

Uppföljningsplan Beställning Vårdval primärvård 2024

Uppföljningen sker utifrån målen Strategisk plan 2024-2026.

Löpande uppföljning av nedanstående indikatorer.

- A. Allmänna uppgifter
- B. Trygga norrbottningar med god livskvalitet (perspektiv Medborgare)
- C. God, nära och samordnad vård (perspektiv Verksamhet)

A. Allmänna uppgifter							
Indikator	Styrdokument	Datakälla	Nämnare	Täljare	Mål	Period	Kommentar
A 1. Listningsläge - Antal listade personer per hälso-central. -Förändring i antal jämfört med senaste årsskifte		Lisa				DÅ04, DÅ08, ÅR	Uppgifterna finns tillgängliga via Lisa kontinuerligt
A 2. Ålderskapiteringskvot Listad befolknings åldersstruktur som utgör grund för vårdpengen (65 %).	Beställning Primärvård 2024	Befolkningsregistret Lisa				DÅ04, DÅ08, ÅR	Uppgifterna finns tillgängliga via Lisa månadsvis,

							Länssnitt är 1,0
A 3. Care Need Index (CNI) Socioekonomisk kvot för den listade befolkningen. Utgör grund för vårdpengen (10 %)	Beställning Primärvård 2024	Lisa SCB, levereras månadsvis som färdigt mått.				DÅ04, DÅ08, ÅR	Uppgifterna finns tillgängliga via Lisa månadsvis Länssnitt är 1,0
A 4. ACG-kvot Beskriver sjukligheten och förväntad sjukvårdskonsumtion hos den listade befolkningen i relation till Norrbottens befolkning. Utgör grund för vårdpengen (25 %)	Beställning Primärvård 2024	VAS: diagnosregistrering. Diagnoser satta de senaste 18 månaderna i både primär- och specialistvård. Bearbetas i ACG-systemet Lisa				DÅ04, DÅ08, ÅR	Uppgifterna finns tillgängliga via Lisa månadsvis Länssnitt är 1,0
B. Trygga norrbottningar med god livskvalitet							
Indikator	Styrdokument	Datakälla	Nämnare	Täljare	Mål	Period	Kommentar

B1. Hälsosamtal 40, 50 och 60-åringar Andel listade personer i respektive åldersgrupp som genomfört hälsosamtal	RS-plan	Befolkningsregistret VAS Lisa	Antal listade personer som under året fyller 40, 50 och 60 år. Hämtas från datalagrets befolkningsuniversum med variabeln Tillhör vårdcentral och måttet Befolkning.	Antal patienter med journalförd åtgärd UU005	35 %	MÅN, DÅ04, DÅ08, ÅR	Antal genomförda hälsosamtal presenteras månadsvis i Lisa i samband med att ersättning betalas ut.
B2. FaR-förskrivning och uppföljning Antal listade som fått en FaR-förskrivning och antal som har en dokumenterad uppföljning av FaR		VAS, ersättningsgrundande uppföljningar hämtas från LisaEk			Öka förskrivning och uppföljning	ÅR	Prestationsbaserad ersättning 500 kr/uppföljning, ersättning betalas ut med vårdvalersättning månadsvis
B3. Kvalificerad tobaksavvänjning Antal listade som fått dokumenterad kvalificerad tobaksavvänjning		VAS, ersättningsgrundande kvalificerad tobaksavvänjning hämtas från LisaEk Dokumentation enligt riktlinjer			Öka	ÅR	Prestationsbaserad ersättning 1000 kr/ individ, ersättning betalas ut med vårdvalersättning månadsvis.

B4. MHV Efterkontroll av nyförlösta Andel av nyförlösta som erhållit efterkontroll	Styr- och vägledningsdokument Mödrahälsovård	VAS:	Antal förlösta from 202309	Andel av dessa med besök för efterkontroll	85%	DÅ04, DÅ08, ÅR	Nationella målnivån är 90 %
B5. BHV Hembesök Andel familjer med nyfött barn som erhållit första hembesök	Styr- och vägledningsdokument Barnhälsovård	VAS: besöksregistrering besöksorsak och besöksform	Antal med besöksorsak b001 (inskrivning nyfödd, förstföderska) eller b002 (inskrivning nyfödd, omföderska). Mottagningskategori BHV	Antal av dessa som har ett besök med besöksformen 04 (hembesök)	85%	DÅ04, DÅ08, ÅR	
B6a. Telefontillgänglighet (0:an i vårdgarantin) Andel patienter som får kontakt med hälsocentralen via telefon samma dag	Vårdgarantin RS-plan	TeleQ	Totalt antal inkommande samtal under helgfria vardagar under öppettiderna i TeleQ Telefonnummer: Rådgivning/tidsbokning	Antal av dessa samtal som besvarats samma dag	100 %	DÅ04, DÅ08, ÅR	Tas ut månadsvis, tillgänglig i Datalagret via Infoview. Resultaten syns på väntetider.se samt 1177
B6b. Digitala vårdkontakter med chatt Antal digitala vårdkontakter med chatt			Totalt besvarade chatt ärenden med fysisk person samma kalenderdag dividerat med: Skapade ärenden (när patient påbörjar en kontakt via chatt/loggar in) samma kalenderdag.	Chatt med fysisk person vid primärvårdsenhet. OM chattbot initialt, startar mätpunkten vid övergång från chattbot till chatt med fysisk person.	100%	DÅ04, DÅ08, ÅR	Den digitala ingången kommer att utvärderas tillsammans med telefontillgängligheten.

B7. Medicinsk bedömning inom 3 dagar Medicinsk bedömning inom 3 dagar efter kontakt med hälsocentralen av legitimerad personal (inklusive kuratorer)	Vårdgarantin Riktlinjer för rapportering till nationella väntetidsdatabasen	VAS: besöks-registrering	Antal nybesök och oplanerade återbesök under angiven period med Orsak till väntan = I (Ingen orsak till väntan).	Antal av dessa vars tid mellan beslutsdatum och datum för medicinsk bedömning som inte överstiger 3 dagar.	100%	MÅN, DÅ04, DÅ08, ÅR	Tas ut månadsvis, tillgänglig i Datalagret via Infview.
B8a. Riskbedömning avseende levnadsvanor vid diabetes, hypertoni och övervikt. Andel av patienter med planerade besök avseende nämnda diagnoser som har journalförd riskbedömning inom levnadsvaneområdet; alkohol, fysisk aktivitet, matvanor och tobaksbruk.	Nationella riktlinjer och HÖK Sjukdomsförebyggande metoder Dokumentationsrutin levnadsvanor	VAS besöksregistrering och journal	Patienter med planerade besök under perioden vars diagnos för besöket är en eller flera av följande: I10, E1, E66-P-E669	Antal av dessa som har journalförd riskbedömning avseende levnadsvanor; sökorden alkoholvanor, fysisk aktivitet, matvanor och tobaksbruk.	80 %	DÅ04, DÅ08, ÅR	Denna indikator utgör grunden för struktureringsättning som betalas ut per december 2023
B8b. Åtgärd vid identifierad risk avseende levnadsvaneområdet vid diabetes, hypertoni och övervikt. Andel av patienter som har ett riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor och daglig rökning som fått journalförd åtgärd enligt nationella riktlinjerna.	Nationella riktlinjer och HÖK Sjukdomsförebyggande metoder Dokumentationsrutin levnadsvanor	VAS besöksregistrering och journal	Patienter enligt nämneren i F1a vars journalförda svar på frågor om levnadsvanor indikerar risk enligt riktlinjerna.	Antal av dessa som har journalförd åtgärd riktad mot ohälsosamma levnadsvanor enligt nationella riktlinjerna (KVÅ-koder) Åtgärden ska vara rådgivning eller kvalificerad rådgivning. Enkla åtgärder ingår inte.	Två mål: 65 % och 85%	DÅ04, DÅ08, ÅR	Krav för att få ta del av ersättningen är att andelen riskbedömningar i målgruppen är minst 80%.

B9a. Riskbedömning avseende levnadsvanor vid depression, ångest och sömnstörning. Andel av patienter med planerade besök gällande nämnda diagnoser som har journalförd riskbedömning inom levnadsvaneområdet; alkohol, fysisk aktivitet, matvanor och tobaksbruk.	Nationella riktlinjer och HÖK Sjukdomsförebyggande metoder Dokumentationsrutin levnadsvanor	VAS besöksregistrering och journal	Patienter med planerade besök under perioden vars diagnos för besöket är minst en av följande: F32-F39, F51-	Antal av dessa med journalföring under sökor-den alkoholvanor, fysisk aktivitet, matvanor och tobaksbruk.	65%	DÅ04, DÅ08, ÅR	Denna indikator utgör grunden för strukturer-sättning som betalas ut per december 2022.
B9b. Åtgärd vid identifierad risk avseende levnadsvaneområdet vid depression, ångest och sömnstörning. Andel patienter med riskbruk alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor och daglig-rökning som fått journalförd åtgärd enligt nationella riktlinjerna.	Nationella riktlinjer och HÖK Sjukdomsförebyggande metoder Dokumentationsrutin levnadsvanor	VAS besöksregistrering och journal	Patienter enligt nämna-ren i F 2a vars journal-förda svar på frågor om levnadsvanor indikerar risk enligt riktlinjerna.	Antal av dessa som har journalförd åtgärd riktad mot ohälsosamma levnadsvanor enligt nationella riktlinjerna (KVÅ-koder) Åtgärden ska vara rådgivning eller kvalificerad rådgivning. Enkla åtgärder ingår inte	Två mål: 55% och 75%	DÅ04, DÅ08, ÅR	Krav för att få ta del av ersättningen är att andelen riskbedömningar i målgruppen är minst 65%.
B10. Samtalsbehandling Antal unika patienter som gått på samtalsbehandling på hälsocentral		KVÅ-kod DU011 som tabellvärde under sökord Åtg eller Dia DU008, DU009 och DU010 följs som komplement iKBT följs med tillägget ZV044			Öka	DÅ04, DÅ08, ÅR	

C. God, nära och samordnad vård							
Indikator	Styrdokument	Datakälla	Nämnare	Täljare	Mål	Period	Kommentar
C1 Kostnader för utomläns-vårdkontakter via Internet		Via Lisa Ek			Minska	DÅ04, DÅ08, ÅR	Det går inte att följa antal t.v
C2. Våld i nära relation, andel av listade Andel unika patienter med fråga om våld i nära relation i förhållande till listade vid hälsocentralen	SOSFS 2014:4 Dokumentationsrutin Våld i nära relation	Datalager VAS sökord VÅLDNR			Öka	DÅ04, DÅ08, ÅR	
C3. Läkemedelsgenomgång Andel listade patienter 75 år eller äldre, med fem eller fler uthämtade läkemedel, som har en journalförd läkemedelsgenomgång under samma period.	SOSFS 2012:9 Riktlinjer för läkemedelsgenomgång samt dokumentation	VAS, Sökord Kommentar läkemedel, Tabellvärde KLM03=läkemedelsgenomgång	Patienter 75 år eller äldre, med 5 eller fler uthämtade läkemedel (7-ställiga ATC, dvs nivå för verksam substans)	Antal som har en journalförd Läkemedelsgenomgång under samma period.	50 %	MÅN, DÅ04, DÅ08, ÅR	Rullande 12 månader
C4. SIP Andel av patienter med SIP som har en fast vårdkontakt registrerad i planen	Lag om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård 2017:612	Life Care eller motsvarande system för SIP	Antal listade patienter med SIP	Antal av dessa med fast vårdkontakt	85%	DÅ04, DÅ08, ÅR	
C6a. Kontinuitet Kontinuitetindex för patienter med kronisk sjukdom,		Medrave Primärvårdskvalitet			Öka	DÅ04, DÅ08, ÅR	

senaste 18 månaderna, läkare på hälsocentral							
C6b. Kontinuitet Kontinuitetin- dex för patienter med kronisk sjuk- dom, senaste 18 månaderna, sjuk- sköterska på hälsocentral		Medrave Primärvårdskvalitet			Öka	DÅ04, DÅ08, ÅR	
C7a. Fast läkarkontakt		Datalager			Öka	DÅ04, DÅ08, ÅR	
C7b. Fast vårdkontakt		Datalager			Öka	DÅ04, DÅ08, ÅR	