret Bättre beroendevård.

26. Multidisciplinär konferens inför behandlingsstart vid bröstcancer

Mått

Andel bröstcancerfall där beslut om åtgärd är fattat vid multidisciplinär konferens

Datakälla

Nationellt kvalitetsregister för bröstcancer.

27. Multidisciplinär konferens vid bukspottkörtelcancer

Mått

Andel patienter med bukspottkörtelcancer som blivit bedömda vid en multidisciplinär konferens inför behandlingsbeslut

Datakälla

Nationellt kvalitetsregister för bukspottkörtelcancer.

28. Multidisciplinär konferens vid malignt hudmelanom

Mått

Andel patienter med malignt hudmelanom med tumörtjocklek tjockare än 1.0 mm och utförd utvidgad kirurgi som diskuteras på multidisciplinär konferens

Datakälla

Svenska Melanomregistret, SweMR.

29. Multidisciplinär konferens vid prostatacancer med hög risk

Mått

Andel män med prostatacancer där multidisciplinär konferens genomförs inför behandlingsbeslut. Avser män 80 år eller yngre med högriskcancer utan fjärrmetastaser.

Datakälla

Nationella prostatacancerregistret (NPCR).

30. Rutin för vårdplanering - dokumentation journal (SÄBO)

Mått

Aktuella rutiner finns för hur planering av den enskildes hälso- och sjukvård (vårdplanering) genomförs i samverkan med olika aktörer. Det är dokumenterat i journal hur den enskilde deltagit.

Datakälla

Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019, Socialstyrelsen.

31. Rutin för vårdplanering - olika aktörer (Hemtjänst)

Mått

Aktuella rutiner finns för hur planering av den enskildes hälso- och sjukvård (vårdplanering) ska genomföras i samverkan med den kommunala hälso- och sjukvårdspersonalen samt hemtjänstpersonalen.

Datakälla

Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019, Socialstyrelsen.

32. Rutiner för schemalagda möten med sjuksköterska

Mått

Andel enheter som har rutiner för schemalagda möten med sjuksköterska eller annan hälso- och sjukvårdspersonal i frågor som rör personer med kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser

Datakälla

Enkät: Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019, Socialstyrelsen.

33. Rutiner för hälso- och sjukvårdskontakter

Mått

Enheten har rutiner för kontakter med hälso- och sjukvårdspersonal på vård- eller hälsocentral i frågor som rör personer med behov av landstingets primärvård.

Datakälla

Enkät: Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019, Socialstyrelsen.

34. Rutin för vårdplanering - dokumentation journal

Mått

Aktuella rutiner finns för hur planering av den enskildes hälso- och sjukvård (vårdplanering) genomförs i samverkan med olika aktörer. Det är dokumenterat i journal hur den enskilde deltagit.

Datakälla

Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019, Socialstyrelsen.

35. Rutin för vårdplanering - olika aktörer (hemtjänst)

Mått

Aktuella rutiner finns för hur planering av den enskildes hälso- och sjukvård (vårdplanering) ska genomföras i samverkan med den kommunala hälso- och sjukvårdspersonalen samt hemtjänstpersonalen.

Datakälla

Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019, Socialstyrelsen.

36. Patientrapporterad komplikationsfrihet ett år efter ändtarmsmuskelskada vid förlossning

Mått

Andel kvinnor som anger att de var komplikationsfria och utan oväntade besvär ett år efter operation för sfinkterskada vid förlossning

Datakälla

Nationellt kvalitetsregister inom gynekologisk kirurgi (GynOp).

37. Patientrapporterad komplikationsfrihet 1 år efter operation för förlossningsbristning

Mått

Andel kvinnor som anger att de var komplikationsfria och utan oväntade besvär ett år efter operation för sfinkterskada vid förlossning

Datakälla

Nationellt kvalitetsregister inom gynekologisk kirurgi (Gynop).

38. Information och kunskap om varningssignaler

Mått

Fick du tillräckligt med information om varningssignaler att vara uppmärksam på beträffande din sjukdom/ditt hälsotillstånd eller din medicinering/behandling?

Datakälla

Nationell patientenkät, Specialiserad sjukhusvård öppen, Sveriges Kommuner och Regioner.

39. Information och kunskap om medicinering

Mått

Fick du tillräckligt med information om medicinering och eventuella biverkningar?

Datakälla

Nationell patientenkät, Specialiserad sjukhusvård öppen, Sveriges Kommuner och Regioner.

40. Kontinuitet och koordinering samstämmiga i kommunikationen

Mått

Om du vid besöket pratade med flera i personalen, var de samstämmiga i kommunikationen?

Datakälla

Nationell patientenkät, Akutmottagning, Sveriges Kommuner och Regioner.

41. Kontinuitet och koordinering samstämmiga i kommunikationen

Mått

Om du vid besöket pratade med flera i personalen, var de samstämmiga i kommunikationen?

Datakälla

Nationell patientenkät, Specialiserad sjukhusvård öppen, Sveriges Kommuner och Regioner

42. Information och kunskap om medicinering

Mått

Fick du tillräckligt med information om medicinering och eventuella biverkningar?

Datakälla

Nationell patientenkät, Primärvård, Sveriges Kommuner och Regioner

43. Information och kunskap om varningssignaler

Mått

Fick du tillräckligt med information om varningssignaler att vara uppmärksam på beträffande din sjukdom/ditt hälsotillstånd eller din medicinering/behandling?

Datakälla

Nationell patientenkät, Primärvård, Sveriges Kommuner och Regioner.

44. Information och kunskap om medicinering

Mått

Fick du tillräckligt med information om medicinering och eventuella biverkningar?

Datakälla

Nationell patientenkät, Akutmottagning, Sveriges Kommuner och Regioner

Fokusområde 3

45. Vårdplatser belagda av utskrivningsklara patienter

Mått

Andel vårdplatser i somatisk vård belagda av utskrivningsklara patienter

Datakälla

Väntetider i vården, Sveriges Kommuner och Regioner

46. Tid till kranskärlsröntgen vid icke-ST-höjningsinfarkt

Mått

Tid till angiografi vid NSTEMI (icke ST-höjningsinfarkt). Mediantid samt intervallet 1:a till 3:e kvartil i timmar.

Datakälla

Swedeheart.

Ökar riskmedvetenhet, förebyggande arbetet och beredskap?

Fokusområde 4

Ytterligare indikatorer identifierades inte i kartläggningen.

Fokusområde 5

47. Tio eller fler läkemedel bland äldre

Mått

Andel äldre i befolkningen med tio eller fler läkemedel samtidigt. Avser personer 75 år och äldre, 31 december.

Datakälla

Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen.

48. Allmänläkare per sjukvårdsregion

Mått

Andel specialistläkare i allmänmedicin av alla specialistläkare sysselsatta inom hälso-och sjukvård.

Datakälla

Socialstyrelsens statistikdatabas.

49. Allmänspecialister och distriktssköterskor i primärvården

Mått

Antal allmänspecialister och distriktssköterskor sysselsatta inom hälso-och sjukvården per 100 000 invånare, samtliga näringsgrenar.

Datakälla

Socialstyrelsens statistikdatabas.

50. Tillgänglighet till läkare i kommunal hälso- och sjukvård

Mått

Inom undersökningen Vad tycker de äldre om äldreomsorgen ställs frågor om personernas upplevelse av tillgång till läkare respektive sjuksköterska vid behov.

Datakälla

Vad tycker de äldre om äldreomsorgen, Socialstyrelsen.

51. Sjuksköterska per boende – helger

Mått

Antal sjuksköterskor per antalet bostäder plus eventuella hemsjukvårdspatienter, helgdagar.

Datakälla

Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019.

52. Sjuksköterska per boende – vardagar

Mått

Antal sjuksköterskor per antalet bostäder plus eventuella hemsjukvårdspatienter, vardagar.

Datakälla

Enhetsundersökningen om äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård 2019.