

Giltig från
2025-01-01



Kvalitetsindikatorer

i uppdragsspecifikationen Vårdval primärvård 2025

(varav de indikatorer som ingår i ersättningen för kvalitetsmål utgör en del).

Sammanställd av Roland Olofsson-Dolk, Medicinsk rådgivare vårdval primärvård.

Med begreppet "listade" avses i dokumentet personer folkbokförda i Kronobergs län som är listade vid aktuell vårdcentral vid respektive mätperiods slut.

Innehåll

Andel patienter < 80 år med diabetes som har HbA1c ≤ 70 mmol/mol	1
Kontinuitetsindex för besök hos läkare för alla patienter de senaste 18 månaderna	2
Antal uthämtade antibiotika*-recept (varurader) per 1000 listade patienter, oavsett var läkemedlen är förskrivna.....	3
Andel kinoloner av urinvägsantibiotika** vid cystit till patienter 18-79 år per förskrivande VC .	4
Andel listade ≥ 75 år på enheten som hämtat ut något olämpligt läkemedel (Tramadol, Propavan, långverkande bensodiazepiner, antikolinergika, glibenklamid eller kodein) de senaste tre månaderna	5
Andel patienter ≥75 år som har hämtat ut COX-hämmare (inflammationshämmande) de senaste tre månaderna	6
Andel influensavaccinerade ≥ 65 år	7
Redovisat patientnära medicinskt kvalitetsutvecklingsarbete	8
Andel samtal som fått bokningstid inom bokningsintervallet 2 timmar.....	9
Hembesök för nyfödda	10

DIABETESMÅL		
God Vård	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	
Nyckeltal	Andel patienter < 80 år med diabetes som har HbA1c ≤ 70 mmol/mol	
Felkällor	-	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	God glukoskontroll är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer.	
Definition/ Beskrivning	-	
Mått	Täljare: Totalt antal listade vid enheten som är under 80 år och har diagnoskod E108P, E109, E118P, E119 eller E14-P satt vid någon listningsenhet inom vårdvalet under de senaste 18 månaderna <u>och</u> som har senaste HbA1c-värde ≤ 70 uppmätt någonstans i hela systemet de senaste 18 månaderna. Nämnare: Totalt antal listade vid enheten som är under 80 år och har diagnoskod E108P, E109, E118P, E119 eller E14-P satt vid någon listningsenhet inom vårdvalet under de senaste 18 månaderna. OBS uttag av data sker även från patientnära analyser (=lokala analyser).	
Mål	≥ 95 %	
Tidsperiod	Rullande 18 mån	
Datakälla	Cambio Cosmic	ID: 2A

KONTINUITETSMÅL		
God Vård	Patientfokuserad hälso- och sjukvård	
Nyckeltal	Kontinuitetsindex för besök hos läkare för alla patienter de senaste 18 månaderna	
Felkällor	-	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Stimulera ökad läkarkontinuitet.	
Definition/ Beskrivning	Kontinuitetindex/Continuity of care index (COC) beräknas för patienter som de senaste 18 månaderna gjort minst 3 fysiska besök (oavsett om någon diagnos finns), hos den aktuella professionen.	
Mått	I beräkningen av COC ingår (sedan urvalet ovan gjorts) alla patientens fysiska besök (oavsett om någon diagnoskod finns) och alla andra diagnossatta kontakter (här ingår alla diagnoskoder) med läkare på den VC där patienten är listad vid datum för datauttag. COC beräknas enligt formel som finns i dokumentet "Formel för beräkning av kontinuitetsindex med exempel" som kan laddas på sidan: Indikatorlistor, diagnoskoder, foldrar Primärvårdskvalitet SKR Ålder: Alla Kön: Alla Kontakttyp: Fysiska besök och hembesök för att COC ska beräknas. Alla fysiska besök och alla andra kontakter som har diagnoskod registrerad ingår i beräkningen av COC. Listad VC vid datauttag: Ja. Utflyttade och avlidna personer kommer ej med. Diagnoskoder: Alla Mer information om måttet finns här: https://kvalitetsindikator katalog.se/#/measure/21f028ac-5841-4338-9907-31d44791a110/?version=15	
Mål	-	
Tidsperiod	Rullande 18 månader	
Datakälla	Primärvårdskvalitet	ID: Ko05L

STRAMAMÅL		
God Vård	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	
Nyckeltal	Antal uthämtade antibiotika*-recept (varurader) per 1000 listade patienter, oavsett var läkemedlen är förskrivna	
Felkällor	-	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Följsamhet till STRAMA:s rekommendation för öppen vård. Minskad antibiotikaanvändning totalt.	
Definition/ Beskrivning	Antal uthämtade antibiotika*-recept (varurader) per 1000 listade patienter, oavsett var läkemedlen är förskrivna. Receptförsäljning, uthämtat på apotek aktuell period.	
Mått	Täljare: Antal uthämtade antibiotika*-recept (varurader) under aktuell tidsperiod, för de vid enheten listade patienterna, oavsett var läkemedlen är förskrivna Nämnare: Antal listade på enheten i slutet av mätperioden *Antibiotika =ATC-kod J01 exklusive Hiprex (metenamin ATC-kod J01XX05)	
Mål	Stramas mål för hela länet är ≤ 250 recept/1000 listade personer och år.	
Ersättningsintervall i kvalitetsersättningen	Min 275 Max 250	
Utbetalningsintervall Tidsperiod	Tertial Rullande 12 mån	
Datakälla	Försäljningsstatistik från eHälsomyndigheten	ID: A2

LÄKEMEDEL		
God Vård	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	
Nyckeltal	Andel kinoloner av urinvägsantibiotika** vid cystit till patienter 18-79 år per förskrivande VC	
Felkällor	Endast ordinationer registrerade i Cambio Cosmic, ej uthämtade, ej Pascal.	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Följsamhet till STRAMA:s rekommendationer för öppen vård.	
Definition/ Beskrivning	Andel kinolon*-recept av alla recept på urinvägsantibiotika** till patienter 18-79 år med diagnos cystit (N30-P, N300 eller N309) per förskrivande vårdcentral. Gäller all förskrivning vid enheten, även till icke listade.	
Mått	Täljare: Antal recept under aktuell tidsperiod med kinoloner* till patienter 18-79 år med diagnos cystit (N30-P, N300 eller N309), förskrivna vid aktuell enhet (=på enhetens arbetsplatskod). Nämnare: Antal recept under aktuell tidsperiod med urinvägsantibiotika** till patienter 18-79 år med diagnos cystit (N30-P, N300 eller N309), förskrivna vid aktuell enhet (=på enhetens arbetsplatskod) * ATC-koderna J01MA02 och J01MA06 **ATC-koderna J01MA02 och J01MA06, J01CA08, J01EA01 och J01XE01	
Mål	≤ 5 %	
Tidsperiod	Rullande 12 mån	
Datakälla	Cambio Cosmic	ID: A4

ÄLDRE OCH LÄKEMEDEL		
God Vård	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	
Nyckeltal	Andel listade ≥ 75 år på enheten som hämtat ut något olämpligt läkemedel (Tramadol, Propavan, långverkande bensodiazepiner, antikolinergika, glibenklamid eller kodein) de senaste tre månaderna	
Felkällor	Läkemedel från kommunens eller boendets förråd kommer inte med.	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Minimera riskfylld läkemedelsbehandling hos äldre.	
Definition/ Beskrivning	Andel patienter ≥ 75 år som hämtat ut något olämpligt läkemedel under de senaste tre månaderna.	
Mått	Täljare: Alla listade patienter ≥ 75 år som under de senaste fyra månaderna hämtat ut något av läkemedlen Långverkande bensodiazepiner (ATC-kod N05BA01, N05CD02, N05CD03), läkemedel med betydande antikolinerga effekter (ATC-kod A03AB, A03BA, A03BB, A04AD01, C01BA, G04BD, N02AG, N04A, N05AA, N05AB04, N05AF03, N05AH02, N05BB01, N06AA, R05CA10, R06AA02, R06AB, R06AD, R06AX02 Tramadol (ATC-kod N02AX02), Propiomazin (ATC-kod N05CM06) Kodein (ATC-kod N02AJ06, N02AJ09, R05DA04) eller Glibenklamid (ATC-kod A10BB01) förskrivet vid den vårdcentral där patienten är listad. Nämnare: Alla listade patienter ≥ 75 år vid tidsperiodens slut.	
Mål	$\leq 4\%$	
Tidsperiod	Rullande fyra månader	
Datakälla	Försäljningsstatistik från eHälsomyndigheten	ID: G1

ÄLDRE OCH LÄKEMEDEL		
God Vård	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	
Nyckeltal	Andel patienter ≥ 75 år som har hämtat ut COX-hämmare (inflammationshämmande) de senaste tre månaderna	
Felkällor	Receptfri användning kommer inte med. Små volymer.	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Minimera riskfylld läkemedelsbehandling hos äldre.	
Definition/ Beskrivning	Andel patienter ≥ 75 år som hämtat ut någon COX-hämmare under de senaste tre månaderna.	
Mått	Täljare: Alla listade patienter ≥ 75 år som under de senaste tre månaderna hämtat ut peroral COX-hämmare (M01A exkl. M01AX05) förskrivet vid den vårdcentral där patienten är listad. Nämnare: Alla listade patienter ≥ 75 år vid tidsperiodens slut.	
Mål	$\leq 2,0$ %	
Tidsperiod	Rullande tre månader	
Datakälla	Försäljningsstatistik från eHälsomyndigheten	ID: G2

INFLUENSAVACCINATION		
God Vård		
Nyckeltal	Andel influensavaccinerade $\geq$ 65 år	
Felkällor	-	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Främja hälsa i befolkningen.	
Definition/ Beskrivning	Andel listade vid enheten som är $\geq$ 65 år som ordinerats influensavaccin senaste året.	
Mått	Täljare: Alla listade vid enheten som är $\geq$ 65 år vid mätperiodens slut. Nämnare: Alla listade vid enheten som är $\geq$ 65 år vid mätperiodens slut. * Influensavaccin = ATC-kod J07BB02	
Mål	$\geq$ 65 %	
Tidsperiod	Rullande 12 månader	
Datakälla	Cambio Cosmic	ID: 37

MEDICINSK KVALITETSUTVECKLING		
God Vård	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	
Nyckeltal	Redovisat patientnära medicinskt kvalitetsutvecklingsarbete	
Felkällor	-	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Stimulera patientnära kvalitetsarbete och sprida ny medicinsk kunskap till hela primärvården.	
Definition/ Beskrivning	Patientnära kvalitetsarbete motsvarande minst 20 arbetstimmar under ett kalenderår ska redovisa skriftligt. Arbetet ska godkännas av AMK. Se även utförligare instruktion på Vårdvalets hemsida .	
Mått	-	
Mål	Ett redovisat arbete per vårdcentral och år.	
Ersättning	Godkänd projektplan samt rapport ersätts med 180 000 kr per vårdcentral.	
Utbetalningsintervall Tidsperiod	Tertial Årsvis, kalenderår	
Datakälla	Dialog	ID:

TILLGÄNGLIGHET		
God Vård	Hälso- och sjukvård i rimlig tid	
Nyckeltal	Andel samtal som fått bokningstid inom bokningsintervallet 2 timmar	
Felkällor	-	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	God tillgänglighet.	
Definition/ Beskrivning	Måttet belyser andelen patienter som fått en tid för uppringning inom 2 timmar från det att patienten ringde vårdcentralen, i förhållande till alla som ringt vårdcentralen. (Obs att hänsyn endast tas till samtal som ringts in under perioden kl 07.30 till kl 17.00, samt att måttet avser första erbjudna utringningstid.)	
Mått	Täljare: Antal patienter/samtal som blivit uppringda inom 2 timmar. Nämnare: Alla uppringda samtal.	
Mål	≥ 98 %	
Tidsperiod	Tertial	
Datakälla	TeleQ	ID:

FÖREBYGGANDE		
God Vård	Familjefokuserad hälsovård	
Nyckeltal	Hembesök för nyfödda	
Felkällor	-	
Varför nyckeltalet följs/ Syfte	Ingår som en kvalitetsparameter i nationella barnhälsovårdsprogrammet.	
Mått	Andel barn som fått hembesök av barnhälsovårdssjuksköterska ≤ 42 dagar från barnets födelse.	
Mål	≥ 90 %	
Tidsperiod	Rullande 12 månader	
Datakälla	Cambio Cosmic	ID: