

Region Norrbotten analysplan 2019

Publikationsform: Rapport, Kort analys, Analysresultat

Rubrik: Öppna jämförelser 2018 – En god vård

Avrapporteras till: Stabsledning som informationspunkt

Datum: 2019-05-20

Ansvarig avdelning: Utvecklingsavdelningen, Ekonomi- och planeringsavdelningen

Ansvarig chef: Fredrik Petterson

Utredare: Ulrica Lundström, Strateg för kunskapsstyrning, Utvecklingsavdelningen/Enheten för forskning och lärande

Uppdrag, verksamhetsnytta, syfte och frågeställningar

Rapporten en God vård fokuserar på att ge en övergripande bild av hälso- och sjukvårdens resultat. I rapporten presenteras 53 indikatorer utifrån Socialstyrelsens ramverk för indikatorbaserade uppföljningar inom hälso- och sjukvårdssystemet. Rapporten riktar sig främst till lednings- och styrningsfunktioner i hälso- och sjukvården. Den årligt återkommande rapporten publiceras i februari 2019. Analysen syftar till att sätta den nationella rapporten i ett Region Norrbottens perspektiv och ge underlag för planering och kvalitetsförbättring.

Sammanfattande slutsatser

Det har skett förbättringar avseende ett flertal av indikatorerna inom samtliga sex områden som rapporten fokuserar på. För vissa indikatorer så som exempelvis *Från diagnos till behandling vid tjocktarmscancer* och *Vårdrelaterade infektioner* kan en fortsatt positiv trend observeras vilket gör att regionen ligger i framkant inom riket. Dessutom har regionens sedan tidigare positiva värden ytterligare förbättrats avseende indikatorerna *Förekomst av antibiotikabehandling i öppenvård* och *Sjukfrånvaro bland landstingsanställda*. Vidare minskade den strukturjusterade nettokostnaden för hälso- och sjukvården per innevånare under 2017 och tangerar nu i stort sätt rikets värde.

Beträffande områdena ”Tillgång till hälso- och sjukvård” och ”Kvaliteten i hälso- och sjukvården” så framkommer det ett flertal indikatorer där förbättringar har skett sedan föregående års rapport men där regionens värden fortfarande befinner sig i en ej önskvärd riktning i förhållande till riket. Exempel på sådana indikatorer är: *Operation inom 90 dagar*, *Väntetid till särskilt boende*, *Oplanerade återinskrivningar bland äldre* och *Blodsockervärde, diabetes typ-2 (över 70 mmol/mol)*.

Vidare kvarstår det inom områdena ”Tillgång till hälso- och sjukvård” och ”Kvaliteten i hälso- och sjukvården” ett flertal indikatorer där det finns stora utmaningar som är viktiga att fokusera på med riktade handlingsplaner för skapa en förbättring. Fortsatt negativa förändringar kan observeras för indikatorerna; *Startade utredningar och behandlingar inom 30 dagar – BUP, Besök inom 90 dagar i specialiserad vård, Överbeläggningar och utlokaliserade patienter, Utskrivningsklara patienter på sjukhus, Dödlighet efter hjärtinfarkt* och *Användning av antipsykotiska läkemedel hos äldre*.

När det gäller områdena ”Hälsotillstånd” och ”Hälso- och sjukvården bidrar till hållbar god vård” så kan följande exempel på indikatorer särskilt uppmärksammas. En fortsatt nedåtgående trend kan observeras för indikatorn *Självskattat allmänt hälsotillstånd*. En positiv förändring har skett avseende *Förtroende för sjukvården i sin helhet* och *Förtroende för att vårdas på lika villkor* men värdena befinner sig fortsatt i en ej önskvärd riktning i förhållande till rikets.

Rekommendationer

Inga särskilda rekommendationer finns angivna i rapporten.

Mottagare internt respektive externt

Styrelse, fullmäktige och stabsledning.