

# Statistik om kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser 2022

**Under 2022 hade nästan 412 000 personer insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården och av dessa var 338 600 personer 65 år eller äldre. För 75 procent av patienterna med kommunal hälso- och sjukvård finns uppgifter om vårdåtgärder enligt Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ).**

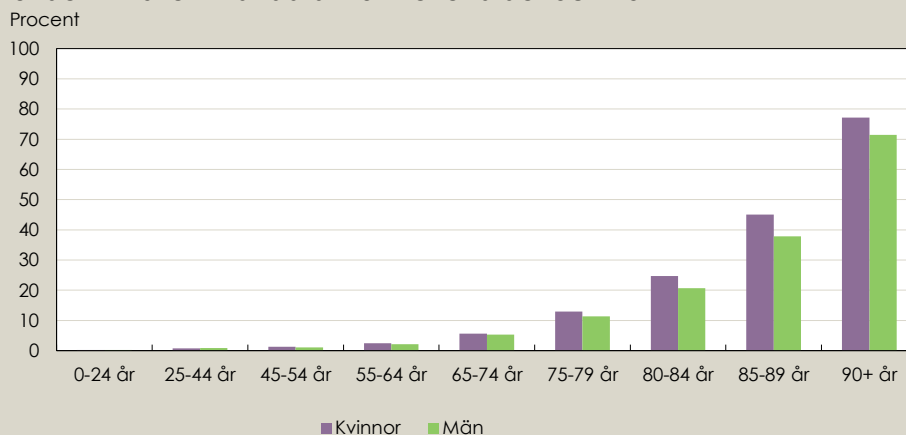
## Kommunal hälso- och sjukvård

Med kommunal hälso- och sjukvård avses vård och behandling som genom kommunens åtagande och ansvar ges i särskilda boendeformer, dagverksamhet och hemsjukvård i ordinärt boende. Ansvaret för hemsjukvård i ordinärt boende och i så kallat biståndsbedömt trygghetsboende förutsätter att kommunen har kommit överens med regionen om att ta över sådant ansvar. Vid publicering av denna statistik är det endast Stockholms län (bortsett från Norrtälje) som inte har kommunaliserat hemsjukvården.

## Äldre kvinnor största gruppen

Nästan 412 000 personer var någon gång under 2022 mottagare av kommunal hälso- och sjukvård och av dessa personer var 338 600 personer 65 år och äldre. Kvinnor i åldern 65 år och äldre utgör hälften av personerna med kommunal hälso- och sjukvård. Den näst största gruppen är män i åldern 65 år och äldre, som utgör 32 procent. Könsfördelningen är ojämn i åldersgruppen 65 år och äldre, med 61 procent kvinnor och 39 procent män. I åldersgruppen yngre än 65 år är åldersfördelningen helt jämn med 50 procent kvinnor och 50 procent män.

**Figur 1. Andel av befolkningen med kommunal hälso- och sjukvård under minst en månad år 2022 efter ålder och kön**



Källa: Registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård, Socialstyrelsen

### Vårdåtgärder (KVÅ)

En ny föreskrift trädde i kraft 2019 vilket innebar att registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård kompletterades med uppgifter om vilka patientrelaterade vårdåtgärder enligt Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) som utförts av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal med kommunen som vårdgivare. Uppgifterna har publicerats i Socialstyrelsens statistikdatabas men inte som officiell statistik pga. stort bortfall. Vid årets publicering har tretton kommuner inte rapporterat vårdåtgärder till registret. Socialstyrelsen har gjort bedömningen att för 2022 är bortfallet på en sådan nivå att publicering av åtgärder är möjlig, se kvalitetsdeklarationen.

## Urval av vårdåtgärder ur KVÅ

Socialstyrelsen har tagit fram ett urval av KVÅ koder tillsammans med företrädare för de legitimerade yrkesgrupperna sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter. Urvalet för 2022 består av 385 koder varav 357 är grupperade enligt utredande och behandlande åtgärder gällande kroppsfunktioner, aktivitet och delaktighet, omgivning och läkemedel samt andra övriga åtgärder, se tabell 1. Denna indelning ger en god överblick av den hälso- och sjukvård som patienter får av kommunerna och även vilken vård patienterna inte får.

**Tabell 1. Uppdelning av urval i avsnitt med inriktning på ICF**

| Avsnitt  | U         | B         |
|--|-----------|-----------|
| <b>Åtgärder gällande kroppsfunktioner</b>                                |           |           |
| Psykiska funktioner  | PA        | QA        |
| Sinnesfunktioner och smärta  | PB        | QB        |
| Röst och talfunktioner   | PC        | QC        |
| Hjärt-kärlfunktioner, blodbildnings-, immunsystem och andningsfunktioner | PD        | QD        |
| Matsmältnings- och ämnesomsättningsfunktioner och endokrina funktioner   | PE        | QE        |
| Funktioner i köns- och urinorganen samt reproduktiva funktioner          | PF        | QF        |
| Neuromuskuloskeletal och rörelserelaterade funktioner                    | PG        | QG        |
| Funktioner i huden och därmed relaterade strukturer                      | PH        | QH        |
| Åtgärder som kan förekomma till flera områden gällande kroppsfunktioner* | PI        | QI        |
| <b>Åtgärder gällande aktivitet och delaktighet</b>                       |           |           |
| Lärande och tillämpning av kunskap                                       | PJ        | QJ        |
| Allmänna uppgifter och krav  | PK        | QK        |
| Kommunikation  | PL        | QL        |
| Förflyttning   | PM        | QM        |
| Personlig vård   | PN        | QN        |
| Hemliv   | PP        | QP        |
| Mellanmänskliga interaktioner och relationer                             | PQ        | QQ        |
| Arbets-, studie- och ekonomiskt liv                                      | PR        | QR        |
| Socialt och medborgerligt liv  | PS        | QS        |
| <b>Åtgärder gällande omgivning och läkemedel</b>                         |           |           |
| Omgivningsfaktorer   | PT        | QT        |
| Läkemedel  | PU        | QU        |
| <b>Andra övriga åtgärder</b>   | <b>PV</b> | <b>QV</b> |

U=Utredande vårdåtgärder, B=Behandlande vårdåtgärder

\*Avsnitten PI, QI, PU, QU, PV och QV har tagits fram för att gruppera vårdåtgärder i urvalet som inte förekommer bland övriga avsnitt i tabell 1.

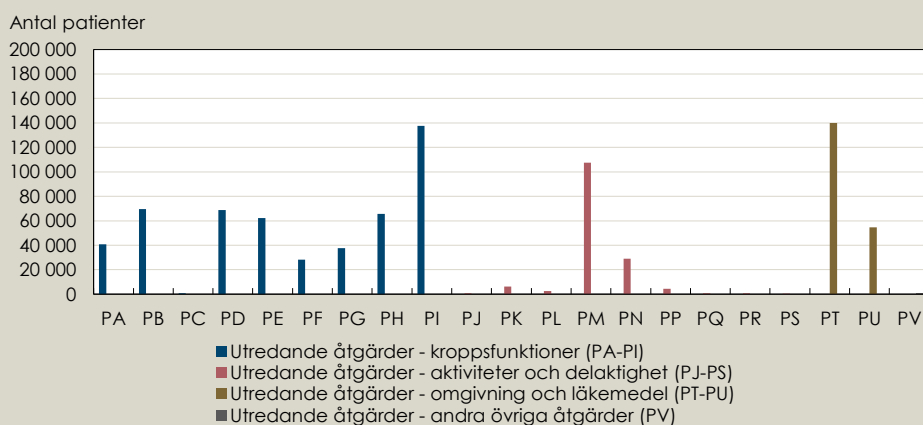
## Inrapportering av vårdåtgärder

Under 2022 rapporterade kommunerna vårdåtgärder klassificerade enligt KVÅ för 310 800 patienter vilket motsvarar 75 procent av samtliga personer med insatser inom kommunal hälso- och sjukvård. Anledningen till att registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård saknar vårdåtgärder för 25 procent av patienterna har huvudsakligen två orsaker. Den ena är att en betydande del av patienterna får kommunal hälso- och sjukvård av enskilda vårdgivare som inte är uppgiftsskyldiga gentemot registret. Den andra orsaken är bortfall. Tretton kommuner har på grund av tekniska problem inte kunnat rapportera vårdåtgärder.

## Utredande vårdåtgärder

Av patienter med minst en inrapporterad vårdåtgärd så hade 252 000 patienter (81 procent) fått en utredande åtgärd. Den vanligaste utredande åtgärden fanns under avsnittet omgivningsfaktorer (PT) och var uppföljning av hjälpmedelsförskrivning samt bedömning av hjälpmedelsbehov. Därefter följer åtgärden provtagning UNS som finns under avsnittet åtgärder som kan förekomma till flera områden gällande kroppsfunktioner (PI). Därefter kommer förflyttning (PM) där en vanlig åtgärd är bedömning av att ändra kroppsställning. Väldigt få patienter har fått utredande åtgärder inom avsnitten kommunikation (PL), hemliv (PP), Socialt och medborgerligt liv (PS), mellanmänniska interaktioner och relationer (PQ) samt röst- och talfunktioner (PC).

**Figur 2. Antal patienter, som erhållit minst en utredande åtgärd per avsnitt år 2022**



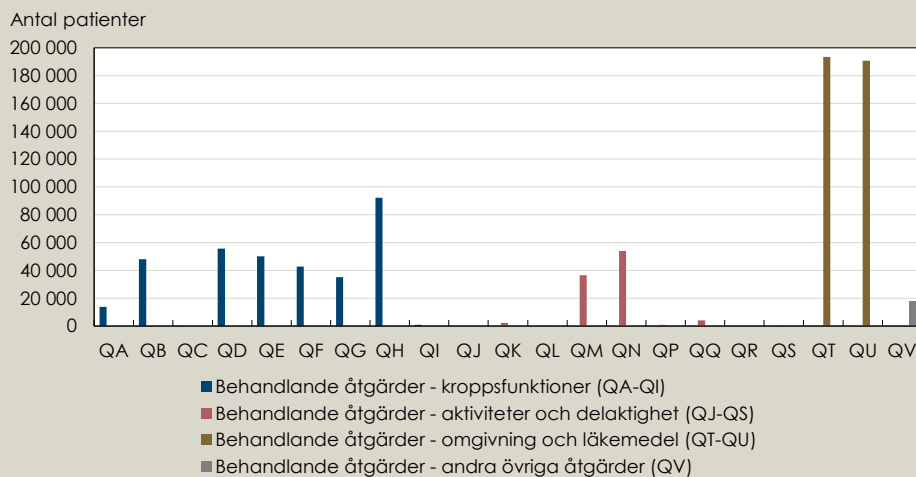
Källa: Registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård, Socialstyrelsen

## Behandlade vårdåtgärder

Nästan 279 000 patienter (90 procent) har fått en behandlande åtgärd. Mest frekventa vårdåtgärderna finns under avsnitten omgivningsfaktorer (QT) och läkemedel (QU). Den vanligaste åtgärden under avsnittet

omgivningsfaktorer avsåg utprovning och förskrivning av hjälpmedel. Många patienter får även vårdåtgärder under avsnittet funktioner i huden och därmed relaterade strukturer (GH) där sårvård är den vanligaste åtgärden. Väldigt få patienter har fått behandlande åtgärder inom avsnitten kommunikation (QL), röst- och talfunktioner (QC) och hemliv (QP).

**Figur 3. Antal patienter, som erhållit minst en behandlande åtgärd per avsnitt år 2022**



Källa: Registret över insatser inom kommunal hälso- och sjukvård, Socialstyrelsen

### Mer information

Du hittar fler tabeller, diagram och annan information här:

<https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/alla-statistikamnen/insatser-i-kommunal-halso-och-sjukvard/>

I statistikdatabasen för kommunal hälso- och sjukvård kan du själv ta fram statistik och tabeller för patientrelaterade åtgärder inom kommunal hälso- och sjukvård. Det går att dela upp statistiken på olika geografiska nivåer, ålder, kön och period. Nedan är en länk statistikdatabasen:

[https://sdb.socialstyrelsen.se/if\\_hsl/](https://sdb.socialstyrelsen.se/if_hsl/)

### Kontakt

Frågor rörande statistiken  
Kristina Klerdal  
Telefon: 075-247 30 00  
sostat@socialstyrelsen.se

Frågor rörande sakområdet  
Anna Netterheim  
Telefon: 075-247 30 00  
anna.netterheim@socialstyrelsen.se

Frågor rörande Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) i kommunal hälso- och sjukvård

Ann-Helene Almborg  
Telefon: 075-247 30 00  
ann-helene.almberg@socialstyrelsen.se