

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
1	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Astma	Andel listade individer (30 - 79 år) med astma med uppgift om rökningssuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om rökning i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos astma (J45*, J46*). Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos astma. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d	Ja	151
2	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Astma	Andel listade individer (30 - 79 år) med astma med uppgift om längd och vikt	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om längd och vikt i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om längd och vikt så att BMI kan beräknas och diagnos astma (J45*, J46*). Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos astma. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		152
3	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Astma	Andel listade individer (30 - 79 år) med astma med rapporterad spirometri	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en rapporterad uppgift om spirometri i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rapporterad spirometri och diagnos astma (J45*, J46*). Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos astma. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 900 d Nämnare: 900 d		153
4	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Astma	Andel listade individer (30 - 79 år) med astma som röker	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om att patient röker. Uppgift hämtas från labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om att patienten röker och som har diagnos astma. Nämnare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos astma (J45*, J46*). Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 450 d		154
5	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Astma	Andel listade individer med astma som erhållit kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen astma (J45* - J46*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt erhållit ett kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk (DV113) under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen astma (J45* - J46*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		300
6	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) i NDR som når mål för HbA1C	Mättet avser att spegla hur väl man generellt lyckas med att uppnå god blodsockerkontroll.	Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om HbA1c under 52 mmol/mol. Nämnare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om HbA1c. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		86
7	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) med nydebuterad diabetes i NDR som når mål för HbA1C		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med registrerat debutår för diabetes högst fyra år före mätillfället och med uppgift om HbA1c under 52 mmol/mol. Nämnare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade i NDR med registrerat debutår för diabetes högst fyra år före mätillfället med uppgift om HbA1c. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		87
8	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) i NDR som når mål för LDL-kolesterol	Mättet avser att spegla hur väl man generellt lyckas med att uppnå god lipidkontroll.	Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om LDL-kolesterol under 2,5 mmol/l. Nämnare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om LDL-kolesterol. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		89
9	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel listade individer med diabetes med besök hos både läkare och diabetesjuksköterska senaste 15 månaderna	Ger en bild av i vilken utsträckning diabetespatienter omhändertags av diabetessteam.	Täljare: Antalet listade patienter som fått diabetesdiagnos vid vårdcentralen som besökt både läkare och diabetesjuksköterska på enheten. Nämnare: Antal listade patienter som fått diabetesdiagnos vid vårdcentralen under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		91
10	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer i NDR med uppgift om blodtryck som når blodtryck <=140/85		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med blodtryck <= 140/85 mm Hg. Nämnare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om systoliskt och diastoliskt blodtryck. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		301

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Målraterad ersättning	KoK_ID
11	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel listade individer med diabetes som erhållit kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen diabetes (E10* - E14*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt erhållit ett kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk (DV113) under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen diabetes (E10* - E14*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		303
12	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni och blodtryck <= 140/90	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om systoliskt och diastoliskt blodtryck <= 140/90 i labblista/mätvärdeslista eller i journal. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem -- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med blodtryck <= 140/90 och diagnos hypertoni. Nämnare: Antal listade patienter med funnen uppgift om blodtryck och diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 450 d		106
13	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni och LDL-kolesterol < 2.5		Täljare: Antal listade patienter med LDL - kolesterol < 2.5 mmol/l och diagnos hypertoni. Nämnare: Antal listade patienter med funnen uppgift om LDL-kolesterol samt diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 900 d Nämnare: 900 d		107
14	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer med hypertoni som screenats med audit		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen hypertoni (I10* - I15*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt för vilka en audit avseende alkoholvanor (UX131) har registrerats under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen hypertoni (I10* - I15*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		305
15	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer med hypertoni som erbjudits kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen hypertoni (I10* - I15*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt erhållit ett kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk (DV113) under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen hypertoni (I10* - I15*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		306
16	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom, med blodtryck <= 140/90	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om systoliskt och diastoliskt blodtryck <= 140/90 i labblista/mätvärdeslista eller i journal. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem -- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med blodtryck <= 140/90 mm Hg och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Antal listade patienter med funnen uppgift om blodtryck och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 450 d		116
17	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med LDL-kolesterol < 1.8	Andel med LDL-kolesterol under 1.8 mmol/l hos listade individer med ischemisk hjärtsjukdom -diagnos (I20* - I25*)	Täljare: Antal listade patienter med LDL - kolesterol < 1.8 mmol/l och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Antal listade patienter med funnen uppgift om LDL-kolesterol samt diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 900 d Nämnare: 900 d		117
18	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer med ischemisk hjärtsjukdom som erhållit kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen ischemisk hjärtsjukdom (I20* - I25*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt erhållit ett kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk (DV113) under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen ischemisk hjärtsjukdom (I20* - I25*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		308
19	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer med ischemisk hjärtsjukdom som screenats med Audit		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen ischemisk hjärtsjukdom (I20* - I25*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt för vilka en audit avseende alkoholvanor (UX131) har registrerats under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen ischemisk hjärtsjukdom (I20* - I25*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		309

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
20	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer (30 - 79 år) med KOL med uppgift om längd och vikt	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om längd och vikt i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om längd och vikt så att BMI kan beräknas och diagnos KOL. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos KOL. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		143
21	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer (30 - 79 år) med KOL med rapporterad spirometri	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en rapporterad uppgift om spirometri i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rapporterad spirometri och diagnos KOL (J44*). Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos KOL. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 900 d Nämnare: 900 d		144
22	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer (30 - 79 år) med KOL med rönkningsuppgift som röker	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om att patient röker. Uppgift hämtas från labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om att patienten röker och som har diagnos KOL (J44*). Nämnare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos KOL. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 450 d		146
23	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer med KOL som erhållit kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen KOL (J44*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt erhållit ett kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk (DV113) under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen KOL (J44*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		310
24	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer med KOL som screenats med Audit		Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen KOL (J44*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt samt för vilka en audit avseende alkoholvanor (UX131) har registrerats under perioden. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen KOL (J44*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		312
25	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade patienter med KOL med indikation för rehabinsats	Patienter med KOL med indikation för rehabinsats enligt nationella riktlinjer (patientutbildning exkluderad). Indikatorn är framtagen för att uppmärksamma KOL-patienters behov av rehabilitering.	Täljare: Antal listade patienter med KOL-diagnos registrerad under senaste 5 åren med indikation för rehabinsats. Indikation för rehabinsats definieras som: Underhållsbehandling med en kombination av 2 eller fler läkemedel. Akutbesök i öppenvård med luftvägsinfektion i kombination med uthämtad antibiotika samt patienter som vårdats i slutenvård med diagnos KOL med exacerbation. Nämnare: Antal listade patienter med KOL-diagnos registrerad under senaste 5 åren. Diagnosen behöver inte vara registrerad på listningsenhet. Uttrycks som Andel.	Täljare: Vega/Vårdval/Digitalis Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 18 mån Nämnare: 5 år		329
26	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel KOL-patienter med indikation för rehab som på Vårdvalrehabenhet fått åtgärdskod för KOL-rehabilitering.	Patienter med KOL med indikation för rehabinsats enligt nationella riktlinjer (patientutbildning exkluderad). Indikatorn är framtagen för att uppmärksamma KOL-patienters behov av rehabilitering och i vilken utsträckning patienter fått åtgärd kopplat till rehabilitering på vårdval rehab-enhet.	Täljare: Antal listade patienter med KOL-diagnos registrerad under senaste 5 åren med indikation för rehabinsats som vid besök på vårdval rehabenhet fått någon av följande KVÅ-koder (AV076 - 6-minuters gångtest, DV132, DV133, DV200 sjukdomsförebyggande metoder, QD016, QG003 Kondition och styrketräning, QN000, QK003, QP000, QV010, QT005, QT006 Energibesparande tekniker). Nämnare: Antal listade patienter med KOL-diagnos registrerad under senaste 5 åren med indikation för rehabinsats. Indikation för rehabinsats definieras som: Underhållsbehandling med en kombination av 2 eller fler läkemedel. Akutbesök i öppenvård med luftvägsinfektion i kombination med uthämtad antibiotika samt patienter som vårdats i slutenvård med diagnos KOL med exacerbation. Uttrycks som Andel.	Täljare: Vega/Vårdval/Digitalis Nämnare: Vega/Vårdval/Digitalis	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 18 mån Nämnare: 18 mån		330

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
27	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade patienter med nydiagnostiserad KOL som fått patientutbildning på vårdval rehab-enhet.	I nationella riktlinjer lyfts vikten av tvärprofessionella patientutbildningar för patienter som nyligen insjuknat i KOL.	Täljare: Antal listade patienter som fått diagnoskod KOL de senaste 18 månader utan att ha fått diagnosen de senaste 18 månaderna - 5 år och som fått patientutbildning (UX01, B002) vid vårdval rehabenhet under senaste 18 månaderna. Nämnare: Antal listade patienter som fått diagnoskod KOL de senaste 18 månader utan att ha fått diagnosen de senaste 18 månaderna - 5 år. Uttrycks som Andel.	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 18 mån Nämnare: 5 år		331
28	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel individer med psykisk ohälsa där Audit registrerats		Täljare: Antal listade patienter som besökt enheten med diagnos psykisk ohälsa under de senaste 15 mån där alkoholvanor finns dokumenterade i form av genomförd audit (UX131). Diagnos och åtgärd skall vara registrerad på enheten. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnos relaterad till psykisk ohälsa (F10* - F99*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		157
29	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade individer med depression där suicidrisksbedömning finns dokumenterad		Täljare: Antal listade patienter med diagnos depression under de senaste 15 mån där suicidrisksbedömning (KVÅ AU118) finns dokumenterad. Patienten ska ha besökt enheten samt fått diagnos och åtgärd registrerad på enheten. Nämnare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen depression (F32* - F39*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		160
30	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade individer med diagnos depression som erhållit psykosociala /-terapeutiska insatser		Täljare: Antal listade patienter med diagnos depression (F32* - F39*) som erhållit psykosociala och/eller psykoterapeutiska insatser (besök hos kurator, psykolog, legitimerad psykoaterapeut eller besök med specialmottagning beteendevetarmottagning). Nämnare: Antal listade personer med diagnosen depression. Diagnos skall vara registrerad på primärvårdsenhet. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 6 mån Nämnare: 6 mån		163
31	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Andel listade 50 år och äldre med behandling mot benskörhet efter fraktur	Andel av den listade populationen 50 år och äldre med läkemedelsbehandling mot benskörhet efter fraktur.	Täljare: Antal listade personer 50 år och äldre med diagnos fraktur i specialiserad vård som hade läkemedelsbehandling 6-12 månader efter första datum för frakturdiagnos (Läkemedel = M05BA, M05BB, M05BX, G03CX01, G03XC01, G03F*, G03CA03 exklusive lokalt verkande hormonpreparat). Nämnare: Antal listade personer 50 år och äldre med diagnos fraktur (S321-S328, S525, S526, S422, S423, S22*, S720-S724, S821) för första gången sedan 2000. Diagnosen ska vara satt i specialiserad vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Digitalis Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 24 mån Nämnare: 24 mån		176
32	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Stroke	Antikoagulationsbehandling vid förmaksflimmer för patienter äldre än 50 år	Andel av patienter med förmaksflimmer som behandlats med antikoagulantia. Antikoagulantibehandling inom denna grupp minskar risken för framtida stroke.	Täljare: Antal listade individer 50 år och äldre med diagnos förmaksflimmer/fladder (I48*) som under perioden hämtat ut minst ett recept på antikoagulantia (Läkemedel=B01AE, B01AA, B01AF). Diagnosen ska vara satt på vårdcentralen. Nämnare: Antal personer 50 år och äldre som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut och som besökt enheten med diagnos förmaksflimmer/fladder (I48*). Diagnosen ska vara satt på vårdcentralen. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Läkemedelsregister VGR Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		132
33	Kvalitet	Barnhälsovård	Barnhälsovård	Tidigt hembesök till nyfödda, BVC	I verksamhetsbeskrivning för barnhälsovården i VGR anges att hembesök skall erbjudas alla nyfödda inom 14 dagar.	Andel familjer i % av inskrivna, som fått hembesök av sjuksköterskan inom 14 dagar efter hemkomsten från BB/Neonatal. Manuell framtagning på vårdcentralen som redovisas helårsvis i mars efter avstämning med Central BHV-enhet. Uttrycks som Procent (%).	CBHV-rapportering	12 mån	12 mån		328
34	Kvalitet	Barnhälsovård	Barnhälsovård	Depressionsscreening, BVC	I verksamhetsbeskrivning för barnhälsovården i VGR anges att depressionsscreening skall erbjudas 6-8 veckor post partum enligt EPDS*-metoden. Mål 85%. *Edingurgh Postnatal Depression Scale.	Andel mamor till nyfödda som genomgått depressionsscreening enligt EPDS, 6-8 veckor post partum. Manuell framtagning på vårdcentralen som redovisas helårsvis i mars efter avstämning med central BHV-enhet. Uttrycks som Procent (%).	CBHV-rapportering	12 mån	12 mån		184

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
35	Kvalitet	Barnhälsovård	Barnhälsovård	Föräldrastöd i grupp, BVC	I verksamhetsbeskrivning för barnhälsovården i VGR anges att föräldrastöd i grupp skall erbjudas alla nyblivna föräldrar. Ny indikator då regelverket är förändrat i relation till tidigare indikator så att de ej längre är jämförbara.	Andel föräldrar som deltagit i minst 5 tillfällen i föräldragrupp där sjuksköterskan är med som gruppledare under året. Manuell framtagning på vårdcentralen som redovisas helårsvis i mars efter avstämning med central BHV-enhet. Uttrycks som Procent (%).	CBHV-rapportering	12 mån	12 mån		186
36	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel av nyinsättningar av bensodiazepiner och sömnmiddel som leder till regelbunden användning	I öppna jämförelser finns indikatorn regelbunden användning av sömn- och lugnande medel. Denna indikator syftar till att få ner användning som leder till regelbundet bruk.	Täljare: Antal nyinsättningar (N05BA, -CD, -CF) från vårdcentral som leder till antingen minst två uttag eller till ett uttag om minst 98 tabletter under en sexmånadersperiod. Nämnare: Antal nyinsättningar av (N05BA, -CD, -CF) från vårdcentral. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Digitalis Nämnare: Digitalis	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 6 mån Nämnare: 6 mån		158
37	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Antal DDD långverkande bensodiazepiner till äldre / 100 listade 75 år	Långverkande bensodiazepiner är olämpligt läkemedelsval till äldre personer.	Täljare: Antal DDD långverkande bensodiazepiner (N05BA01, N05CD02, N05CD03) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats på apotek till personer 75 år och äldre. Nämnare: Antal personer 75 år och äldre listade på vårdcentralen och som besökt vårdcentralen. Nämnaren är periodmässigt kopplad till täljaren. Uttrycks som per 100.	Täljare: Concise Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 12 mån		164
38	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Antal DDD psykofarmaka till äldre / 100 listade 75 år och äldre	Psykofarmaka bör användas med försiktighet till äldre personer.	Täljare: Antal DDD psykofarmaka (enligt definition i Öppna Jämförelser, N05A, N05B, N05C och N06A) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats på apotek till personer 75 år och äldre. Nämnare: Antal personer 75 år och äldre listade på vårdcentralen och som besökt vårdcentralen. Nämnaren är periodmässigt kopplad till täljaren. Uttrycks som per 100.	Täljare: Concise Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 12 mån		165
39	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Andel listade individer 75 år och äldre där fördjupad läkemedelsgenomgång genomförts senaste 12 månaderna	Antalet läkemedelsrelaterade problem ökar med antalet läkemedel. Fördjupad läkemedelsgenomgång finns beskriven i regional medicinsk riktlinje - Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse.	Täljare: Antal listade individer 75 år och äldre som fått fördjupad läkemedelsgenomgång genomförd, och som besökt vårdcentralen (åtgärdskod XV016). Nämnare: Antal personer 75 år och äldre listade på vårdcentralen och som besökt vårdcentralen. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån	Ja	201
40	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Antal varurader av antibiotika / 100 listade individer	Behovet att minska totalförskrivningen av antibiotika lyfts fram nationellt.	Täljare: Antal varurader av antibiotika (ATC-kod J01, exkl. Hiprex (J01XX05)) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats på apotek. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Concise Nämnare: Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		203
41	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel expedierad PcV av förskrivna luftvägsantibiotika på vårdcentralen, till individer 18 år och äldre	PcV är förstahandsläkemedel vid de flesta luftvägsinfektioner som ska behandlas med antibiotika. Angeläget med en hög följsamhet för att minska resistensutvecklingen.	Täljare: Antal varurader PcV (fenoximetylpenicillin, J01CE02) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats till vuxna, 18 år och äldre. Nämnare: Antal varurader LVI-antibiotika (J01AA02, J01CA04, J01CE02, J01CR02, J01DB01, J01DB05, J01DC02, J01DC08, J01DD14, J01FA01, J01FA06, J01FA09, J01FA10) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats till vuxna, 18 år och äldre. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Concise Nämnare: Concise	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån		204
42	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel expedierad PcV av förskrivna luftvägsantibiotika på vårdcentralen, till individer mellan 0 och 6 år	PcV är förstahandsläkemedel vid de flesta luftvägsinfektioner som ska behandlas med antibiotika. Angeläget med en hög följsamhet för att minska resistensutvecklingen.	Täljare: Antal varurader PcV (fenoximetylpenicillin, J01CE02) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats till barn mellan 0 och 6 år. Nämnare: Antal varurader LVI-antibiotika (J01CA04, J01CE02, J01CR02, J01DB01, J01DB05, J01DC02, J01DC08, J01DD14, J01FA01, J01FA06, J01FA09, J01FA10) som förskrivits från vårdcentralen expedierats till barn mellan 0 och 6 år. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Concise Nämnare: Concise	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån		205
43	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Hjärtsvikt	Andel listade patienter med hjärtsvikt som behandlas med betablockerare och eller RAAS-blockerare		Täljare: Antal listade patienter med hjärtsvikt (I50*) som under senaste 12 månaderna har behandlats med Beta-Blockerare, RAAS-blockerare (ATC-kod C07*, C09*) Nämnare: Antal listade patienter med hjärtsvikt (I50*) som under de senaste 15 månaderna har besökt enheten. Nämnaren är periodmässigt kopplad till täljaren. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval/Digitalis Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 15 mån		316
44	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Andel DDD zopiklon av totala DDD sömnmiddel till individer 75 år och äldre	Enligt socialstyrelsens indikatorer för äldre är zopiklon ett lämpligt val på grund av dess korta halveringstid.	Täljare: Antal DDD av zopiklon (N05CF01) till individer 75 år och äldre. Nämnare: Antal DDD av samtliga sömnmiddel (N05C) till individer 75 år och äldre. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Concise Nämnare: Concise	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån		220

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
45	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Olämpliga läkemedel till individer 75 år och äldre (DDD per 100 listade individer i åldersgruppen som besökt enheten)	Olämpliga läkemedel är en av läkemedelsindikatorerna i regeringens satsning på mest sjuka äldre. Avsikten är att förskrivningen av dessa ska minska. Genom att räkna per listad befolkning ökar jämförbarheten mellan vårdcentralerna.	Täljare: Antal DDD olämpliga läkemedel som förskrivits från vårdcentralen och expedierats till patienter 75 år och äldre. Olämpliga läkemedel (tramadol (N02AX02), propiomazin (N05CM06), kodein (N02AJ06, N02AJ09, R05DA04), gilbenklamid (A10BB01), långverkande bensodiazepiner (N05BA01, N05CD02, N05CD03) och läkemedel med betydande antikolinerga effekter enligt Socialstyrelsens lista (A03AB + A03BA + A03BB + A04AD + C01BA + G04BD exkl G04BD12 + M03BC01 + M03BC51 + N02AG + N04A + N05AA02 + N05AB04 + N05AF03 + N05AH02 + N05BB01 + N06AA + R06AA02 + R06AA04 + R06AB + R06AD + R06AE05 + R06AX02)) Nämnare: Antal personer 75 år och äldre listade på vårdcentralen och som besökt vårdcentralen. Nämnaren är periodmässigt kopplad till täljaren. Uttrycks som per 100.	Täljare: Concise Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 12 mån	Ja	222
46	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Andel listade patienter 75 år och äldre med olämpliga läkemedel		Täljare: Antal listade patienter 75 år och äldre som förskrivits olämpliga läkemedel oavsett var förskrivningen skett från. Olämpliga läkemedel (tramadol (N02AX02), propiomazin (N05CM06), kodein (N02AJ06, N02AJ09, R05DA04), gilbenklamid (A10BB01), långverkande bensodiazepiner (N05BA01, N05CD02, N05CD03) och läkemedel med betydande antikolinerga effekter enligt Socialstyrelsens lista (A03AB + A03BA + A03BB + A04AD + C01BA + G04BD exkl G04BD12 + M03BC01 + M03BC51 + N02AG + N04A + N05AA02 + N05AB04 + N05AF03 + N05AH02 + N05BB01 + N06AA + R06AA02 + R06AA04 + R06AB + R06AD + R06AE05 + R06AX02)) Nämnare: Antal personer 75 år och äldre listade på vårdcentralen och som besökt vårdcentralen. Nämnaren är periodmässigt kopplad till täljaren. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval/Digitalis Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		317
47	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Antal DDD COX-hämmare till patienter 75 år och äldre av samtliga DDD i åldersgruppen	COX-hämmare är en av läkemedelsindikatorerna i regeringens satsning på mest sjuka äldre. Avsikten är att förskrivningen av dessa ska minska.	Täljare: Antal DDD av COX-hämmare (M01A exkl M01AX05 (glukosamin till individer 75 år och äldre Nämnare: Antal DDD av samtliga läkemedel till 75 år och äldre Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Concise Nämnare: Concise	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån		223
48	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel listade individer mellan 1 och 6 år med otit som inte hämtat ut antibiotika inom sju dagar	Stramas riktlinjer för akut mediaotit: För barn i åldern ett till tolv år med AOM rekommenderas aktiv expectans och antibiotikabehandling bör endast ske om komplicerande faktorer föreligger. Majoriteten av otiter sker i åldern 1-6 år och i denna ålder är risken för komplicerande faktorer mycket låg. Indikatorn räknar andel barn med diagnos otit som efter besök i primärvården inte har hämtat ut läkemedel ur ATC-gruppen J01 inom sju dagar. Antibiotikaläkemedel kopplas till besök med diagnos om de är uthämtade inom 7 dagar efter besöket. Första uttaget räknas om flera uttag gjorts. Nya besök inom 28 dagar räknas inte som ny mellanöröninflammation för att undvika registrering av uppföljande besök.	Täljare: Antal barn mellan 1 och 6 år som vid besök i primärvård fått diagnos otit (H660, H669*) och är listade på vårdcentralen vid periodens slut och som inte hämtat ut antibiotikaläkemedel (ATC J01). Nämnare: Antal barn mellan 1 och 6 år som vid besök i primärvård fått diagnos otit (H660, H669*) och är listade på vårdcentralen vid periodens slut. Nya besök inom 28 dagar räknas inte som ny mellanöröninflammation för att undvika registrering av uppföljande besök. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Digitalis/Vega/Vårdval Nämnare: Digitalis/Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		224
49	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel listade individer mellan 1 och 6 år med otit som inte hämtat ut antibiotika inom sju dagar - produktion	Stramas riktlinjer för akut mediaotit: För barn i åldern ett till tolv år med AOM rekommenderas aktiv expectans och antibiotikabehandling bör endast ske om komplicerande faktorer föreligger. Majoriteten av otiter sker i åldern 1-6 år och i denna ålder är risken för komplicerande faktorer mycket låg. Indikatorn räknar andel barn med diagnos otit som efter besök i primärvården inte har hämtat ut läkemedel ur ATC-gruppen J01 inom sju dagar. Antibiotikaläkemedel kopplas till besök med diagnos om de är uthämtade inom 7 dagar efter besöket. Första uttaget räknas om flera uttag gjorts. Nya besök inom 28 dagar räknas inte som ny mellanöröninflammation för att undvika registrering av uppföljande besök.	Täljare: Antal barn mellan 1 och 6 år som vid besök på enheten fått diagnos otit (H660, H669*) och är listade på vårdcentralen vid periodens slut och som inte hämtat ut antibiotikaläkemedel (ATC J01). Nämnare: Antal barn mellan 1 och 6 år som vid besök på enheten fått diagnos otit (H660, H669*) och är listade på vårdcentralen vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Digitalis/Vega/Vårdval Nämnare: Digitalis/Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		319

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
50	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel individer med diagnos akut bronkit på vårdcentralen som fått antibiotika (J01 exkl.metenamin)		Täljare: Antal listade patienter med akut bronkit (J22, J22.-P, J20.0, J20.1, J20.2, J20.3, J20.4, J20.5, J20.8, J20.9, J40.9, J21.9, J22.9) med en antibiotikabehandling (J01 exkl. metenamin) uthämtat inom 3 dagar efter besök. Om besök inträffar inom 3 dagar efter varandra väljs första besöket. Nämnare: Antal listade patienter med akut bronkit (J22, J22.-P, J20.0, J20.1, J20.2, J20.3, J20.4, J20.5, J20.8, J20.9, J40.9, J21.9, J22.9) Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval/Digitalis Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		313
51	Kvalitet	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel individer med diagnos akut bronkit på vårdcentralen som fått antibiotika (J01 exkl.metenamin) - produktion		Täljare: Antal listade patienter med akut bronkit (J22, J22.-P, J20.0, J20.1, J20.2, J20.3, J20.4, J20.5, J20.8, J20.9, J40.9, J21.9, J22.9) med en antibiotikabehandling (J01 exkl. metenamin) uthämtat inom 3 dagar efter besök. Om besök inträffar inom 3 dagar efter varandra väljs första besöket. Nämnare: Antal listade patienter med akut bronkit (J22, J22.-P, J20.0, J20.1, J20.2, J20.3, J20.4, J20.5, J20.8, J20.9, J40.9, J21.9, J22.9) Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval/Digitalis Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		318
52	Kvalitet	Kroniska sjukdomar	Stroke	Lipidbehandling av patienter med Stroke		Täljare: Antal listade patienter med huvuddiagnos stroke (I61*, I63*, I64*) på sjukhus under de senaste 5 åren som under de senaste 4 månaderna hämtat ut lipidsänkande läkemedel (ATCKod C10*). Nämnare: Antal listade patienter med huvuddiagnos stroke (I61*, I63*, I64*) på sjukhus under de senaste 5 åren. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval/Digitalis Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 4 månader Nämnare: 5 år		321
53	Kvalitet	Övrigt	Övrigt Ja/Nej	Deltagande i nationellt kvalitetsregister utöver NDR	Deltagande i ett nationellt kvalitetsarbete innebär en systematisk uppföljning av verksamheten. Det är ett sätt att möta hälso- och sjukvårdslagens krav på systematiskt och fortlöpande kvalitetssäkringsarbete. Deltagande i ett register utöver NDR ger 0,25	Med delta avses att en betydande del av den patientgrupp registret avser, registrerats under året samt att enheten kan visa att de återkopplar resultaten till verksamheten på ett strukturerat sätt. Enheten skall på begäran kunna redovisa täckningsgrad och redovisa arbetssätt. Uttrycks som Ja/Nej.	IT-ers formulär	1 mån	1 mån	Ja	171
54	Population	Kroniska sjukdomar	Astma	Andel listade individer med astma	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnosen astma vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos astma (J45* - J46*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutenvård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		11
55	Produktion	Kroniska sjukdomar	Astma	Andel listade individer med astma som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med astma" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen astma (J45* - J46*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos astma (J45* - J46*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutenvård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		12
56	Population	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel listade individer med diabetes	Visar hur stor andel av vårdcentralens listade patienter som fått diagnosen diabetes vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos diabetes (E10* - E14*) Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutenvård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		1
57	Population	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel listade individer med diabetes som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med diabetes" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen diabetes (E10* - E14*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos diabetes (E10* - E14*) Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutenvård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		2
58	Population	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) individer i NDR som röker		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om att patienter röker. Nämnare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om rökvanor. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		94

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
59	Population	Kroniska sjukdomar	Hjärtsvikt	Andel listade individer med hjärtsvikt	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnosen hjärtsvikt vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos hjärtsvikt (I50*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutna vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		7
60	Population	Kroniska sjukdomar	Hjärtsvikt	Andel listade individer med hjärtsvikt som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med hjärtsvikt" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen hjärtsvikt (I50*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos hjärtsvikt (I50*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutna vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		8
61	Population	Kroniska sjukdomar	Hjärtsvikt	Antal slutenvårdstillfällen med diagnos hjärtsvikt mellan 50 och 79 år per 100 listade		Täljare: Antal slutenvårdstillfällen med diagnos hjärtsvikt (I50*) för listade individer 50-79 år. Nämnare: Antal listade individer 50-79 år Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Per den sista varje månad		121
62	Population	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer med hypertoni	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnosen hypertoni vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos hypertoni (I10* - I15*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutna vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		3
63	Population	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer med ischemisk hjärtsjukdom som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med ischemisk kärtsjukdom" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen ischemisk hjärtsjukdom (I20* - I25*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos ischemisk kärtsjukdom (I20* - I25*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutna vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		6
64	Population	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni med rökningssuppgift som röker	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om rökning i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare-IT-frågor - Registrering i journalsystem -- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om att patienten röker och som har diagnos hypertoni. Nämnare: - Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos hypertoni (I10*). Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 450 d		109
65	Population	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer med ischemisk hjärtsjukdom	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnosen ischemisk hjärtsjukdom vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos ischemisk kärtsjukdom (I20* - I25*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutna vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		5
66	Population	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer med hypertoni som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med hypertoni" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen hypertoni (I10* - I15*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos hypertoni (I10* - I15*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutna vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		4
67	Population	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med rökuppgift som röker		Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om att patienten röker och som har diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 450 d		119
68	Population	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer med KOL	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnosen KOL vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos KOL (J44*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutna vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		9

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
69	Population	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer med KOL som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med KOL" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen KOL (J44*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos KOL (J44*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		10
70	Population	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer (30 - 79 år) med KOL med rökningssuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om rökning i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyrerna på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos KOL. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos KOL. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		142
71	Population	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade individer med diagnos psykisk ohälsa	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnos hänförlig till psykisk ohälsa vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos relaterad till psykisk ohälsa (F10* - F99*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		13
72	Produktion	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade individer med psykisk ohälsa som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med psykisk ohälsa" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen relaterad till psykisk ohälsa (F10* - F99*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos relaterad till psykisk ohälsa (F10* - F99*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		14
73	Population	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade individer med depression	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnos depression vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade patienter med diagnos depression (F32* - F39*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		15
74	Produktion	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade individer med diagnos depression som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med depression" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen depression (F32* - F39*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade patienter med diagnos depression (F32* - F39*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		16
75	Population	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade individer med demens	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnos demens vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade patienter med diagnos demens (F01* - F03*, G30*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		17
76	Produktion	Kroniska sjukdomar	Psykisk ohälsa	Andel listade patienter med demens som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade patienter med demenssjukdom" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnosen demens (F01* - F03*, G30*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade patienter med diagnos demens (F01* - F03*, G30*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		18
77	Population	Kroniska sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Andel listade patienter med diagnos relaterad till rörelseorganen	Visar hur stor andel av vårdcentralens patienter som fått diagnos relaterad till rörelseorganens sjukdomar vid något tillfälle under 15-månadersperioden. Säger inget om huruvida vårdcentralen sköter patienten för sjukdomen eller inte.	Täljare: Antal listade personer med diagnos relaterad till rörelseorganens sjukdomar (M*, R25*-R26*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl sluten vård. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		19

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
78	Population	Kroniska sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Andel listade patienter med diagnos relaterad till rörelseorganen som besökt vårdcentralen	Relaterar till indikatorn "Andel listade personer med diagnos relaterad till rörelseorganen" och visar i vad mån patienterna med diagnosen också besökt enheten under perioden. I denna indikator har diagnosen angivits vid en journalförd kontakt på enheten. Det är möjligt att diagnosen inte har samband med patientens besök.	Täljare: Antal listade individer som dels besökt enheten, dels fått diagnos relaterad till rörelseorganens sjukdomar (M*, R25*-R26*) på vårdcentralen vid besök eller vid annan kontakt under perioden. Nämnare: Antal listade personer med diagnos relaterad till rörelseorganens sjukdomar (M*, R25*-R26*). Bas samtliga kontakter registrerade i Vega under perioden, både primärvård och specialiserad vård inkl slutenvård. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 15 mån Nämnare: 15 mån		20
79	Population	Kroniska sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Andel listade patienter 50 år och äldre med fraktur	Frakturer på individer 50 år och äldre är en riskmarkör för benskörhet.	Täljare: Antal listade personer 50 år och äldre med diagnos fraktur (S321-S328, S525, S526, S422, S423, S22*, S720-S724, S821) för första gången sedan 2000. Diagnosen ska vara satt i specialiserad vård. Nämnare: Antal personer 50 år och äldre som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 24 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		175
80	Population	Kroniska sjukdomar	Stroke	Antal slutenvårdstillfällen med stroke för individer mellan 50 och 79 år per 100 listade	Stroke är en vårdkrävande grupp där vårdcentralen har ett ansvar för det fortsatta omhändertagandet.	Täljare: Antal slutenvårdstillfällen med diagnos stroke I61*, I63*, I64* för listade individer 50-79 år. Nämnare: Antal listade individer 50-79 år Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Per den sista varje månad		131
81	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	Andel listade personer 18 år och yngre		Täljare: Antal listade personer 18 år och yngre Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: Vårdval per den sista i varje månad Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		22
82	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	Andel listade personer 18 år och yngre som besökt enheten		Täljare: Antal listade personer 18 år och yngre som också besökt vårdcentralen under perioden Nämnare: Antal listade personer 18 år och yngre Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		23
83	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	Andel listade personer 80 år och äldre		Täljare: Antal listade personer 80 år och äldre Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: Vårdval per den sista i varje månad Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		24
84	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	Andel listade personer 80 år och äldre som besökt vårdcentralen		Täljare: Antal listade personer 80 år och äldre som också besökt vårdcentralen under perioden Nämnare: Antal listade personer 80 år och äldre Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		25
85	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	Antal listade individer		Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Antal.	Vårdval	1 mån	Vårdval per den sista i varje månad		26
86	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	Ålder & könspoäng		Hämtas från ersättningssystemet Uttrycks som Antal.	IT-ers	1 mån	Vårdval per den sista i varje månad		27
87	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	ACG Casemix index	1,0 innebär samma tyngd per patient som genomsnittspatienten, tal < 1 innebär lägre tyngd. ACG casemix index är ett relativt mått. Om den egna vårdcentralens tyngd ökar långsammare än genomsnittet sjunker ACG casemix index.	ACG casemix index Uttrycks som Index.	IT-ers	1 mån	1 mån		28
88	Population	Beskrivning av listade populationen	Beskrivning av listade populationen	CNI per person	Genomsnittligt Care Need Index för de listade individerna. Ett av de ingående måtten på förväntad resursåtgång som ingår i beräkningen av ersättningen	Hämtas från ersättningssystemet som i sin tur får färdigräknad fördelning från SCB. Uttrycks som Index.	IT-ers	1 mån	1 mån		29
89	Produktion	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) med diabetes som besökt vårdcentralen och som registrerats i NDR	Indikator från Socialstyrelsens riktlinjer. Anges som viktigt för att kunna följa resultat i en stor patientgrupp. Åldersgränsen har satts för att öka jämförbarheten. Alla patienter med diabetes skall oberoende av ålder i princip registreras i NDR.	Täljare: Antal patienter, mellan 18 och 79 år, som registrerats i NDR av enheten. Nämnare: Antal patienter mellan 18 och 79 år som dels har fått diagnos diabetes (E10* E14*) på vårdcentralen och dels besökt vårdcentralen under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: Vega	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån	Ja	80
90	Produktion	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) i NDR där blodtryck är registrerat		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om systoliskt och diastoliskt blodtryck. Nämnare: Antal patienter, mellan 18 och 79 år, som registrerats i NDR av enheten. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		81
91	Produktion	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) i NDR med uppgift om rökning		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om rökvanor. Nämnare: Antal patienter, mellan 18 och 79 år, som registrerats i NDR av enheten. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		82

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
92	Produktion	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) i NDR där HbA1C finns registrerat		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om HbA1c. Nämnare: Antal patienter, mellan 18 och 79 år, som registrerats i NDR av enheten. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		83
93	Produktion	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) i NDR med uppgift om LDL-kolesterol		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om LDL-kolesterol. Nämnare: Antal patienter, mellan 18 och 79 år, som registrerats i NDR av enheten. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		84
94	Produktion	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer (18 - 79 år) i NDR där albuminuri finns registrerat		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden med uppgift om makro, mikroalbuminuri eller normaliserat värde. Nämnare: Antal patienter, mellan 18 och 79 år, som registrerats i NDR av enheten. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		85
95	Produktion	Kroniska sjukdomar	Diabetes	Andel individer med diabetes med kompletta registreringsuppgifter i NDR		Täljare: Antal patienter mellan 18 och 79 år registrerade av enheten i NDR under perioden som samtidigt har uppgift om systoliskt och diastoliskt blodtryck, rökning, HbA1c, LDL-kolesterol, och uppgift om mikro eller makroalbuminuri. Nämnare: Antal patienter, mellan 18 och 79 år, som registrerats i NDR av enheten. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: NDR Nämnare: NDR	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån	Ja	326
96	Produktion	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni med rökningssuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om rökning i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos hypertoni (110*). Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		101
97	Produktion	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni och uppgift om längd och vikt	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om längd och vikt i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om längd och vikt så att BMI kan beräknas och diagnos hypertoni. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		102
98	Produktion	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni och blodtrycksuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om systoliskt och diastoliskt blodtryck i labblista/mätvärdeslista eller i journal. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om blodtryck och diagnos hypertoni. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		103
99	Produktion	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni med lipiduppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om kolesterol, LDL-kolesterol eller triglycerider i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om LDL-kolesterol eller totalkolesterol eller triglycerider samt diagnos hypertoni. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 900 d Nämnare: 900 d		104
100	Produktion	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni med midjeuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om midjeomfång i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om midjeomfång och diagnos hypertoni. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		105
101	Produktion	Kroniska sjukdomar	Hypertoni	Andel listade individer (30 - 79 år) med hypertoni med kompletta registreringsuppgifter		Täljare: Antal listade patienter med samtidigt funna uppgifter om rökning, längd, vikt systoliskt och diastoliskt blodtryck, samt minst en av uppgift om triglycerider, LDL-kolesterol eller kolesterol. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos hypertoni. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d / För lipider 900 d Nämnare: 900 d	Ja	323
102	Produktion	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med rökningssuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om rökning i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om rökning och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		111
103	Produktion	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med uppgift om längd och vikt	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om längd och vikt i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschyren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om längd och vikt så att BMI kan beräknas och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		112

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
104	Produktion	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med blodtrycksuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om systoliskt och diastoliskt blodtryck i labblista/mätvärdeslista eller i journal. För detaljer se ASAK-broschuren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om blodtryck och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		113
105	Produktion	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med uppgift om LDL kolesterol	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om LDL-kolesterol i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschuren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om LDL-kolesterol samt diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 900 d Nämnare: 900 d		114
106	Produktion	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med midjeuppgift	Anger andelen patienter där uttagsprogrammet kan finna en tolkbar uppgift om midjeomfång i labblista/mätvärdeslista. För detaljer se ASAK-broschuren på VG Primärvårds hemsida: www.vgregion.se/vgprimarvard - För vårdgivare - IT-frågor - Registrering i journalsystem --- Kvalitetsindikatorer ASAK.	Täljare: Antal listade patienter med funnen uppgift om midjeomfång och diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d Nämnare: 900 d		115
107	Produktion	Kroniska sjukdomar	Ischemisk hjärtsjukdom	Andel listade individer (30 - 79 år) med ischemisk hjärtsjukdom med kompletta registreringsuppgifter		Täljare: Antal listade patienter med samtidigt funna uppgifter om rökning, längd, vikt systoliskt och diastoliskt blodtryck, LDL-kolesterol och midjeomfång. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos ischemisk hjärtsjukdom. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV Kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d / För lipider 900 d Nämnare: 900 d	Ja	324
108	Produktion	Kroniska sjukdomar	KOL	Andel listade individer (30 - 79 år) med KOL med kompletta registreringsuppgifter		Täljare: Antal listade patienter med samtidigt funna uppgifter om rökning, längd, vikt och spirometri. Nämnare: Totalt antal listade patienter med minst ett besök och minst en diagnos KOL. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: PV Kvalitetsregister Nämnare: PV kvalitetsregister	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 450 d / För spirometri 900 d Nämnare: 900 d	Ja	322
109	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal psykologbesök per 100 listade		Täljare: Antal besök av psykolog utförda på enheten oavsett listning. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		225
110	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Andel av de listade som besökt vårdcentralen de senaste tolv månaderna		Täljare: Antal listade individer som besökt vårdcentralen de senaste 12 mån. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		43
111	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal besök på vårdcentralen, utom BVC, alla personalkategorier, per 100 listade		Täljare: Antal besök exkl BVC, utförda på enheten oberoende av listning och specialitet. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 1 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		44
112	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal besök hos läkare, utom BVC per 100 listade		Täljare: Antal besök hos läkare, exkl BVC, utförda på enheten oberoende av listning och läkarens specialitet. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 1 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		45
113	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal besök hos sjuksköterska, utom BVC per 100 listade		Täljare: Antal besök hos sjuksköterska exkl BVC, utförda på enheten oberoende av listning. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 1 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		46
114	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal besök hos kurator, utom BVC per 100 listade	Inkluderar besök gjorda hos en eventuell underleverantör.	Täljare: Antal besök hos kurator exkl BVC, utförda på enheten oberoende av listning. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 1 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		47
115	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal besök hos psykolog/leg. psykoterapeut, utom BVC, per 100 listade	Inkluderar besök gjorda hos en eventuell underleverantör.	Täljare: Antal besök hos psykolog/leg psykoterapeut exkl BVC, utförda på enheten oberoende av listning. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 1 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		48
116	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal besök medicinsk fotvård av listade individer, inklusive underleverantör	Inkluderar besök gjorda hos en eventuell underleverantör.	Antal besök i medicinsk fotvård, utförda på enheten oberoende av listning. Uttrycks som Antal.	Vega	1 mån	1 mån		49
117	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Andel hembesök / hemsjukvårdsbesök individer 75 år och äldre	Indikatorn avser andel listade patienter 75 år och äldre som fått hembesök / hemsjukvårdsbesök. Inkluderar besök gjorda hos en eventuell underleverantör.	Täljare: Antal individer med minst ett hembesök/hemsjukvårdsbesök, utom alla personalkategorier, utförda av enheten för listade individer 75 år och äldre. Nämnare: Antal personer 75 år och äldre listade på vårdcentralen och som besökt vårdcentralen. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		54
118	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal besök per listad på vårdcentralen	Ger en uppfattning om den totala insatsen på den egna enheten för de listade på enheten beskrivet enbart med antalet besök.	Täljare: Antal besök av listade patienter på enheten. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Antal.	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 6 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		42

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
119	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Antal hembesök/hemsjukvårdsbesök av läkare per 100 listade		Täljare: Antal hembesök/hemsjukvårdsbesök av läkare för patienter 75 år och äldre gjorda av enheten oberoende av listning under 12 månader. Nämnare: Antal personer 75 år och äldre som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad	Ja	320
120	Produktion	Övrigt	Övrigt månatliga	Täckningsgrad primärvård	Utgör komplement till den ersatta indikatorn "Täckningsgrad". Nämnaren i denna indikator är större än täljaren i täckningsgraden som ersätts. Detta beror på att den senare är föremål för en noggrannare filtrering.	Täljare: Antal besök av listade patienter på enheten. Nämnare: Antal besök av mina listade patienter på primärvårdsnivå. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 6 mån Nämnare: 6 mån		40
121	Produktion	Produktionsstatistik	Produktionsstatistik	Andel av de listade individernas besök i förhållande till alla besök hos offentligt finansierade vårdgivare	Beskriver hur stor andel av den listade befolkningens besök som sker inom ramen för vårdcentralens kostnadsansvar. Ersatt indikator. För detaljerat regelverk se KoK-boken.	Täljare: Listade invånarnas alla besök som vårdcentralen har kostnadsansvar för. Nämnare: Listade invånarnas alla besök, hos alla yrkeskategorier, hos samtliga offentligt finansierade vårdgivare i Sverige. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/Vårdval Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 6 mån Nämnare: 6 mån		72
122	Produktion	Övrigt	Övrigt månatliga	Andelen samma dag besvarade/behandlade samtal av alla samtal	Bristande tillgänglighet har angetts som ett stort problem i svensk sjukvård, inte minst för primärvården.	Täljare: Antal besvarade/behandlade telefonsamtal under perioden. Nämnare: Antal telefonsamtal under perioden. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: IT-ers formulär Nämnare: IT-ers formulär	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån		270
123	Produktion	Övrigt	Övrigt årliga	Andel patienter inom mätkriterierna som får vård inom 7 dagar	Från SKL:s instruktion: Mätningen omfattar patienter som, under mätperioden (tio dagar), kommer till vårdcentralen för ett besök på allmänläkarmottagningen under ordinarie mottagningstid. Mätningen innefattar inte läkarbesök i patientens hem. Uppgifter ska rapporteras för patienter som besöker läkaren för ett - för patienten och/eller hälso- och sjukvårdspersonalen - tidigare obekant hälsoproblem eller för en oväntad eller kraftigt förändring/försämring av ett tidigare känt hälsoproblem. Även patienter "som inte blev bra" efter besök/behandling och därför återkommer omfattas.	Täljare: Antal patienter inom mätkriterierna som får läkarbesök inom 7 dagar. Nämnare: Antal patienter inom mätkriterierna totalt för perioden Uttrycks som Procent (%).	Täljare: SKL Nämnare: SKL	Täljare: 6 månader Nämnare: 6 månader	Täljare: Enligt SKL's instruktioner Nämnare: Enligt SKL's instruktioner		271
124	Produktion	Förebyggande	Förebyggande/Hälsofrämjande	Antal rådgivande samtal om alkoholanor per 100 listade 19 år och äldre		Täljare: Antal registrerade rådgivande samtal till patienter 19 år och äldre om alkoholanor (DV122). Nämnare: Antal personer 19 år och äldre som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut Uttrycks som per 100.	Täljare: Vega Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: Per den siste varje månad		197
125	Produktion	Förebyggande	Förebyggande/Hälsofrämjande	Andel patienter med kronisk sjukdom som har fått FAR utskrivet under de senaste 12 månaderna		Täljare: Antal listade patienter som besökt enheten med kronisk sjukdom (Diabetes, Hypertoni, Ischemisk hjärtsjukdom, Svikt, Kol) som under de senaste 12 månader har fått FaR (DV200) utskrivet. Diagnos och FaR ska vara registrerad på den listade enheten. Nämnare: Antal listade patienter som besökt enheten med kronisk sjukdom (Diabetes, Hypertoni, Ischemisk hjärtsjukdom, Svikt, Kol). Diagnos ska vara registrerad på den listade enheten. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Vega/vårdval Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: Månad Nämnare: Månad	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		325
126	Produktion	Läkemedel	Läkemedel + 75 år	Antal DDD sömn- och lugnande medel / 100 listade individer 75 år och äldre	Sömnmedel och lugnande medel bör användas med försiktighet till äldre personer. Regionen har en högre förskrivning av sömnmedel och lugnande medel än riket.	Täljare: Antal DDD sömnmedel och lugnande medel (N05BA, N05CD, N05CF) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats på apotek till personer 75 år och äldre. Nämnare: Antal personer 75 år och äldre listade på vårdcentralen och som besökt vårdcentralen. Nämnaren är periodmässigt kopplad till täljaren. Uttrycks som per 100.	Täljare: Concise Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 12 mån		166
127	Produktion	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Antal DDD sömn- och lugnande medel / 100 listade individer mellan 20 och 74 år	Regionen har en hög förskrivning av sömnmedel och lugnande medel, högst i landet.	Täljare: Antal DDD sömnmedel och lugnande medel (N05BA, N05CD, N05CF) som förskrivits från vårdcentralen och expedierats på apotek till personer 20-74 år. Nämnare: Antal listade personer mellan 20 och 74 år som besökt enheten. Uttrycks som per 100.	Täljare: Concise Nämnare: Vega/Vårdval	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 3 mån Nämnare: 12 mån		167
128	Produktion	Läkemedel	Läkemedel övriga inkl antibiotika	Andel uthämtade varurader kinoloner till kvinnor 18 år och äldre av totala antalet varurader UVI-antibiotika	Indikator som mäts nationellt. Finns bl.a. med i Öppna jämförelser, bland Stramas och SFAMs mål. Viktigt att minska användningen av kinoloner pga ökad resistens och alltför brett spektrum. Av ersättningsmässiga skäl så är periodinnehållet för denna indikator sex månader till skillnad från 3 månader för övriga indikatorer med Concise som bas.	Täljare: Antal uthämtade varurader (recept) av kinoloner (ciprofloxacin och norfloxacin, J01MA02, J01MA06) förskrivna på enheten begränsade till kvinnor 18 år och äldre. Nämnare: Antalet uthämtade varurader (recept) av UVI-antibiotika (nitrofurantoin, pivmecillinam, trimetoprim, ciprofloxacin och norfloxacin (J01CA08 + J01EA01 + J01MA02 + J01MA06 + J01XE01)) förskrivna på enheten begränsade till kvinnor 18 år och äldre. Uttrycks som Procent (%).	Täljare: Concise Nämnare: Concise	Täljare: 3 mån Nämnare: 3 mån	Täljare: 6 mån Nämnare: 6 mån	Ja	206

Ordning	KategoriText	Perspektiv	Undergrupp	Indikator text	Beskrivning	Förklaring	Datakälla	Uppdateringsintervall	Periodinnehåll	Mårelaterad ersättning	KoK_ID
129	Produktion	Barnhälsovård	Barnhälsovård	Sjukskötersketillgång BVC	För att kunna erbjuda det nationella barnhälsovårdsprogrammet till alla barn, rekommenderas i verksamhetsbeskrivning för barnhälsovården i VGR högst 55 nyfödda barn/år per heltidsanställd BHV-sjuksköterska i ett område utan ökad vårdtyngd. Barnunderlaget skall reduceras vid ökad vårdtyngd. Ökad vårdtyngd= hög andel BCG-vaccinationer, förstföderskor och rökande mödrar till barn vid 0-4 veckors ålder.	Antal nyfödda per 40 veckotimmar sjuksköterska och år. Manuell framtagning på vårdcentralen som redovisas helårsvis i mars efter avstämning med central BHV-enhet. Uttrycks som Antal.	CBHV-rapportering	12 mån	12 mån		181
130	Produktion	Barnhälsovård	Barnhälsovård	Läkartillgång BVC - läkartimmar per 55 nyfödda och år	I verksamhetsbeskrivningen för barnhälsovården i VGR anges behovet av läkartid till 4,5 veckotimmar i ett område med cirka 55 nyfödda per år för mottagningsarbete, samverkan med teamet/vårdgrannar och utbildningstid. Mer tid behövs vid ökad vårdtyngd.	Antal läkartimmar per vecka per 55 nyfödda och år. Manuell framtagning i samarbete med central BHV-teamen. Uttrycks som Antal.	CBHV-rapportering	12 mån	12 mån		327
131	Övrigt	Övrigt	Övrigt Ja/Nej	Enheten godkänd för utbildningsuppdrag	Visar om enheten har bedömts godkänd för utbildningsuppdrag.	Bedömning av enhetens uppfyllande av utbildningsuppdraget (helt godkänd, delvis godkänd, ej godkänd). Uttrycks som Ja/Nej.	IT/ers	12 mån	12 mån		299
132	Övrigt	Övrigt	Övrigt månatliga	Total ersättning för basättagandet per listad och månad	Avser ersättningen för basättagandet: ålder- och könspoäng, vårdtyngd (ACG), täckningsgrad, socioekonomi (CNI), geografi, tolk och mårelaterad ersättning.	Täljare: Total ersättning för basättagandet per månad. Nämnare: Antal personer som har sitt vårdval på enheten vid periodens slut. Uttrycks som Kronor.	Täljare: IT-ers Nämnare: Vårdval	Täljare: 1 mån Nämnare: 1 mån	Täljare: 1 mån Nämnare: Vårdval per den sista i varje månad		74
133	Övrigt	Övrigt	Övrigt årliga	Antal avvikelserapporter per årsarbetare	Ett av få möjliga mått på att patientsäkerhetsarbete bedrivs	Täljare: Antal avvikelserapporter Nämnare: Antal årsarbetare Uttrycks som Andel.	Täljare: IT-ers formulär Nämnare: IT-ers formulär	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån	Täljare: 12 mån Nämnare: 12 mån		295