

Vårdval Norrbotten, Uppföljning januari-augusti 2017

Dnr 03517-2017

Förslag till beslut

1. Uppföljningsrapport för Vårdval Norrbotten januari-augusti 2017 godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att göra en genomlysning av läkemedelsgenomgångar och återrapportera till regionstyrelsen.

Yttrande till beslutsförslaget

Norrbottningar ska ha tillgång till bra primärvård i hela länet. Resultaten för länets hälsocentraler varierar och resultaten visar att det är nödvändigt att uppnå förbättringar inom flera områden. Många hälsocentraler har bra telefontillgänglighet men det finns hälsocentraler som har bristande telefontillgänglighet. Beställaren har kontinuerlig dialog med aktuella hälsocentraler och förbättringar har skett. För två hälsocentraler har beställaren begärt rättelse med handlingsplan på hur man ska komma till rätta med telefontillgänglighet.

Hälsosamtalen ökar, men inte tillräckligt. Det är bekymmersamt att vissa hälsocentraler inte har kommit igång med hälsosamtalen trots påstötningar. Hälsosamtalen är viktiga sjukdomsförebyggande åtgärder och därför är det nödvändigt att fortsätta arbetet med att öka genomförandet av hälsosamtal.

Sammanfattning

Beställaren följer ett antal indikatorer som redovisas i delårs- och årsrapporter. Uppföljningen visar varierande resultat. Förbättringspotential finns inom telefontillgänglighet, kontinuitet för mångbesökare, arbete med levnadsvanor och dokumenterade läkemedelsgenomgångar. Antalet hälsosamtal har ökat, men fortfarande genomförs för få hälsosamtal. Utgångspunkten för hälsosamtalen är att genom att nå många kan hälsan i befolkningen påverkas. Beställaren för dialog kontinuerligt med verksamheten om områden med bristande resultat och låg måluppfyllelse. Rättelse har begärts från hälsocentraler med oacceptabelt låg telefontillgänglighet.

Ärendet

Vårdval Norrbotten infördes 1 januari 2010 och utgångspunkten är att invånarna själva skall ges möjlighet att välja hälsocentral. Alla aktörer i vårdvalet, oavsett driftsform, har samma uppdrag. De ska leverera en kvalitativt god primärvård utifrån regionens beställning. Hälsocentralerna ska erbjuda en trygg och säker vård och uppfylla samma krav på kvalitet, kompetens och tillgänglighet.

I Norrbotten finns totalt 31 hälsocentraler, av dessa drivs 27 i egen regi. Majoriteten av norrbottningarna (87 procent) får sin primärvård via Region Norrbottens hälsocentraler.

Länssnitt för telefontillgänglighet är 85 procent, vilket är på samma nivå som föregående år. Det finns en stor variation mellan hälsocentralerna. En tredjedel av hälsocentralerna redovisar mycket god telefontillgänglighet och har gjort det under en lång tid. Några hälsocentraler har haft stora bekymmer med telefontillgänglighet, till exempel Älvsbyns hälsocentral, Kalix hälsocentral och Björknäs hälsocentral. Beställaren har kontinuerlig dialog med aktuella hälsocentralers ledning och närsjukvårdens ledning angående telefontillgänglighet. Förbättring av telefontillgänglighet har skett efter aktivt förbättringsarbete. Samma positiva utveckling syns inte i Kiruna hälsocentralers resultat. Kiruna hälsocentral och även Råneå hälsocentral måste förbättra sin telefontillgänglighet. Beställaren har begärt rättelse med handlingsplan från dessa hälsocentraler.

Äldre patienter med många förskrivna läkemedel bör ha en årlig läkemedelsgenomgång. Resultaten visar att endast 18 procent av patienter 75 år eller äldre med fem eller fler uthämtade läkemedel hade en dokumenterad läkemedelsgenomgång. Resultaten beror delvis på bristande dokumentation på grund av omständlig registrering, men tydligt är att det finns förbättringspotential inom detta område. Bara en hälsocentral, Jokkmokks hälsocentral når målet 50 procent genomförda dokumenterade läkemedelsgenomgångar. Tio av länets hälsocentraler deltar i ett projekt där en klinikapotekare hjälper hälsocentralen med arbetet gällande läkemedelsförskrivning och uppföljning. Projektet startade under hösten 2016. Enligt delrapporten har klinikapotekare medverkat vid 505 läkemedelsgenomgångar på de utvalda hälsocentralerna. Delrapporten visar att läkemedelsgenomgångar som görs med hjälp av klinikapotekare ökar patientsäkerheten och medför ekonomiska besparingar. De tio hälsocentraler som deltar i projektet har marginellt ökat andelen dokumenterade läkemedelsgenomgångar. Orsaken kan vara att det inte varit fokus på dokumentation i journalen på det sätt som resultaten mäts.

Många olika undersökningar påvisar att patienter skattar kontinuitet högt. En indikator som följs i vårdvalet är läkarkontinuitet för patienter med många besök. Måttet beskriver hur stor andel av patienter med tre eller flera läkarbesök under en 12 månaders period som har haft minst 50 procent av läkarbesöken hos samma läkare. Länssnittet är 41 procent, målnivån är 50 procent. Resultaten varierar mellan 22 procent och 69 procent, en tredjedel av länets hälsocentraler når målet. Hälsocentraler med vakanser på läkartjänster har de lägsta kontinuitetsresultaten. Vakanser är dock inte enda orsaken till låg kontinuitet utan även hälsocentralens arbets sätt och prioritering har betydelse för resultaten.

Det finns förbättringspotential för dokumenterat levnadsvanearbete, resultaten förbättras långsamt.

Norrbottnens hälsosamtal är en riktad hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande intervention på befolkningsnivå med huvudsyfte att minska insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdom. Utgångspunkten för hälsosamtalen är att genom att nå många kan hälsan i befolkningen påverkas. Samtidigt kan personer med hög risk för sjukdom och förtida död identifieras och erbjudas adekvata åtgärder. Hälsosamtal skall erbjudas till alla listade som under året fyller 30, 40, 50 eller 60 år. Från januari 2017 erbjuds 50 och 60 åringar också provtagning av blodsocker och kolesterol. Sedan tidigare ingår mätning av vikt, BMI, midjemått och blodtryck för alla åldersgrupper. Antalet genomförda hälsosamtal var under perioden totalt 593. Totalt har hittills åtta procent av 60-åringar och sex procent av 50-åringar genomfört hälsosamtal på sin hälsocentral. Antalet genomförda hälsosamtal har ökat jämfört med samma period året före. Det är dock bekymmersamt att vissa hälsocentraler inte kommit igång med hälsosamtalen trots påstötningar. Generellt har antalet genomförda hälsosamtal varit lågt under sommarmånader vilket förefaller vara naturligt ur verksamhets synpunkt. Hälsosamtalen kommer även fortsättningsvis vara ett fokusområde för beställarens uppföljning av uppdraget inom vårdval.

Målet är att 80 procent av de som är inskrivna inom MHV får ett tidigt separat hälsosamtal. Snittresultat för länet är 71 procent, en tredjedel av hälsocentraler når målet. De hälsocentraler som haft lägsta resultaten visar en viss förbättring i sina resultat.

För BHV redovisas resultat för hembesök hos familjer med ett nyfött barn och depressionsscreening för nyförlösta. Länsnittet för hembesök hos familjer med ett nyfött barn är 65 procent, målet är 70 procent. Hälften av hälsocentralerna når målet, men nio hälsocentraler har resultat under 50 procent.

Depressionsscreening för nyförlösta ligger på 59 procent, målet är 90 procent i länet. Ingen av hälsocentraler når målet. Det finns anledning att se över målnivån. Det finns vissa undantag t.ex. annat modermål än svenska eller pågående behandling för psykisk ohälsa som gör att alla i målgruppen inte erbjuds depressionsscreening. Till viss del kan låga resultat förklaras av bristande dokumentation, men tydligt är att det också finns förbättringspotential på vissa hälsocentraler.

Bilagor:

Vårdval Norrbotten, Uppföljning januari-augusti 2017

Resultatbilaga

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef för Division Närsjukvård

Ekonomi- och planeringsavdelningen