

Markörbaserad Journalgranskning

Aktuellt och framöver

SKL Kontaktpersonmöte 2017-05 23

Hans Rutberg, Per Wiger

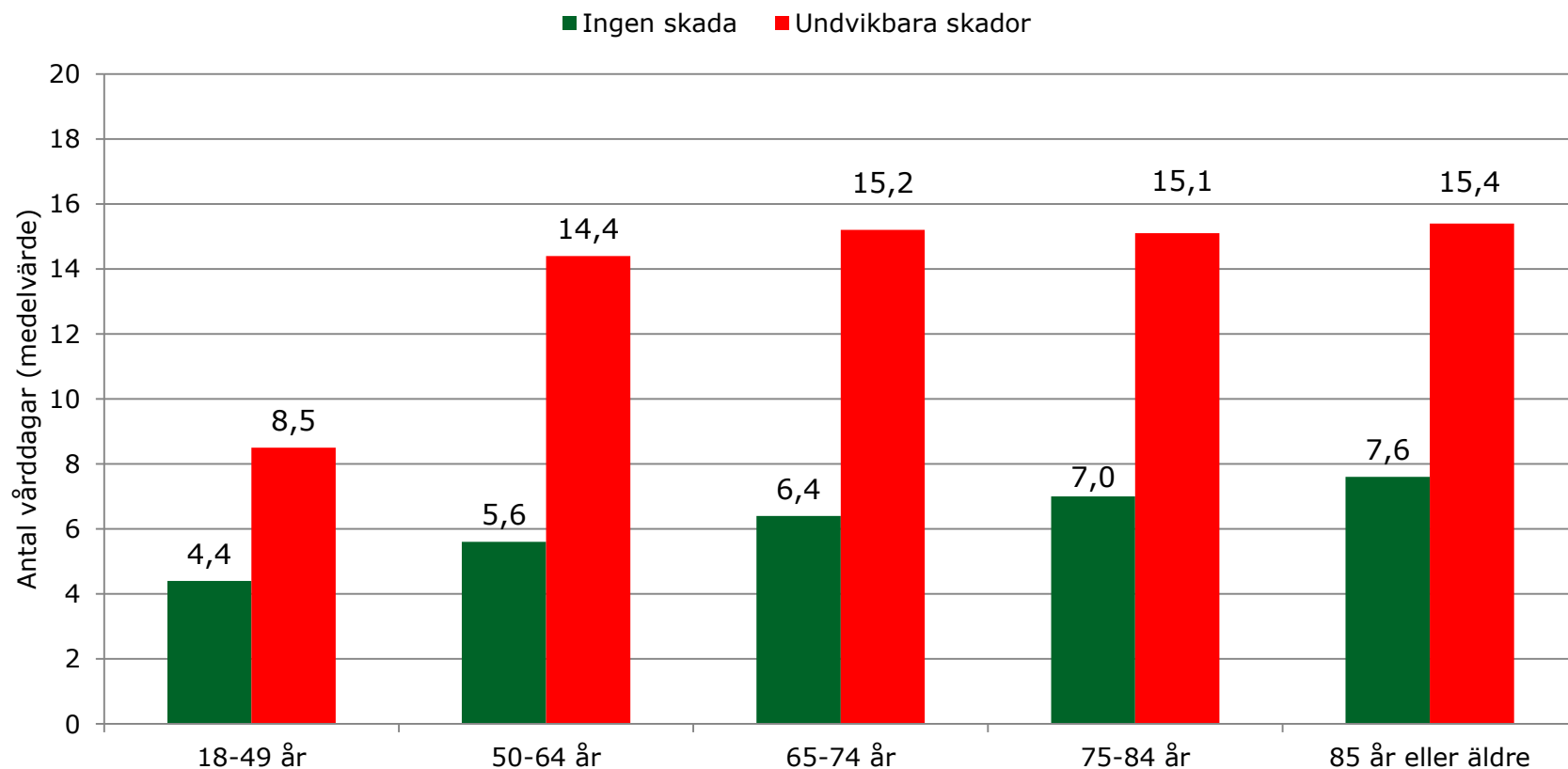
Carina Ålenius

Andel granskade vårdtillfällen i olika ålderskategorier

	Kvinnor	Män	Totalt
18-49 år	8 050	4 028	12 078
50-64 år	5 115	5 771	10 886
65-74 år	6 604	8 071	14 675
75-84 år	7 817	7 819	15 636
85 år eller äldre	6 912	4 726	11 638
Totalt	34 498	30 415	64 913

MJG-nationell nivå.
År 2013-2016

Antal vårddagar per åldersgrupp för vårdtillfällen med undvikbar skada respektive ingen skada



MJG Nationellnivå
2013-2016

Förlängd vårdtid och kostnader

- I genomsnitt innebär en undvikbar skada att vårdtiden förlängs med 8 vårddagar, vilket innebär att det totala antalet extra vårddagar är runt 800 000. Dessa extra vårddagar beror till stor del på undvikbara skador.
- Den genomsnittliga vårddagskostnaden enligt KPP-data (Kostnad per patient) uppgår till drygt 10. 000 kr, vilket innebär en årlig extra kostnad för hälso- och sjukvården på mellan cirka 8 miljarder kronor.

THE ECONOMICS OF PATIENT SAFETY

Strengthening a value-based approach to
reducing patient harm at national level

Luke Slawomirski, Ane Auraen
and Niek Klazinga



MARCH 2017



Ny OECD rapport 2017

- I en nyligen publicerad OECD-rapport anges att cirka 15 procent av kostnaderna för sjukhusvård i OECD-länderna uppstår på grund av brister i patientsäkerheten.
- I rapporten understryks att det går att undvika många vårdskador genom ett systematiskt förbyggande arbetssätt.
- Kostnaderna för förebyggande arbete är mycket lägre än kostnaderna för inträffade vårdskador.

Vårdskador 12%



Förändring över tid

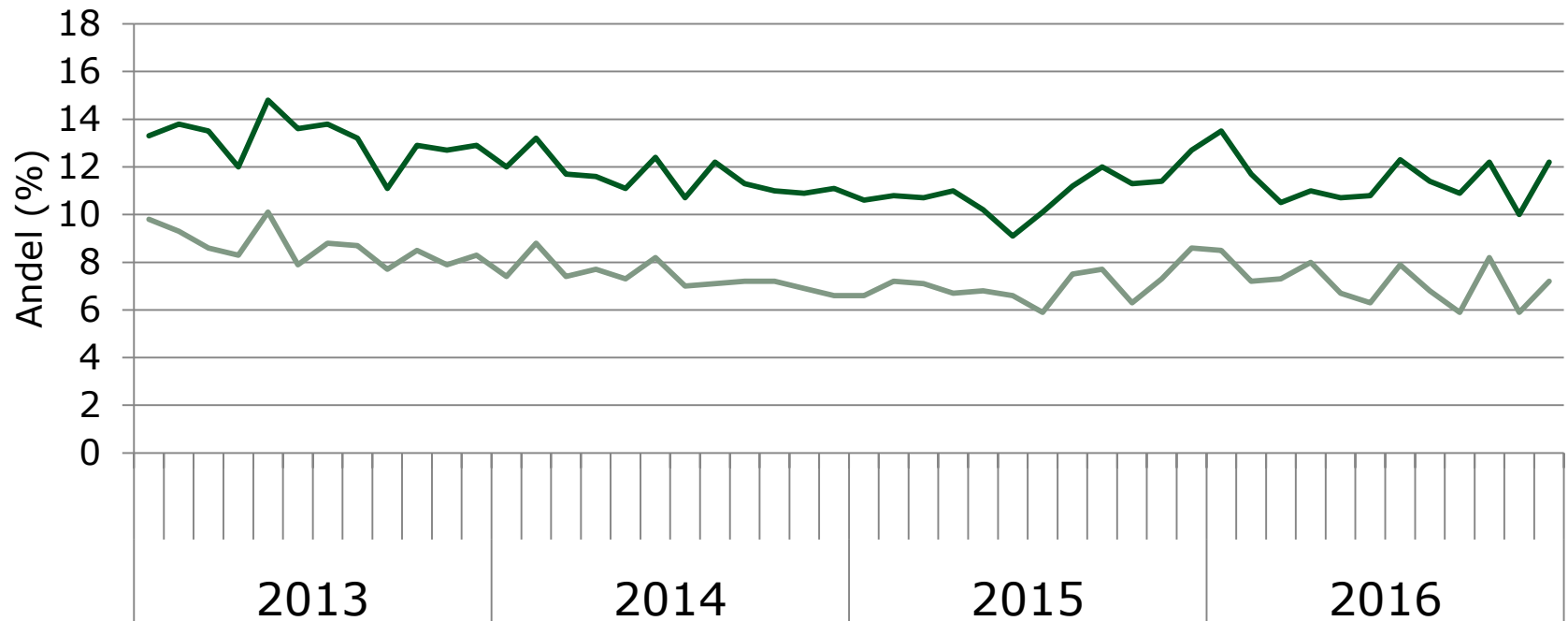
Andel vårdtillfällen med skador respektive vårdskador per år

	2013 n=19 927	2014 n=18 629	2015 n=13 771	2016 n=12 590
Vårdtillfällen med skador	13,1	11,6	10,9	11,4
Vårdtillfällen med undvikbara skador	8,7	7,4	7,0	7,2

MJG-nationell nivå.
År 2013-2016

Andel vårdtillfällen med skador respektive vårdskador

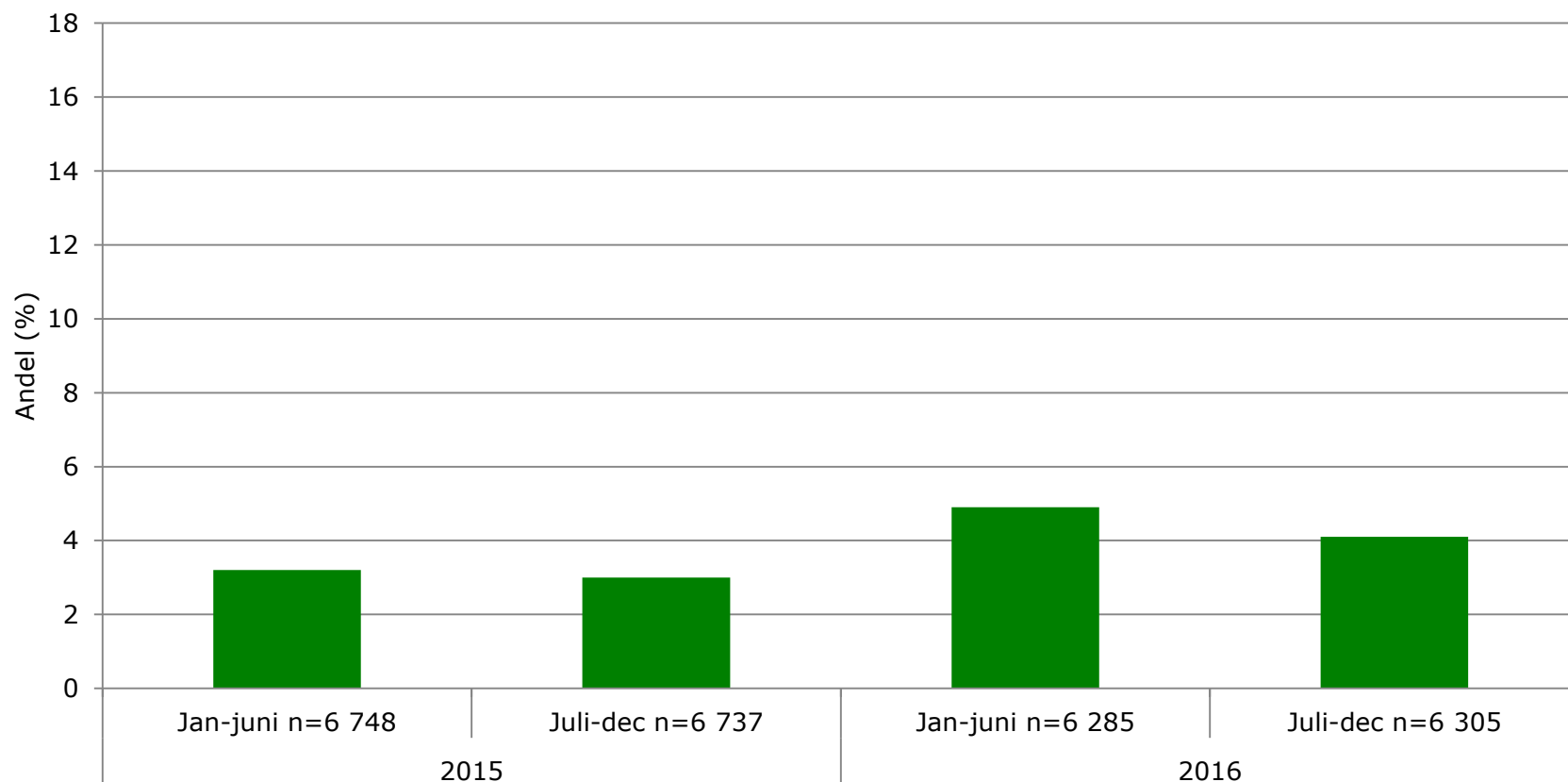
- Vårdtillfällen med både undvikbar och icke undvikbar skada
- Vårdtillfällen med undvikbar skada



MJG nationell nivå

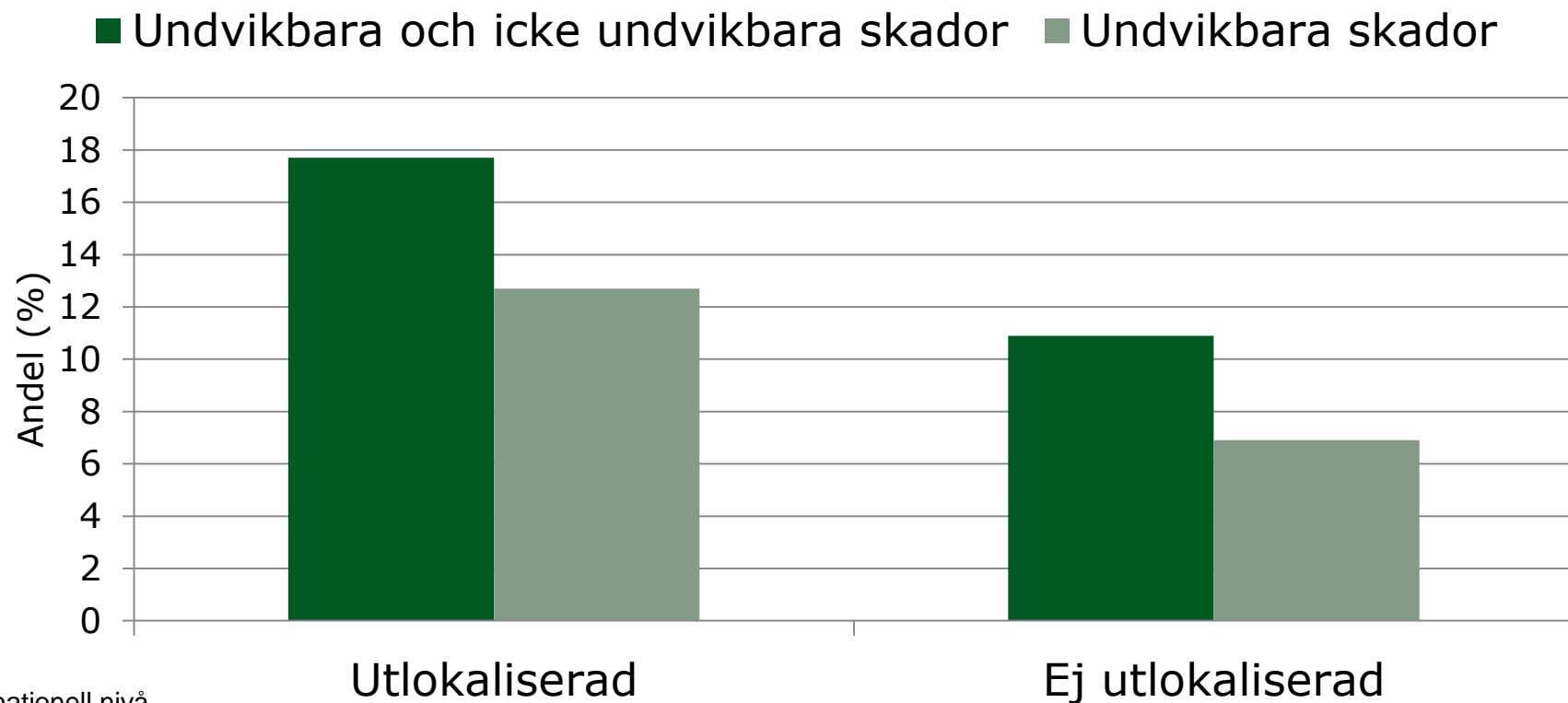
Varningstecken

Andel patienter som utlokaliserats per halvår



MJG nationell nivå

Andel vårdtillfällen med vårdskador resp icke undvikbara skador för utlokaliserade resp ej utlokaliserade patienter



MJG nationell nivå
2015-2016

SLUTSATS

Utlokalisering av patienter ökar antalet vårdskador

Om utlokalisering måste användas ska det ske genomtänkt

Det finns sätt att göra det!

Ingen på sjukhus i onödan

HUR KAN VI TILLSAMMANS MINIMERA ÖVERBELÄGGNINGAR OCH
UTLOKALISERINGAR FÖR PATIENTENS BÄSTA

Vårdrelaterade infektioner

Rapporten "Vårdrelaterade infektioner – Kunskap, konsekvenser och kostnader" publicerades våren 2017. Den baseras på över 58 000 granskade vårdtillfällen vid drygt 60 sjukhus och redovisar olika aspekter av vårdskador, främst vårdrelaterade infektioner (VRI) som är den vanligaste skadetyper. Rapporten har tagits fram av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) i samverkan med Svensk Förening för Vårdhygien (SFVH), Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen.

Denna kortversion är en sammanfattning av de viktigaste resultaten ur rapporten.



ISBN 978-91-7585-531-8
Beställ eller ladda ner på webbutik.skl.se
Post: 118 82 Stockholm | Besök: Hornsgatan 20
Telefon: 08-452 70 00 | www.skl.se



Sveriges
Kommuner
och Landsting

Vårdrelaterade infektioner

KUNSKAP, KONSEKVENSER OCH KOSTNADER



Sveriges
Kommuner
och Landsting

Sammanfattning av VRI-rapporten 2017

- Nästan **65 000 patienter drabbas** varje år av en VR
- **30-50** procent av skadorna hade troligen **kunnat undvikas**
- **4,7 procent av samtliga patienter som vårdas på sjukhus drabbas av en VRI.**
- VRI bidrar till att cirka **1 500 patienter per år dör i samband med sjukhusvård** – i genomsnitt fyra patienter varje dygn
- Nästan **7 av 100 belagda vårdplatser** används för vård av patienter, vilkas vårdtid förlängts på grund av VRI

Markörbaserad journalgranskning

Vad är på gång?

Ny handbok

- **Utveckling av handbok för kommunal och landstingsdriven hemsjukvård 2017 i SKLs regi publicering under hösten 2017**

Regionala MJG-konferenser

- **Malmö 22/5**
- **Linköping 14/9**
- **Umeå Datum ej klart**
- **Göteborg 21/11**
- **Stockholm 14/11**
- **Stockholm (de landsting/regioner som inte haft möjlighet att delta tidigare) Datum ej klart**

Innehåll i regionala MJG-konferenserna

- **Presentation av databasen och användningsområden samt diskussion om bedömning av undvikbarhet, falldiskussioner, diskussion kring rapporterna**
- **Landsting/regionen ansvarar för programmet på eftermiddagen**

Publicering av MJG-data

- **Vården i siffror**
 - **Riket och landstingsnivå**
 - **Uppdatering av data halvårsvis**
 - **Uppdelat på kön och åldersgrupper**

MJG-utbildningar - samtliga utbildningar i Stockholm

MJG Somatisk vård

13 september – Ej klart lokal

29 november - Stora Hörsalen, SKL

MJG somatisk barnsjukvård

11 oktober – Ej klart lokal

MJG Psykiatrisk vuxenvård

27 september – Ej klart lokal

30 oktober SKLs lokaler

Tankar inför 2018

- **Fortsatt nationell mätning för somatisk vård**
- **Utbildning i metod och databaser**
- **Ev. revidering av handboken för somatisk vård**
- **Nationell mätning för barnsjukvård?**
- **Psykiatrirapport**

Kontaktinformation

Hans Rutberg, hans.rutberg@telia.com

Per Wiger, per.wiger@vgregion.se

Carina Ålenius, carina.alenius@skl.se