



PrimärvårdsKvalitet



Rehabwebbinarium

15 nov 2022 13:00-15:00



SFAM



**NATIONELLA
KVALITETSREGISTER**



Program

Rehab och kronisk sjukdom	<i>Eva Arvidsson, Region Jönköping</i>
Team och organisation	Lena Zetterberg, VGR, Christina Lundqvist, Arbetsterapeuterna
Evidensläget för rehabinsater vid KOL	Margareta Emtner, Professor, Uppsala Universitet
Gruppdiskussion: Vad tänker vi om prioritering? Team och samverkan?	
Paus	
Intro till PrimärvårdsKvalitet	<i>Eva Arvidsson, Region Jönköping</i>
Att börja med diagnosregistrering - en förutsättning för att kunna följa upp verksamheten	Malin André och Marie Flink, Region Uppsala
Att använda PrimärvårdsKvalitet i förbättringsarbetet	Elin Magnusson och Jenny Nilsson, Medtanken, VGR
Dialog: Hur kan vi hjälpas åt?	
Hitta rehab på PrimärvårdsKvalitets hemsidan	

Rehab och kronisk sjukdom

- Vem ska få vård om vi inte räcker till alla behov?
 - Prioritera enligt den Etiska plattformen och Hälso- och sjukvårdslagen

- Människovärdesprincipen

- Begåvning, social ställning, inkomst, ålder etc får inte avgöra vem som ska få vård eller kvaliteten på vården

- Behovs- och solidaritetsprincipen

- Större behov ju svårare sjukdom/skada eller sämre livskvalitet
- Inget behov av åtgärder som inte förbättrar hälsa eller livskvalitet

Sjukdomens/ tillståndets svårighetsgrad

Nytta av en åtgärd

- Kostnadseffektivitetsprincipen

- Kostnaderna för en åtgärd måste stå i rimlig relation till hälsovinsten

Prioritering i praktiken

- Störst svårighetsgrad och störst nytta prioriteras upp (... beakta människovärdesprincipen)
- Det som prioriteras lägst kanske inte kan göras alls
- Smärta i rygg och nacke \leftrightarrow kronisk sjukdom ...
- De som söker själva \leftrightarrow de som inte kan /vet att de borde (nedsatt autonomi)

Högt prioriterade åtgärder enl Socialstyrelsen, exempel

KOL

- Konditions- och styrketräning vid stabil KOL med nedsatt fysisk kapacitet – Prio 3
- Sex minuters gångtest för mätning av fysisk kapacitet – Prio 2
- Ledarstyrd konditions- och styrketräning efter akut exacerbation – Prio 3

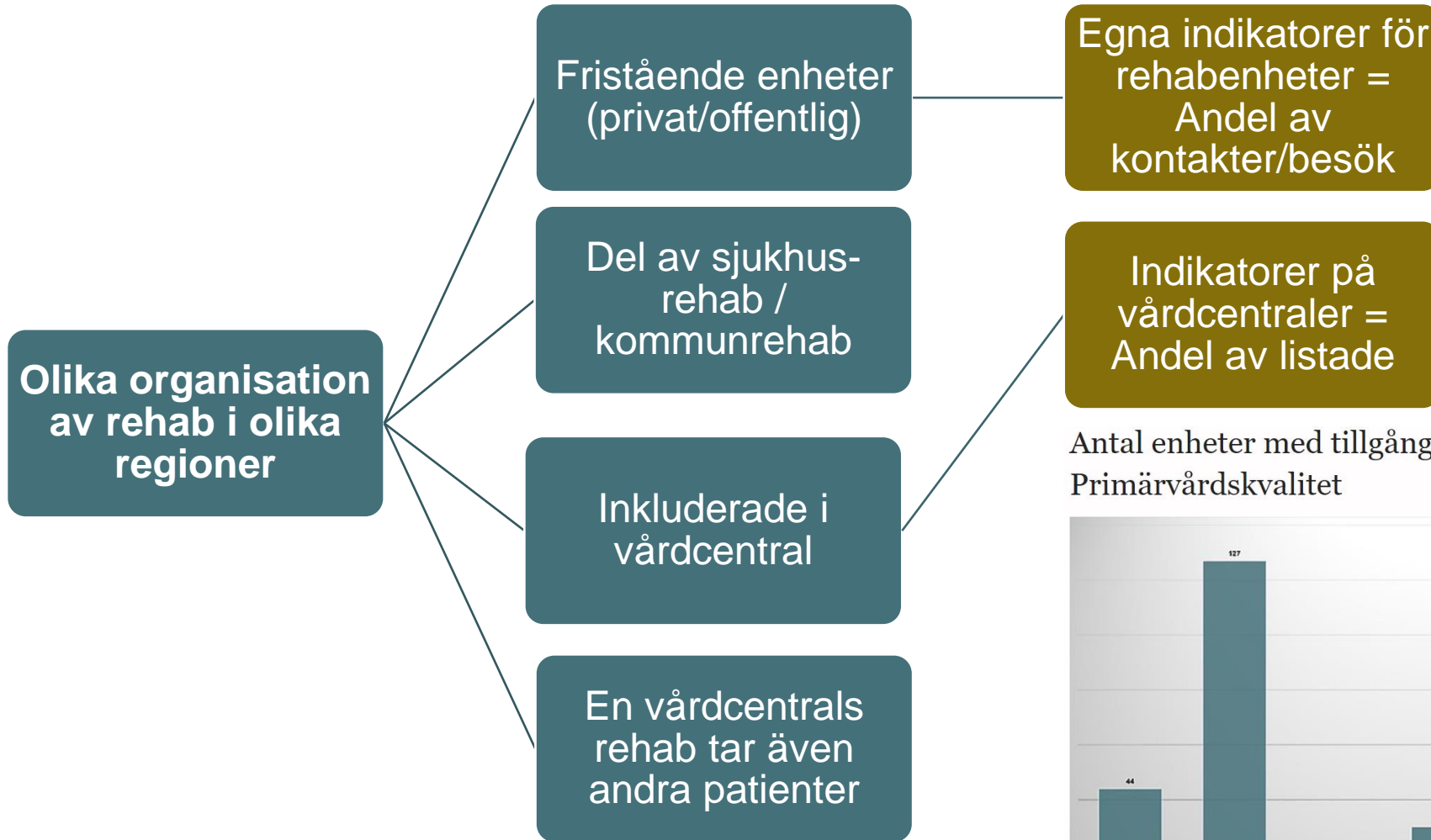
Stroke

- Konditions- och styrketräning vid inaktivitet – Prio 3
- Uppgiftsspecifik gångträning vid nedsatt gångförmåga gångträning – Prio 3
- Anpassning av omgivningsfaktorer för att öka aktivitet och delaktighet vid nedsatt ADL-förmåga – Prio 2

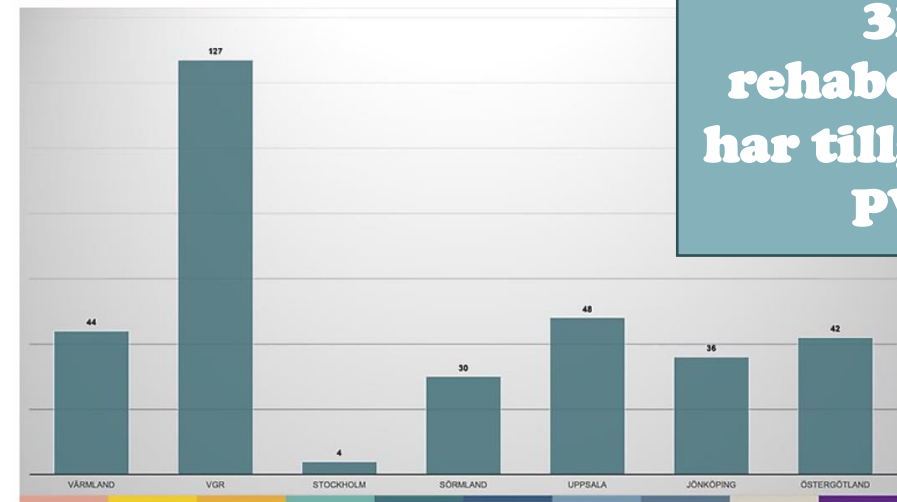
Rehab och kronisk sjukdom - utmaningar

- Samverkan för att identifiera patienterna
- Teamsamverkan utifrån patientens behov
- Hur skapar man möjligheter trots olika organisationer?

PrimärvårdsKvalitet och rehab



Antal enheter med tillgång till rehab-indikatorerna i Primärvårdskvalitet



331
rehabenheter
har tillgång till
PVQ

Margareta Emtner, Uppsala

Rehabilitering vid KOL



Gruppdiskussion

Vad tänker vi om prioritering?

Hur ser det ut hos oss?

Hur kan vi samverka i team?

Indikatorer



Professionsföreningarna (SKR)
Evidens, riktlinjer
Hämtas automatiskt
Rimligt och viktigt?

<p>Artros Astma Bensår Demens Depression Ångest Diabetes Förmaksflimmer</p>	<p>Hjärtsvikt KOL Kranskärllssjukdom Stroke/TIA Hypertoni Urininkontinens Osteoporos Njursvikt Infektioner</p>	<p>Kontinuitet Samsjuklighet Prioritering Levnadsvanor Rehabilitering Samverkan Äldre Läkemedel</p>
---	--	---

Syfte

- Inspiration till dialog och förbättring
- Individuella patienter
- Struktur/ process

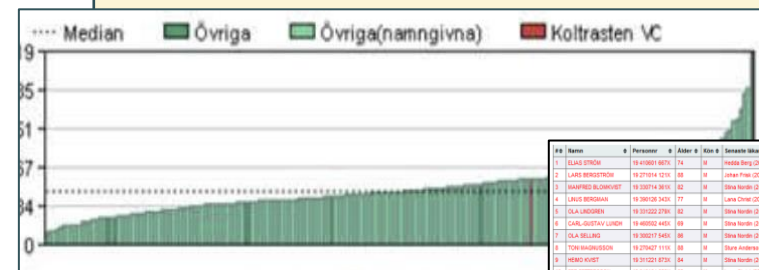
Indikator

PrimärvårdsKvalitets
detaljspecifikation av
indikatorn

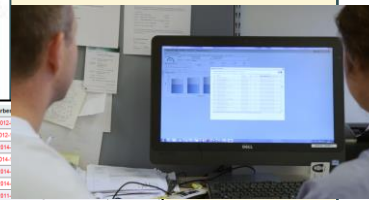
Journaldata

Individuell patient Datum Kontakttyp
Profession Diagnos Läkemedel
Data: BT, tobak, Lab KVÅ-koder

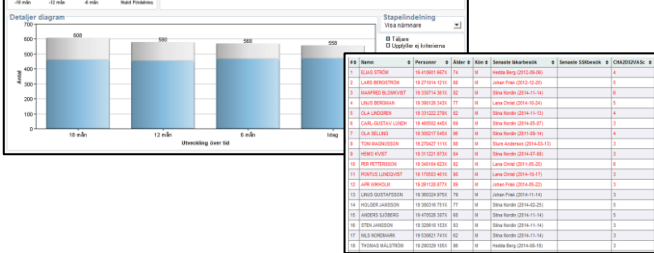
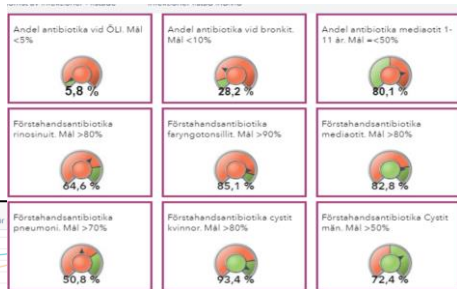
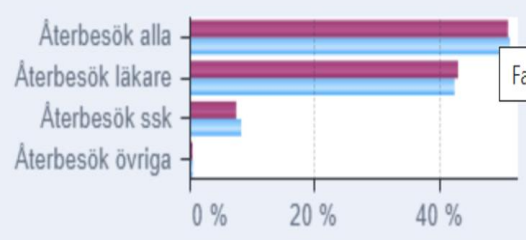
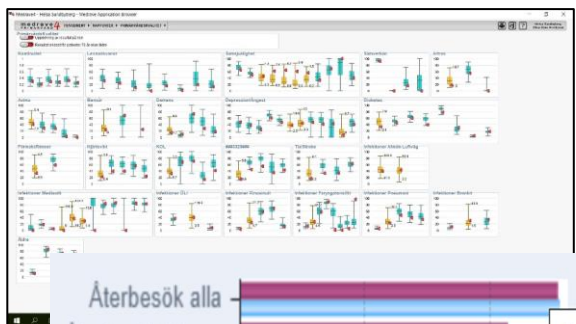
Medrave eller
annat system



#	Navn	Personnr	Ålder	Könr	Senaste Skrivning
1	LEAS LINDBL	19 41401 8801	74	M	Medrivet Stryk (2012)
2	LARS BERGSTRÖM	19 27101 4216	68	M	Jämför Fria (2012)
3	HARPER BLOMQUIST	19 33514 3816	62	M	Står Nöj (2014)
4	LARS BERGMAN	19 38128 3401	77	M	Lära Över (2014)
5	CLA ANDERSSON	19 01222 2761	62	M	Står Nöj (2014)
6	CARL-GUSTAV LINDBL	19 40222 4461	69	M	Står Nöj (2014)
7	CLA SELLGÅ	19 30227 5461	68	M	Står Nöj (2011)
8	TOM SUNDSTRÖM	19 27927 7111	68	M	Står Andera (2014-03-15)
9	HENRIK LINDBL	19 51222 8716	64	M	Står Nöj (2014-07-28)
10	PER HÖFSTRÖM	19 36514 4216	62	M	Lära Över (2014-05-28)
11	PORTUS LINDBL	19 17555 4816	68	M	Lära Över (2014-05-17)
12	LARS BERGMAN	19 28128 8716	69	M	Jämför Fria (2014-05-22)
13	LARS SUNDSTRÖM	19 36514 4216	70	M	Jämför Fria (2014-01-14)
14	HENRIK LINDBL	19 30227 5461	77	M	Står Nöj (2014-02-25)
15	ANDERS SUNDSTRÖM	19 47528 3071	68	M	Står Nöj (2014-01-14)
16	ETER JONSSON	19 22618 1821	63	M	Står Nöj (2014-01-14)
17	HANS NORDSTRÖM	19 52822 7416	62	M	Står Nöj (2014-01-14)
18	THOMAS SUNDSTRÖM	19 28128 8716	68	M	Medrivet Stryk (2014-08-19)



Visningsstyror



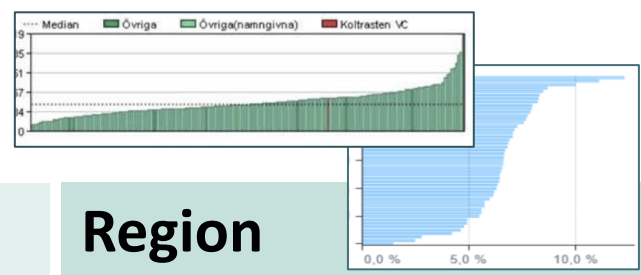
Rehabenhet / Vårdcentral

- Individdata
- Aggregerad data för jämförelse
- Vårdpersonal, chef

Eget eller Medrave

Region

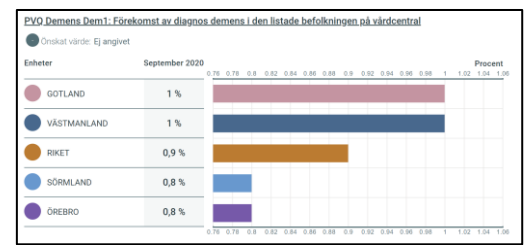
- Aggregerad data på VC-nivå
- Vårdval, Ägare, FoU, Strama, Läkemedelsenhet



Nationellt (VIS)

- Aggregerad data på regionnivå
- Publikt

Vården i Siffror



Datauttag

- Indikatorer för rehabenheter - Ser pat som **varit på besök/ haft kontakt**
- Indikatorer för VC – ser **listade** pat

Olika datuttag

- Organisation (Rehab egna enheter, tillhör VC, "serverar" flera VC ...)
- Gemensam journal?
- "Tillåtet" att dela data (privat/ offentlig vård, olika delar av PV, sjukhus)

→ **svårt att jämföra utanför regionen**

Indikatorer



Artros
Demens
Depression
Hjärtsvikt
KOL
Stroke/TIA
Urininkontinens
Osteoporos

Kontinuitet
Samverkan
Prioritering
• Rehabplan i
teamsamverkan
• Mångbesökare
Rehabkoordinering
Levnadsvanor

Indikatorer

Förekomst på rehabenhet/vårdcentral

Diagnoskoder

Insatser, KVÅ-koder

Handledd träning
Basal kroppskännedomsträning
6-minuters gångtest
Patientutbildning
FaR
Aktivitetsbedömning
Funktionsbedömning
Kognitiva hjälpmedel
Fallprevention
Balansträning
ADL-träning
Energibesparande tekniker
Rehabplaner, SIP

**Att börja med diagnosregistrering.
En förutsättning för att kunna följa upp
verksamheten**

Marie Flink och Malin André, Uppsala

Att använda PrimärvårdsKvalitet i förbättringsarbetet

Elin Magnusson och Jenny Nilsson,
Medtanken, VGR

Dialog

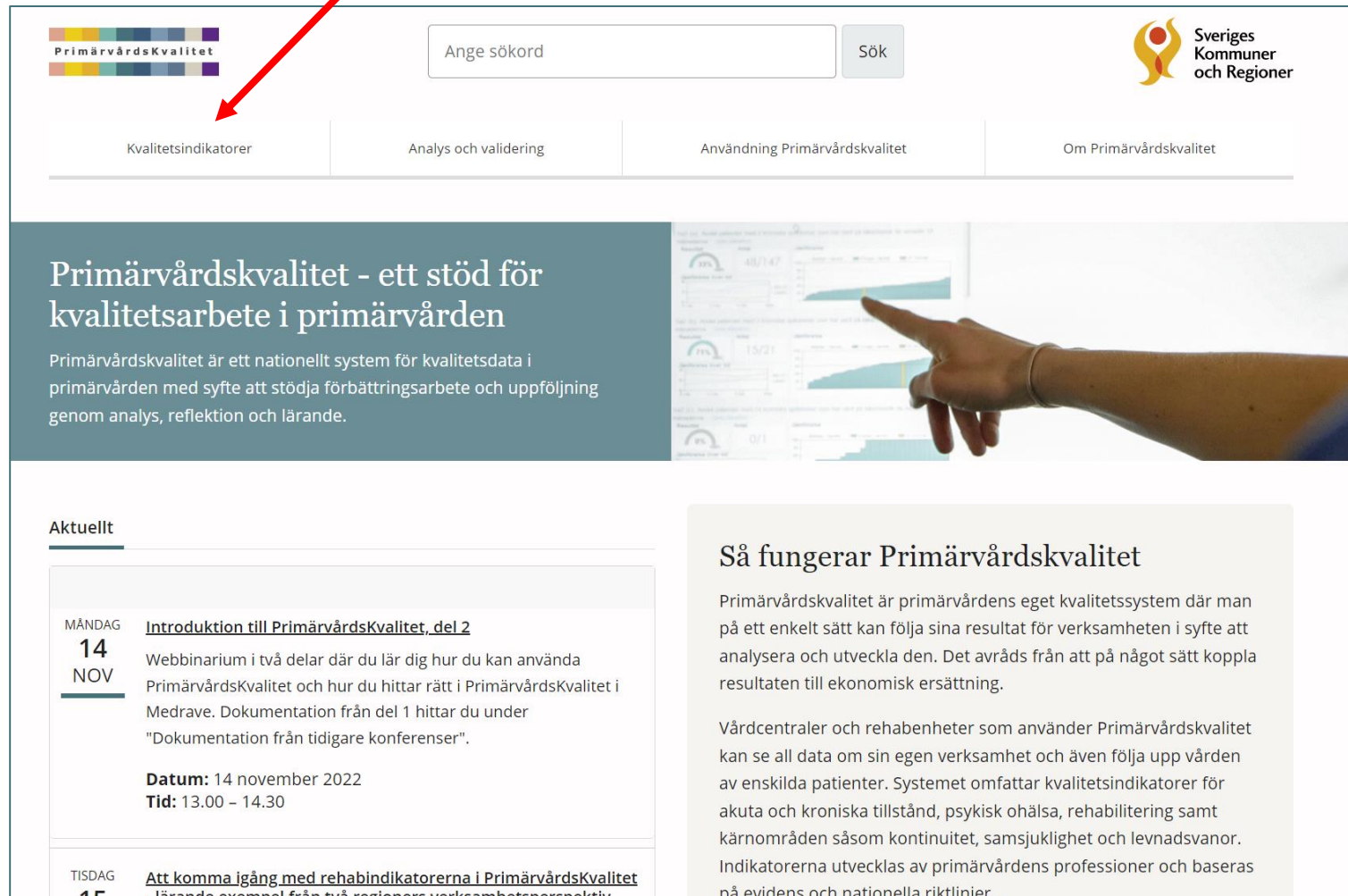
Hur kan vi hjälpas åt

- att utveckla?
- att använda?

Nätverk? Referensgrupp?

Hitta Rehab på PrimärvårdsKvalitets hemsida

<https://skr.se/primarvardskvalitet.32919.html>



PrimärvårdsKvalitet


Ange sökord

Sveriges Kommuner och Regioner

Kvalitetsindikatorer Analys och validering Användning PrimärvårdsKvalitet Om PrimärvårdsKvalitet

PrimärvårdsKvalitet - ett stöd för kvalitetsarbete i primärvården

PrimärvårdsKvalitet är ett nationellt system för kvalitetsdata i primärvården med syfte att stödja förbättringsarbete och uppföljning genom analys, reflektion och lärande.



Aktuellt

MÅNDAG 14 NOV [Introduktion till PrimärvårdsKvalitet, del 2](#)
Webbinarium i två delar där du lär dig hur du kan använda PrimärvårdsKvalitet och hur du hittar rätt i PrimärvårdsKvalitet i Medrave. Dokumentation från del 1 hittar du under "Dokumentation från tidigare konferenser".
Datum: 14 november 2022
Tid: 13.00 - 14.30

TISDAG 15 NOV [Att komma igång med rehabindikatorerna i PrimärvårdsKvalitet](#)
Lärande exempel från två regioners verksamhetsperspektiv.

Så fungerar PrimärvårdsKvalitet

PrimärvårdsKvalitet är primärvårdens eget kvalitetssystem där man på ett enkelt sätt kan följa sina resultat för verksamheten i syfte att analysera och utveckla den. Det avråds från att på något sätt koppla resultaten till ekonomisk ersättning.

Vårdcentraler och rehabenheter som använder PrimärvårdsKvalitet kan se all data om sin egen verksamhet och även följa upp vården av enskilda patienter. Systemet omfattar kvalitetsindikatorer för akuta och kroniska tillstånd, psykisk ohälsa, rehabilitering samt kärnområden såsom kontinuitet, samsjuklighet och levnadsvanor. Indikatorerna utvecklas av primärvårdens professioner och baseras på evidens och nationella riktlinier.

Hitta information

Om alla
indikatorområden

Rehabfolder
Lathund KVÅ-koder