Kvalitet i vården 2024

Innehåll

Kvalitet i vården 2024 ..... **1**
Inledning och bakgrund 3
Resultat Vården i siffror 2020–2023 4
Divisionerna och staben – Region Norrbotten 4
Bilaga 12
Hälso- och sjukvårdsrapport 2024 14
Sammanfattande slutsatser 14
Patientupplevelse och förtroende 14
Tillgänglighet och väntetider 14
Sjukdomsförekomst och hälsoutfall 15
Patientsäkerhet 15
Kunskapsbaserad vård och måluppfyllelse 15
Kostnader och produktivitet 16
Avslutande rekommendationer: 17

Inledning och bakgrund

Vården i siffror är en webbplats med en stor mängd kvalitetsindikatorer rörande hälso- och sjukvård. Datakällor är kvalitetsregister, hälsodataregister och andra undersökningar av vården. Indikatorerna är indelade efter sjukdomstillstånd samt olika teman, som till exempel förtroende för och tillgänglighet till hälso- och sjukvård. SKR:s webbplats Vården i siffror innehåller över 1075 indikatorer i juli 2024 (mätperiod 2020–2023) baserade på data från över 100 register och källor. Region Norrbotten har 717 tillämpbara indikatorer under samma period. En längre tidsperiod är ett aktivt val för att få med fler indikatorer. En del indikatorer uppdateras inte årsvis.

Rapporten syftar till att på övergripande nivå beskriva vårdkvalitet i Region Norrbotten med utgångspunkt från jämförelser i databasen Vården i siffror.

Resultaten utgör ett underlag för ledning och styrning på regionövergripande nivå samt ger stöd för fortsatt analys och kvalitetsförbättringar inom respektive division, lokalt programområde, arbetsgrupp och/eller samverkansgrupp inom regionen.

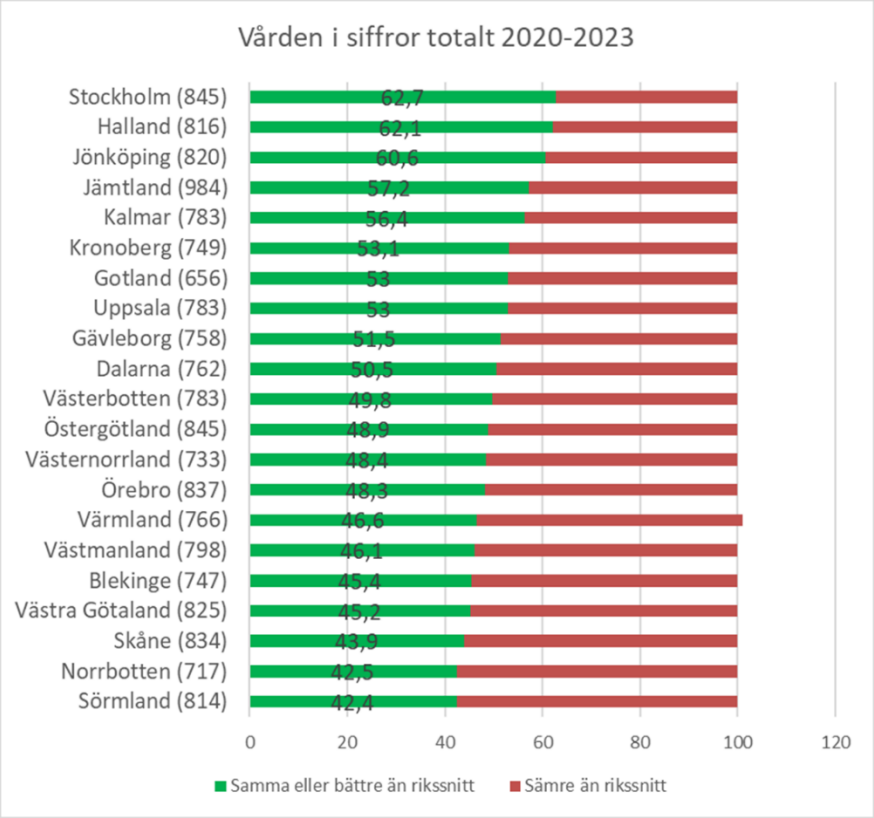
Sammanställningen omfattar:
Jämförelse mot andra regioners resultat
Jämförelse mot riksgenomsnitt
Jämförelse mot föregående mätvärde (årsvärden)

Resultat Vården i siffror 2020–2023

Bästa resultat har Stockholm (62,7 procent indikatorer samma eller bättre än riksgenomsnitt) Halland (62,1) och Jönköping (60,6). Halland styr aktivt mot resultat i Vården av siffror i sin redovisning. De har ett mål på att vara topp tre i Sverige och ha minst 60 procent av samtliga indikatorer bättre än riksgenomsnitt.

Region Norrbotten har 42,5 procent indikatorer samma eller bättre och 57,5 procent sämre än rikets genomsnitt. Det placerar regionen i botten av riket tillsammans med Skåne och Sörmland.

Diagram 1. Vården i siffror 2020–2023.

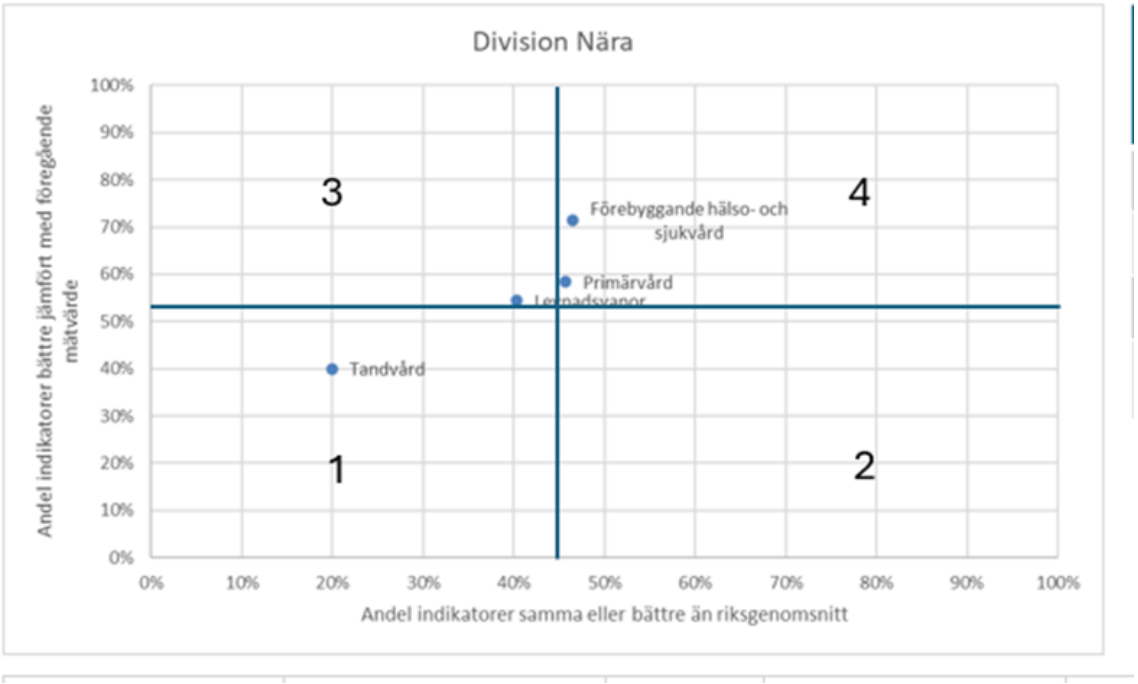


Divisionerna och staben – Region Norrbotten

Vårdens kvalitet mäts genom jämförelser i databasen Vården i siffror. Valet av förbättringsområden är inte självklara! I vilken utsträckning regionen når mål eller vilka resultat uppföljning visar, liksom vilka områden vi ska ta hand om framåt bör omhändertas av verksamhetsföreträdare/ledning. Varje divisions resultat fördelat per indikatorområden kan ses på: Min översikt (vardenisiffror.se).

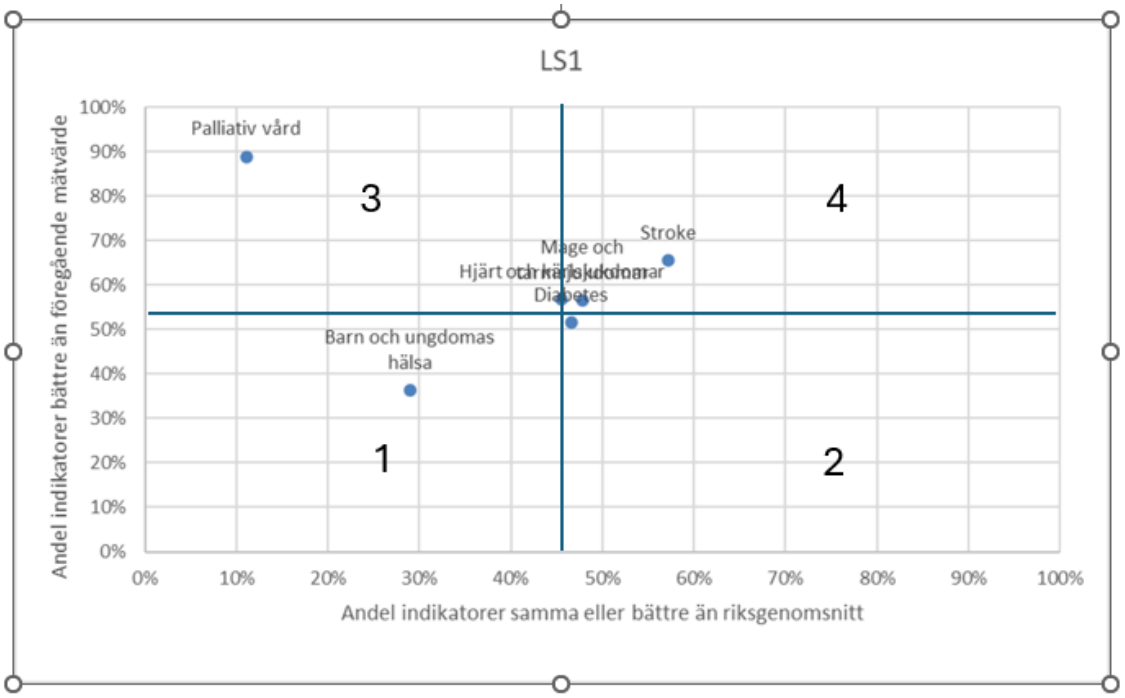
Indikatorområdena presenteras i förhållande till regionens median (riksgenomsnitt och föregående värde) fördelat på division. Upplägget möjliggör analyser av nuläge och progress. Resultat i område 4 och 2 är bättre än resultat i område 1 och 3.

Diagram 2. Indikatorområden för division Nära. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riksgenomsnitt, andel indikatorer bättre jämfört med föregående mätvärde.



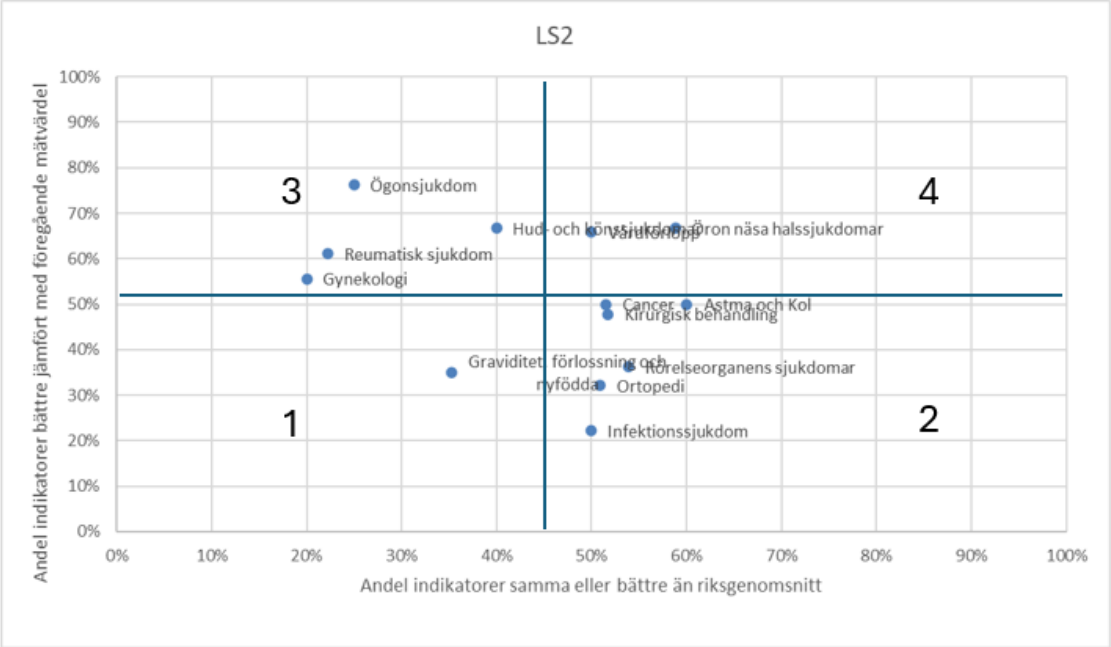
Division nära har förhållandevis goda resultat. Tandvård har sämre utgångsläge och lägre progress (förbättring jämfört med föregående mätvärden).

Diagram 3. Indikatorområden för LS1. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riksgenomsnitt, andel indikatorer bättre jämfört med föregående mätvärde.



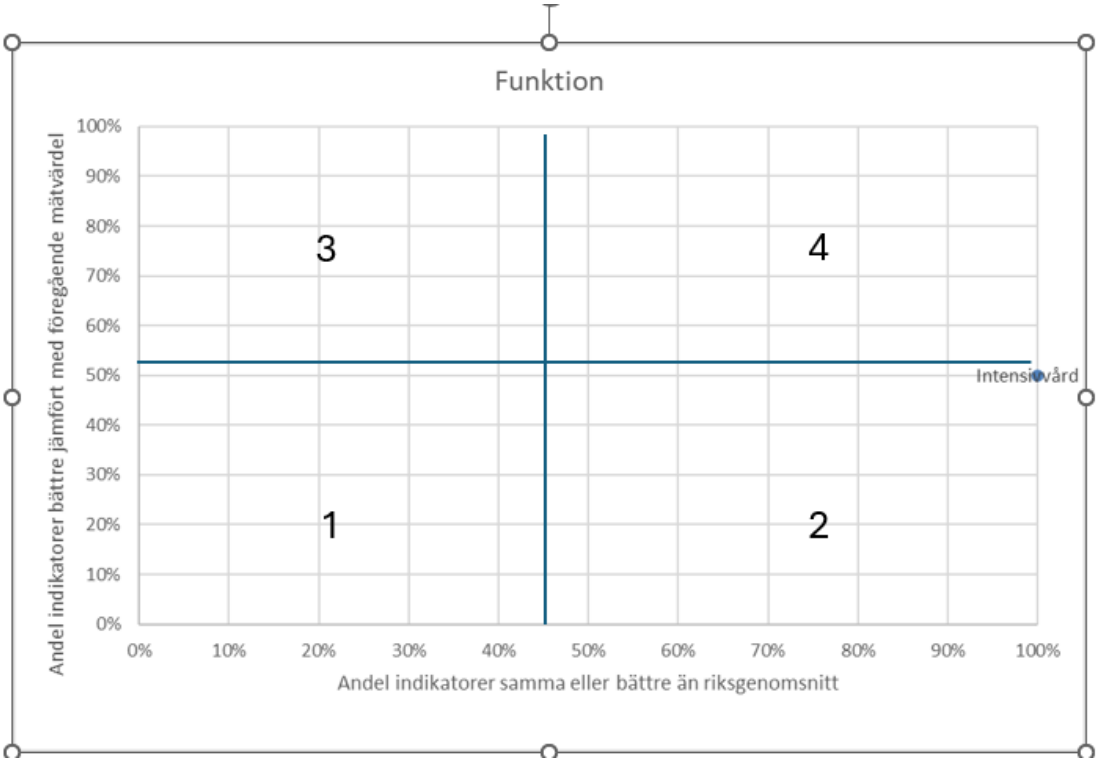
LS1 har bra resultat för strokevård. Mag- och tarmsjukdomar, hjärt-och kärlsjukdomar, omkring regionmedian men med bra progress. Diabetesvården har förbättrats avsevärt över en längre tidsperiod och ligger nu kring medianen. Barn och ungdomars hälsa har lägre resultat. Området är brett och inrymmer bland annat resultat i tandvård, tillgänglighet till BUP, diabetesresultat för unga. Palliativ vård behöver förbättras i förhållande till riksgenomsnitt. Området är svagare i förhållande till riksgenomsnitt om än med bra progress. Få indikatorer i området.

Diagram 4. Indikatorområden för LS2. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riksgenomsnitt, andel indikatorer bättre jämfört med föregående mätvärde.



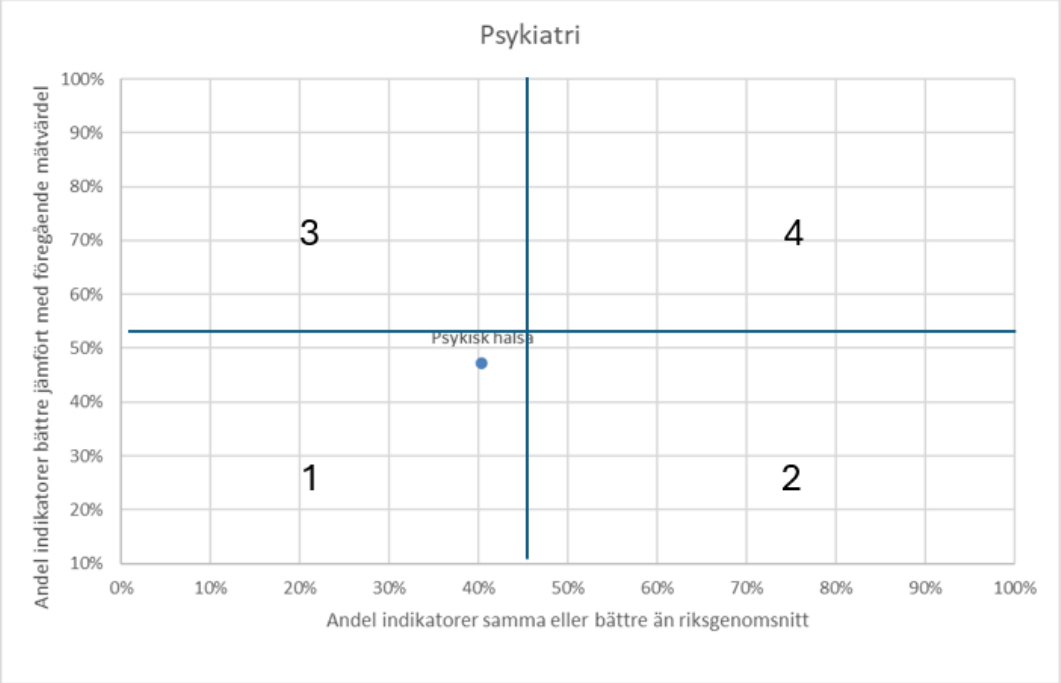
LS2 har mycket bra resultat för vårdförlopp (tillsammans med LS1), öron näsa halssjukdomar. Cancer, kirurgisk behandling och astma och KOL har bättre resultat än regionens median (jämförelse med riksgenomsnitt) och ok progress. Graviditet förlossning och nyfödda ligger under rikets genomsnitt. Ögonsjukdom mycket bra progress.

Diagram 5. Indikatorområden för division Funktion. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riksgenomsnitt, andel indikatorer bättre jämfört med föregående mätvärde.



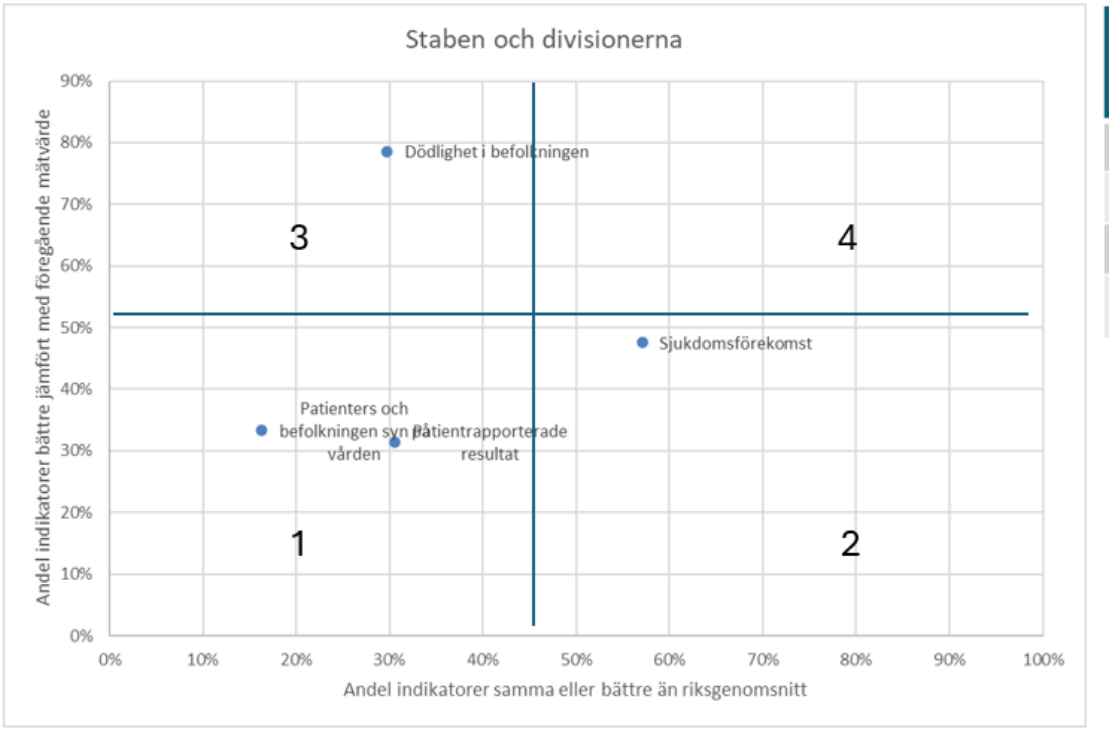
Division funktion har utmärkta resultat. För indikatorområde intensivvård har samtliga indikatorer bättre resultat än riksgenomsnitt. Få indikatorer.

Diagram 6. Indikatorområden för division Psykiatri. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riksgenomsnitt, andel indikatorer bättre jämfört med föregående mätvärde.



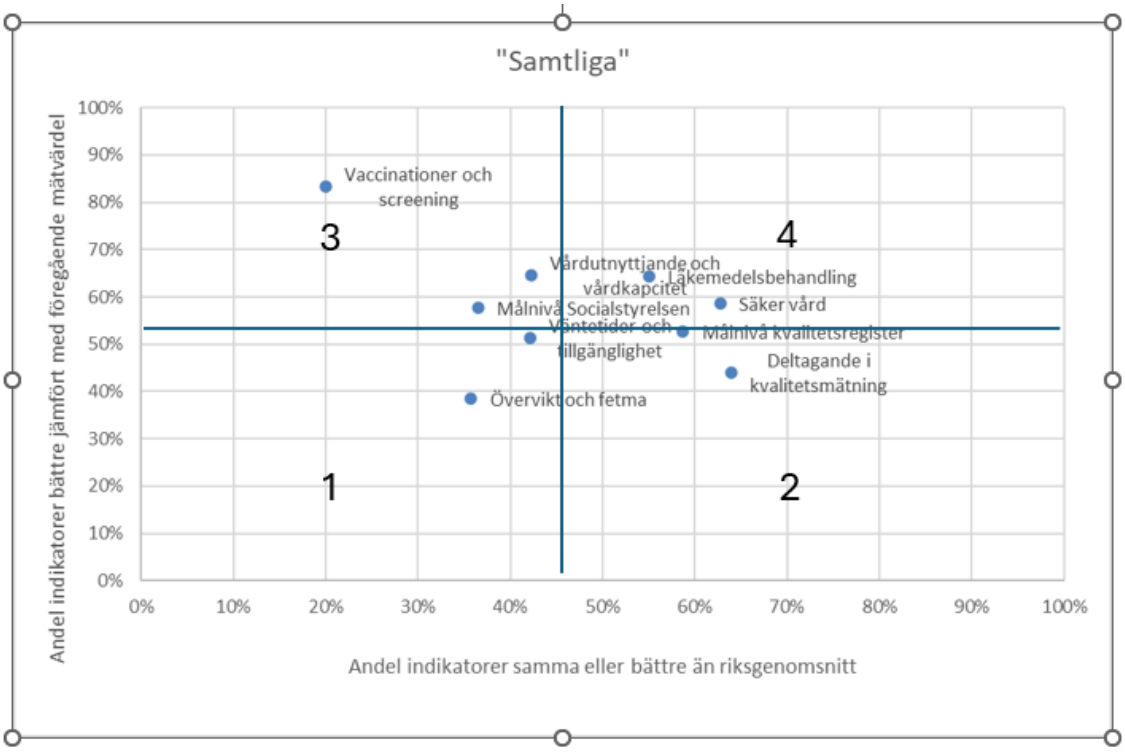
Division psykiatri har värden för psykiska hälsa en bit under regionens median.

Diagram 7. Indikatorområden för ”staben och divisionerna”. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riksgenomsnitt, andel indikatorer bättre jämfört med föregående mätvärde.



För de stabs- och regiongemensamma indikatorerna. Patientrapporterade resultat betydligt lägre än rikets genomsnitt. Området bör sannolikt värderas och följas upp av patientföreträdare i verksamheten. Patienternas och befolkningens syn på vården (förtroendefrågor) har under lång tid legat under rikets genomsnitt. Inom indikatorområdet sjukdomsförekomst har regionen bättre utfall är riksgenomsnitt. Förekomst av hjärtinfarkt, stroke och höftfraktur är högre än rikets genomsnitt. Förekomst av cancer, med några undantag, lägre än rikets genomsnitt. Dödligheten hos befolkningen är högre i hjärtkärlsjukdom och för flera andra ”åtgärdbara” sjukvårdsrelaterade indikatorer. Området är dock kraftigt förbättrat jämfört med föregående mätvärden för flertalet indikatorer.

Diagram 8. Indikatorområden för ”samtliga”. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riksgenomsnitt, andel indikatorer bättre jämfört med föregående mätvärde.



Området ”samtliga”. Deltagande i kvalitetsmätning har utmärkta resultat i jämförelse med riksgenomsnitt. Det är ett viktigt värde för regionens kvalitetsarbete. Målnivå i kvalitetsregister (eg. regionens värden i förhållande till riksgenomsnitt) samt säker vård uppvisar mycket bra resultat. Däremot har bara 36,5 procent av indikatorerna av de av Socialstyrelsen fastställda målvärdena samma eller bättre värde än riket. Det bör uppmärksammas både ur ett strategiskt och verksamhetsnära perspektiv. Även området övervikt och fetma ligger sämre till än riket.

Bilaga

Tabell 1. Indikatorområden. Andel indikatorer med samma eller bättre resultat än riks-genomsnitt. Grönt fält indikerar resultat från median Region Norrbotten (45,5 procent samma eller bättre än riksgenomsnitt).

Indikatorer	Antal indikatorer	Bättre jämfört med riksgenomsnitt %	Bättre jämfört med föregå	Grupp
Intensivvård	6	100,0%	50,0%	2
Deltagande i kvalitetsmätning	25	64,0%	44,0%	2
Säker vård	43	62,8%	58,5%	4
Astma och Kol	25	60,0%	50,0%	2
Öron näsa halssjukdomar	17	58,8%	66,7%	4
Målnivå kvalitetsregister	109	58,7%	52,6%	4
Sjukdomsförekomst	21	57,1%	47,6%	2
Stroke	21	57,1%	65,5%	4
Läkemedelsbehandling	40	55,0%	64,3%	4
Rörelseorganens sjukdomar	65	53,8%	36,2%	2
Kirurgisk behandling	176	51,7%	47,8%	2
Cancer	101	51,5%	50,0%	2
Ortopedi	57	50,9%	32,1%	2
Infektionssjukdom	10	50,0%	22,2%	2
Vårdförlopp	60	50,0%	65,8%	4
Mage och tarmsjukdomar	23	47,8%	56,5%	4
Diabetes	30	46,7%	51,6%	2
Förebyggande hälso- och sjukvå	28	46,4%	71,4%	4
Primärvård	35	45,7%	58,3%	4
Hjärt och kärlsjukdomar	44	45,5%	56,8%	4
Alla indikatorer	717	42,5%	51,9%	1
Vårdutnyttjande och vårdkapacitet	71	42,3%	64,5%	3
Väntetider och tillgänglighet	121	42,1%	51,3%	1
Psykisk hälsa	52	40,4%	47,2%	1
Levnadsvanor	62	40,3%	54,4%	3
Hud- och könssjukdomar	15	40,0%	66,7%	3
Målnivå Socialstyrelsen	52	36,5%	57,7%	3
Övervikt och fetma	14	35,7%	38,5%	1
Graviditet, förlossning och nyfödd	17	35,3%	35,0%	1
Patientrapporterade resultat	121	30,6%	31,4%	1
Dödlighet i befolkningen	37	29,7%	78,6%	3
Barn och ungdomars hälsa	31	29,0%	36,4%	1
Ögonsjukdom	20	25,0%	76,2%	3
Reumatisk sjukdom	18	22,2%	61,1%	3
Tandvård	20	20,0%	40,0%	1
Gynekologi	25	20,0%	55,6%	3
Vaccinationer och screening	5	20,0%	83,3%	3
Patienters och befolkningen syn p	49	16,3%	33,3%	1
Palliativ vård	9	11,1%	88,9%	3
Region Norrbotten median	717	45,5%	52,6%	

Tabell 2. Indikatorområden. Andel indikatorer i 4 olika grupper i förhållande till median.

Indikatorer	Antal indikatorer	Bättre jämfört med riksg	Bättre jämfört med föregåe	Grupp	i förhållande till median
Tandvård	20	20,0%	40,0%	1	
Psykisk hälsa	52	40,4%	47,2%	1	Svagare utgångsläge, lägre progress
Barn och ungdomas hälsa	31	29,0%	36,4%	1	
Graviditet, förlossning och nyfödda	17	35,3%	35,0%	1	
Väntetider och tillgänglighet	121	42,1%	51,3%	1	
Övervikt och fetma	14	35,7%	38,5%	1	
Patienters och befolkningen syn på vården	49	16,3%	33,3%	1	
Patientrapporterade resultat	121	30,6%	31,4%	1	
Alla indikatorer	717	42,5%	51,9%	1	
Diabetes	30	46,7%	51,6%	2	
Astma och Kol	25	60,0%	50,0%	2	Bra utgångsläge, lägre progress
Cancer	101	51,5%	50,0%	2	
Infektionssjukdom	10	50,0%	22,2%	2	
Ortopedi	57	50,9%	32,1%	2	
Rörelseorganens sjukdomar	65	53,8%	36,2%	2	
Kirurgisk behandling	176	51,7%	47,8%	2	
Deltagande i kvalitetsmätning	25	64,0%	44,0%	2	
Sjukdomsförekomst	21	57,1%	47,6%	2	
Intensivvård	6	100,0%	50,0%	2	
Ögonsjukdom	20	25,0%	76,2%	3	
Levnadsvanor	62	40,3%	54,4%	3	
Palliativ vård	9	11,1%	88,9%	3	Svagare utgångsläge, bra progress
Gynekologi	25	20,0%	55,6%	3	
Hud- och könssjukdomar	15	40,0%	66,7%	3	
Reumatisk sjukdom	18	22,2%	61,1%	3	
Målnivå Socialstyrelsen	52	36,5%	57,7%	3	
Vaccinationer och screening	5	20,0%	83,3%	3	
Vårdutnyttjande och vårdkapacitet	71	42,3%	64,5%	3	
Dödlighet i befolkningen	37	29,7%	78,6%	3	
Målnivå kvalitetsregister	109	58,7%	52,6%	4	
Läkemedelsbehandling	40	55,0%	64,3%	4	
Mage och tarmsjukdomar	23	47,8%	56,5%	4	Bra utgångsläge, bra progress
Stroke	21	57,1%	65,5%	4	
Vårdförlopp	60	50,0%	65,8%	4	
Säker vård	43	62,8%	58,5%	4	
Primärvård	35	45,7%	58,3%	4	
Hjärt och kärlsjukdomar	44	45,5%	56,8%	4	
Förebyggande hälso- och sjukvård	28	46,4%	71,4%	4	
Öron näsa halssjukdomar	17	58,8%	66,7%	4	
Region Norrbotten median	717	45,5%	52,6%		

Hälso- och sjukvårdsrapport 2024

I Hälso- och sjukvårdsrapporten 2024 från SKR presenteras läget i hälso- och sjukvården fram till och med 2023. Med hjälp av kvalitetsindikatorer analyseras resultat och utveckling inom sex tematiska områden:

- Patienters och befolkningens syn på vården
- Tillgänglighet och väntetider
- Säker vård
- Kunskapsbaserad vård och måluppfyllelse
- Sjukdomsförekomst och resultat
- Kostnader och produktivitet

Sammanfattande slutsatser

Patientupplevelse och förtroende

Patienterna i Norrbotten har ett positivt helhetsintryck av vården, medan befolkningens förtroende är lägre än riksgenomsnittet. Enligt Nationell patientenkät 2023 fick den specialiserade somatiska vården i Norrbotten ett indexvärde på 88–89 (skala 0–100), vilket är i nivå med riket. Akutvården presterar något bättre än rikssnittet, medan primärvården ligger i paritet med riket.

Hälso- och sjukvårdsbarometern 2023 visar att 8 av 10 invånare anser sig ha tillgång till den vård de behöver. Förtroendet för hälso- och sjukvården har dock sjunkit tillbaka till förpandemiska nivåer, och Norrbotten ligger under rikssnittet för majoriteten indikatorer. Variationer i förtroende finns mellan länets kommuner.

Tillgänglighet och väntetider

Primärvården i Norrbotten håller en hög tillgänglighetsnivå, där 90 procent av patienterna får medicinsk bedömning inom tre dagar, tredje bäst i landet 2023. Trots detta upplever en lägre andel av befolkningen att väntetiden till hälsocentral är rimlig (60 procent jämfört med rikets bästa region på 82 procent).

Den specialiserade vården har fortsatt lägre nivåer av tillgänglighet. 2023 får 45 procent av patienterna sitt första besök inom 90 dagar, jämfört med 70 procent i riket. Andelen operationer som genomförs inom 90 dagar har dock förbättrats och ligger i nivå med rikssnittet (80 procent).

Precis som i riket står särskilt barn- och ungdomspsykiatrin inför stora utmaningar när kapaciteten inte håller jämna steg med ökande efterfrågan. Barn- och ungdomspsykiatrin (BUP) har 26 procent av utredningar och behandlingar startade inom 30 dagar, att jämföra med rikets 50 procent (2023).

Patientupplevd tillgänglighet på öppenvårdsmottagning på sjukhus (88 procent positiva svar) och i primärvård (82 procent positiva svar) ligger omkring rikets genomsnitt (2023).

Sjukdomsförekomst och hälsoutfall

Antalet fall av akut hjärtinfarkt och stroke har minskat över tid, men Norrbotten har fortfarande högst insjuknande i hjärtinfarkt i riket (440 per 100 000 invånare, jämfört med 222 i Uppsala, år 2022). Dödligheten efter hjärtinfarkt ligger dock i nivå med riket. Samtidigt har Norrbotten den lägsta förekomsten av nya cancerfall i Sverige för både kvinnor och män.

Patientsäkerhet

Precis som i riket ses färre vårdskador trots platsbrist i slutenvården. Regionen har överlag en bra progress inom området patientsäkerhet, i jämförelser med föregående års resultat. Regionen uppvisar framgång inom flera områden, inklusive användningen av WHO:s checklista för säker operation (98 procent av operationerna). För vårdtillfälle med skada – journalgranskning samt indikatorn vårdtillfälle med vårdskada – journalgranskning; är Region Norrbotten bland de med lägst rapporterad förekomst i landet (2022). Förekomsten av trycksår bland riskpatienter har sjunkit från 41 procent 2022 till 33 procent 2023, något bättre än rikssnittet. Däremot är sjukshusförvärvade trycksår högre i Norrbotten 2023 (13 jämfört med 10 procent i riket). Följsamheten till hygienrutiner och klädregler är fortsatt låg (69 procent jämfört med rikets 77 procent).

Överbeläggningarna i somatisk slutenvård (11 per 100 disponibla vårdplatser) och psykiatrisk slutenvård (6,5 per 100 disponibla vårdplatser) är de högsta i landet. Överbeläggningarna i psykiatrin är halverad jämfört med år 2022. I somatisk slutenvård har överbeläggningarna ökat, både i riket och Region Norrbotten de senaste tre åren. Andelen utskrivningsklara som belägger vårdplatser i region Norrbotten är näst högst i riket 2023.

Andelen utlokaliserade patienter i slutenvård är däremot fjärde lägst i Region Norrbotten bland samtliga regioner. Här har en tydlig minskning skett över tid.

Kunskapsbaserad vård och måluppfyllelse

Regionen uppfyller målnivåer för 5 av 13 kvalitetsindikatorer, med toppresultat inom bland annat behandling av bröstcancer och stroke. För diabetesvård i primärvård har regionen resultat kring rikssnittet. Förbättringsområden finns inom prostatacancer och LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt, även om förbättringar noterats jämfört med 2022.

Indikatorer	RN når målnivå	RN värde (%)	Riket värde (%)	Socialstyrelsen målvärde (%)
Strokeenhet som första vårdenhet vid stroke,	x	82	82	Lägst 90
Antikoagulantia-behandling vid förmaksflimmer och ischemisk stroke	x	91	83	Saknas, mål finns i kvalitetsregister
Blodsocker (HbA1c> 70 mmol/mol) vid diabetes – primärvård	x	9,4	7,9	Högst 10
Kontaktsjuksköterska vid nydiagnostiserad bröstcancer	x	100	98,3	100
Multidisciplinär konferens vid tjocktarmscancer		99	96,4	100
Multidisciplinär konferens vid prostatacancer med hög risk		70	85,8	100
Reperfusionsbehandling vid akut ischemisk stroke	x	23	19	20
Fotundersökning vid diabetes - primärvård		77,8	77,1	99
Ögonbottenundersökning vid diabetes - primärvård		70,4	70,4	96
Måluppfyllelse för LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt		43,8	64,6	60
Blodtryck <140/85 mmHg vid diabetes – primärvård		62,7	60,7	65
Kontaktsjuksköterska vid nydiagnostiserad prostatacancer		37,1	88,1	100
Akut öppnande av kranskärl inom rekommenderad tid vid större hjärtinfarkt		70	79,5	90

Kostnader och produktivitet

Region Norrbotten hade under 2023 en betydande nettokostnadsutveckling, uppemot 18 procent, att jämföra med 13 procent i riket. Det beror bland annat på satsningar på personal (löner, ob-ersättning, fler fast anställda) mer köpt vård, ökade kostnader för sjukresor. Därtill även inflation, svag kronkurs, och ökade kostnader för förmånsläkemedel med mera. Att nettokostnader ökar över tid i hela riket är en förväntad utveckling med en åldrande befolkning med mer vårdbehov.

Nettokostnaderna ökar i samtliga vårdgrenar jämfört med 2022. Primärvårdens nettokostnader i Region Norrbotten ökade mer än riket, 15 procent jämfört med 11 procent. Somatisk vård ökade med 20 procent, 14 procent i riket och psykiatrisk vård med 24 procent, 13 procent i riket. Övrig hälso- och sjukvård ökade med 19 procent, 9 procent i riket. Olika regioners uppdrag, till exempel vad gäller primärvård eller behov av övrig hälso- och sjukvård, påverkar jämförelsens relevans.

Höga vårdkostnader per patient 2023

Kostnaderna för vård per patient har ökat, vilket indikerar en högre resursanvändning. Norrbotten är dyrare, har högre resursinsats, jämfört med rikets genomsnitt. Gäller särskilt somatisk sluten- och öppenvård totalt (83 688 kr) samt somatisk öppenvård (86 989 kr) där regionen 2023 har högst kostnad kr per DRG poäng bland samtliga regioner i riket.

Mellan 2023 och 2022 har ökningen av kostnad per DRG-poäng varit ca 17 procent i Norrbotten, 10 procent i riket. Gapet mot övriga regioner har ökat. Analysen visar behovet av optimerade vårdprocesser och strategier för att hantera resursutmaningar, vilket är särskilt viktigt i en region med stora geografiska avstånd och spridd befolkning.

De strukturjusterade kostnaderna, som tar hänsyn till strukturella skillnader som befolkningens ålder, sjukdomsförekomst etcetera, ligger fortsatt under rikets genomsnitt.

Avslutande rekommendationer:

Rapporten tydliggör till exempel behov av att:

1. Förbättra tillgängligheten i specialiserad vård och BUP.
2. Vidareutveckla vårdprocesser för att minska kostnader och resursanvändning.
3. Prioritera hygienrutiner och minska överbeläggningar.
4. Analysera och sprida bäst praxis från områden med framgångsrika resultat.
5. Uppmärksamma fastställda målnivåer från Socialstyrelsen och kvalitetsregister. Årets resultat pekar på förbättringsområden av indikatorer inom sjukdomsområdet prostatacancer samt LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt.

Länkar till resultat och Hälso- och sjukvårdsrapport 2024 (SKR);

Hälso-och sjukvårdsrapporten 2024 - indikatorbaserad lägesbild (vardenisiffror.se)

https://skr.se/skr/tjanster/rapporterochskrifter/publikationer/halsooch-sjukvardsrapporten2024.84413.html

Övriga mätvärden där Socialstyrelsen har uppsatta målnivåer. Önskat värde: högt, lågt. (Källa: Vården i siffror).

Titel	Mätperiod	Region Norrbotten 2023	Riket 2023	Jämfört med riksgenomsnitt	Socialstyrelsens målvärde	Rikets andel av Socialstyrelsens målvärde 2023	RN:s andel av Socialstyrelsens målvärde 2023	Kommentarer
Akut öppnande av kranskärl inom rekommenderad tid vid större hjärtinfarkt	2023	70	79,5	-9,5	90	88%	78%	
Bedömning med CAT, KOL Specialiserad vård.	2023	84,4	90,9	-6,5	95	96%	89%	
Bedömning med CAT, KOL Primärvård.	2023	MSK	59,7	MSK	95	63%	MSK	
Bedömning med CAT, KOL	2023	88,1	61	27,1	95	64%	93%	
Blodsocker >70mmol/mol vid diabetes typ 1 - medicinklinik	2023	12,2	13,6	-1,4	20	68%	164%	
Blodsocker >70mmol/mol vid diabetes typ 1 - primärvård	2023	9,4	7,9	1,5	10	79%	106%	
Blodtryck <140/85 mmHg vid diabetes primärvård	2023	62,7	60,7	2	65	93%	96%	
Blodtryck <140/85 mmHg vid diabetes typ 1 - medicinklinik	2023	69,8	71,7	-1,9	90	80%	78%	
Brytpunktsamtal om övergång till palliativ vård	2023	73,6	81,9	-8,3	98	84%	75%	
Elbehandling vid svår depression	2021	37,1	45,9	-8,8	40	115%	93%	
Fotundersökning vid diabetes typ 1 - medicinklinik	2023	58,3	76	-17,7	99	77%	59%	Åtgärder?
Fotundersökning vid diabetes typ 1 - primärvård	2023	77,8	77,1	0,7	99	78%	79%	
Frånvaro av trycksår hos avlidna	2023	90,8	87,6	3,2	90	97%	101%	
Icke-rökare vid diabetes - primärvård	2023	88,1	88,3	-0,2	95	93%	93%	
Icke-rökare vid diabetes typ 1 - medicinklinik	2023	91,2	91,5	-0,3	95	96%	96%	
Kontrollerad astma (ACT)	2023	53,2	65,1	-11,9	95	69%	56%	Åtgärder?
Kontrollerad astma. (ACT) Primärvård.	2023	63,6	63,4	0,2	95	67%	67%	
Kontrollerad astma. (ACT) Specialiserad vård.	2023	47,1	71,2	-24,1	95	75%	50%	Åtgärder?
Munhälsobedömning sista levnadsveckan	2023	51,8	61,9	-10,1	90	69%	58%	Åtgärder?
Regelbundna kontroller vid MS	2023	13,9	63,8	-49,9	80	80%	17%	Åtgärder?
Rökstopp efter stroke	2023	50	46	4	80	58%	63%	Åtgärder?
Sjukdomsmodifierande behandling vid skovvist förlöpande MS	2023	50	87,9	-37,9	90	98%	56%	Åtgärder?
Smärtskattning under sista levnadsveckan	2023	58,9	65,3	-6,4	100	65%	59%	Åtgärder?
Tidig diagnos vid reumatoid artrit	2023	47,8	54,8	-7	50	110%	96%	
Tillgodosedda behov av hjälp och stöd efter stroke	2023	60	61	-1	75	81%	80%	
Uppföljningsbesök efter start av läkemedelsbehandling vid reumatoid artrit	2023	42,4	71,6	-29,2	80	90%	53%	Åtgärder?
Vidbehovsordination av opioder mot smärta	2023	93,9	95,5	-1,6	98	97%	96%	
Vidbehovsordination av ångestdämpande läkemedel	2023	92,6	95	-2,4	98	97%	94%	
Återfraktur inom 3 år efter fraglitetsfraktur	2022	11062	8895	2167	6000	67%	54%	
Ögonbottenundersökning vid diabetes typ 1 - medicinklinik	2023	85,3	84,8	0,5	98	87%	87%	

	Andel bättre än riket		Pandemiå	Pandemiår	
Sjukdomstillstånd	**2023**	**2022**	**2021**	**2020**	**2019**
Astma och KOL (33)	57%	36%	58%	52%	53%
Cancer (67)	54%	55%	59%	56%	64%
Diabetes (30)	40%	47%	43%	48%	47%
Graviditet, förlossnings- och nyföddhetsvård (9)	44%	56%	48%	40%	43%
Gynekologi (27)	23%	33%	30%	11%	15%
Hjärt- och kärlsjukdomar (33)	57%	64%	45%	46%	56%
Hud- och könssjukdomar (15)	40%	40%	31%	44%	73%
Infektionssjukdomar (7)	100%	57%	67%	56%	70%
Intensivvård (7)	100%	86%	100%	100%	71%
Kirurgisk behandling (168)	48%	54%	41%	43%	43%
Nervsystemets sjukdomar, smärta (28)	39%	36%	27%	16%	21%
Njur- och urinvägssjukdomar (18)	42%	50%	43%	33%	33%
Palliativ vård (9)	11%	11%	13%	13%	13%
Psykisk hälsa (37)	42%	49%	44%	39%	37%
Reumatiska sjukdomar (8)	28%	25%	37%	29%	33%
Rörelseorganens sjukdomar (61)	48%	61%	48%	42%	44%
Stroke och TIA (28)	57%	68%	74%	62%	56%
Tandvård (19)	23%	26%	33%	30%	40%
Ögonsjukdomar (20)	30%	8%	30%	41%	38%
Öron- näsa- och halssjukdomar (9)	50%	67%	67%	56%	50%
Övervikt och fetma (12)	64%	42%	33%	47%	27%