

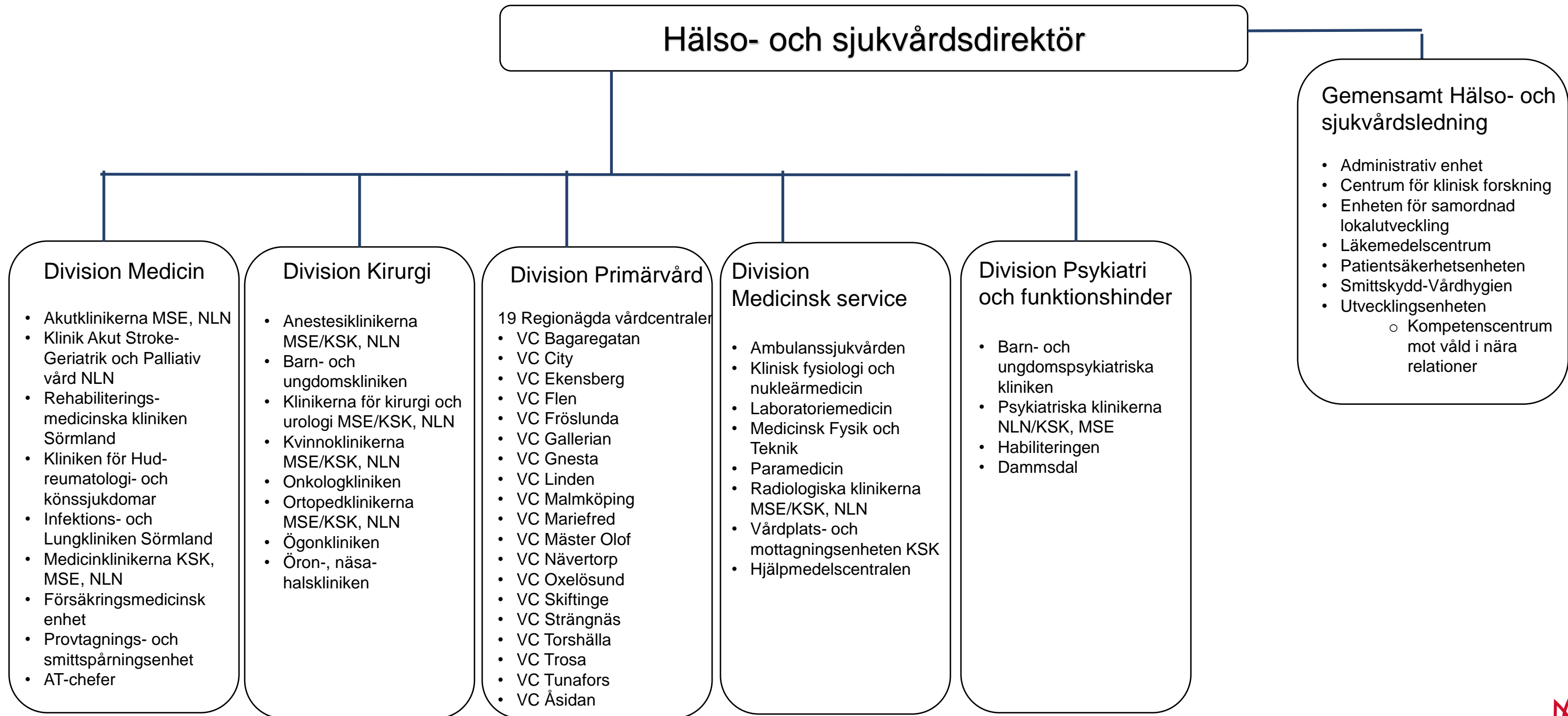
Frågor:

Specialistvård

Vilka specialistkliniker finns? Hur samarbetar specialistklinikerna mellan sjukhusen?
Blir det en likvärdig vård i hela regionen?



Hälso- och sjukvården i Region Sörmland



Specialistkliniker

Anestesi

Barn- och ungdom

Kirurgi

Kvinnoklinik

Onkolog

Ortoped

Ögon

Öron-näsa-hals

Habiliteringsverksamhet

Ambulanssjukvården

Akutklinik

Infektion/Lunga

Akutgeriatrik/stroke/palliativ vård

Hud/reumatologi/könssjukdomar

Medicinklinik

Rehabiliteringsmedicin

Psykiatrisk klinik

Barn- och ungdoms psykiatri



REGION
SÖRMLAND

Servicekliniker

Hjälpmiddelscentralen

Klinisk fysiologi och nuklearmedicin

Laboratoriemedicin

Medicinsk fysik och teknik

Paramedicin

Radiologin

Sjukhuskoordinering

Vårdplats- och mottagningsenheten KSK



REGION
SÖRMLAND

Väntetider

Väntetider

Hur ser väntetiderna ut till olika specialistkliniker?

Hur många skickas eller söker sig själva till andra regioner med kortare väntetider?

Hur många söker sig till Region Sörmland?

Kostnadsfördelningen?



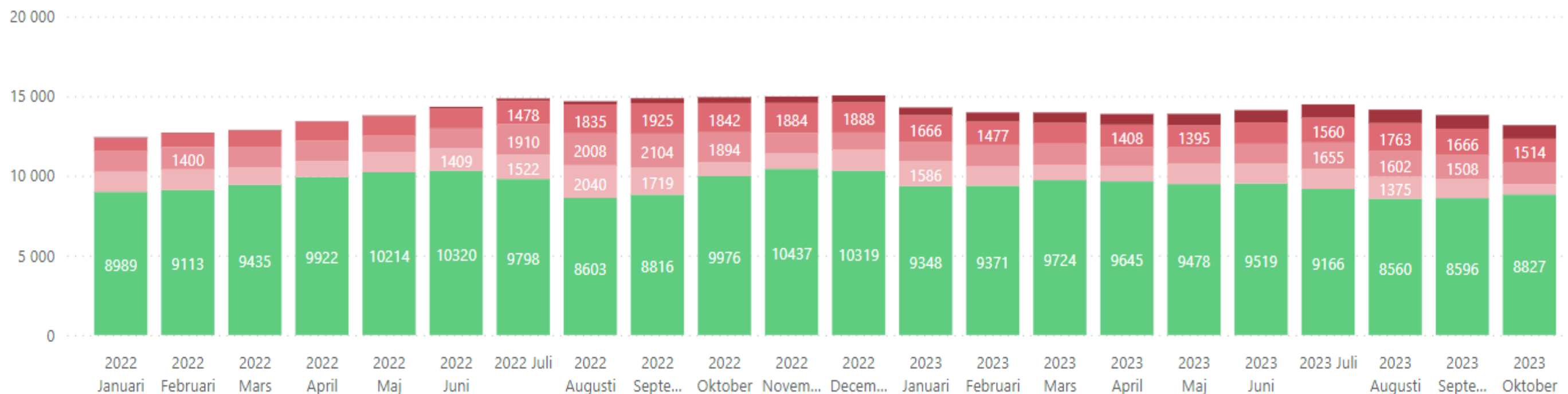
REGION
SÖRMLAND

Första kontakt Region Sörmland

Utveckling månad för månad

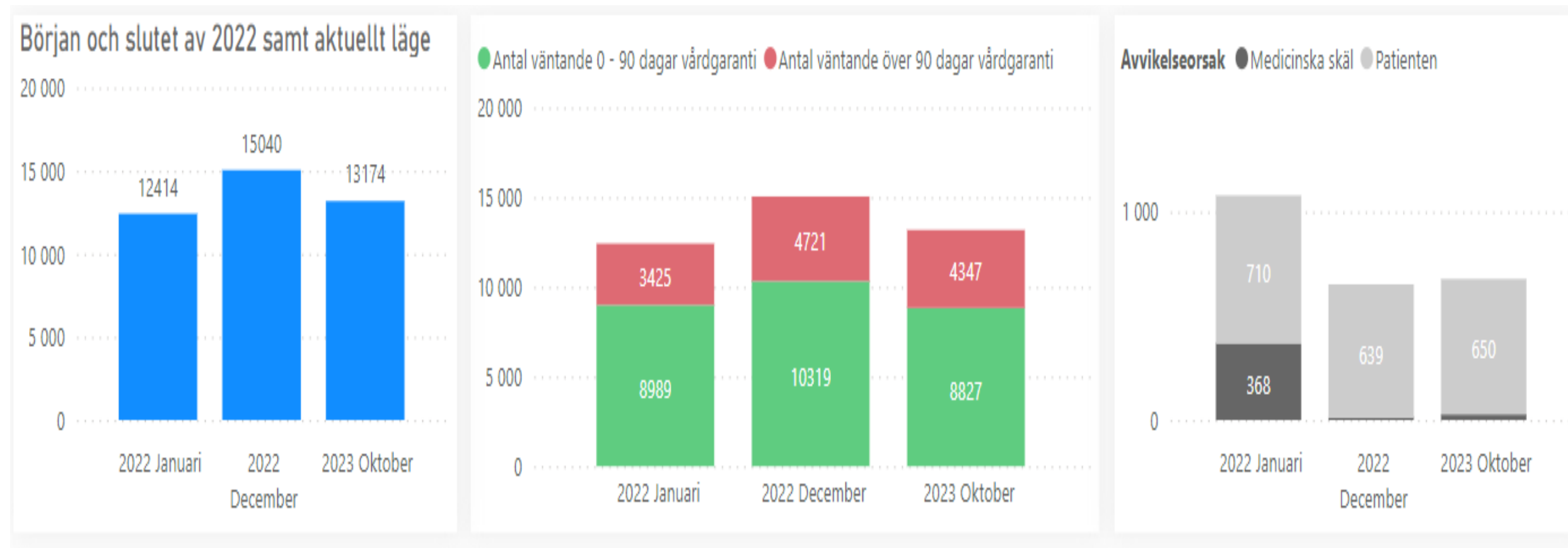


● Antal väntande 0 - 90 dagar ● Antal väntande 091 - 120 dagar ● Antal väntande 121 - 180 dagar ● Antal väntande 181 - 365 dagar ● Antal väntande över 365 dagar

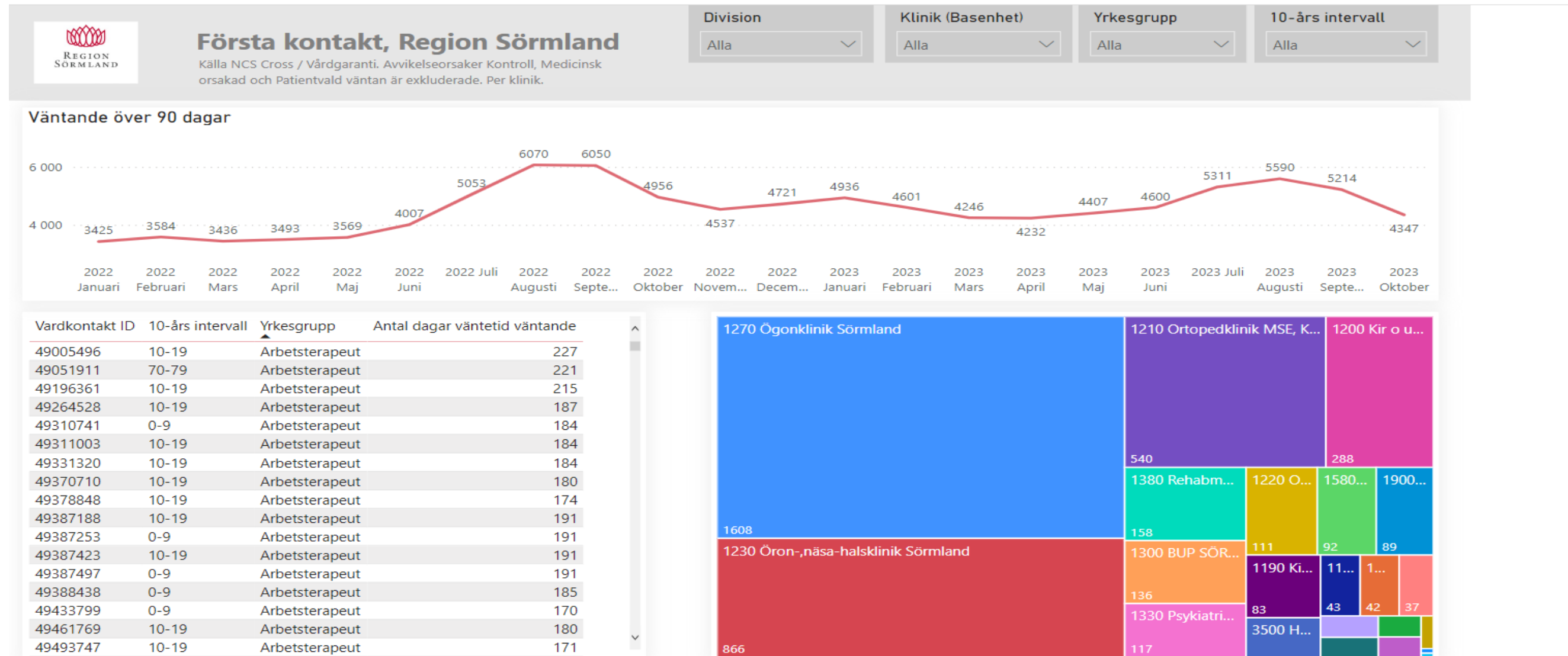


REGION
SÖRMLAND

Första kontakt forts...



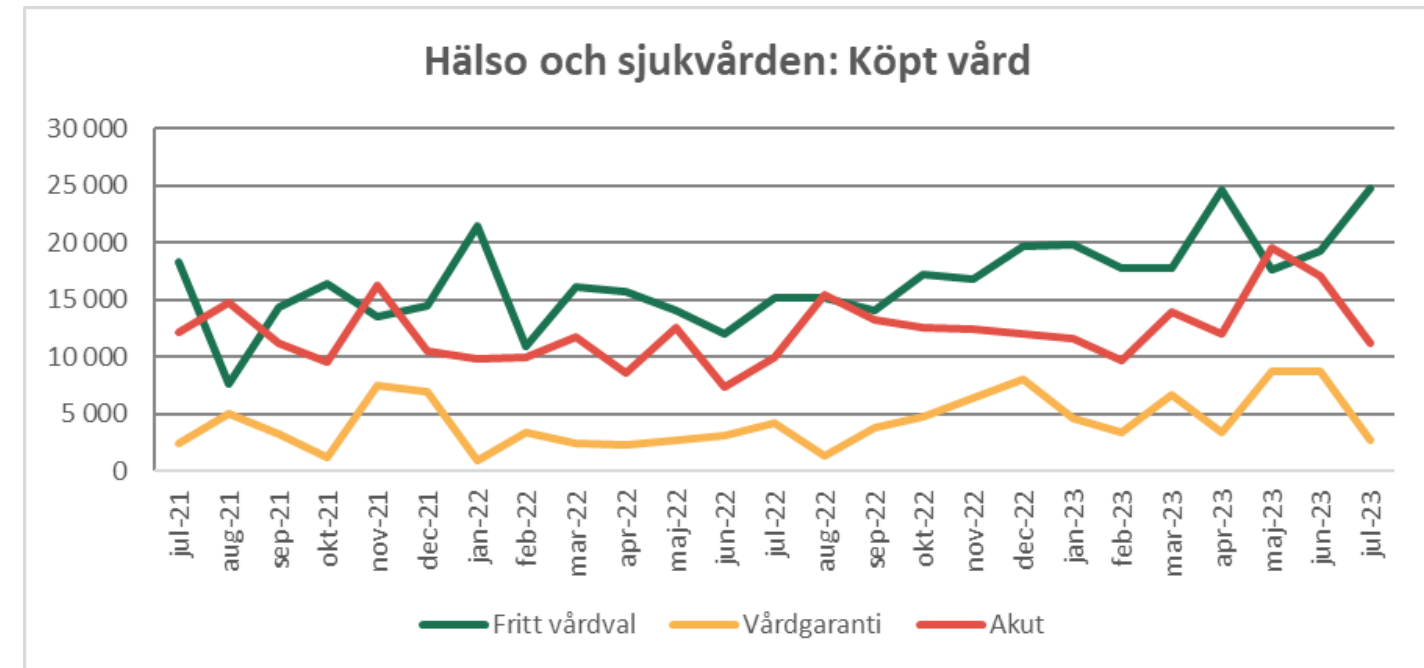
Första kontakt per klinik



Köpt vård

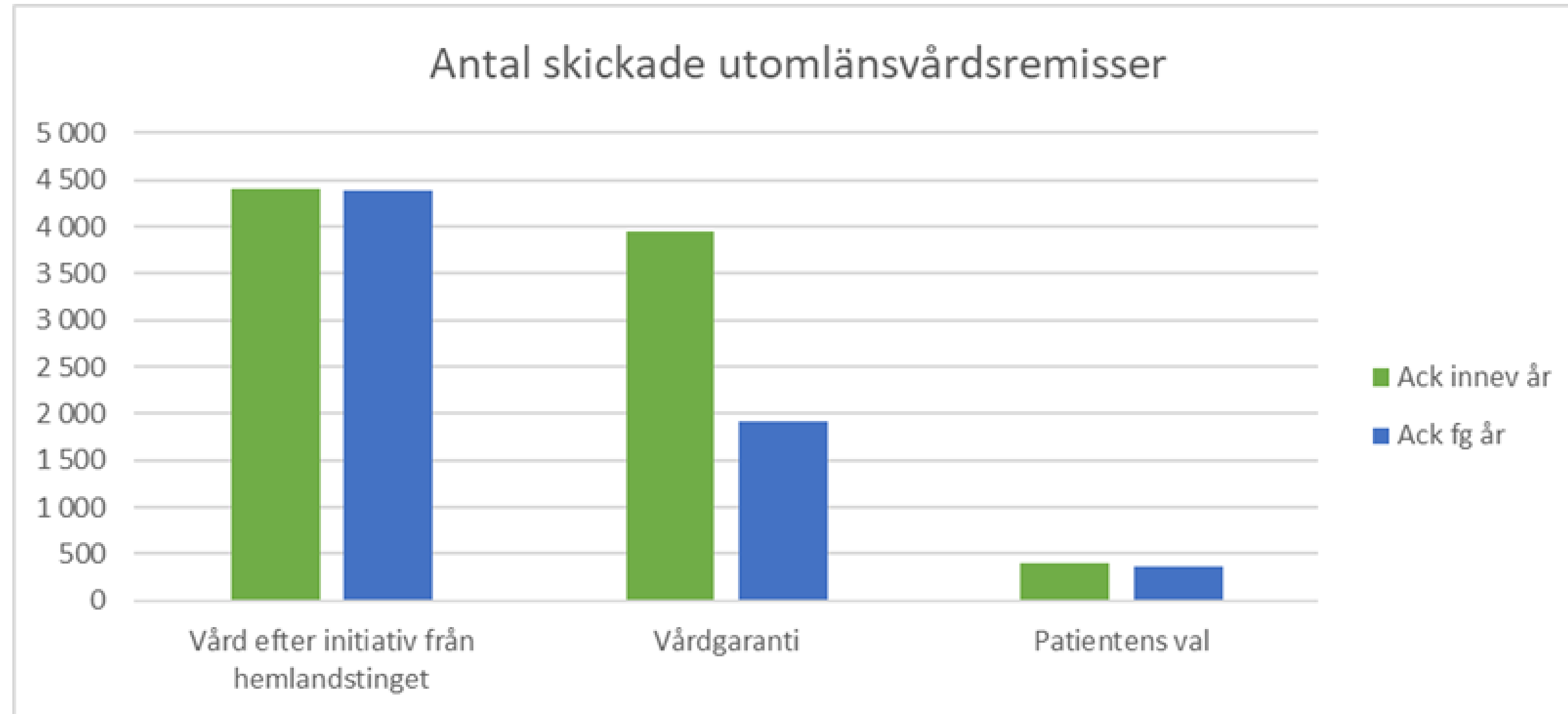
Kostnader per remissgrupp

Utfall tkr	Ack Utfall		Förändring		Avvikelse		Ack Utfall
	2023	2022	Diff	%	Budget	Diff	2019
Högspecialiserad vård	-470 559	-401 689	-68 870	17,1%	-377 427	-93 132	-344 096
Fritt vårdval	-141 631	-105 401	-36 230	34,4%	-106 820	-34 811	-133 724
Vårdgaranti	-38 386	-19 253	-19 133	99,4%	-1 922	-36 464	-10 103
Akut	-94 940	-70 137	-24 804	35,4%	-77 158	-17 782	-73 743
Summa	-745 516	-596 480	-149 036	25,0%	-563 327	-182 189	-561 665

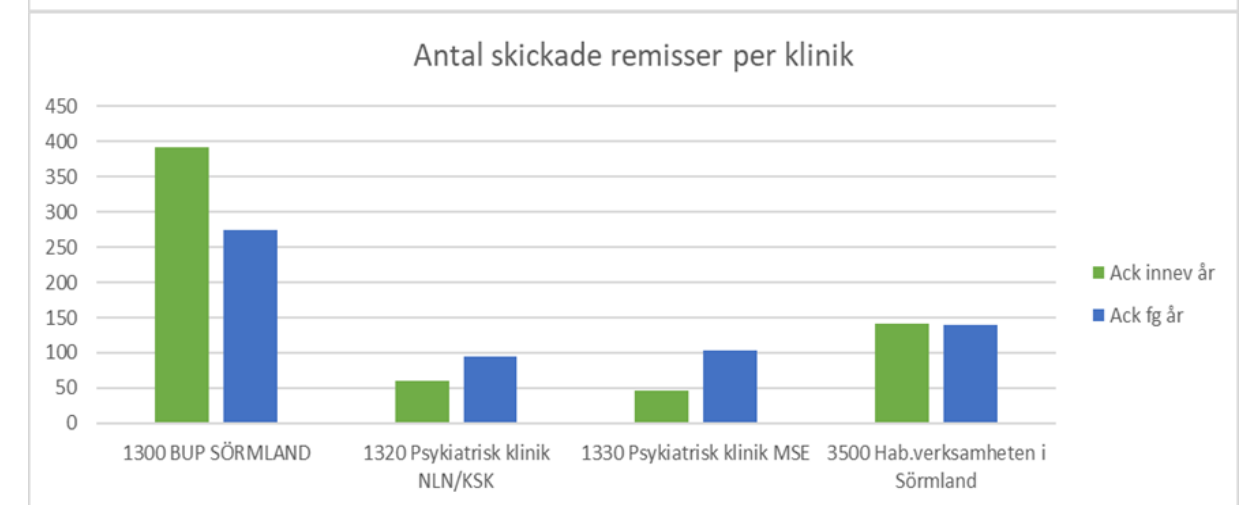
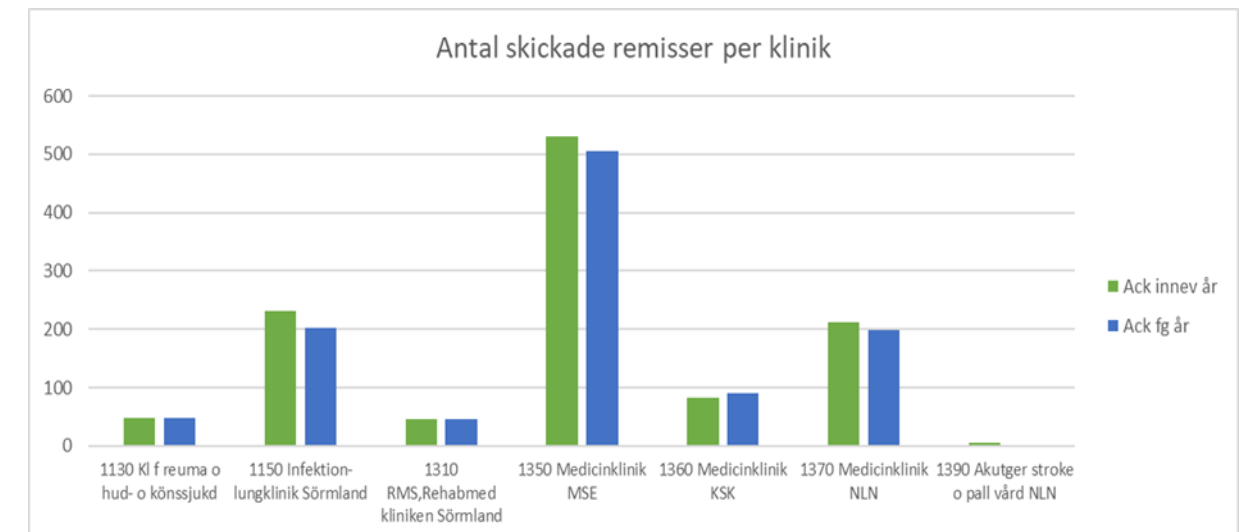
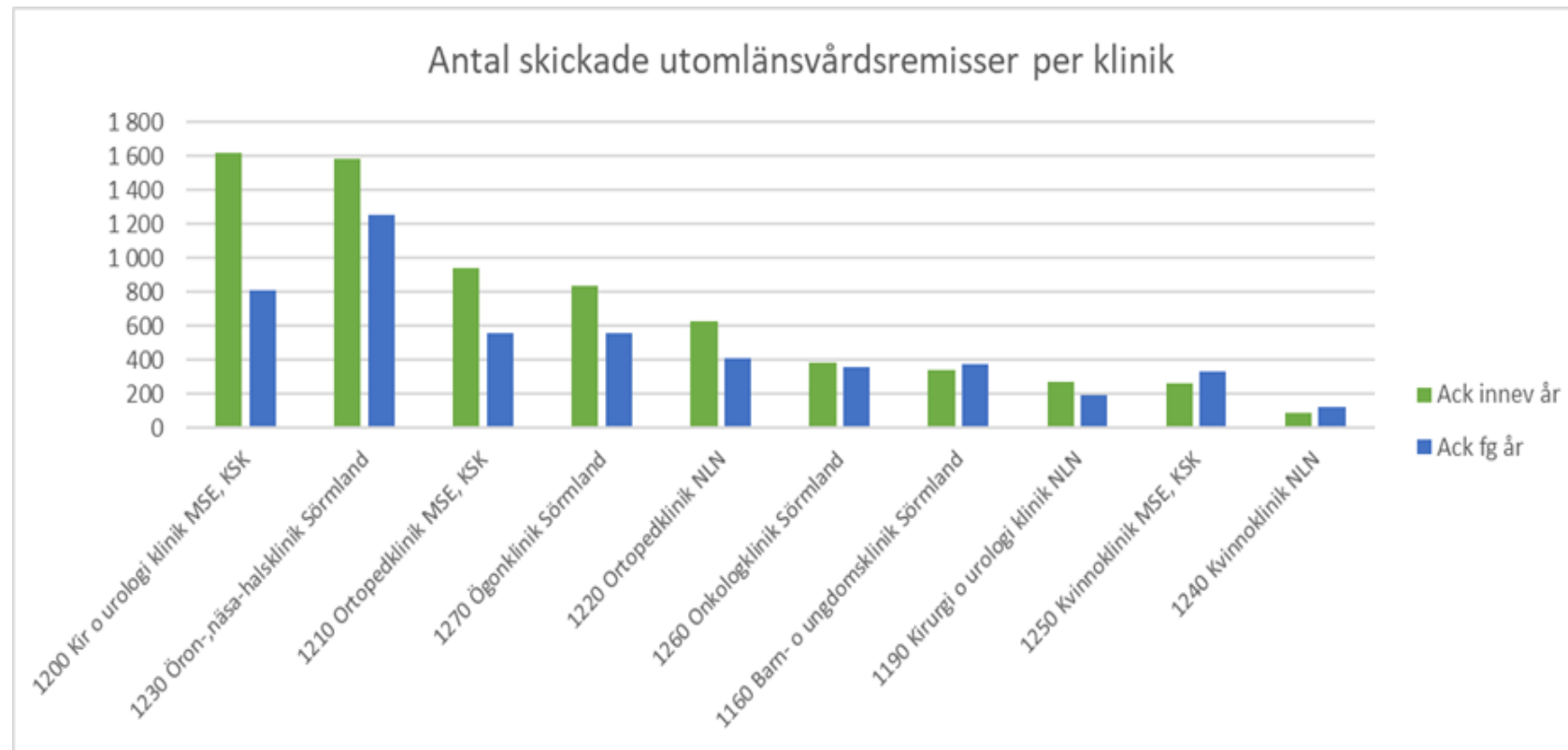


Köpt vård

Remisser



Antal skickade remisser per klinik



Icke sörmlänningar som får vård

Öppenvård för patienter ej bosatta i Sörmland					
Hemort	(flera objekt)	▼			
Månadsnamn	(flera objekt)	▼	ack okt		
Kolumnetiketter ▼					
Värden	2019	2020	2021	2022	2023
Antal Besök	30 866	24 280	35 463	28 258	26 503
Antal Kontakter	38 367	32 955	45 418	38 353	36 647
Antal Individer	13 631	11 307	16 567	13 889	12 094

Slutenvård för patienter ej bosatta i Sörmland					
Hemort	(flera objekt)	▼			
Månadsnamn	(flera objekt)	▼	ack okt		
Kolumnetiketter ▼					
Värden	2019	2020	2021	2022	2023
Avslutat vårdtillfälle	1 333	1 246	1 337	1 361	1 250
Antal individer	1 080	1 011	1 120	1 195	1 062

Nära vård

Nära Vård

Hur integreras specialistvården i Nära Vård-arbetet?

Leder för snabba utskrivningar till hemmet eller vård i kommunen till att en del patienter måste återkomma till sjukhusen? Statistik?



Helanslutna patienter och Insatspatienter -Vad är skillnaden?

Helanslutna SSIH-patienter;

Patienter med specialiserat vårdbehov, ofta palliativa, remitteras till oss och vi tar över helhetsansvaret för patienten, vi ansvarar då för "allt" som har med patientens hälsa att göra (frånsett tandhälsa).

Patienten kan ha kvarstående kontakter med remitterande klinik för tex behandlingar eller uppföljning

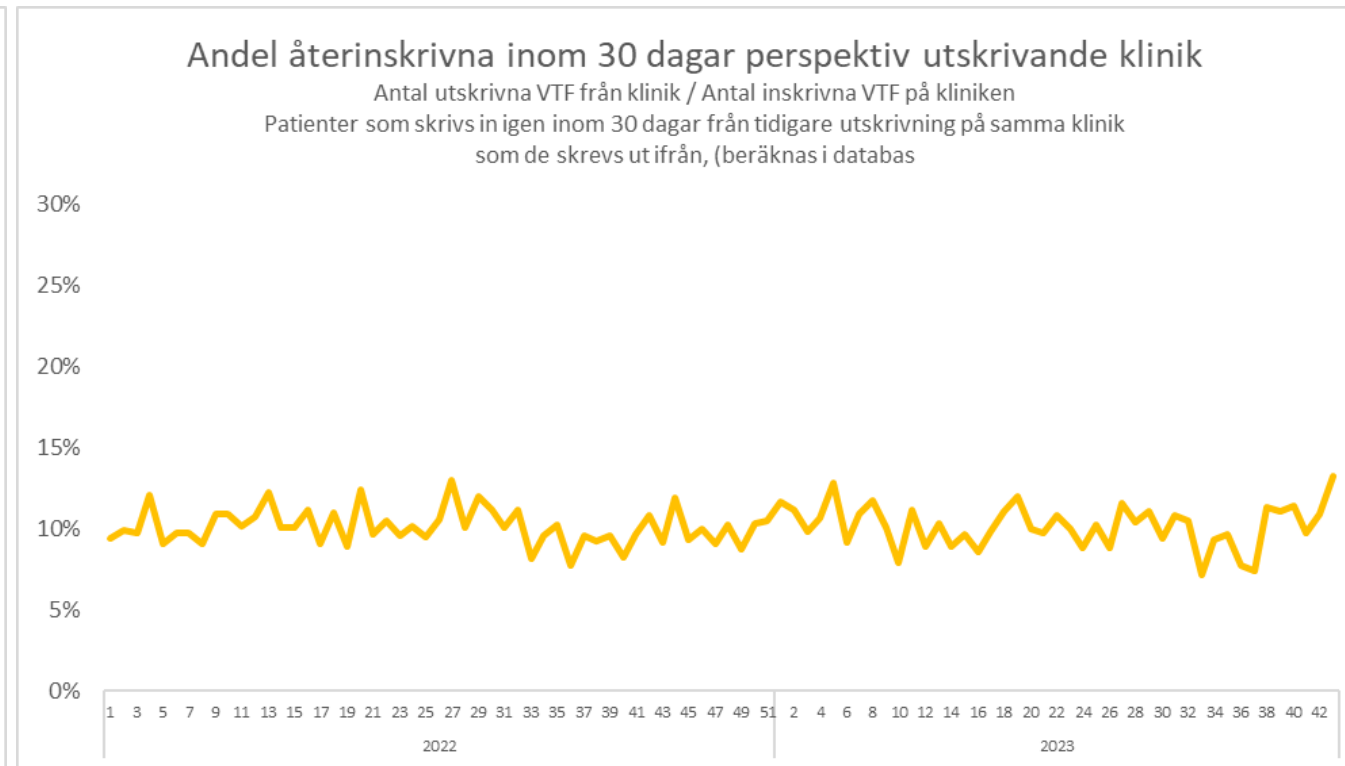
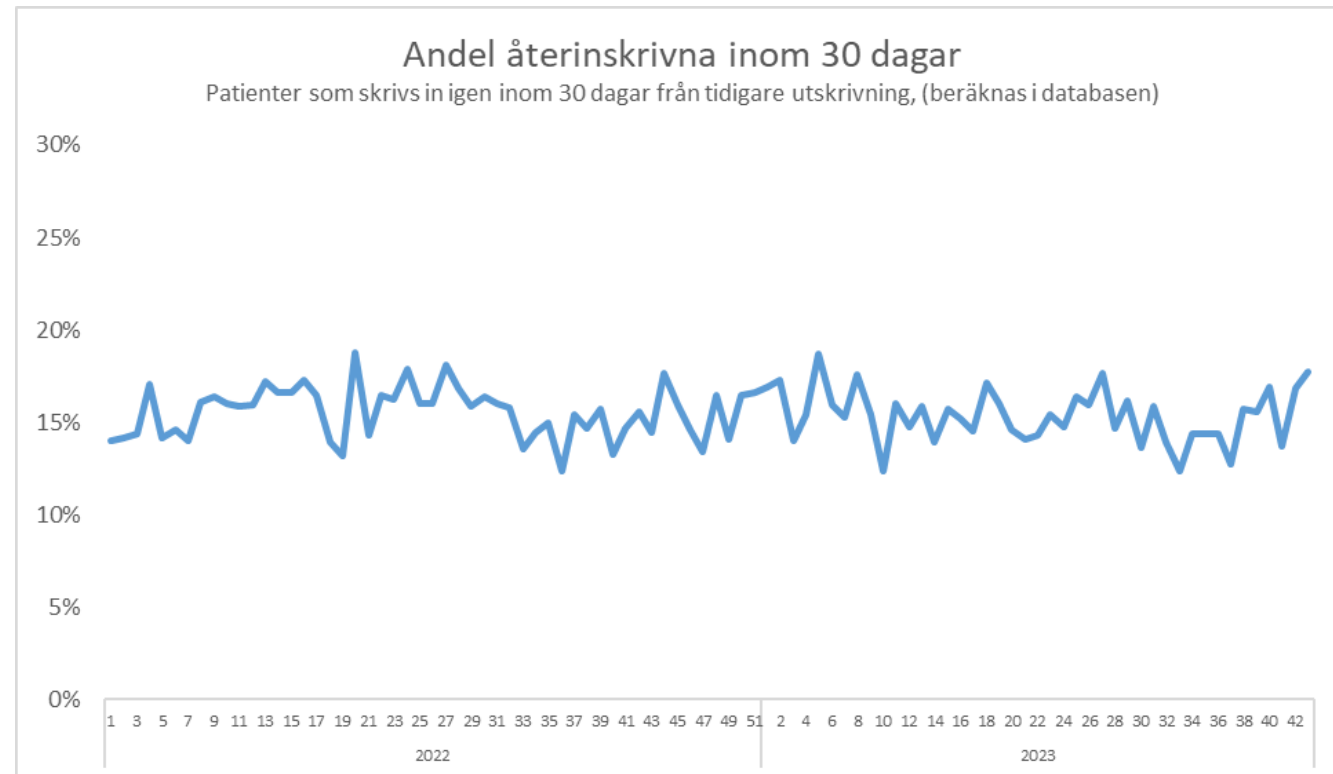
Insatspatienter;

Patienter med specialiserat vårdbehov, ibland kurativa och ibland tidigt palliativa, remitteras till oss för en avgränsad insats som är definierad både avseende tid och uppdrag, och som kan utföras av sjuksköterska (eller undersköterska) i patientens hem.

Läkaransvaret bibehålls av remittenten/remitterande klinik, vilka också är de som ansvarar för inskrivningsanteckning, ordinationer och uppföljning.

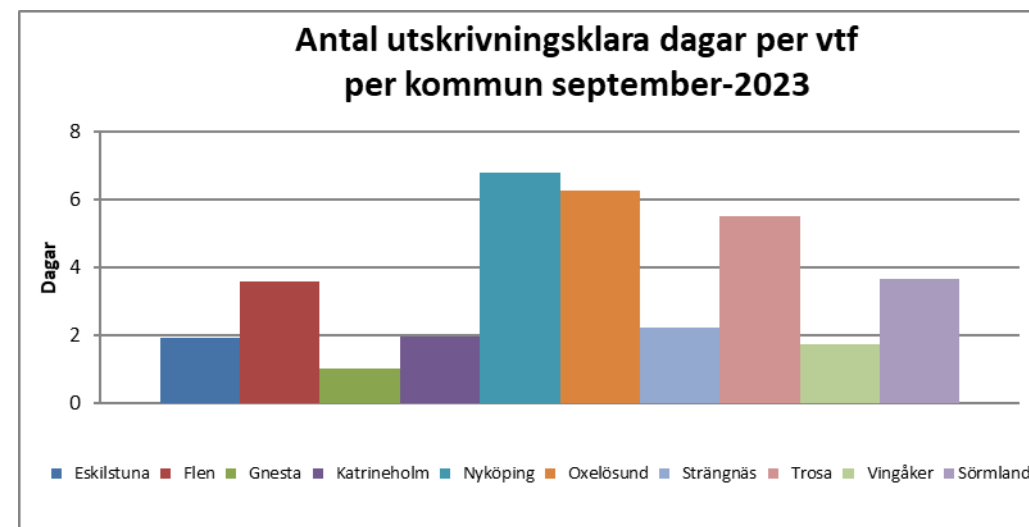
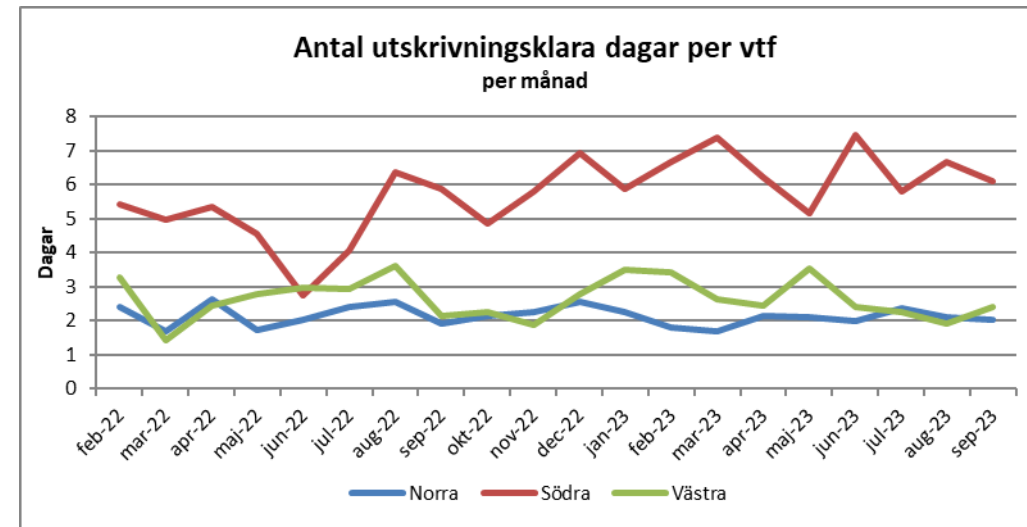
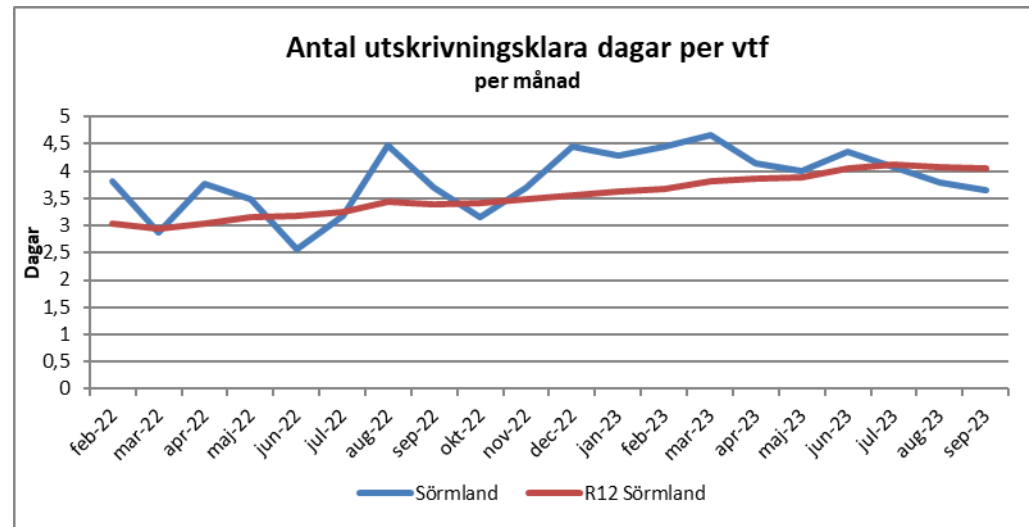


Återinskrivningar



Produktion och tillgänglighet

Utskrivningsklara



Produktion och tillgänglighet

Utskrivningsklara

	Eskilstuna	Flen	Gnesta	Katrinehol	Nyköping	Oxelösund	Strängnäs	Trosa	Vingåker	Sörmland
sep-22	1,7	3,2	2,4	1,1	7,1	6,8	2,2	2,9	1,0	3,7
okt-22	1,9	2,6	1,0	2,2	5,3	5,8	2,4	3,3	3,0	3,2
nov-22	1,6	2,5	1,0	1,0	7,5	3,0	3,0	3,1	2,4	3,7
dec-22	1,6	4,9	1,0	1,3	8,1	11,0	3,7	4,6	1,0	4,5
jan-23	1,6	5,0	3,3	1,2	7,1	4,9	3,1	3,0	3,3	4,3
feb-23	1,9	4,2	2,6	1,8	6,6	9,1	1,5	7,0	4,3	4,4
mar-23	1,9	2,6	2,5	1,5	6,5	13,4	1,3	2,4	4,9	4,7
apr-23	2,0	2,7	1,0	1,8	9,1	2,0	2,4	2,1	3,7	4,1
maj-23	1,4	3,7	2,2	1,6	6,0	3,3	2,6	4,2	6,4	4,0
jun-23	1,7	2,1	3,0	1,2	9,1	5,8	2,3	3,4	3,0	4,4
jul-23	2,3	3,2	3,0	1,7	7,4	4,2	2,5	3,8	3,0	4,1
aug-23	1,1	2,3	1,0	1,4	7,9	5,0	3,1	4,0	3,0	3,8
sep-23	1,9	3,6	1,0	2,0	6,8	6,3	2,2	5,5	1,7	3,6



REGION
SÖRMLAND

Kvalitet

Kvalitet

Hur ser resultaten ut i Nationella Kvalitetsregistret för Regionen och de olika klinikerna?



REGION
SÖRMLAND

Många register... 108 st

Register och källsystem

Namn	Senaste rapporterade mätperiod			
	Antal indikatorer ↑↓	År ↑↓	Kvartal ↑↓	Månad ↑↓
1177	3	2022	-	Apr - 2023
AmbuReg - kvalitetsregistret för svensk ambulanssjukvård	3	2021	-	-
Andningssviktregistret (Swedevox)	5	2023	-	-
Barnobesitasregister i Sverige (BORIS)	2	2020	-	-
Befolkningsstatistik, Statistiska Centralbyrån	3	2022	-	-
Bättre Beroendevård	2	2020	Q3 - 2021	-
Cancerregistret, Socialstyrelsen	22	2021	-	-
Dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret, Socialstyrelsen	2	2020	-	-
Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen	14	2022	-	-
Enkät om sjukdomsförebyggande åtgärder, Socialstyrelsen	4	2021	-	-
Folkhälsomyndigheten (FoHM)	2	2022	-	Aug - 2022
Graviditetsregistret	8	2022	Q3 - 2023	-
Handkirurgiskt kvalitetsregister, HAKIR	2	2022	Q2 - 2023	Aug - 2023
Hälsa- och sjukvårdsbarometern	16	2022	-	-
KPP-databasen, Sveriges Kommuner och Regioner	43	2021	-	-

Kvalitetsregister ECT	6	2022	Q3 - 2023	-
Kvalitetsregistret EVAS - Endovaskulär behandling vid akut stroke	2	2022	Q1 - 2023	-
Kvalitetsregistret för huvud- och halscancer	2	2022	-	-
Kvalitetsregistret InfCare HIV	1	2022	-	-
Kvalitetsregistret InfCareHepatit	3	2022	-	-
LKG-registret	17	2022	-	-
Luftvägsregistret	57	2022	-	Okt - 2023
Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen	9	2022	-	Apr - 2023
Makularegistret	6	2021	-	-
Medicinska födelseregistret, Socialstyrelsen	8	2021	-	-
Nationella Amputations- och protesregistret (SwedeAmp)	3	2021	-	-
Nationella diabetesregistret (NDR)	28	2022	Q3 - 2023	-
Nationella folkhälsoenkäten, Folkhälsomyndigheten	38	2022	-	-
Nationella kataraktregistret	3	2022	-	-
Nationella kvalitetsregistret för akut lymfatisk leukemi (ALL)	1	2022	-	-
Nationella Kvalitetsregistret för Infektionssjukdomar	13	2022	-	-
Nationella kvalitetsregistret för lymfom	2	2022	-	-

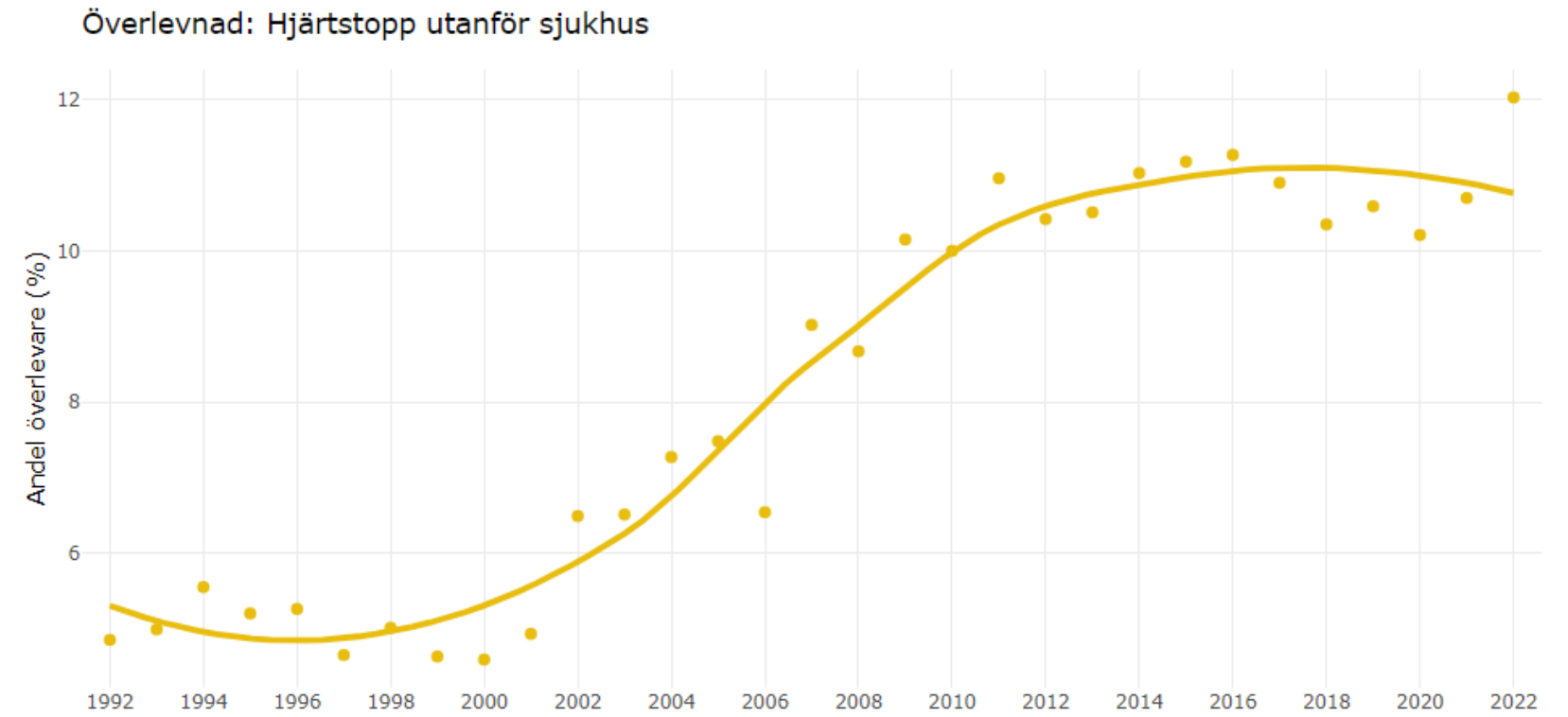
Och utöver det...

Hjärtstoppregister

Vård och Omsorgskollen

Nysam

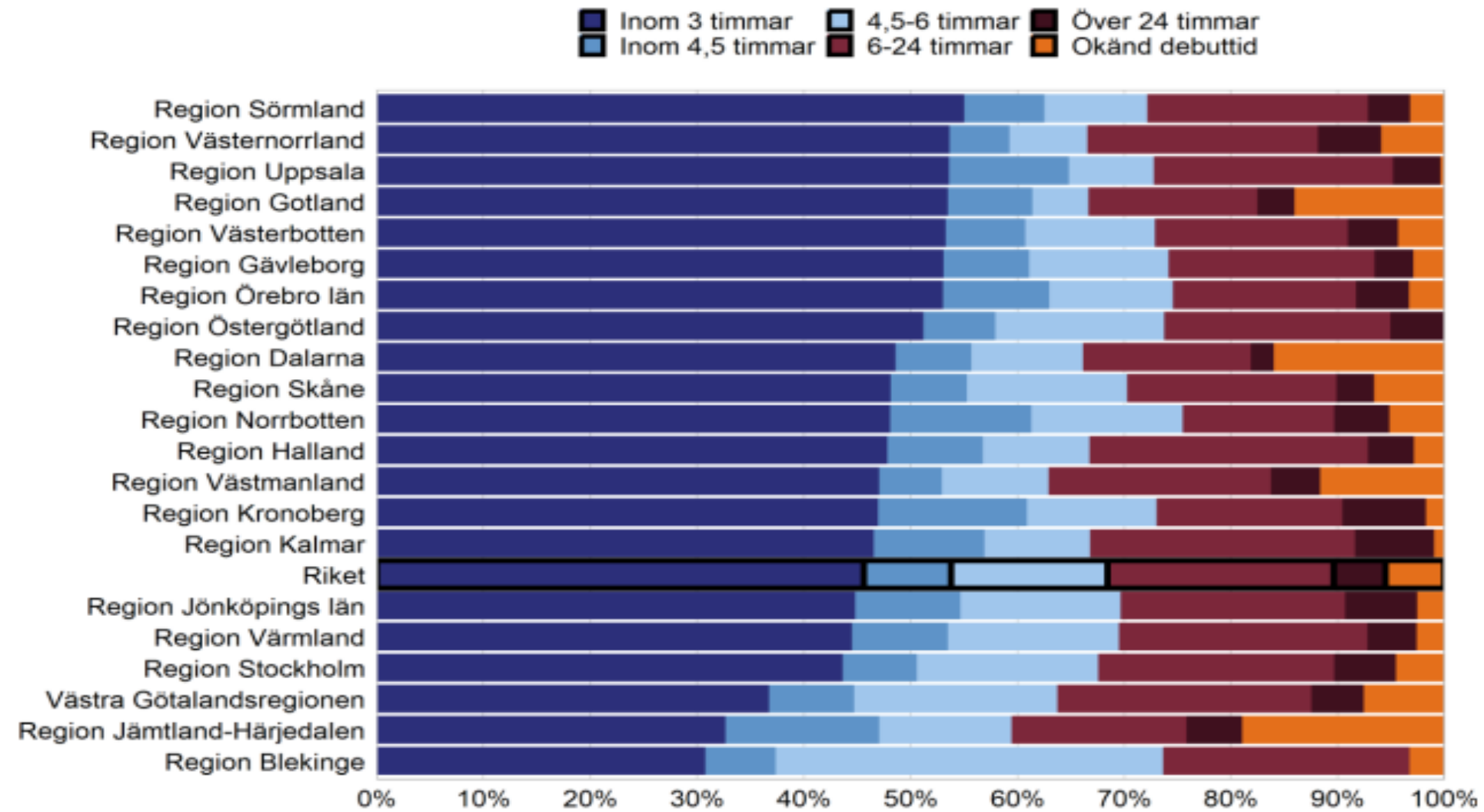
Med mera



Figur 1: Andel som överlever 30 dagar: Hjärtstopp utanför sjukhus

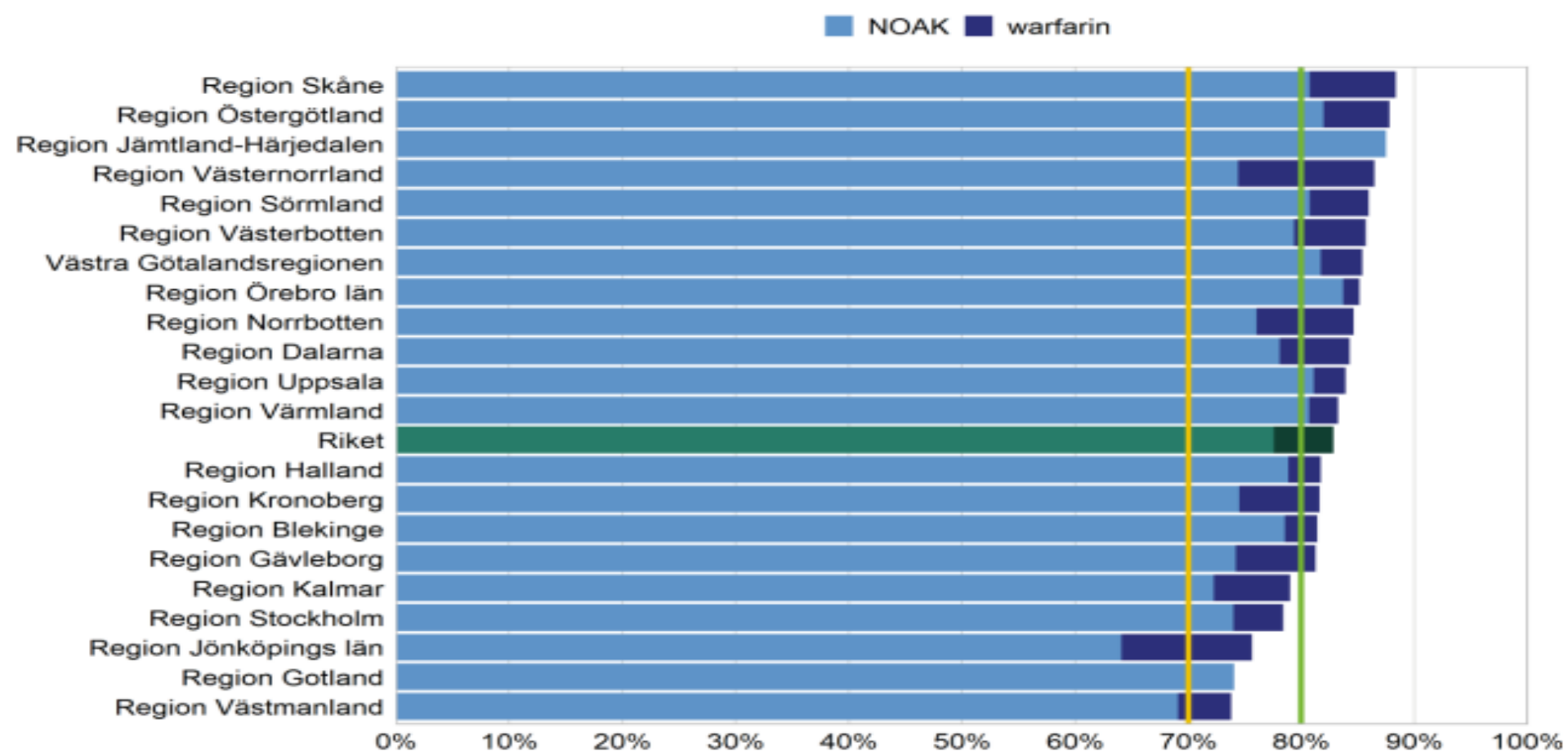
Riksstroke

Tid till sjukhus



Andel patienter, alla åldrar, med ischemisk stroke och förmaksflimmer som vid utskrivningen från sjukhus behandlades med perorala antikoagulantia (warfarin eller NOAK) per region 2022.

Antikoagulantibehandling



SWEDEHEART

- Bättre än eller lika med Rikssnitt
- Sämre än Rikssnitt
- Ej tillämpbar

Namn	↑↓	● Stockholm ↑↓	● Uppsala ↑↓	● Sörmland ↑↓	● Östergötland ↑↓	● Jönköping ↑↓	● Kronoberg ↑↓
Swedehearts kvalitetsindex för hjärtinfarktvård Önskat värde: Högt, Mätenhet: Index		2022 8,5 ↗	2022 6 ↘	2022 7,5 ↗	2022 6 ↗	2022 7,5 ↗	2022 6,5 ↗
Täckningsgrad för Swedeheart/Riks-HIA Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 96,2 % ↗	2022 90,5 % ↗	2022 93,1 % ↗	2022 90,4 % ↘	2022 92,9 % ↘	2022 94,5 % ↗
Rökstopp 11-13 månader efter hjärtinfarkt Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 55,7 % ↘	2022 52,5 % ↗	2022 37,9 % ↘	2022 42,9 % ↘	2022 49,4 % ↘	2022 55,3 % ↗
Deltagande i uppföljning efter hjärtinfarkt Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 90,6 % ↗	2022 88 % ↗	2022 92,4 % ↘	2022 87,6 % ↗	2022 91 % ↘	2022 94 % ↗
Akut öppnande av kranskärl inom rekommenderad tid vid större hjärtinfarkt Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 93,3 % ↗	2022 83,5 % ↘	2022 68,6 % ↗	2022 83,3 % ↘	2022 74,6 % ↗	2022 68,4 % ↗
Kranskärldröngen vid mindre hjärtinfarkt Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 87,7 % ↘	2022 94,1 % ↘	2022 91,8 % ↘	2022 86,2 % ↘	2022 83 % ↗	2022 76,9 % ↘
Akut öppnande av kranskärl vid större hjärtinfarkt Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 95,2 % ↗	2022 90,7 % ↘	2022 90,7 % ↘	2022 90,3 % ↘	2022 90,4 % ↘	2022 90,5 % ↗
Extra blodförtunnande läkemedelsbehandling vid hjärtinfarkt Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 97,2 % ↘	2022 96,8 % ↗	2022 97,3 % ↗	2022 96,5 % ↘	2022 98,7 % ↗	2022 97,2 % ↗
Fysiskt träningsprogram 11-13 månader efter hjärtinfarkt Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 13,1 % ↗	2022 9,2 % ↗	2022 13,5 % ↗	2022 9,2 % ↘	2022 4,5 % ↗	2022 4 % ↘



Svenskt Perioperativt Register - SPOR

- Bättre än eller lika med Rikssnitt
- Sämre än Rikssnitt
- Ej tillämpbar

Namn	↑↓	● Stockholm ↑↓	● Uppsala ↑↓	● Sörmland ↑↓	● Östergötland ↑↓	● Jönköping ↑↓
SPOR kvalitetsindex 3 - Collum Femoris (fraktur av lårbenshalsen) - opstart inom nationellt angivet tidsspänn, 24h Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 65,3 % ↘	2022 38,8 % ↘	2022 71,3 % ↗	2022 67,2 % ↘	2022 84,5 % ↗
SPOR kvalitetsindex 6 - Smärta, NRS ≤ 4, vid ankomst till postop (inom 1 timme) Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 67,5 % ↗	2021 UNK	2022 80,4 % ↗	2022 82,2 % ↗	2022 84,7 % ↗
SPOR kvalitetsindex 8 - Väntetid till elektiv operation – start inom 90 dagar Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 75,3 % ↘	2022 67,7 % ↘	2022 69,8 % ↗	2022 63,5 % ↘	2022 72,4 % ↗
Genomförda planerade operationer Önskat värde: Högt, Mätenhet: Antal		2022 70071 ↗	2022 19507 ↗	2022 7876 ↗	2022 12970 ↗	2022 12441 ↗
SPOR kvalitetsindex 1 - Följsamhet till checklista för säker operation Önskat värde: Högt, Mätenhet: %		2022 84,7 % ↗	2022 67,6 % ↗	2022 85,8 % ↗	2022 94,8 % ↗	2022 84,4 % ↗
SPOR Kvalitetsindex 2 - Akuta operationer med prioriterad start inom 2h – operationsstart inom angivet tidsintervall Önskat värde: Ej angivet, Mätenhet: %		2022 70,2 %	2022 63,7 %	2022 70,7 %	2022 66,8 %	2022 75,4 %

Resor till och från vården

Resor

Långa och dyra resor till specialistvården i Regionen skapar en stor orättvisa, men även en miljöbelastning. Pågår någon utredning omförändring av reseersättningen, avgiftsfria resor till specialistvård eller andra lösningar?

Pågår något arbete för att möjliggöra rätt till ledsagare vid sjukresa?



Svar från Emil Wiberg

verksamhetschef Serviceresor

- Dessa frågor gällande resandevillkor regleras i regionens Regelverk för sjukresor. Regelverket är beslutat av fullmäktige och samma regelverk har gällt sedan 2012.
- Vissa justeringar i samband med pandemin gjordes samt ändringar gällande ersättning för resa med egen bil.
- Det har också funnits ett uppdrag om en översyn av regelverket, men inte med utgångspunkt i de frågor pensionärsrådet inkommit med. Översynen har inte resulterat i några ändringar av regelverket och ligger nu på politisk nivå.



REGION
SÖRMLAND