

Bilaga 2

Kvalitets- och patientsäkerhetsuppföljning

Regionala Pensionärsrådet 170915

Karin Möller, Regionchefläkare

Uppföljning av resultat på flera nivåer

- Årliga rapporter
- Kvartalsvisa rapporter
- Månadsrapporter
- Fortlöpande uppföljning i verksamheterna
- Kvalitetscontrolling



Årlig uppföljning

- Verksamhetsanalys <http://analys.vgregion.se/2017/>
- Patientsäkerhetsberättelse
 - tillgängliggörs 1 mars
- Vårdskadeutveckling baserad på MJG
 - Fallskador
- Trycksår PPM, punktprevalensmätning
 - V16 (genomförs v 10)

Kvartalsvis rapporteras

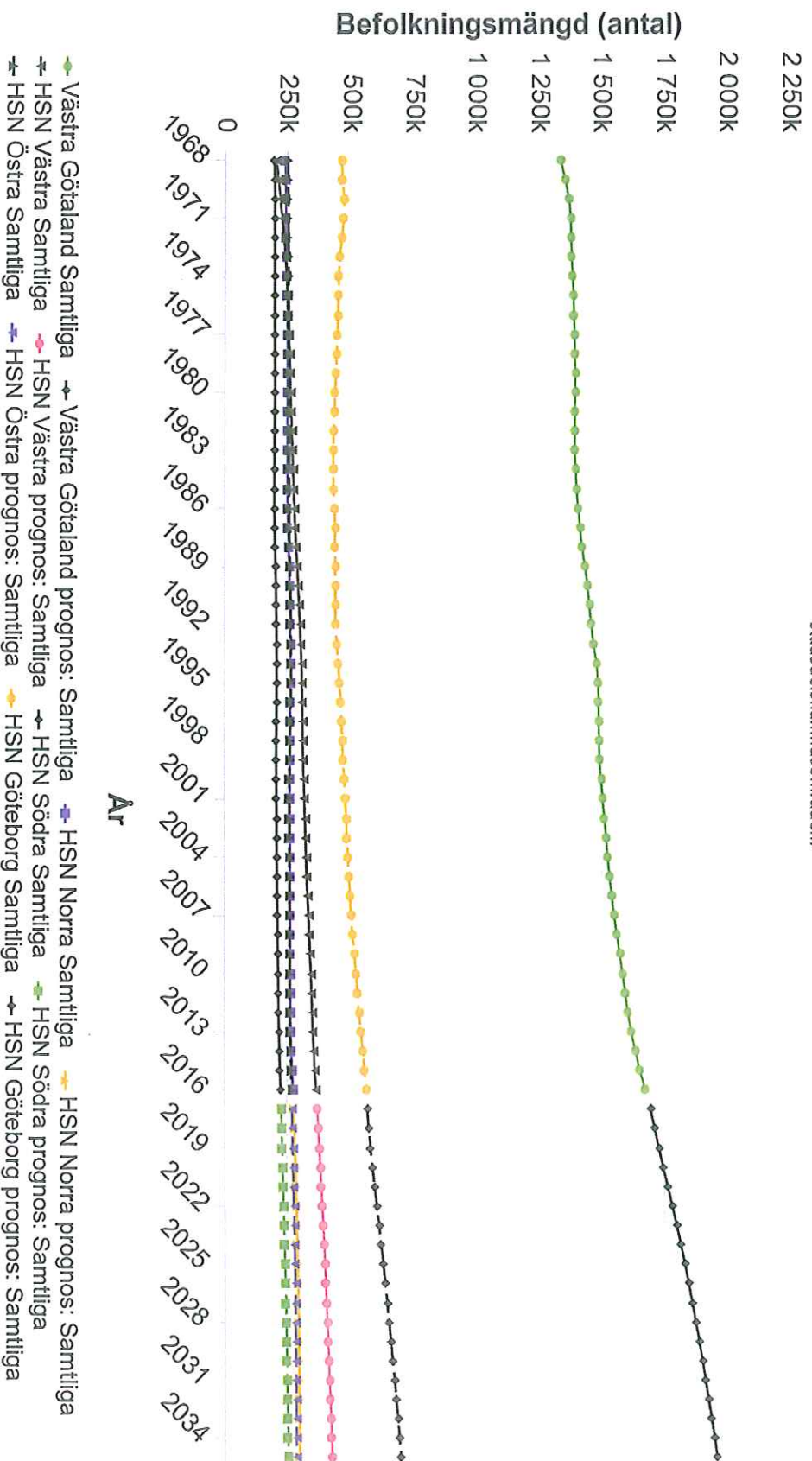
- Kvartalen, uppföljning mot mål som justeras årligen
 - Utfallsmått
 - Processmått
- Patientsäkerhet ur Stramarapporten
 - Antibiotikarecept per 1000 invånare och år
- Läkemedel
 - Andel olämpliga läkemedel till personer 75 år och äldre/Andel listade patienter 75 år och äldre m olämpliga läkemedel (Munin)

Ur Verksamhetsanalys 2017



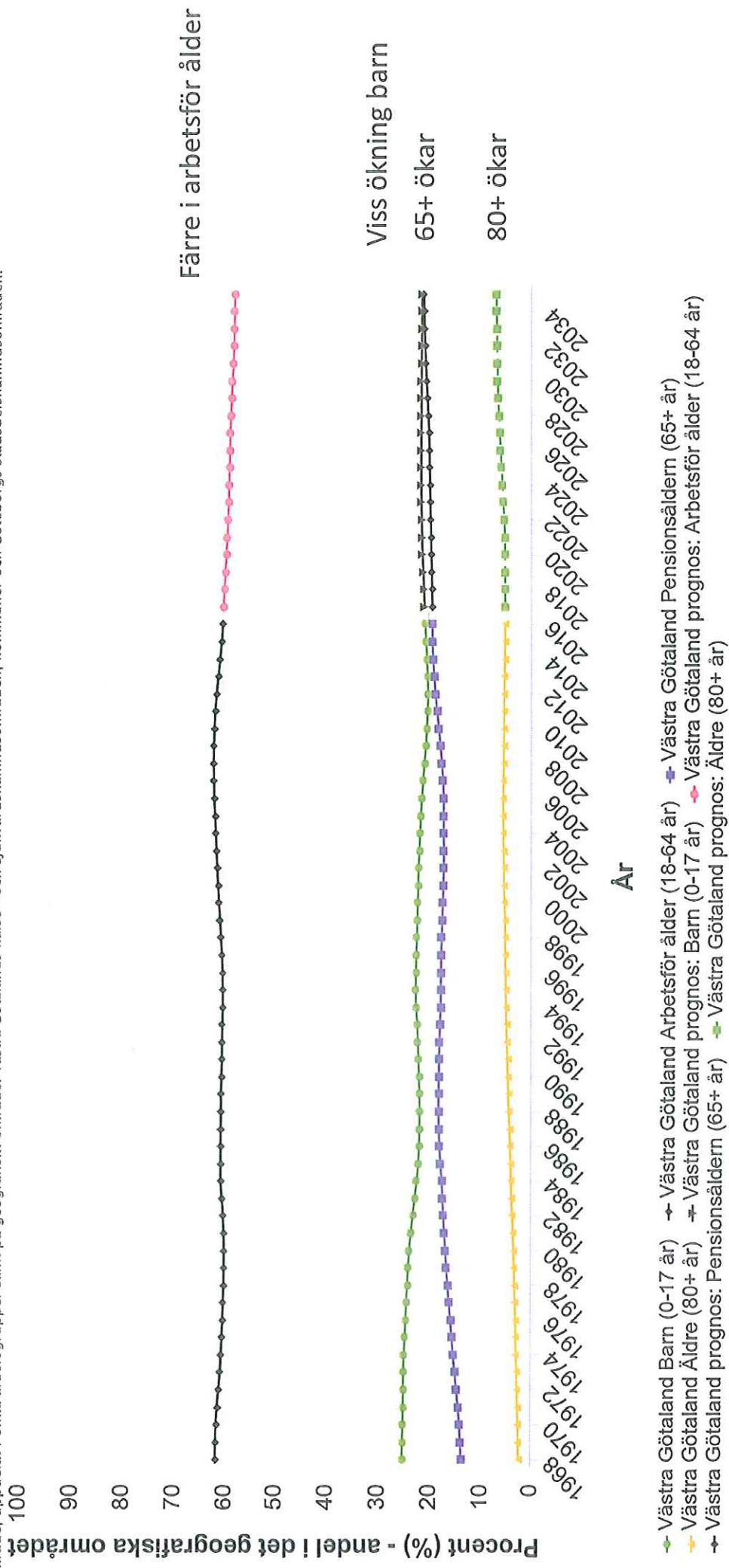
Befolkningsutveckling i Västra Götaland 1968-2016 samt prognos för 2017-2035 (antal)

FIGUR 1. Befolkningsmängd i Västra Götaland (totalt) och fördelat på hälso- och sjukvårdsnämndsområde (HSN) 1968-2016 samt prognos för åren 2017-2035. VALBART: folkningsmängd och Befolkningsförändring från tidigare år, uppdelat på kön samt geografiskt område: Västra Götalands hälso- och sjukvårdsnämndsområden, kommuner och Göteborgs stadsdelsnämndsområden.



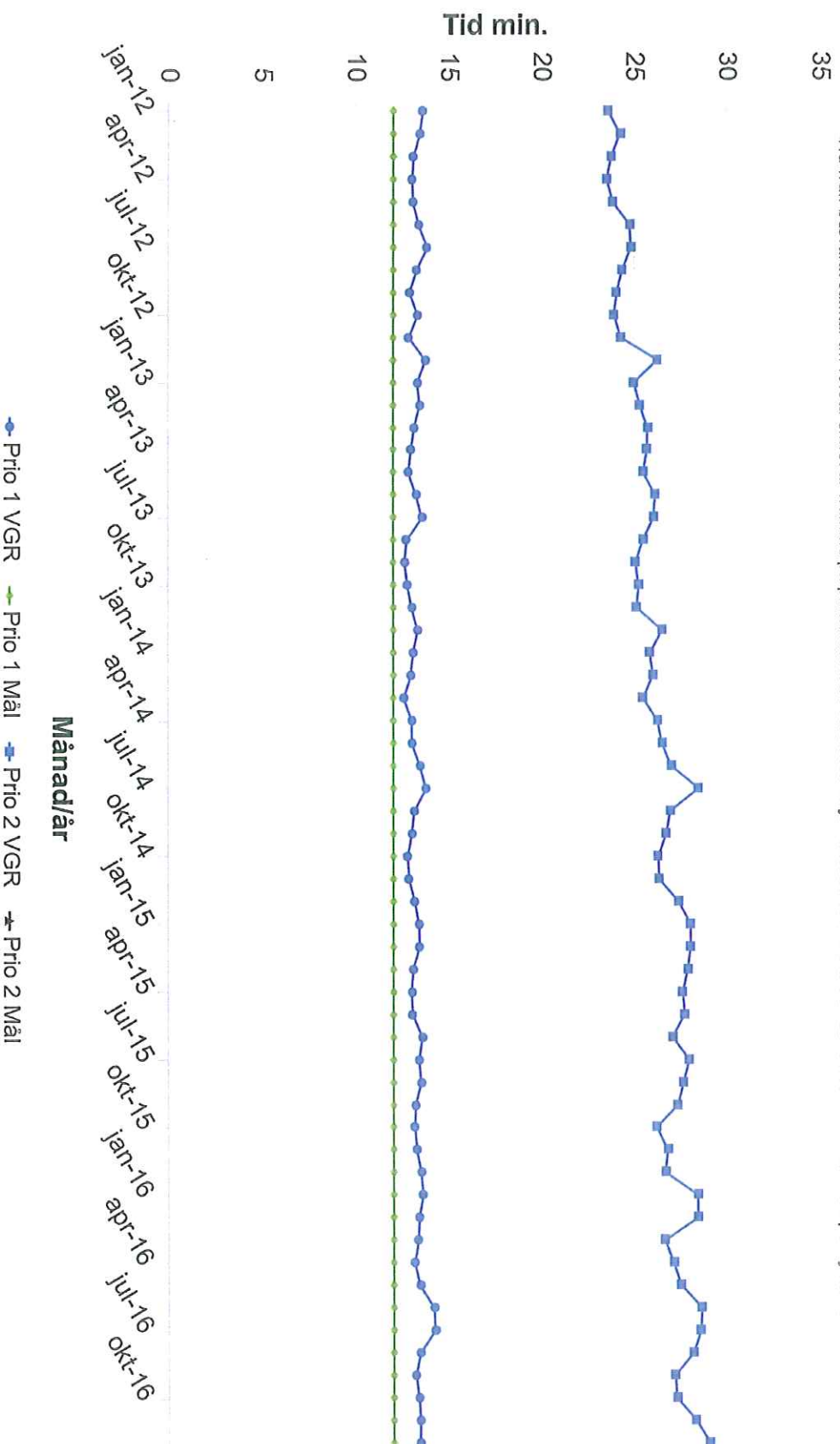
Aldersutveckling i Västra Götaland 1968-2016 samt prognos för 2017-2035 (antal och procent)

UR 5. Antal invånare i olika åldersgrupper i Västra Götaland (totalt) för åren 1968-2016 samt prognos för åren 2017-2035. VALBART: Antal invånare eller andel (procent) i valt geografiskt område, uppdelat i olika åldersgrupper samt på geografiskt område: Västra Götalands hälso- och sjukvårdsnäringsområden, kommuner och Göteborgs stadsdelsnäringsområden.



Väntetid för Prio 1 och Prio 2 per sjukhus

Tid från besvarat samtal till första enhet är framme på plats. Valbart: I Prio nivå väljs väntetid för Prio 1 och 2. I serier visas väntetid per sjukhus



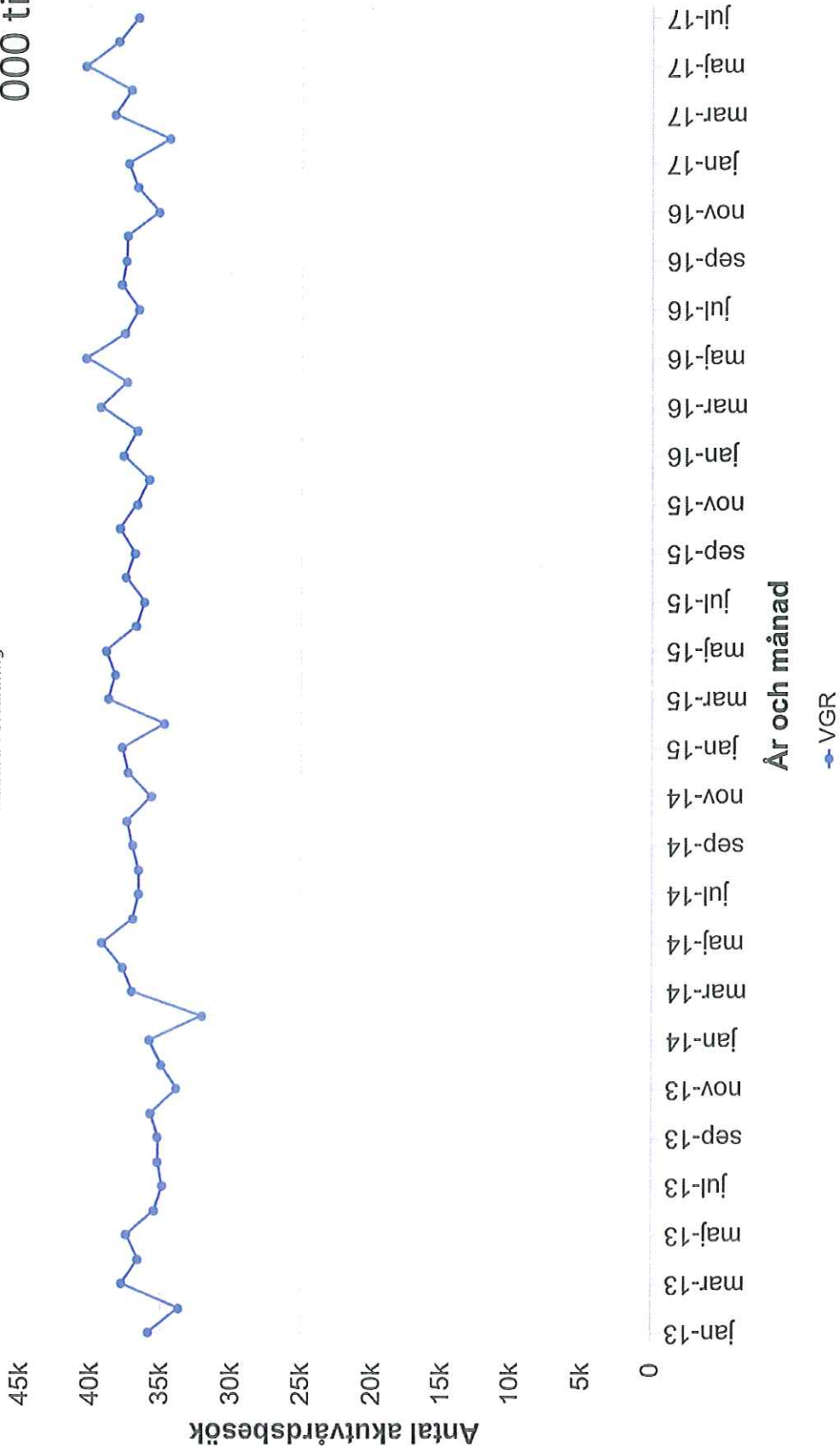
Prio 2 –
ökande
väntetid

Prio 1 når ej
mål men
stabilit över
tid

Akutvårdsbesök
ökat från ca 36
000 till 38 000

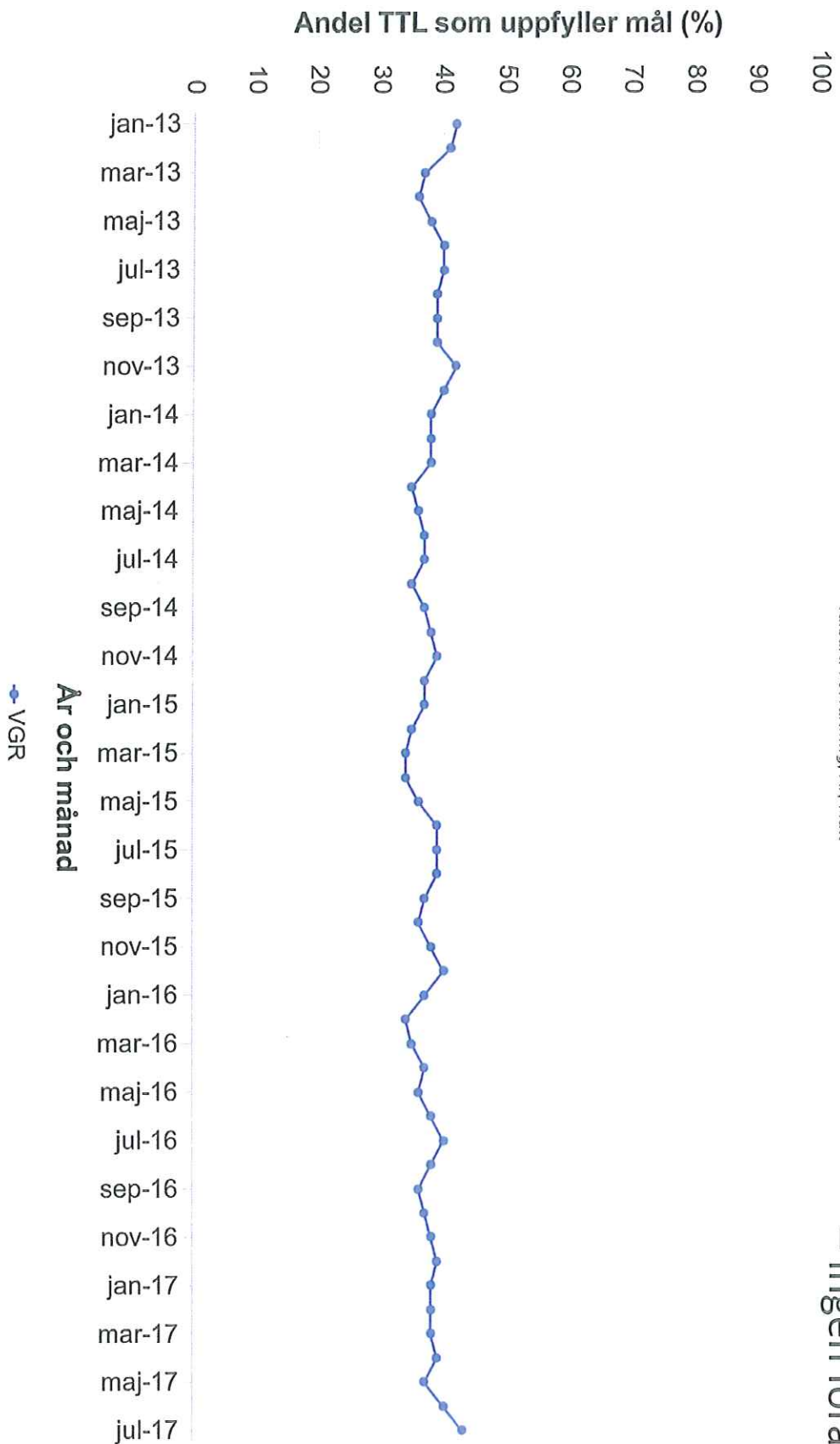
Antal akutvårdsbesök

Valbart: Förvaltning



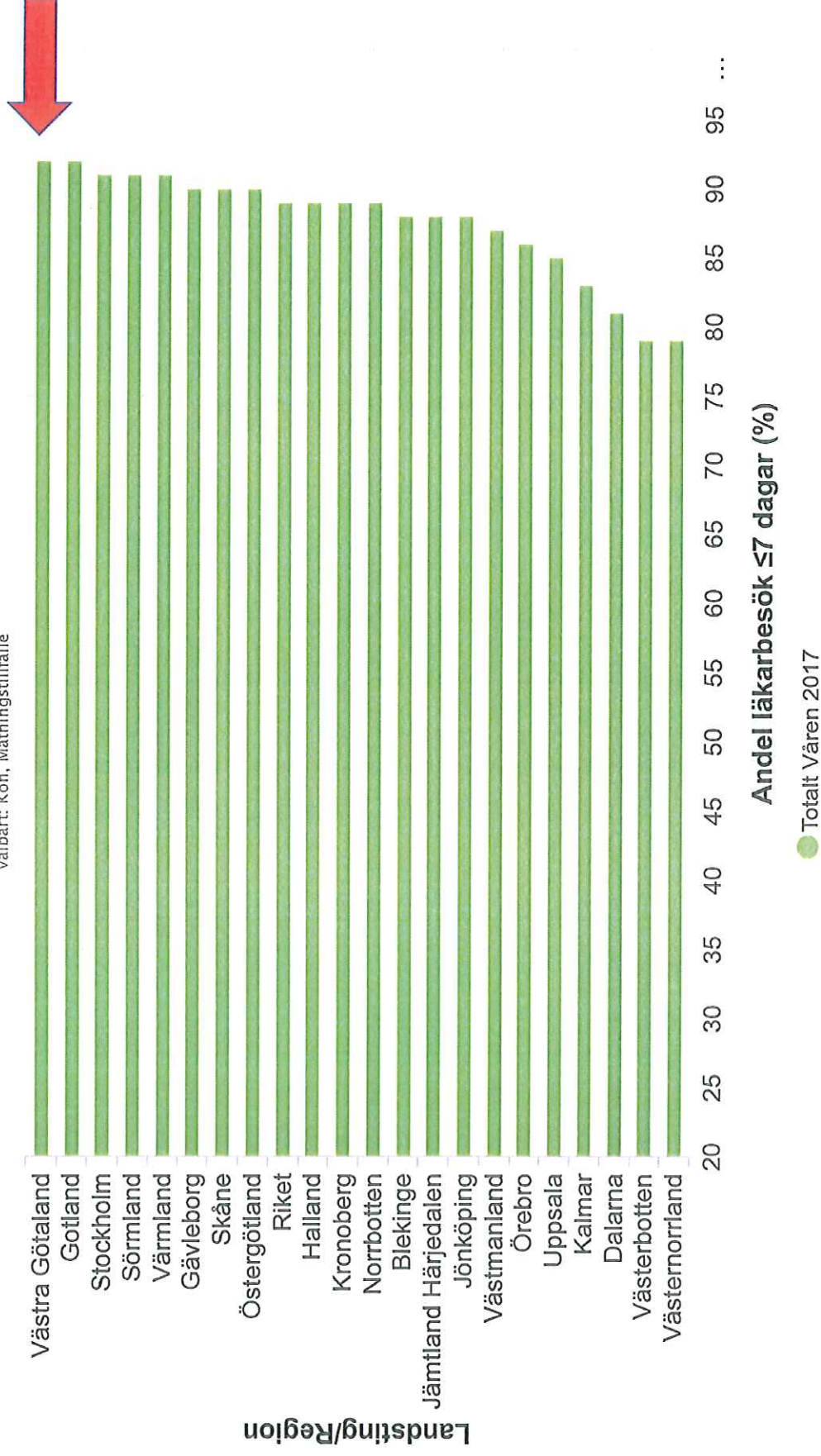
Tid till läkare (TTL)
Valbart: Förvaltning, År, Mått

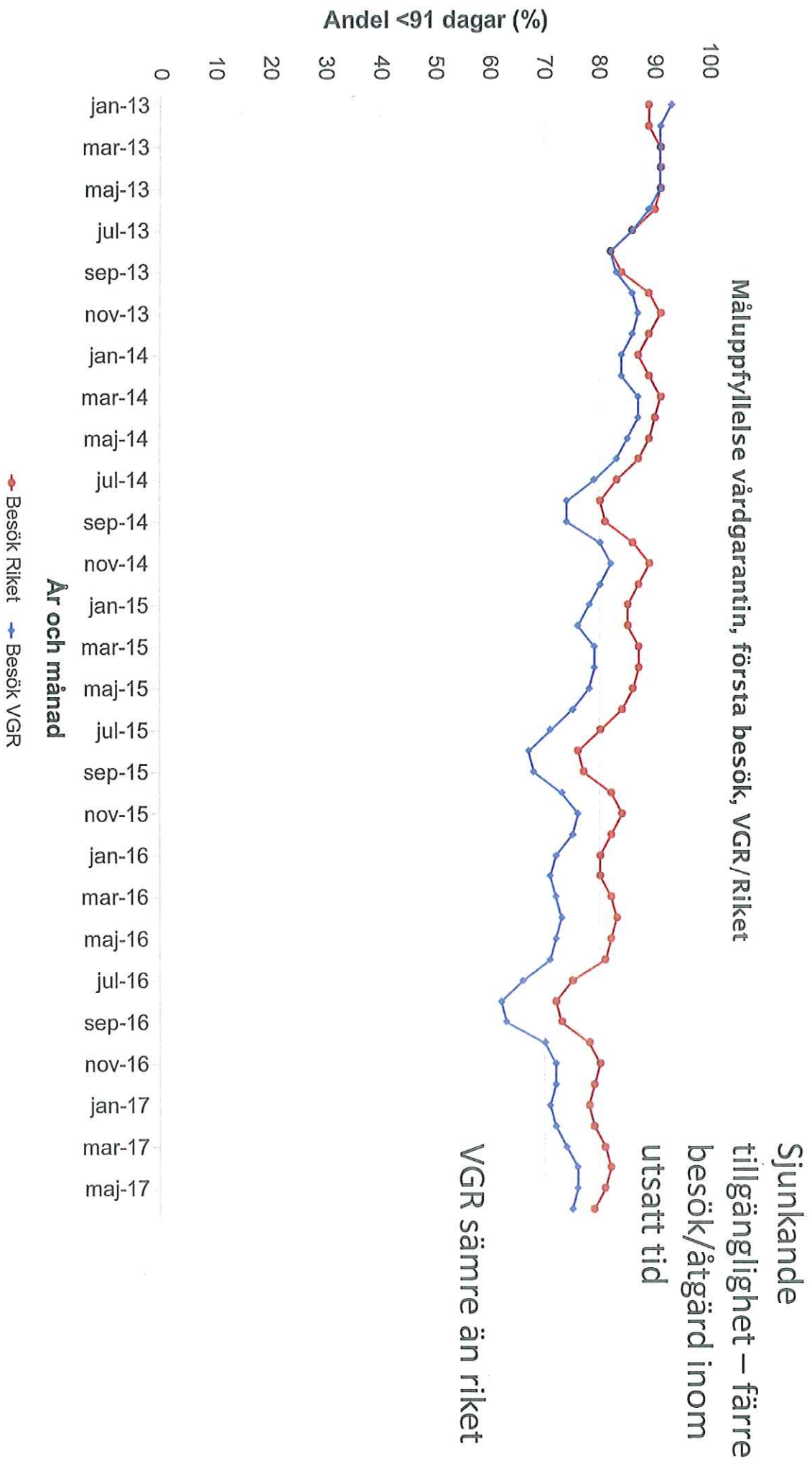
Cirka 40 % når mål (1 tim)
– ingen förändring över tid



Måluppfyllelse vårdgarantin, Läkarbesök, Primärvård

Valbart: Kön, Mätningstillfälle





Tobaksvanor v 30-32
 Bristningar grad III, IV
 Kejsarsnitt förstföderskor
 Låg Apgar 5 min

Riket	3,8	5,3	7,6	1,4
VGR	4,0	4,0	7,9	1,4
NU	5,3	3,9	8,2	1,5
SkaS	4,9	4,5	9,1	2,0
SU	3,1	3,5	7,3	1,3
SÄS	5,6	5,7	9,3	1,3

Statistiskt signifikant bättre än riket
Ej säkert skilt från riket
Statistiskt signifikant sämre än riket

Graviditet och förlossning

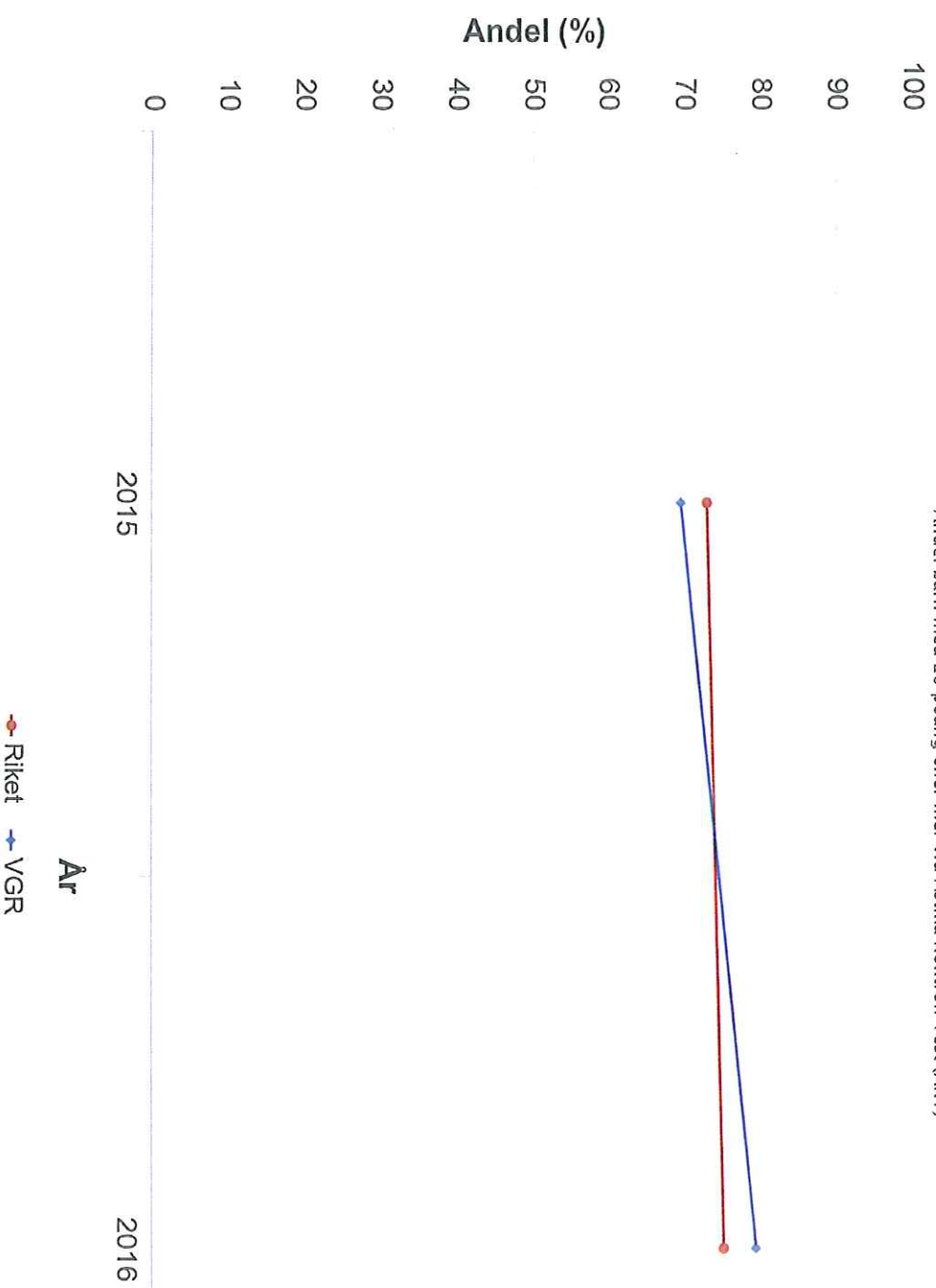
På vissa håll mer rökning

Lägre andel med bristningar

Kejsarsnitt och låg APGAR som riket

Andel barn med god astmakontroll

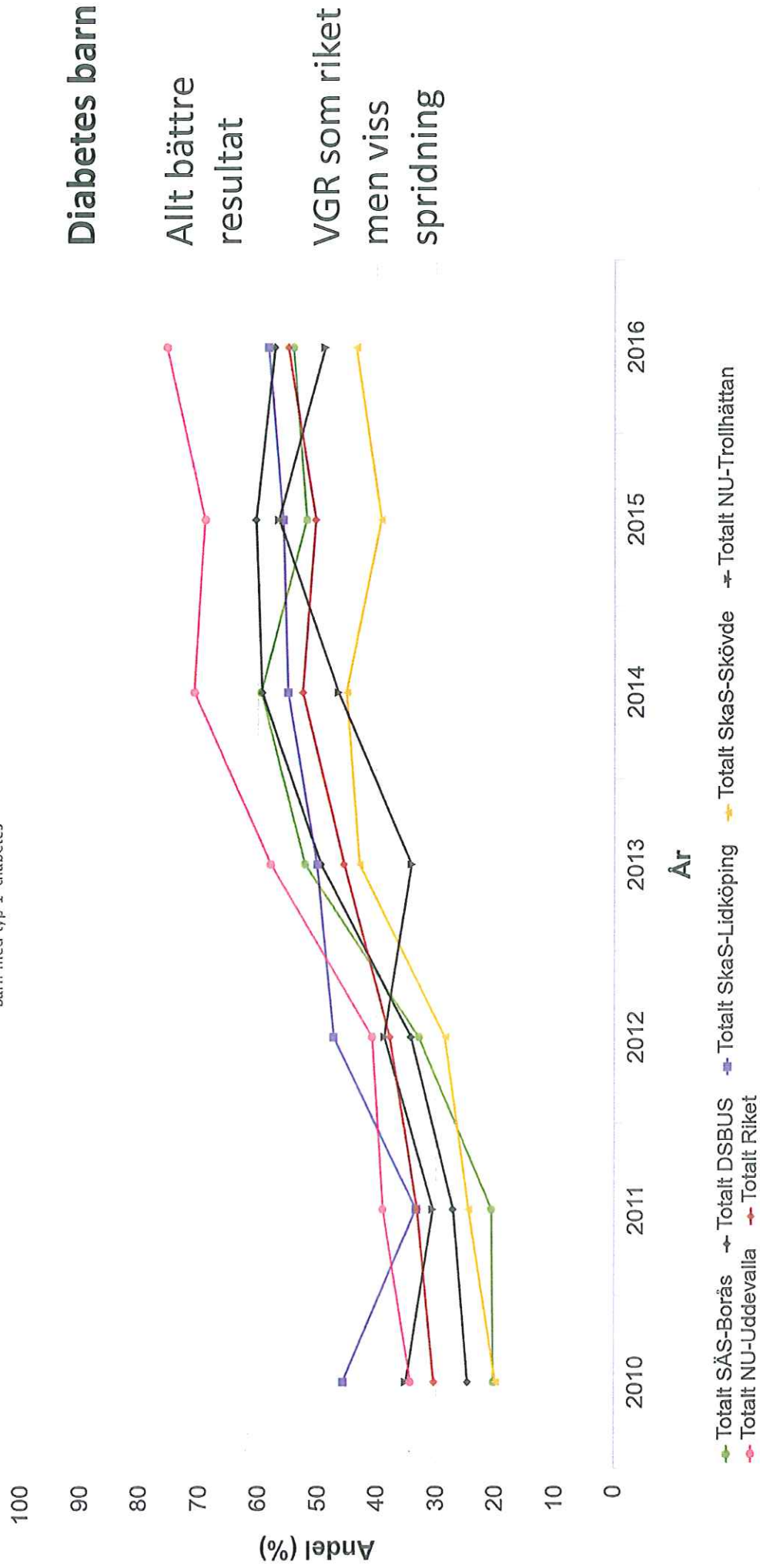
Andel barn med 20 poäng eller mer vid Astma Kontroll Test (AKT)



Mål VGR: Förslag 80 %

DSBUS, BUM Gamlestadens
(SÄS anslutit, fler på väg)

HbA1c < 57 mmol/mol Barn med typ 1-diabetes



Regionens cancervård väl i nivå med den i riket

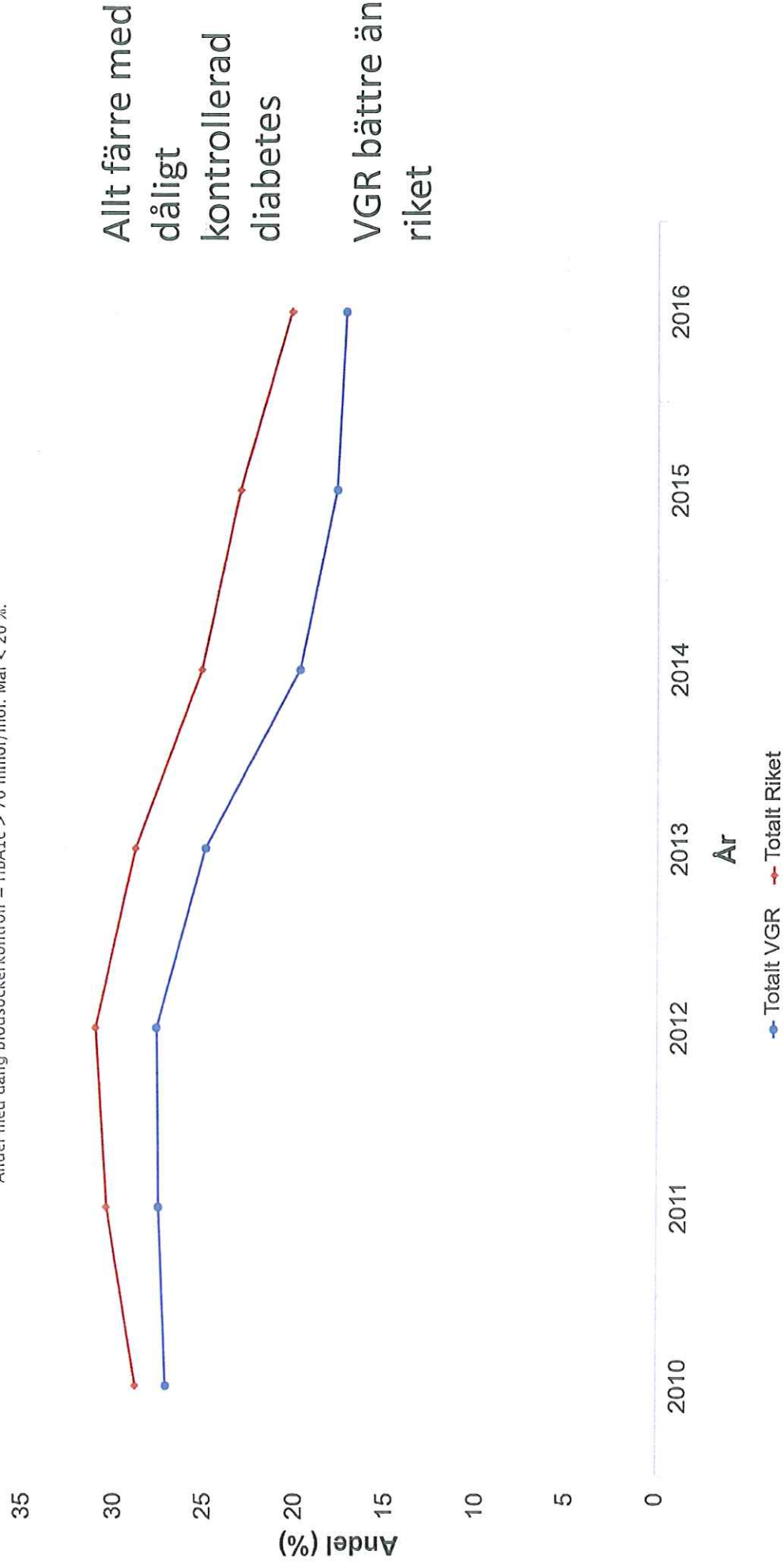
Att glädjas över:

- Fler utreds med PET/DT - ger bättre o säkrare behandling
- Vanligaste behandlingsmetoderna vid cancer erbjuds allt fler och blir allt mer effektiva.
- Immunterapi är på väg att bli en etablerad behandlingsform vid flera olika cancersjukdomar.
- Minskade väntetider ses redan för några processer, successivt införande av SVF

Samtidigt finns det variationer lokalt och fortsatt utmaning att se över flöden, kompetenser och att minska oönskad variation.

Dålig blodsockerkontroll vid typ 1 diabetes

Andel med dålig blodsockerkontroll = HbA1c > 70 mmol/mol. Mål < 20 %.



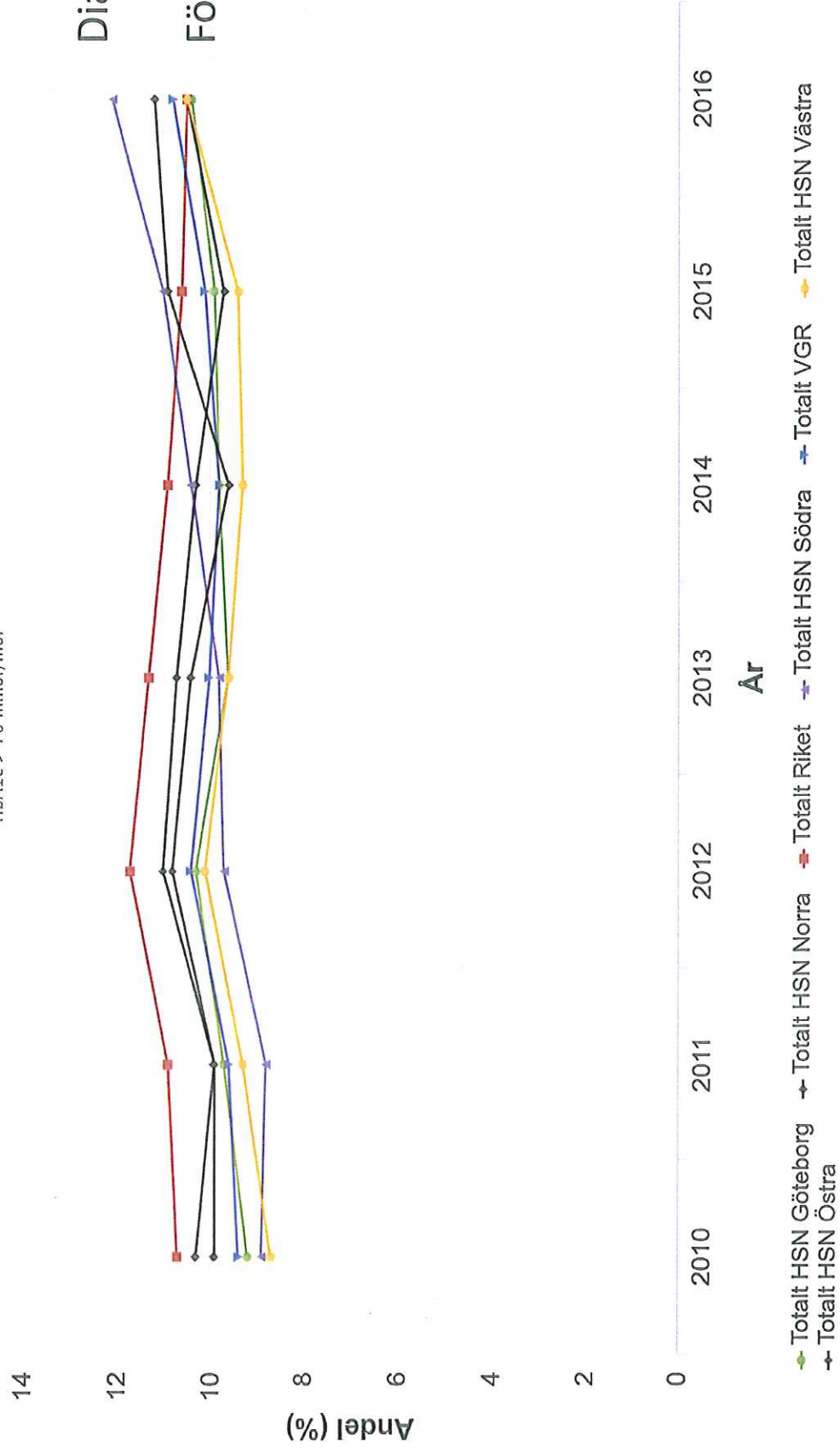


Diabetes typ 1

Blodtrycksmålet nytt –
man närmar sig
Fotundersökningar
sämre än riket

Typ 2-diabetes och dålig blodsockerkontroll

HbA1c > 70 mmol/mol



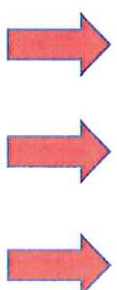
Diabetes typ 2 – PV

Försäkring

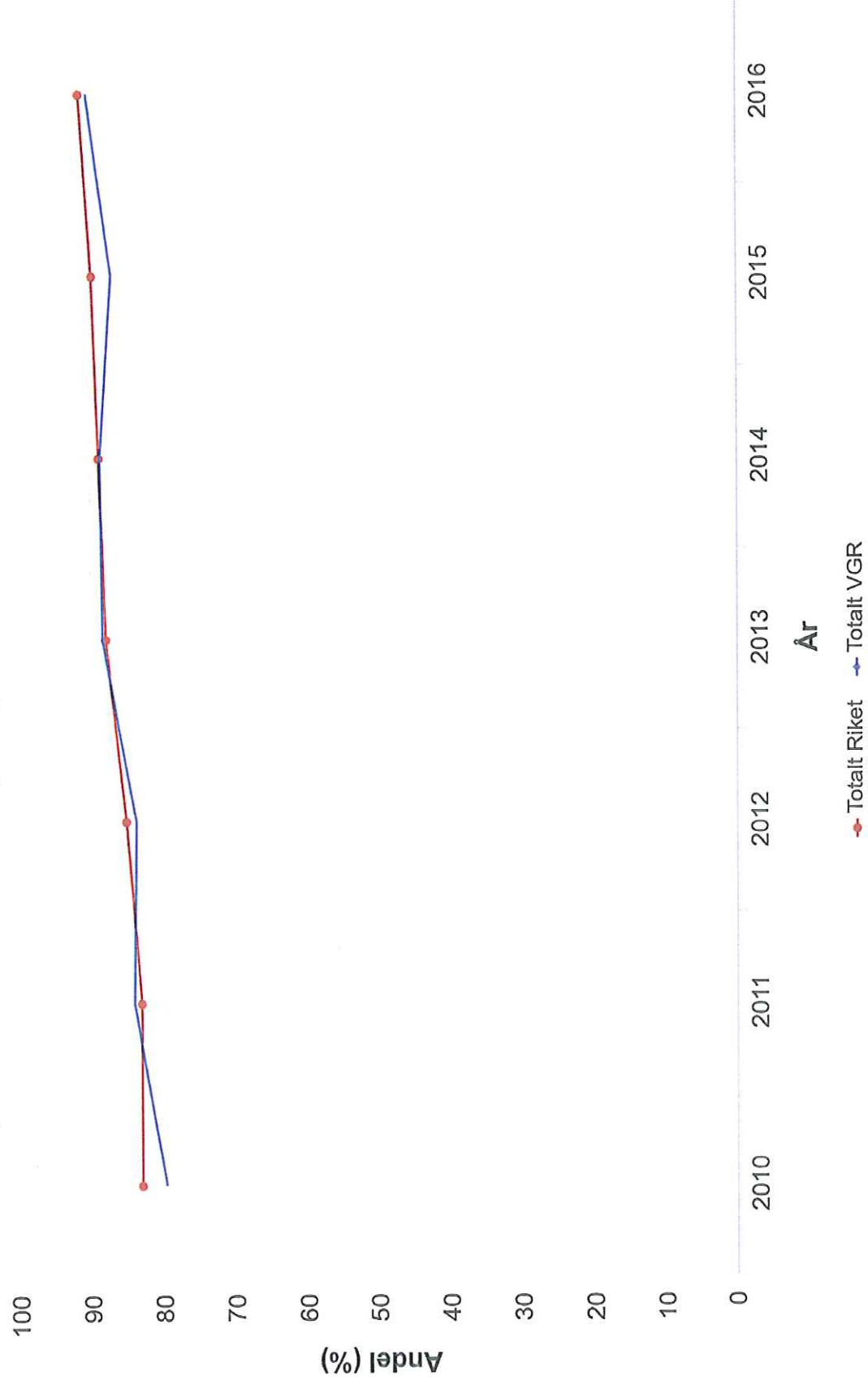
Diabetes typ 2 - Primärvård

HbA1c < 52 mmol/mol (18 år +)
HbA1c > 70 mmol/mol (18 år +)
Syst BT < 150 mm Hg (18-79 år)
Blodtryck < 140/85 (18 år +)
LDL-kolesterol < 2,5 mmol/L (18-79 år)
Ögonunders. senaste tre åren
Fotundersökning senaste året
Undersök. U-albumin senaste året

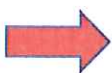
Riket	51,7	10,5	84,2	53,8	54,3	90,0	86,8	68,5
VGR	52,3	10,8	85,2	55,3	54,9	86,8	82,4	62,8
HSN Göteborg	54,8	10,4	84,4	55,2	56,8	90,2	84,8	64,5
HSN Norra	52,0	10,5	86,9	56	59,4	82,6	83,1	64,9
HSN Södra	48,4	12,1	83,7	52,6	48,3	87,7	79,9	58,9
HSN Västra	53,6	10,5	83,9	52,1	52,9	85,7	75,8	60,8
HSN Östra	51,1	11,2	86,6	60,2	54,0	87,1	87,1	63,4
Stadst. skilt. från riket								
Ej skilt. från riket								
Stadst. skilt. från riket								
Jämförelse görs ej								
Öppettid för undersökning								



Reperfusion vid ST-höjningsinfarkt (Mål 88 %)



	Reperfusion ST-höjningsinfarkt	Reperfusion inom målsatt tid	Kranskärslröntgen icke ST-höjningsinfarkt inom 30 dagar	Kranskärslröntgen icke ST-höjningsinfarkt inom 72 timmar	Blodproppshämmande behandling	RAAS-hämmare	Systoliskt blodtryck	Fysiskt träningsprogram	LDL-kolesterol	Rökstopp ett år efter hjärtinfarkt
Riket	91,5	76,7	91,2	78,8	97,0	90,8	77,0	51,9	59,5	54,0
VGR	90,4	75,2	90,9	64,1	96,5	91,7	72,0	51,3	61,5	50,4
Alingsås lasarett	100,0	50,0	86,0	44,2	100,0	95,9	81,8	64,7	29,3	21,4
Kungälv's sjukhus	90,3	78,6	93,0	30,3	95,3	94,1	76,7	80,0	70,0	70,0
NU-NÄL	94,4	68,6	88,2	74,5	96,8	93,7	72,8	34,2	50,0	57,4
Skas-Lidköping	75,0	50,0	92,2	80,5	96,2	84,5	68,8	50,8	61,3	50,0
Skas-Skövde	93,1	91,7	92,4	86,3	97,5	90,1	66,7	39,3	60,3	40,0
SU-Mölndal	69,2	77,8	92,3	28,8	94,6	75,0	61,9	69,4	69,0	35,7
SU-Sahlgrenska	88,5	77,4	98,9	75,1	97,6	93,4	72,0	54,8	75,0	53,8
SU-Östra	85,2	60,9	90,4	51,0	95,3	88,0	77,2	67,8	61,5	46,5
SÄS-Borås	92,1	76,7	76,3	62,7	93,7	95,6	68,9	36,4	50,0	54,0
Statistiskt signifikant bättre än riket										
Ej säkert skilt från riket										
Statistiskt signifikant sämre än riket										
Jämförelse görs ej										
SÄS-SÄMRE ÄN RIKET										



planerad gallkirurgi - mininvasiv teknik
 planerad gallkirurgi - antibiotika
 planerad gallkirurgi - komplikationer

Riket	95,9	13,7	3,7
VGR	95,9	18,9	3,2
Frölunda specialistsjukhus	99,1	19,8	0
NU	94,0	17,9	0,5
Skas-Lidköping	100,0	14,7	2,9
SkaS-Skövde	100,0	6,6	4,9
SU-Sahlgrenska	50,0	65,0	5,0
SU-Östra	97,7	26,6	7,0
SÄS-Borås	95,2	33,3	4,8
SÄS-Skene	100,0	0	5,0

Statistiskt signifikant bättre än riket
 Ej signifikant från riket
 Statistiskt signifikant sämre än riket
 jämförelse görs ej
 Okänt resultat

Antibiotika vid planerad gallkirurgi är en av Västra Götalandsregionen utvald kvalitetsindikator.

Gallkirurgi

VGR som riket

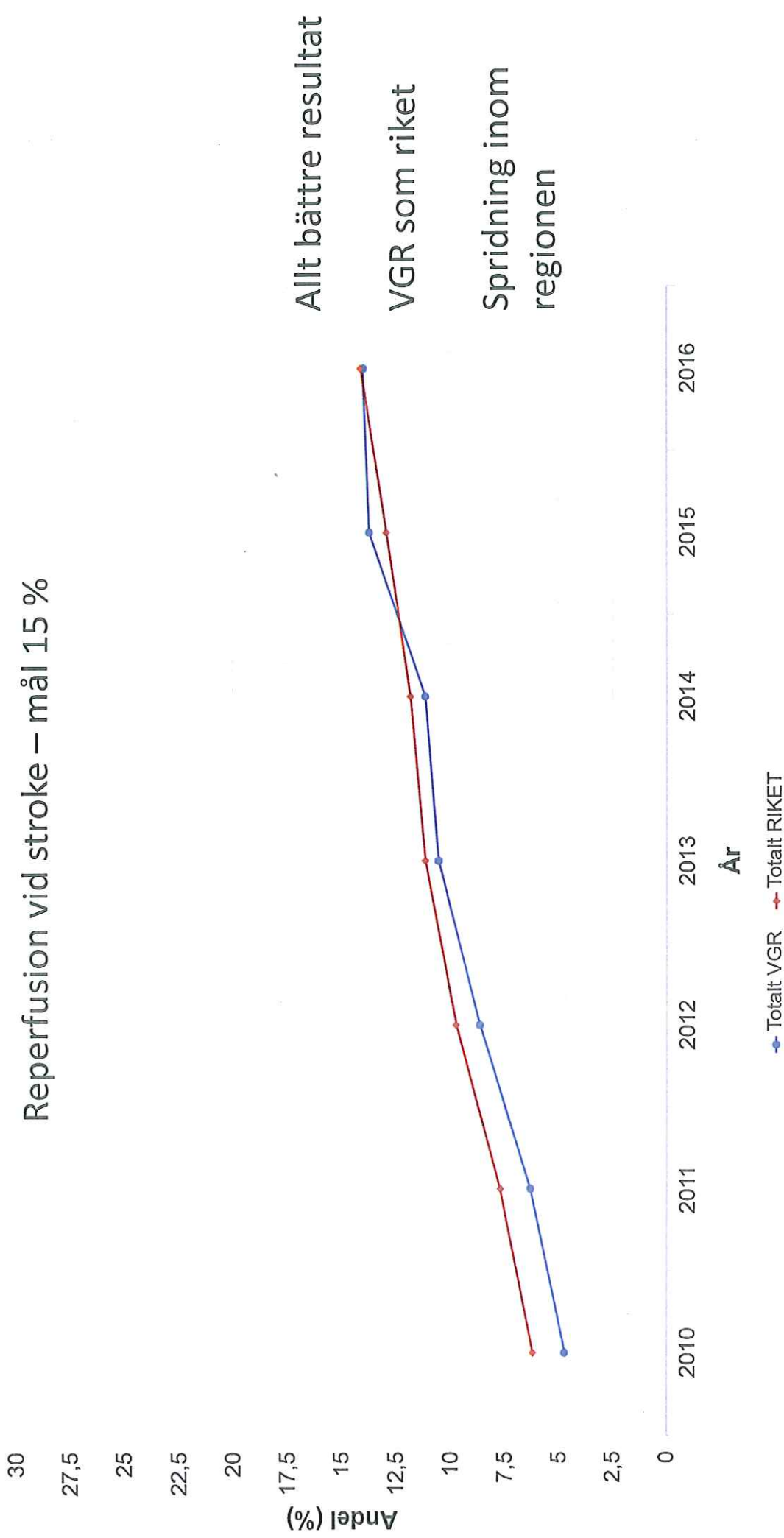
Antibiotikaindikatorn diskuteras

Uppföljning efter 1 år
 Uppföljning efter 2 år
 Minskad övervikt 1 år
 Minskad övervikt 2 år

Riket (%)	80,7	54,5	81,0	82,0
VGR (%)	90,2	62,5	76,0	81,2
Frölunda specialistsjukhus		75		81,6
NU-NÄL	85,0	27,8	81,6	84,3
Skas-Skövde	94,1	87	76,9	80,4
SU-Sahlgrenska	85,3	69,5	64,0	78,3
SU-Östra	92,9	26,1	80,2	80,2
SÄS-Borås	84,7	73,6	75,6	85,1
Statistiskt signifikant bättre än riket				
Ej säkert skilt från riket				
Statistiskt signifikant sämre än riket				
Jämförelse görs ej				
Uppgift säkras inte ej				

Obesitaskirurgi

Resultat efter två år som riket



Njursjukvård

	Dialysdos	Kärlaccess	Dialys i hemmet
Riket	74,4	71,2	24,5
VGR	75,2	68,8	30,5
Capio Lundby	68,5	75,9	
NU-NÄL	72,3	67,0	39,7
Skas-Falköping	85,4	70,7	
Skas-Skövde	90,7	75,9	
Skas			36,7
SU-Mölndal	80,0	62,7	
SU-Njurmedicin	80,9	59,6	
SU-Östra (mott 305)	80,5	68,3	
Göteborg (SU + Capio Lundby)			19,8
SÄS-Borås	56,8	71,6	34,4
Statistiskt signifikant bättre än riket			
Ej säkert skilt från riket			
Stadstatistiskt signifikant sämre än riket			
Jämförelse görs ej			
Ljusstyrkt sämre än riket			

Samtliga tre indikatorer är av Västra Götalandsregionen utvalda kvalitetsindikatorer med målen minst 82 %, minst 67 % och minst 30 %.

VGR når mål för kärlaccess och dialys i hemmet, men ej för dialysdos

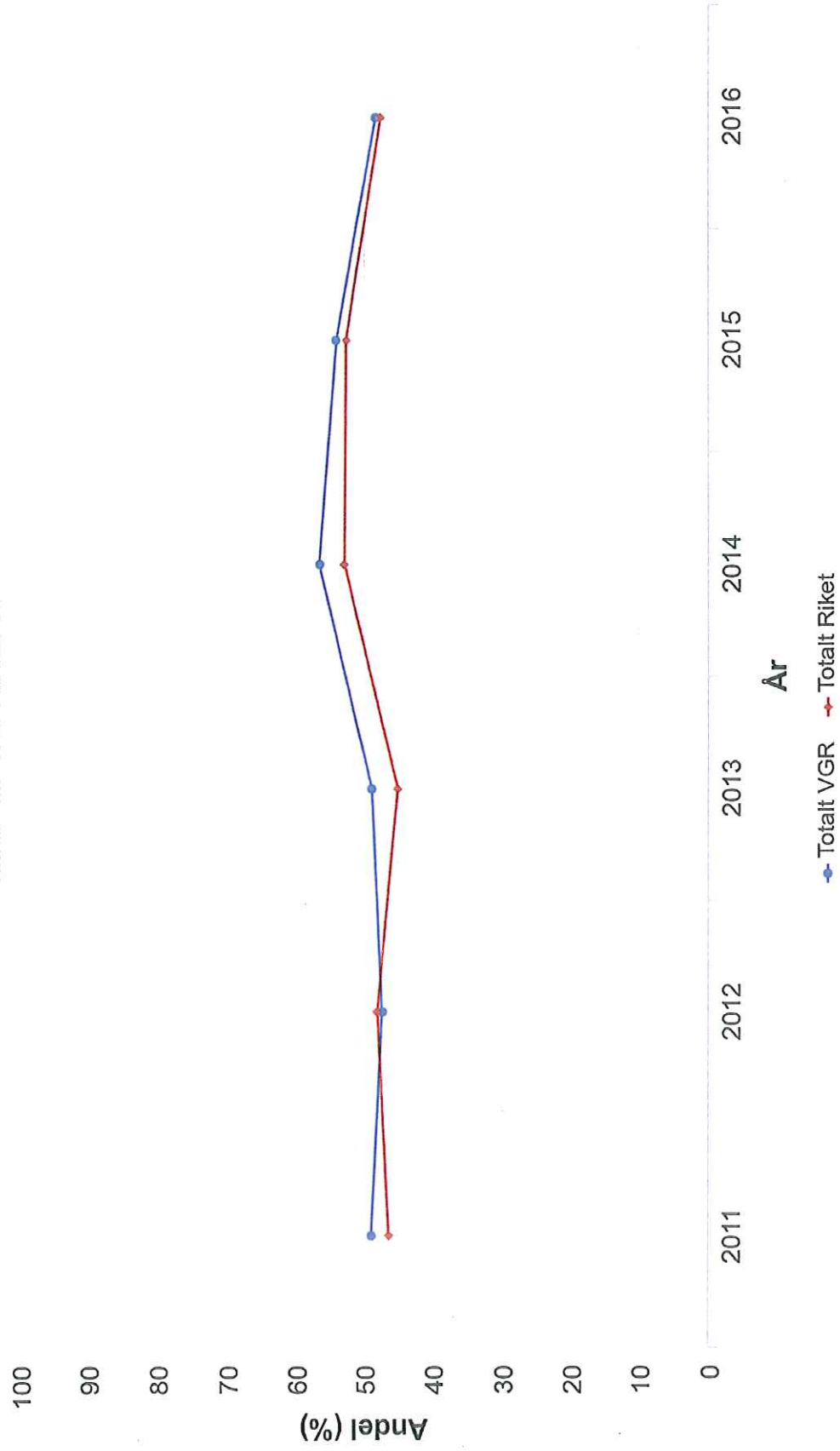
Spridning inom regionen

Gbg-området når ej mål för dialys i hemmet

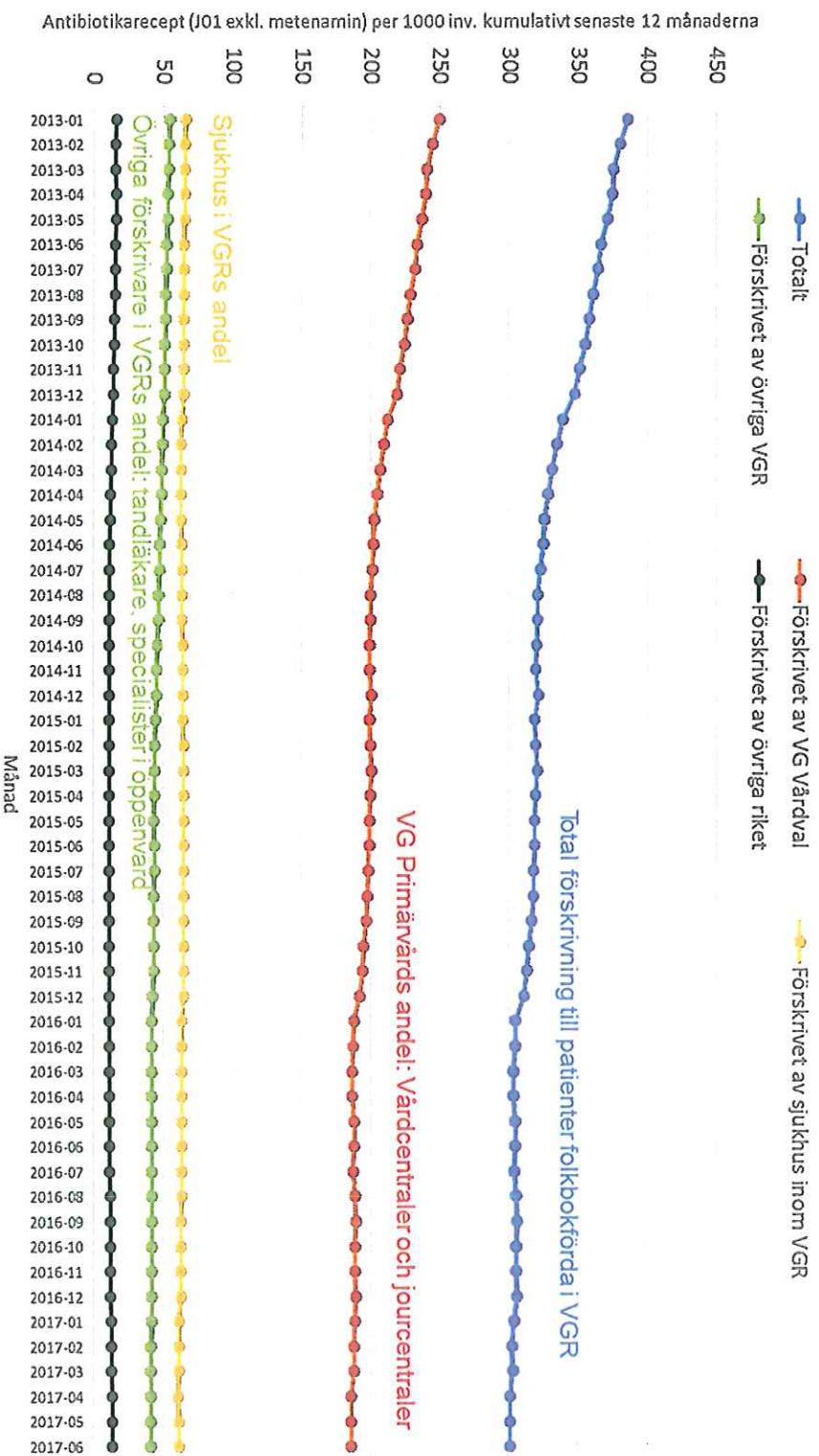
Ingen större förändring över tid

Återfall i skov – bipolar sjukdom

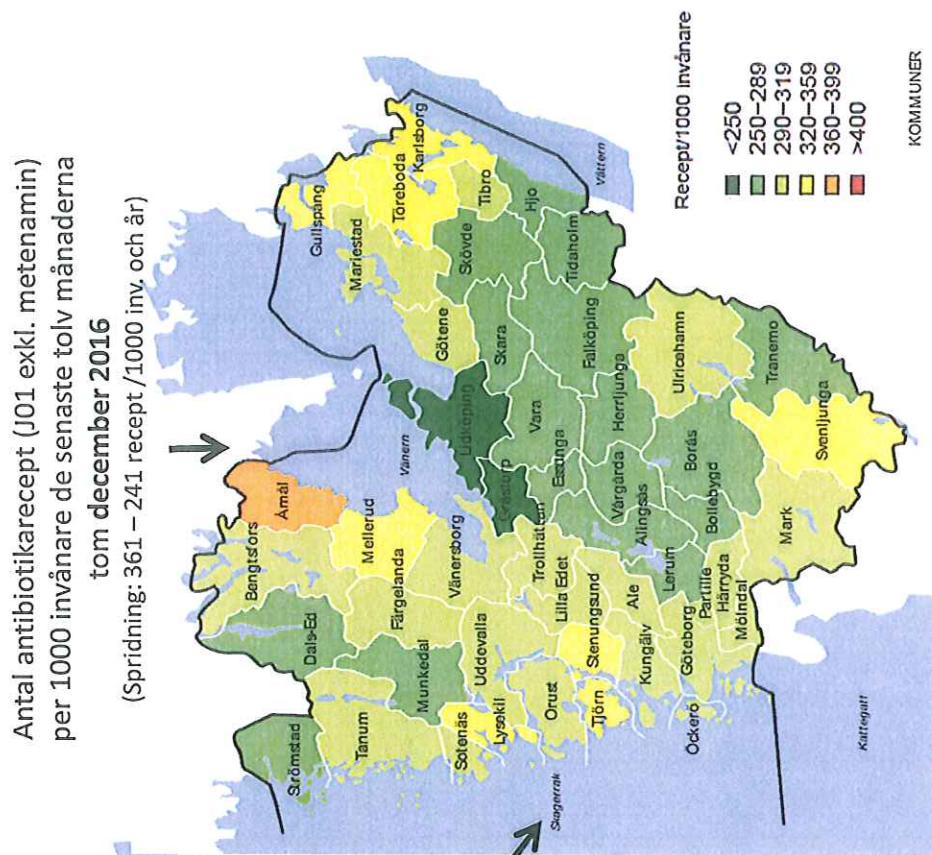
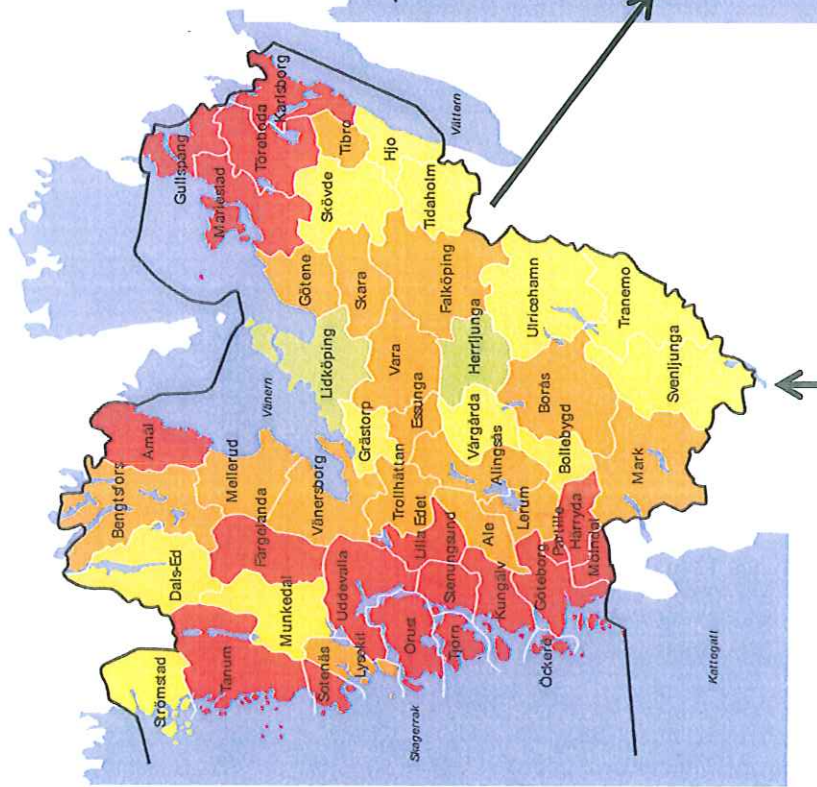
Återfall i skov senaste 12 månaderna



Antibiotikarecept (J01 exkl. metenamin) per 1000 invånare i Västra Götaland kumulativt senaste 12 månaderna

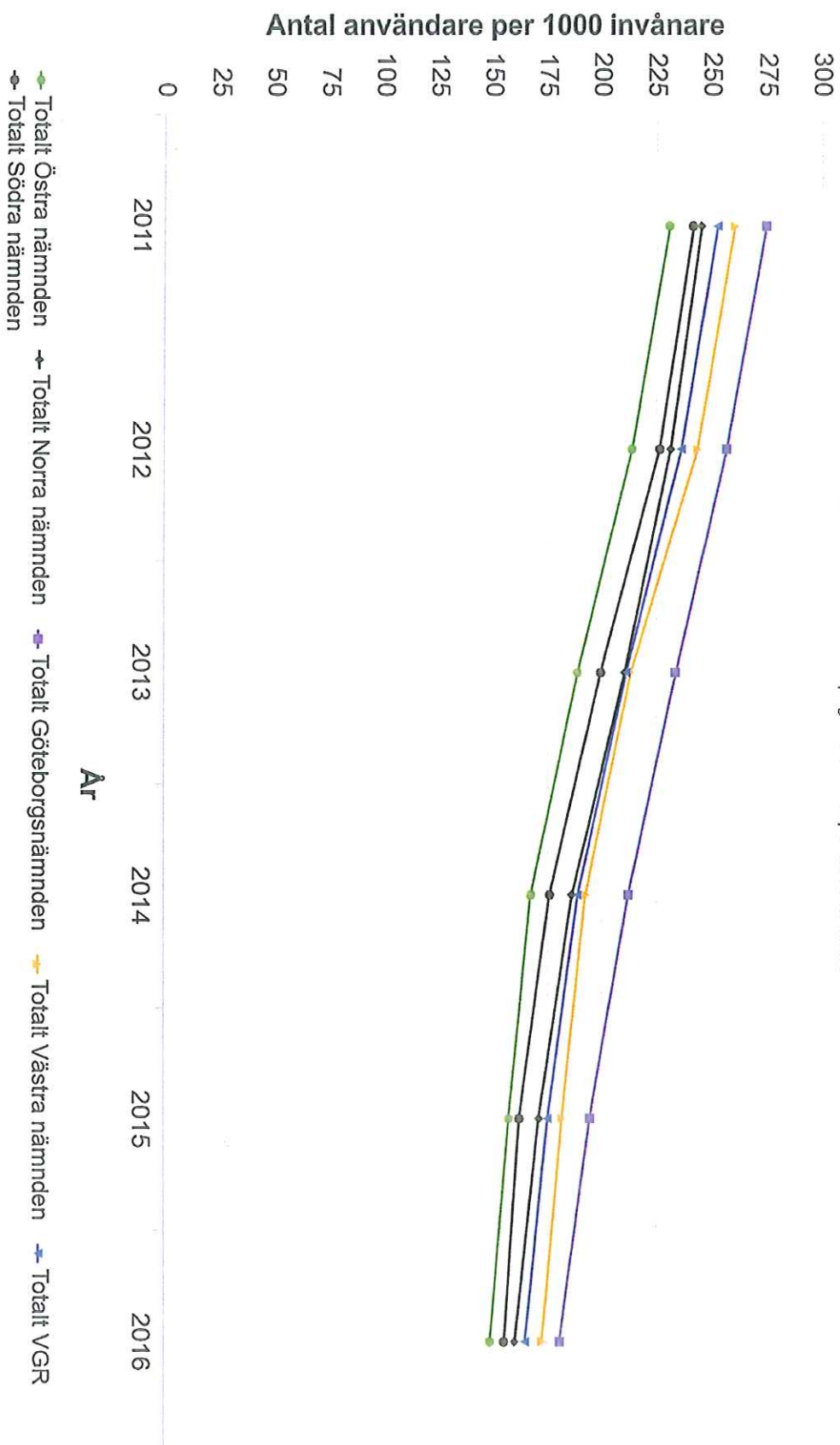


Källa: Strama



Olämpliga läkemedel till äldre (75 år och äldre)

Antal användare av olämpliga läkemedel per 1000 invånare

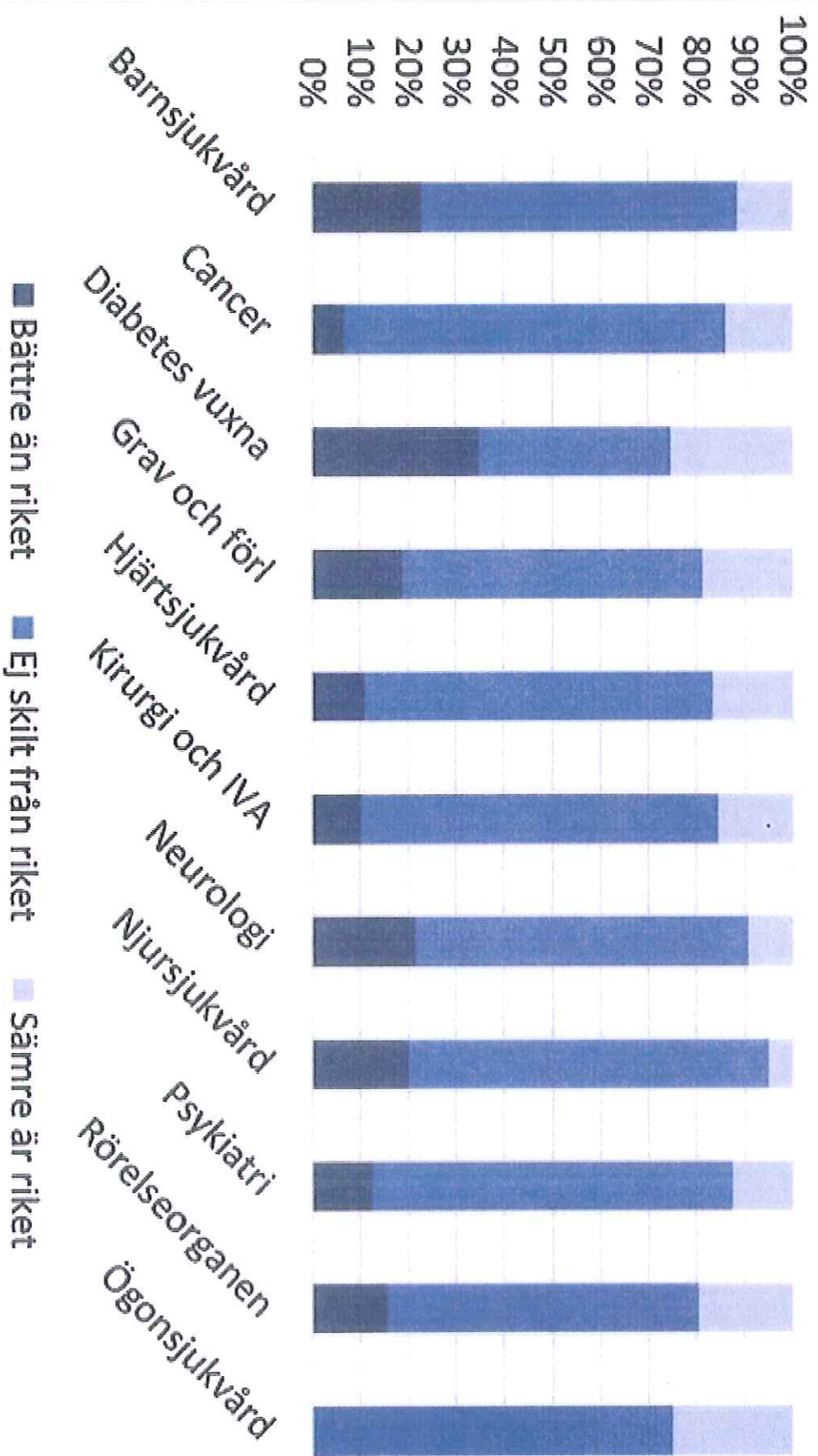


Blodförtunnande läkemedel vid förmaksflimmer – kön

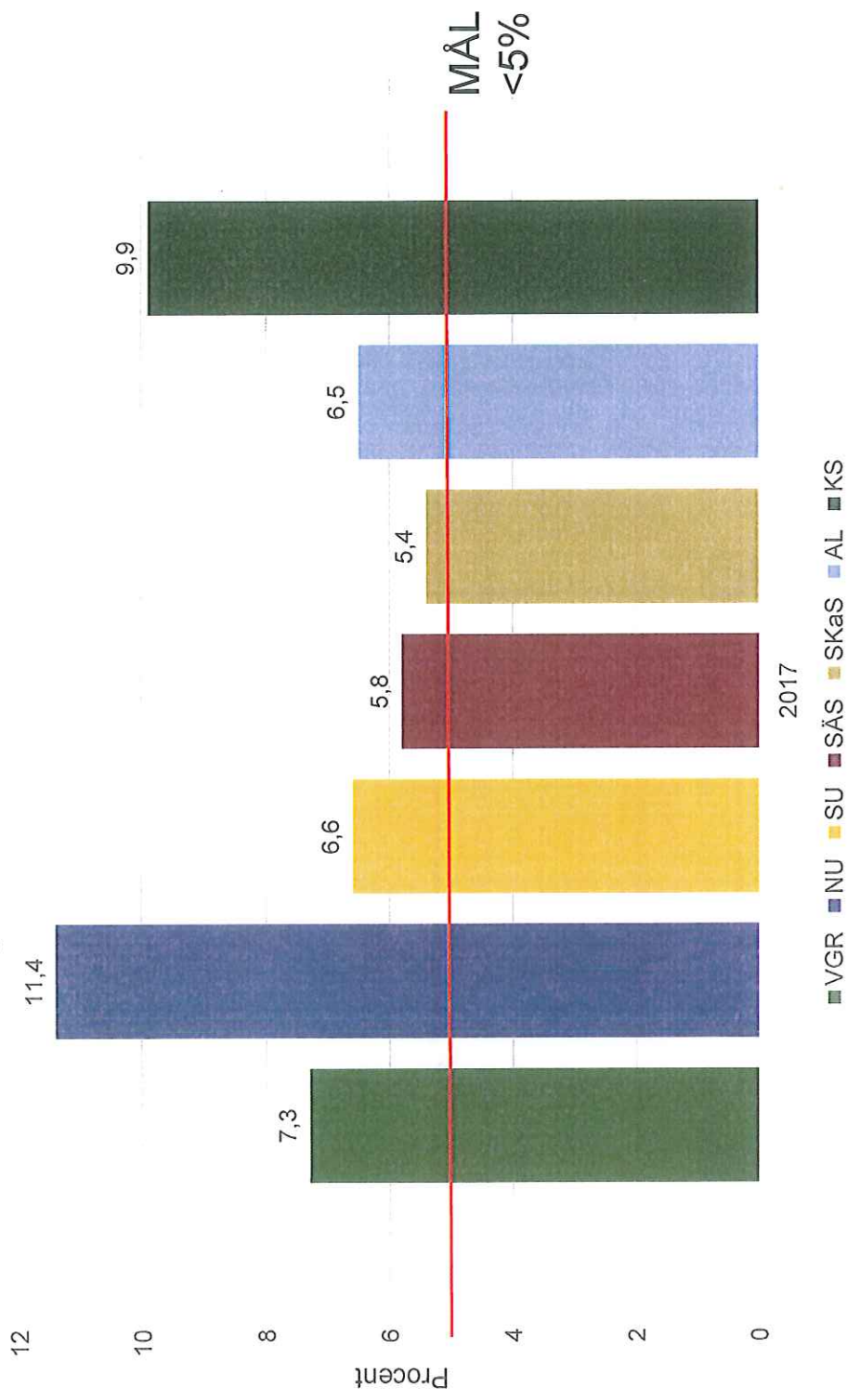
Andel patienter med förmaksflimmer och minst 2 riskpoäng för stroke som behandlas med orala antikoagulantia



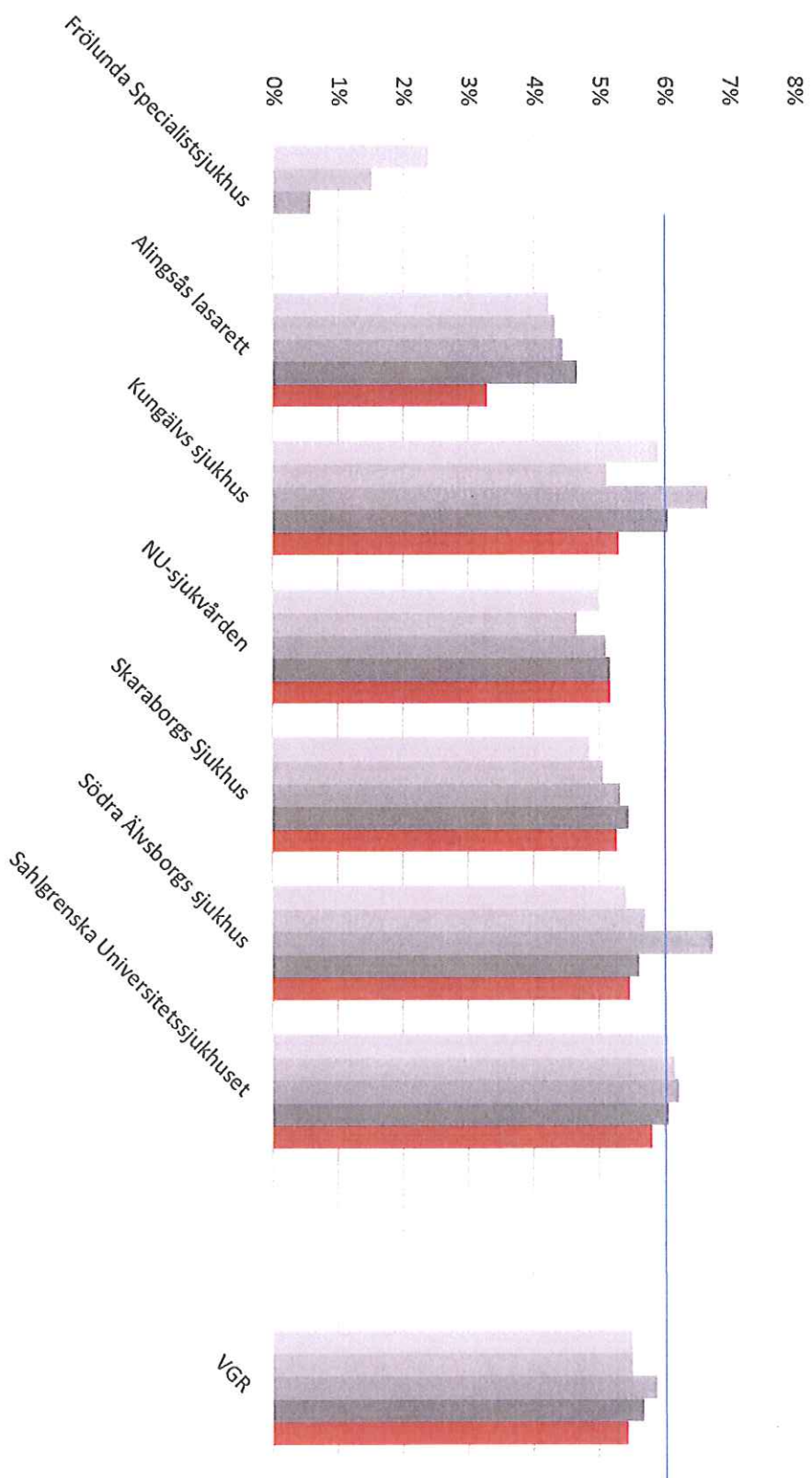
Västra Götalandsregionen, sjukhus och nämndområden jämfört med riket. 765 mätpunkter (170827).



Trycksår PPM v10 2017 kat 2-4



Incidens VRI, somatisk vård (% vtf med VRI av alla vtf)



MÅL
<6%

Sommaren 2017

Beläggningsgrad inom somatiken v 25-33 jmf med 2016



Beläggningsgrad inom psykiatri v 25-33 jmf med 2016

Beläggning % Psykiatri v 25-33 2017 resp 2016



TACK!