

# Avtalsuppföljning VG Primärvård 2012

HSN3



## Sammanfattning

Den årliga uppföljningen av vårdcentralerna i Västra Götalandsregionen som Hälso- och sjukvårdsnämndernas kansli i Uddevalla (HSNK) gjort under 2012 har fokuserat på fyra angelägna områden; hälsofrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser, äldre, psykisk ohälsa samt läkemedel. Utöver detta beskrivs också i denna rapport vårdcentralernas arbete med BVC/familjecentraler, samverkan, telefontillgänglighet och bemanning.

Generellt kan sägas att hälsofrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser och psykisk ohälsa är två områden där många vårdcentraler inte har hittat struktur och rutiner i önskad omfattning. Så är det även i HSN3, trots att vårdcentralerna här genomsnittligt sett ligger högre än i regionen. Detta indikerar att utvecklingsbehoven inom dessa två områden är stora så gott som överallt.

I arbetet med äldre och läkemedelsavstämningar ligger vårdcentralerna i HSN3 något över det regionala snittet. Andelen hembesök till äldre över 75 år är däremot något färre.

Vårdcentralerna i HSN3 förskriver mer antibiotika än regionsnittet, men är bra på att följa REK-listan för läkemedel.

Arbetet med BVC har generellt sätt blivit bättre under året men fortfarande finns vårdcentraler som inte uppnår tillräckligt goda resultat vad gäller tidigt hembesök och föräldrastöd i grupp.

Andelen av alla samtal som besvaras av vårdcentralerna samma dag är generellt sett hög, bara två vårdcentraler når inte upp till 95 % som är gränsen för den målrelaterade ersättningen.

Resultatet för HSN3 visar att det finns stora variationer mellan vårdcentralerna. Resultaten ser också olika ut mellan de olika fokusområdena inom en och samma vårdcentral. Några vårdcentraler brister fortfarande i sina registreringsrutiner och resultaten blir därför något osäkra.

## Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnderna tecknar kontrakt med vårdgivarna och skall följa upp dessa minst en gång per år. Syftet med uppföljningen är att kontrollera att vårdcentralen uppfyller de krav som Krav- och kvalitetsboken föreskriver. Den årliga uppföljningen görs av Hälso- och sjukvårdsnämndernas kansli (HSNK). Medicinsk rådgivare från den Medicinska revisionsenheten inom Vårdvalsenheten deltar vid behov.

## Metod och material

Respektive lokalkontor inom HSNK har genomfört den årliga uppföljningen i dialog med verksamhetschef på vårdcentralen. Samtliga vårdcentraler har följts upp under period augusti till och med november 2012. Inom några nämndområden har ett antal vårdcentraler valt att ha en gemensam uppföljning med HSNK.

Utgångspunkt för dialogen var en i förtid utskickad regiongemensam mall, som tagits fram av HSNK. Syftet med en gemensam mall var att den årliga uppföljningen skulle ha samma innehåll i hela regionen.

Den gemensamma mallen utgick ifrån fyra angelägna frågeområden; **hälsofrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser, äldre, psykisk ohälsa samt läkemedel**. Tyngdpunkten i uppföljningen har varit utfallet av utvalda kvalitetsindikatorer, kopplade till ovan nämnda frågeområden, som vårdcentralen registrerar. Data till diagrammen är utplockad under november månad.

Utfallet av indikatorerna återfinns i SPEAR som är uppföljningsverktyget där vårdgivarna kan följa sitt utfall av de uppföljningsindikatorer som finns specificerade i Krav- och

kvalitetsboken. Alla vårdcentraler har tillgång till samma information och kan därmed jämföra sitt eget resultat med andras. HSNK följer kontinuerligt vårdcentralernas värden och uppnådda resultat i SPEAR.

I rapporten beskrivs varje område utifrån ett antal utvalda indikatorer. Resultat från uppföljningen redovisas i diagram såväl som i text. Diagrammen belyser tre aspekter; spridning mellan vårdcentraler inom nämndområdet, utvecklingen över tid, samt spridning mellan regionens nämnder.

Följande indikatorer har särskilt diskuterats i uppföljningen:

- ◆ Motiverande samtal
- ◆ Antal FaR utskrivna per 1 000 listade
- ◆ Audit vid samtal om alkoholvanor
- ◆ Andel listade  $\geq 75$  år där läkemedelsavstämning har genomförts
- ◆ Andel hembesök/hemsjukvårdsbesök individer 75 år eller äldre
- ◆ Antal listade personer med depression som erhållit psykosociala/-terapeutiska insatser
- ◆ Förskrivning av antibiotika
- ◆ Följsamhet till REK-listan

Vårdcentralerna har även under dialogmötet redogjort för aktuell bemanning, aktualitet i Tillgänglighetsdatabasen (TD) samt hur samverkan sker i de grupperingar där vårdgivarna ska medverka, bland annat enligt Närområdesplanen.

### Målrelaterad ersättning för kvalitet

För 40 av totalt 140 stycken indikatorer ges en ersättning vid uppnått mål.

Nedanstående tabell visar hur vårdcentralerna i HSN3 når möjlig målrelaterad ersättning. Vårdcentralerna registrerar i allt högre grad vilket ger en ökad ersättning.

Av de indikatorer som särskild följs upp är tre ersättningsberättigade. Det är Audit vid samtal om alkoholvanor, Fysisk aktivitet på recept samt Läkemedelsavstämning för äldre patienter.

HSN	Kr/poäng Maj	Kr/poäng Nov	Förändring nov/maj	Andel av möjligt utfall nov
1	15,08	15,76	4%	63%
2	14,98	15,26	2%	61%
3	14,25	14,28	0%	57%

Utfallet per poäng i genomsnitt för vårdcentralerna i respektive nämndområde.

### Vårdcentraler i nämndområdet

I nämndområde Trestad finns 19 vårdcentraler. Storlek och driftsform framgår av nedanstående tabell:

	Antal	Genomsnittlig listning (2012-11-30)
Vårdcentraler	19	8 286
varav privata	10	7 920
varav offentliga	9	8 692

För listning per vårdcentral samt utvecklingen avseende listning under perioden 2010-2012 se bilaga.

## Resultat av uppföljningen

### Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser

Hälsofrämjande förhållningssätt innebär att informera, stödja och motivera individer att ta eget ansvar för sin hälsa och förbättra den. Sjukdomsförebyggande insatser innebär att råd om levnadsvanor integreras i de riktade insatser som vården ger för att förebygga och behandla sjukdom. Insatserna ska särskilt riktas mot tobak, alkohol/droger och övervikt/fetma.

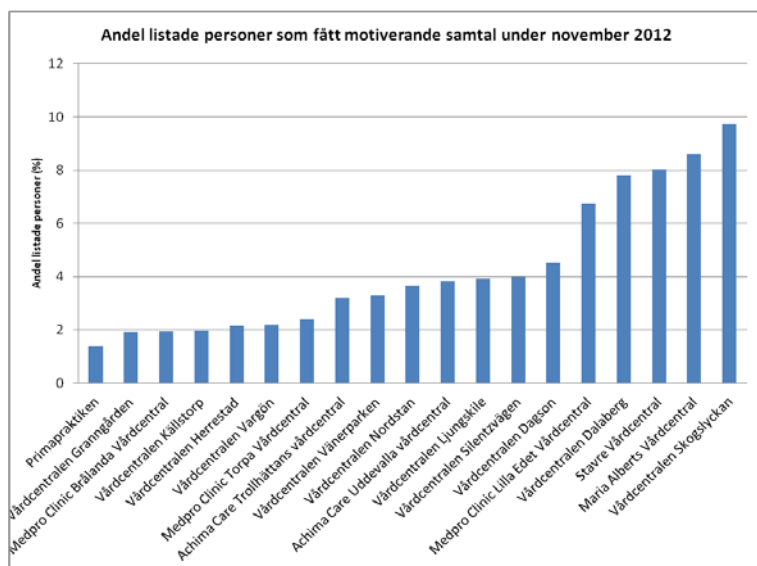
### Motiverande samtal

Detta arbetssätt utgår från metoden Motiverande Intervju (MI). Metoden används av flera yrkesgrupper på vårdcentralen och har visat sig vara en framgångsrik metod när det gäller att påverka bland annat levnadsvanor.

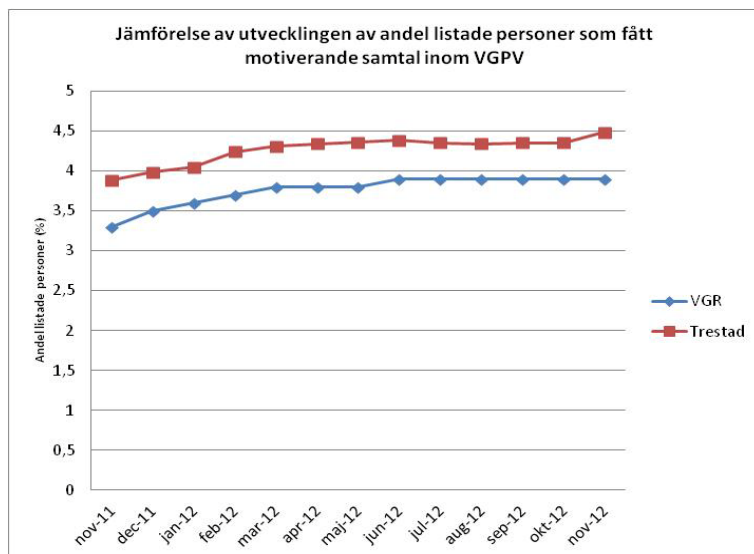
### Resultat

Motiverande samtal visar låga siffror i Spear och det är en stor spridning mellan vårdcentralerna. Vårdcentralen Skogslyckan registrerar flest samtal, knappt 10% och Primapraktiken lägst på drygt 1%. Medianvärdet är ca 3,5%. Det genomsnittliga värdet för vårdcentralerna i HSN3 ligger strax över snittet i regionen.

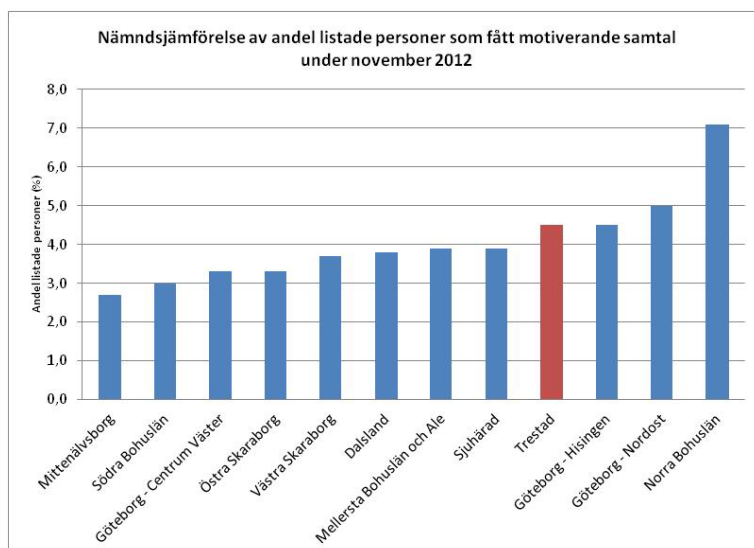
En anledning till det låga resultatet kan vara att det varit en osäkerhet om när motiverande samtal ska registreras. Det har också funnits en osäkerhet om vad som räknas som ett motiverande samtal. Vissa vårdcentraler arbetar inte med det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet på ett strukturerat sätt. Så gott som alla vårdcentraler har någon eller några av personalen som gått utbildning i MI.



Figur 1: Diagrammet visar andelen listade personer som har fått motiverande samtal. Resultatet visar på en spridning mellan vårdcentralerna med ett maxvärde på 9,75% och ett minvärde på 1,37%. Medelvärdet är 4,48% och medianvärdet är 3,66% vilket antyder att det ligger en tyngd på extrema observationer med relativt höga värden som drar upp medelvärdet.



Figur 2: Vid jämförande av utvecklingen av andel listade personer som har fått hälsofrämjande motiverande samtal ser vi att Trestad ligger något över regionens snitt. Båda områdena har liknande stagnerande utveckling.



Figur 3: Vid en jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestads medelvärde ligger i det övre skiktet vid jämförelse med övriga nämnder.

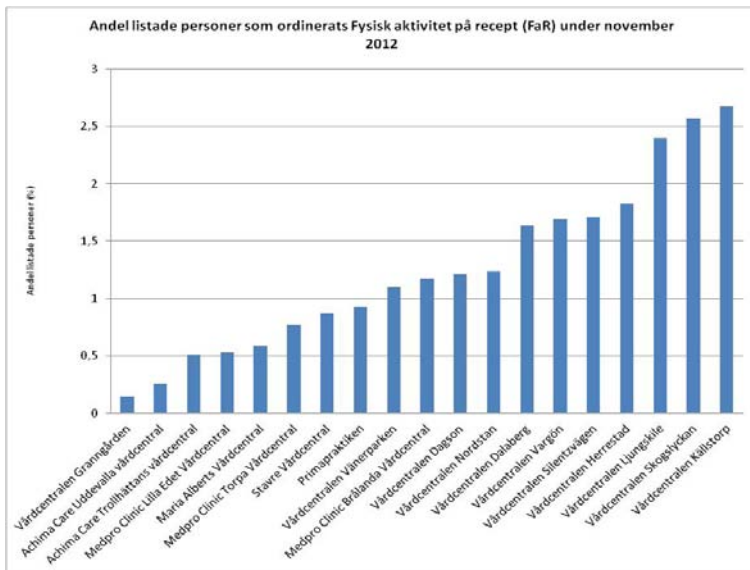
### Fysisk aktivitet på recept (FaR)

Fysisk aktivitet på recept startade år 2000 som en del i kampanjen ”Sätt Sverige i rörelse” och var hälso- och sjukvårdens bidrag till detta. FAR används idag som hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärd men även som ett komplement till läkemedel eller istället för läkemedel.

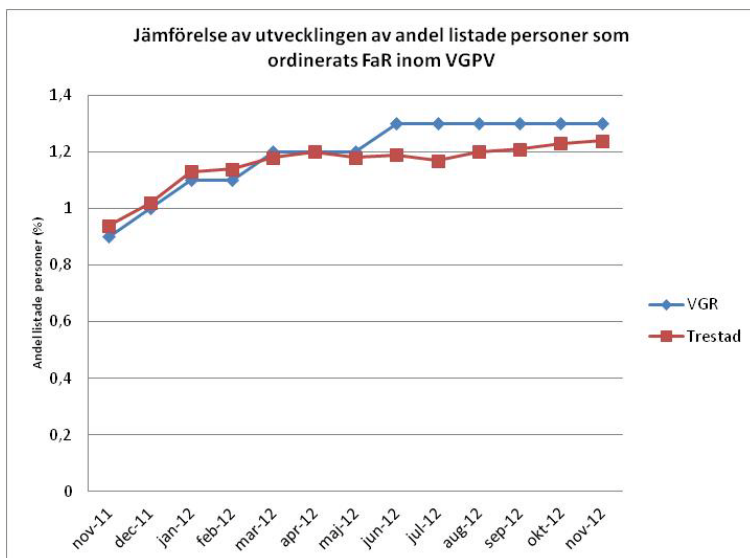
### Resultat

Det är stor spridning mellan vårdcentralerna trots att resultaten är låga. Vårdcentralen Källstorp skriver ut flest FAR, knappt 3 % och Vårdcentralen Granngården minst, endast 0,15 %. Medianvärdet är knappt 1,2 %. Gränsen för den målrelaterade ersättningen är 1% och det är 11 av vårdcentralerna i HSN3 som når upp till det resultatet. HSN3 ligger något under det regionala genomsnittsvärdet. Utvecklingen visar på en ökning av antalet recept både i regionen och i HSN3 men nivån är fortfarande låg.

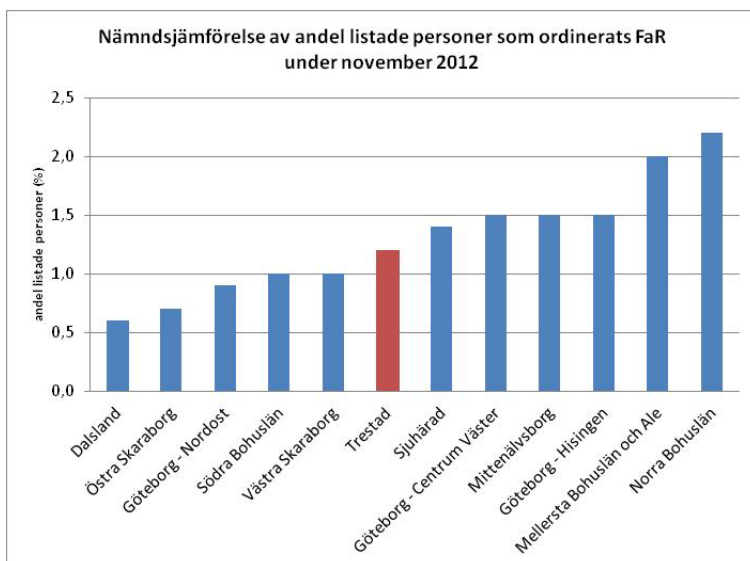
Flera verksamhetschefer beskrev att personalen motiverar och följer upp fysisk aktivitet i patientbesöket men utan att skriva recept. Det råder också en osäkerhet om hur man skriver ut recept.



Figur 4: Diagrammet visar andel listade personer som ordinerats fysisk aktivitet på recept vid vårdcentraler i Trestad. Resultatet visar på spridning mellan vårdcentralerna med maxvärde på 2,67% och minvärde på 0,15%. Medelvärdet är 1,24% och medianvärdet är 1,17%, vilket indikerar få extrema observationer och liten snedvridning av medelvärdet.



Figur 5: Till vänster ser vi utvecklingen av andel listade personer som ordinerats fysisk aktivitet på recept.. Trestad ligger precis under regionsnittet men följer en liknande positiv trend.



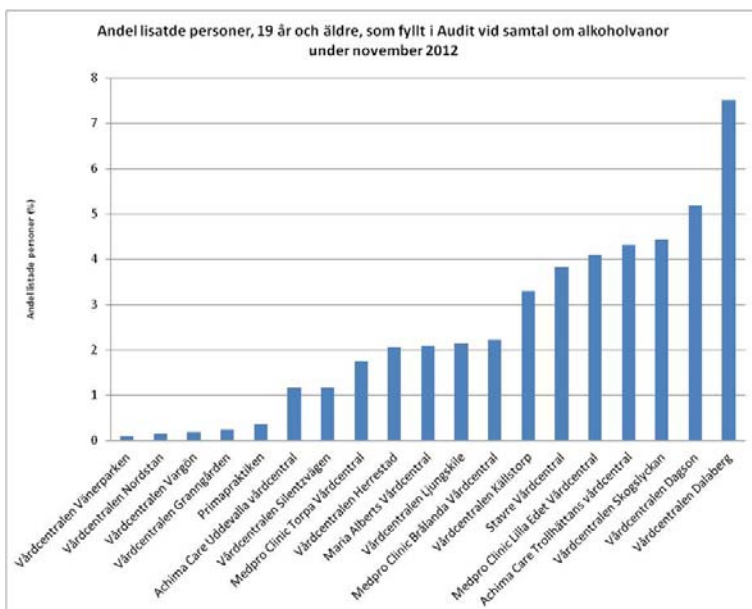
Figur 6: Vid en jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestads medelvärde ligger i mittskiktet vid jämförelse med övriga nämnder.

## Audit vid samtal om alkoholvanor

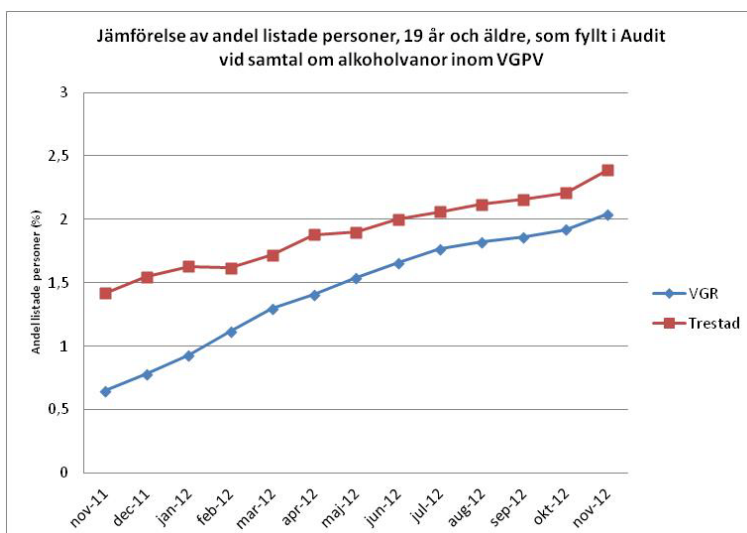
Audit är ett hjälpmedel i att identifiera patienter som har riskbruk, skadligt bruk eller är beroende av alkohol. Att använda Audit är bara ett första steg i syfte att hjälpa patienter att minska alkoholrelaterade hälsoproblem och risker.

### Resultat

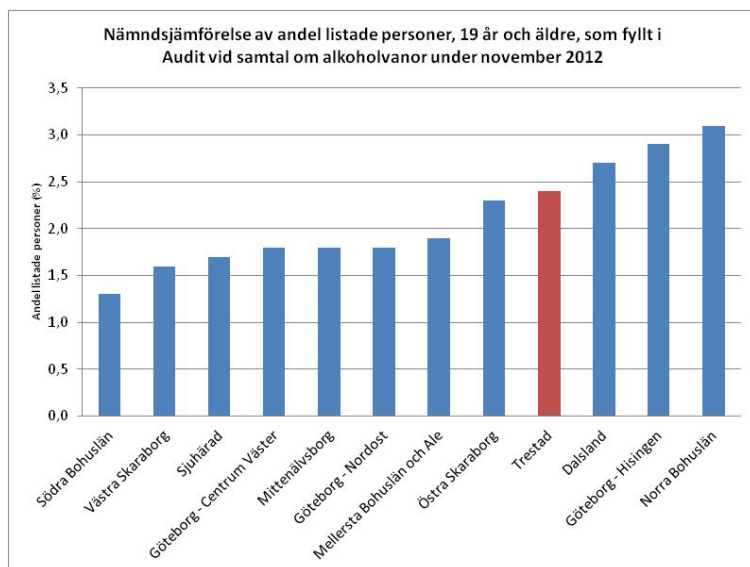
En målrelaterad ersättning utgår till vårdcentraler där minst 1 % av alla listade över 19 år har fyllt i en Audit. I HSN3 når 14 av vårdcentralerna upp till det resultatet. Vårdcentralen Dalaberg har det högsta resultatet med ca 7,5 % och Vårdcentralen Vänerparken det lägsta med 0.1 %. Medianvärdet är ca 2%. Det genomsnittliga resultatet ligger över det regionala snittet och utvecklingen har varit positiv. Snittvärdet har ökat från ca 1,4 % till ca 2,4 % under året. Totalt sett används Audit i liten omfattning och få vårdcentraler gör det strukturerat. Många av vårdcentralerna anser att det är svårt att använda verktyget och känner sig obekväma med metoden. Att fråga patienter om alkoholvanor upplevs som känsligt.



Figur 7: Diagrammet visar andel listade personer som har fyllt i Audit vid samtal om alkoholvanor. Spridningen är stor med ett maxvärde på 7,51% och ett minvärde på 0,1%. Medelvärdet är 2,39% och medianvärdet är 2,1%, vilket vi kan tolka som att spridningen är jämnt fördelad.



Figur 8: Diagrammet visar utvecklingen av andelen listade personer som har fyllt i Audit vid samtal om alkoholvanor. Trestad ligger på en högre nivå än regionsnittet och de båda följer i stort samma positiva trend.



Figur 9: Vid jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestads medelvärde ligger i det övre skiktet vid jämförelse med övriga nämnder.

## Äldre

Enligt Krav-och Kvalitetsboken ska vårdcentralens verksamhet organiseras så att behov av hälso- och sjukvård hos äldre, patienter med sammansatta vårdbehov, kroniskt sjuka samt personer med funktionsnedsättning särskilt kan tillgodoseas. Vårdcentralen ska särskilt beakta att god tillgänglighet och kontinuitet tillförsäkras dessa målgrupper.

## Läkemedelsavstämning

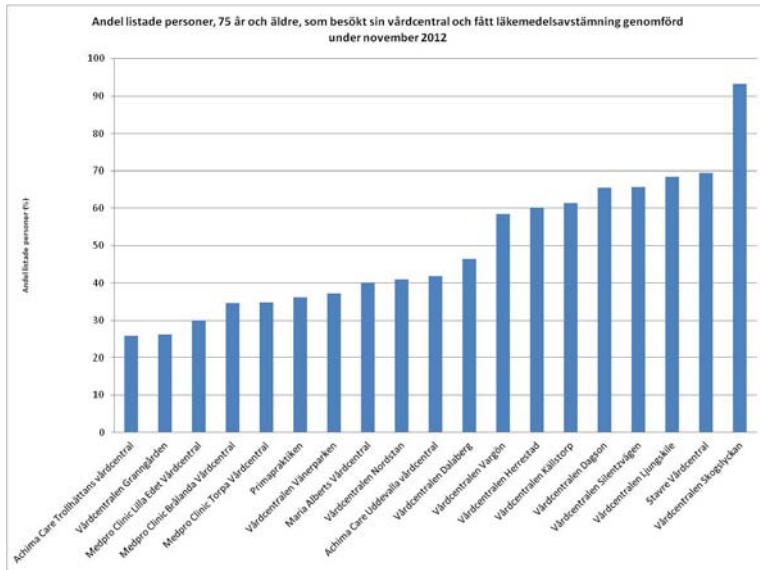
Enligt Krav-och kvalitetsboken ska läkemedelsavstämning – översyn av patientens läkemedelsbehandling - genomföras minst en gång per år för patienter som är 75 år eller äldre, för att säkerställa god kvalitet i äldres läkemedelsterapi. Läkemedelsavstämning ska även utföras för patienter, oavsett ålder, med många läkemedel. Antalet läkemedelsrelaterade problem ökar med antalet läkemedel.

Regionens strategi för läkemedelsbehandling för äldre finns beskriven i ”Regional handlingsplan för äldre och läkemedel”, där det övergripande målet är: ”Högsta möjliga livskvalitet genom en ändamålsenlig, dokumenterad och kostnadseffektiv läkemedelsbehandling i samsyn mellan patient och förskrivare”.

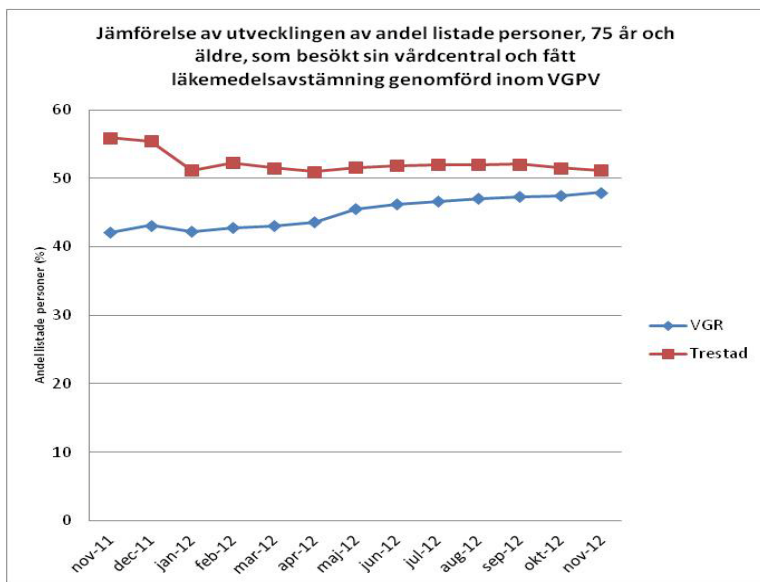
## Resultat

Det är en stor spridning mellan vårdcentralerna i HSN3. Vårdcentralen Skogslyckan gör flest läkemedelsavstämmningar med drygt 93 % och Achima Care Trollhättan ligger lägst med knappt 26 %. Medianvärdet är på knappt 42 %. Vårdcentralerna i HSN3 ligger över det regionala snittet men skillnaden har minskat under året. Några av vårdcentralerna med lågt resultat anger att de inte registrerat avstämmningarna på rätt sätt. Läkemedelsavstämning finns som krav i Krav- och Kvalitetsboken och det utgår målrelaterad ersättning för de som når ett resultat över 30 %. I HSN3 är det bara Achima Care Trollhättan och Vårdcentralen Granngården som inte når det resultatet.

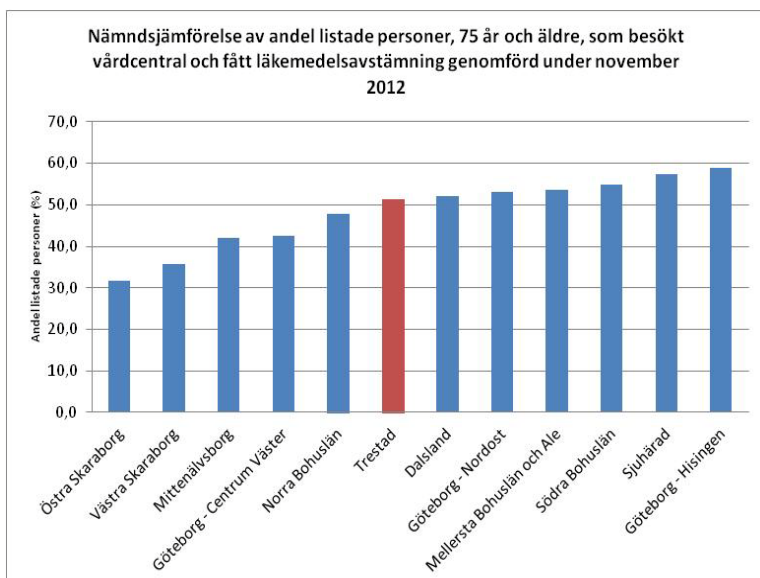




Figur 10: När vi studerar resultatet för andelen listade äldre som besökt sin vårdcentral och fått läkemedelsavstämning genomförd ser vi att det existerar en relativt stor spridning mellan vårdcentralerna. Maxvärde är 93,33% och minvärde är 25,8 %, vilket genererar ett brett spann. Medelvärde är 51,2% och medianvärdet är 41,83%. Detta antyder att det finns en övervikt på höga extrema observationer som drar upp och snedvrider medelvärde



Figur 11: När vi jämför utvecklingen av andelen listade äldre som fått läkemedelsavstämning genomförd vid besök på sin vårdcentral ser vi att trestad ligger över regionens snitt. Dock har differensen minskat mellan oktober 2011 och oktober 2012 eftersom Trestad har upplevt en negativ trend medan Västra Götalandsregionen har upplevt en positiv trend.



Figur 12: Vid en jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestads medelvärde ligger i mitskiktet vid jämförelse med övriga nämnder.

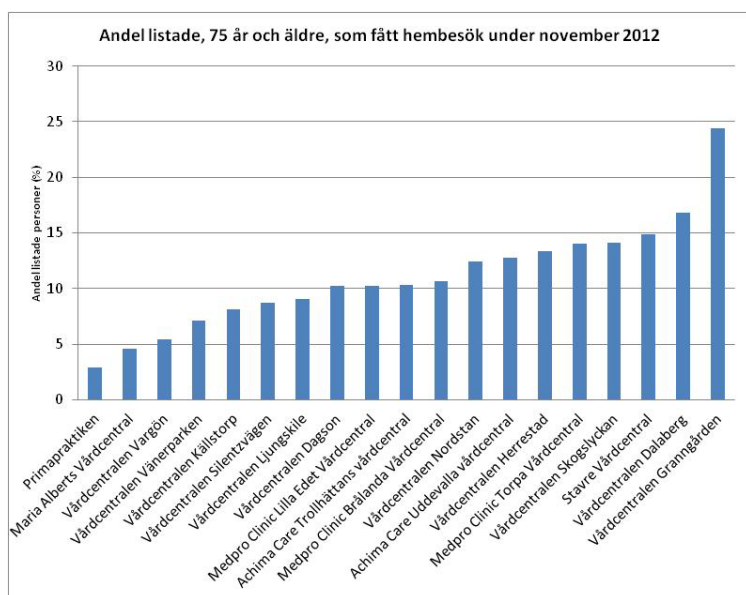
### Andel hembesök/hemsjukvårdsbesök individer 75 år eller äldre

Enligt Krav-och kvalitetsboken ska vårdcentralen erbjuda hembesök om den enskilde patientens sjukdomstillstånd eller livssituation inte medger besök på vårdcentralen. Utifrån Spear har HSNK följt upp andel individer med minst ett hembesök/hemsjukvårdsbesök, alla personalkategorier.

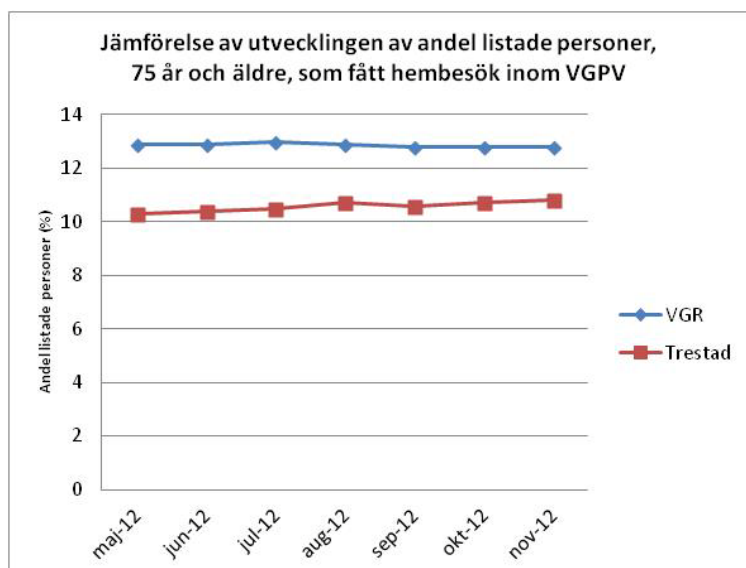
#### Resultat

Det är en stor spridning mellan vårdcentralerna. Snittet i HSN3 har varit relativt oförändrat under året, mellan 10 och 11 %. Vårdcentralen Granngården gör flest besök, drygt 24 % och Primapraktiken gör minst, knappt 3 %. I jämförelse med snittet i regionen är resultatet lågt. Många vårdcentraler uppger att de inte registrerat hembesök på ett korrekt sätt och att äldresjuksköterskors hembesök i vissa fall inte har blivit registrerade alls. I Uddevalla finns en mobilläkare som gör hembesök för nästan alla vårdcentralers räkning och dessa har inte heller blivit registrerade på ett korrekt sätt. Vårdcentraler med många särskilda boenden ligger ofta högre i statistiken.

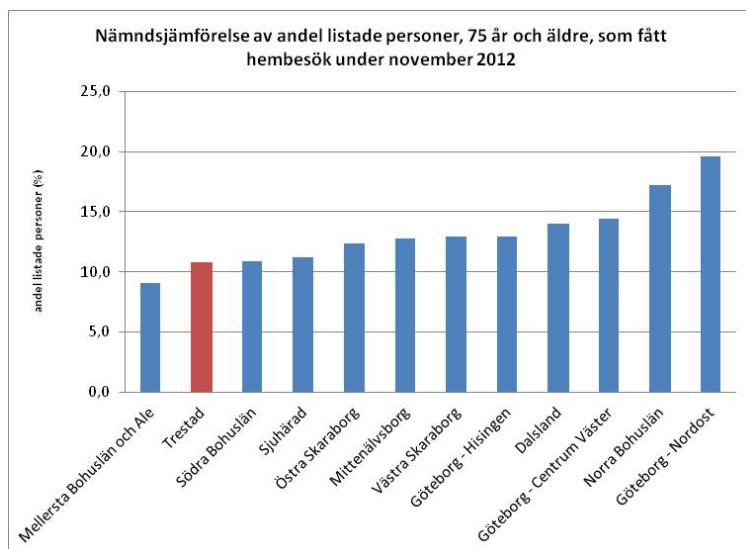
Från 2013 kommer ersättningen för hembesök att öka i och med att ett hembesök för sjukvård uppräknas till tre i täckningsgraden. Detta kommer förmodligen resultera i en ökad registrering av hembesök till äldre.



Figur 13: Diagrammet visar andelen listade personer, 75 år och äldre, som fått hembesök. Resultatet visar på en relativt stor spridning bland vårdcentralerna i Trestad med ett maxvärde på 24,37% och ett minvärde på 2,91%. Medelvärdet är 10,75% och medianvärdet är 10,32%, vilket antyder en relativt jämnt fördelad spridning med få extrema observationer och liten snedvridning av medelvärdet. (Spear)



Figur 14: Diagrammet visar utvecklingen av andel listade personer, 75 år och äldre, som fått hembesök. Trestad ligger under regionsnittet.



Figur 15: Vid en jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestad har det näst lägsta medelvärdet vid jämförelse med övriga nämnder.

## Psykisk ohälsa

Enligt Världshälsoorganisationen WHO är psykisk ohälsa ett av de snabbast växande hoten mot folkhälsan i världen. Framför allt gäller det depressioner och ångestsjukdomar. I de regionala medicinska riktlinjerna "Ansvarsfördelning och konsultationer mellan specialistpsykiatri och primärvård" framgår att första linjens vård har huvudansvaret för personer som lider av lätta till medelsvåra depressioner.

Socialstyrelsen har rekommenderat psykologisk behandling, framför allt KBT, vid i princip alla lindriga och medelsvåra tillstånd av depression och ångestsyndrom. Huvudskälet till detta är att KBT har god till mycket god effekt på symtom och funktionsnivå, både på kort och på lång sikt.

I Krav- och kvalitetsboken står att "psykoterapeutiska behandlingar av korttidskaraktär ska erbjudas vid behov i enlighet med nationella/regionala riktlinjer".

I SPEAR finns en indikator som visar antalet personer med diagnosen depression som erhållit psykosociala och/eller psykoterapeutiska insatser.

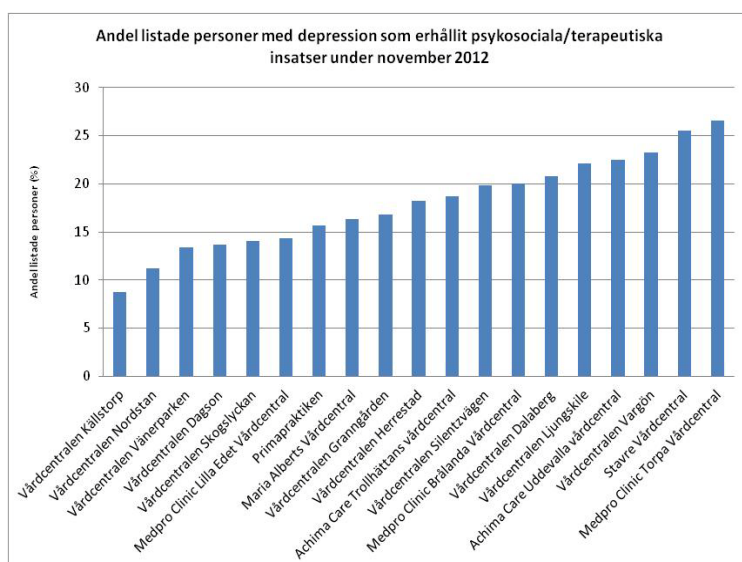
## Resultat

Andelen personer med diagnosen depression som erhållit psykosociala/terapeutiska insatser i HSN3 varierar mellan ca 27 % (Medpro Clinic Torpa Vårdcentral) och ca 9 % (Vårdcentralen Källstorp). Medianvärdet är drygt 18 %. Den genomsnittliga nivån har minskat från ca 18 % till ca 17 % under 2012 vilket ändå ligger något över det regionala snittet. Samtidigt har förskrivningen av antidepressiva läkemedel ökat.

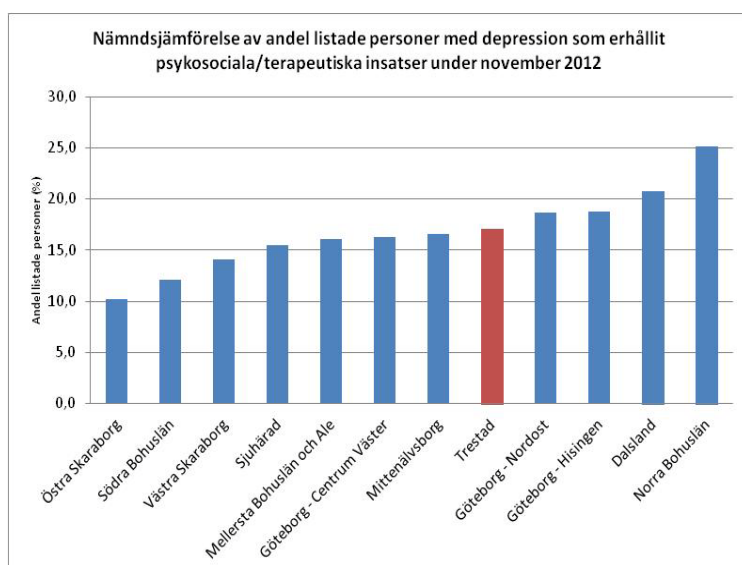
Antalet besök hos personal med psykosocial kompetens (oavsett diagnos) är varierande, mellan 6 och 34 besök per vecka och per 10 000 listade. Medelvärdet är ca 19 besök per vecka vilket blir mellan tre och fyra besök per 10 000 listade och dag. Statistiken inkluderar även besök som kan ha genererats utanför VG PV uppdraget som till exempel olika former av stadsbidrag gällande den psykiska ohälsan. I bilagan med besöksstatistiken, kan man se att det emellanåt är stora skillnader i antalet besök från månad till månad, vilket av verksamhetscheferna oftast förklaras av sjukskrivningar, föräldraledigheter och vakanser. Det ska också nämnas att siffrorna som rör hur stor andel av personer med diagnosen depression som har fått psykosociala/terapeutiska insatser inte säger något om omfattningen av insatserna, det kan alltså röra sig om enstaka besök eller en hel behandlingsserie. Andelen visar heller inte om insatserna består av KBT-behandling eller ej.

Den sammanvägda bilden visar att många vårdcentraler inte erbjuder patienter med diagnosen depression psykosociala/terapeutiska behandlingar i den omfattning som de nationella riktlinjerna för behandling av depression och ångestsyndrom rekommenderar. Antalet besök till personal med psykosocial kompetens är genomsnittligt få. Detta är ett område med stort utvecklingsbehov. Under 2013 kommer ett regionuppdrag för implementering av de nationella riktlinjerna för vård vid depression och ångestsyndrom, vilket kan öka vårdenheternas kunskaper kring riktlinjerna och på sikt även öka följsamheten till Krav- och Kvalitetsboken.

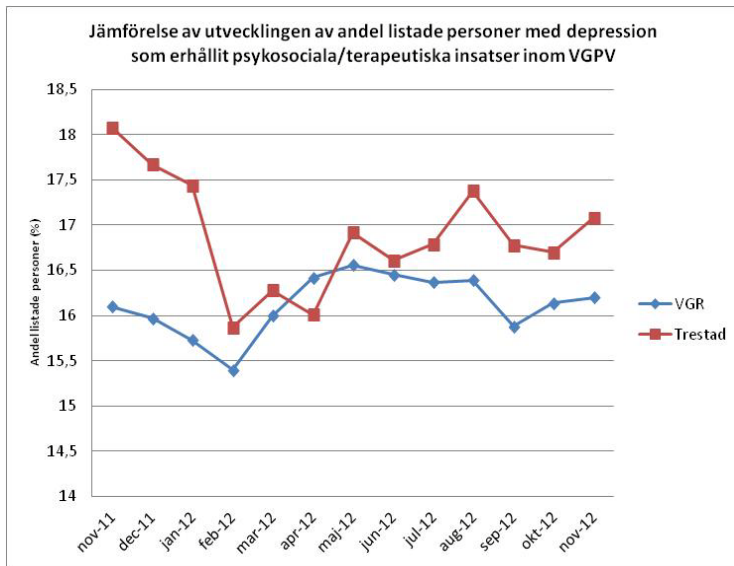
Förskrivningen av bensodiazepiner (lugnande läkemedel som är beroendeframkallande) är fortsatt hög i HSN3 i jämförelse med genomsnittet i regionen även om avståndet har minskat. Spridningen mellan vårdcentralerna är stor där Vårdcentralen Herrestad har den lägsta förskrivningen och Vårdcentralen Källstorp har den högsta. Under våren 2013 kommer ett regionalt arbete med att minska förskrivningen av bensodiazepiner både inom länssjukvård och primärvård att ske.



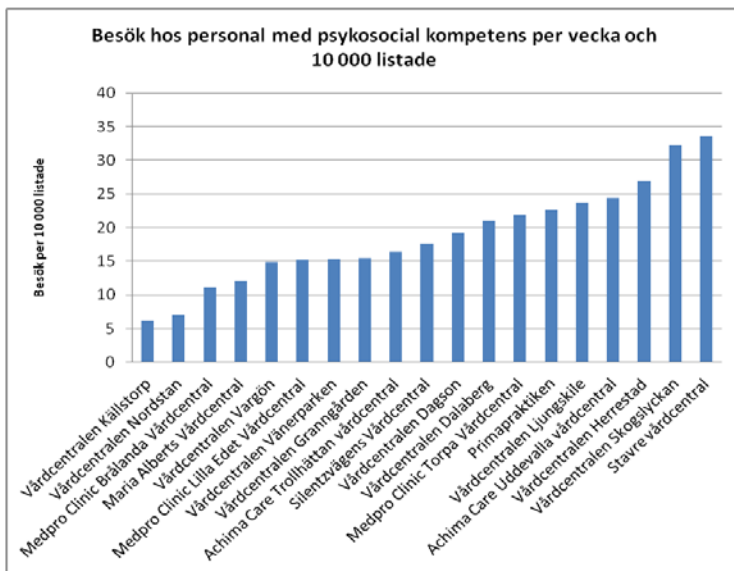
Figur 16: Diagrammet visar andelen listade med diagnos depression som erhållit psykosociala eller terapeutiska insatser. Även här kan vi notera spridning mellan vårdcentraler i Trestad med ett maxvärde på 26,56% och ett minvärde på 8,74%. Medelvärdet är 17,08% och medianvärdet är 18,22%, vilket indikerar en viss tyngdpunkt på observationer med låga värden som drar ner medelvärdet något.



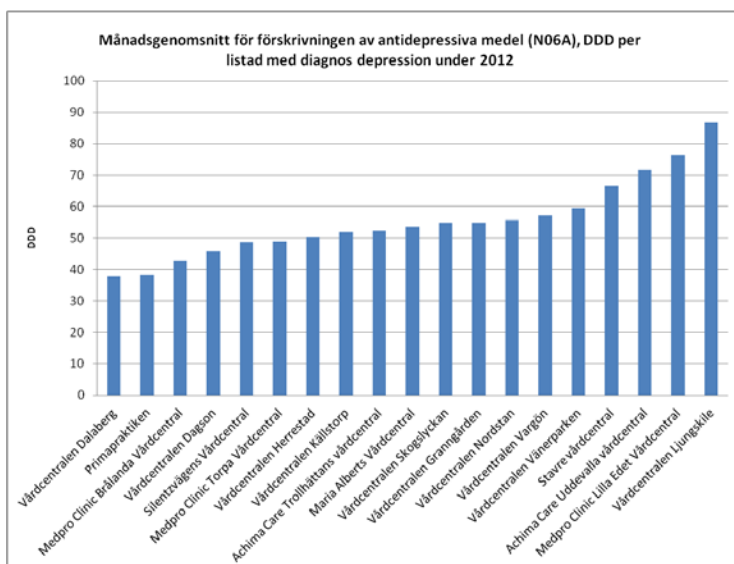
Figur 17: Vid en jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestads medelvärde ligger i mitskiktet vid jämförelse med övriga nämnder.



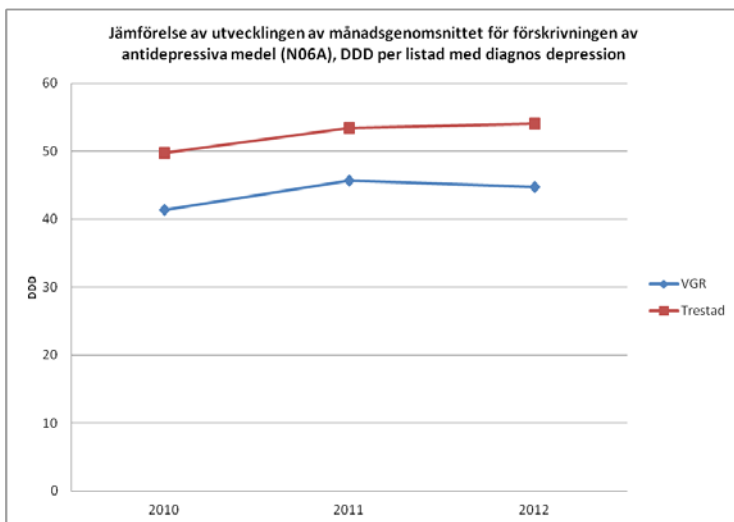
Figur 18: Diagrammet visar utvecklingen av andel listade personer med depression som fått psykosociala eller terapeutiska insatser. Trestad har en mer negativ trend jämfört med regionen som helhet och har därför närmat sig regionsnittet allt mer under den senaste perioden.



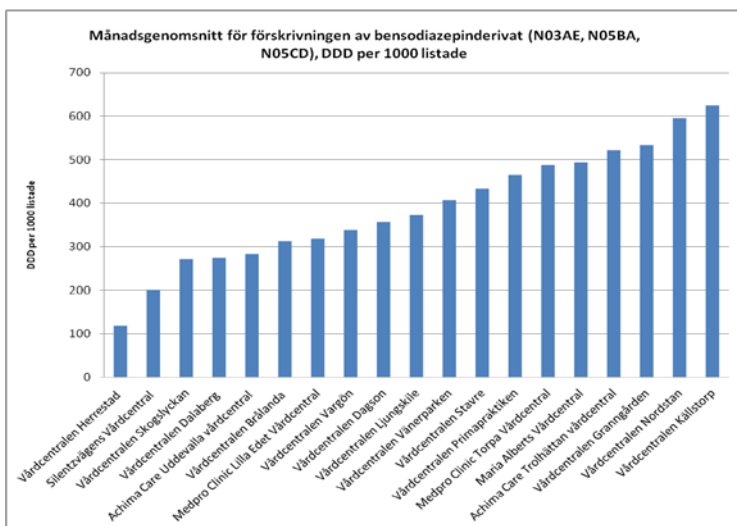
Figur 19: Diagrammet visar genomsnittligt värde för antal besök hos personal med psykosocial kompetens per vecka och 10 000 listade under januari till november 2012. Spridningen är relativt stor från 6 till 34 besök per vecka. Medelvärdet är 19 besök per vecka och medianvärdet är 18 besök per vecka. Detta tyder på en jämnt fördelad spridning med en koncentration kring låga värden för vårdcentralerna i Trestad.



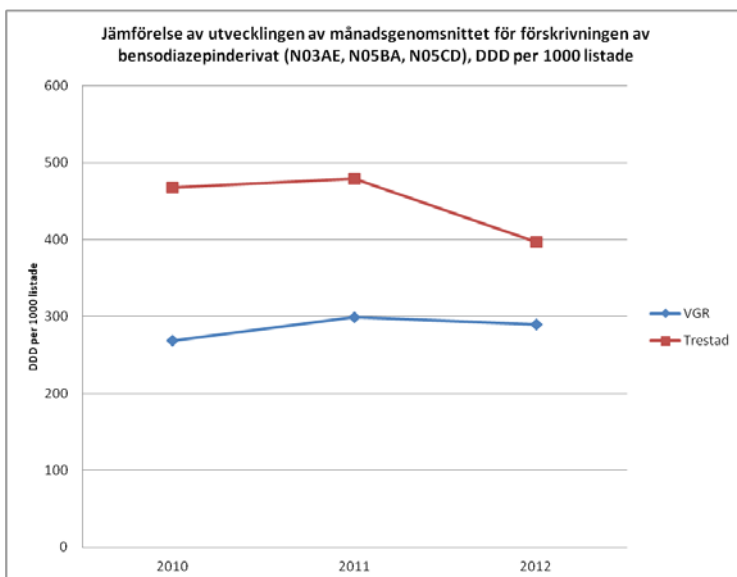
Figur 20: Diagrammet visar månadsgenomsnittet för förskrivningen av antidepressiva medel vid vårdcentraler i Trestad, mätt i antalet dygnsdoser per listad med diagnos depression. Vi kan se en stor spridning mellan vårdcentralerna med ett maxvärde på 87 DDD per listad med depression och ett minvärde på 38 DDD per listad med depression. Medelvärdet är 53 DDD per listad och medianvärdet är 54 DDD per listad med depression, vilket indikerar en jämnt fördelad spridning.



Figur 21: Diagrammet visar utvecklingen av månadsgenomsnittet för förskrivningen av antidepressiva medel under en treårsperiod. Vi kan se att Trestads snitt ligger över regionens och ökar mer än regionen.



Figur 22: Diagrammet visar månadsgenomsnittet för förskrivningen av bensodiazepinderivat vid vårdcentraler i Trestad, mätt i antalet dygnsdoser per 1000 listade. Vi kan se en stor spridning mellan vårdcentralerna med ett maxvärde på 624 DDD per 1000 listad och ett minvärde på 118 DDD per 1000 listad. Medelvärdet är 397 DDD per 1000 listad och medianvärdet är 373 DDD per 1000 listad.



Figur 23: Diagrammet visar utvecklingen av månadsgenomsnittet för förskrivningen av bensodiazepinderivat under en treårsperiod. Vi kan se att Trestads snitt ligger över regionens, men att det minskar.

## Läkemedel

Inom läkemedelsområdet har fokus varit vårdcentralernas förskrivning av antibiotika. Förskrivning av antibiotika är ett område som under hösten även uppmärksammats av Strama (Strategigruppen för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens).

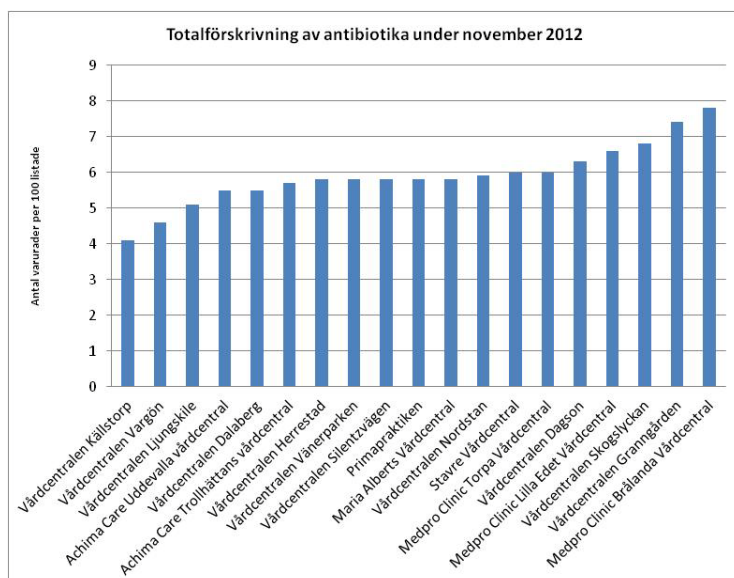
### Förskrivning av antibiotika

I samband med uppföljningsarbetet har HSNK samverkat med Strama, som under hösten genomfört en särskild satsning för att lyfta fram hotet från den tilltagande antibiotikaresistensen. HSNK har till vårdgivarna förmedlat information om Stramas fortbildningsinsatser för personal i form av inbokade vårdcentralbesök, annonskampanjer till allmänhet och informationsmaterial till patienter om antibiotika och infektioner. Många vårdcentraler hade hörsammat Stramas utbildningsinsatser. Vårdgivarna förmedlar också en ökad medvetenhet hos befolkningen när det gäller restriktivitet vid förskrivning av antibiotika.

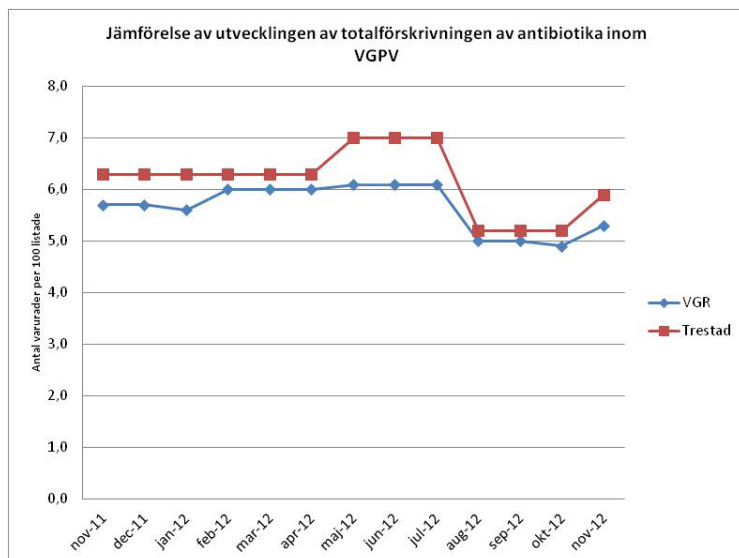
I ett regionalt perspektiv är primärvården den vårdnivå som står för den mesta förskrivningen av antibiotika med en överförskrivning vid halsfluss, luftförskatarr, öron- och bihåleinflammationer. År 2013 ska vårdcentralerna ha en utsedd kontaktläkare till Strama. Utifrån SPEAR har HSNK följt upp vårdcentralernas förskrivningar av antibiotika.

### Resultat

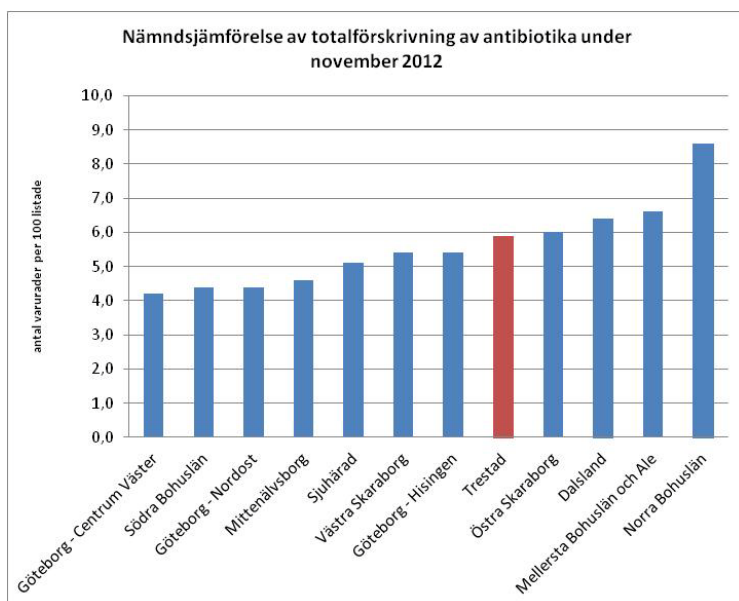
Diagrammen visar en stor spridning mellan vårdcentralernas förskrivning där Vårdcentralen Källstorp ligger lägst och Medpro Clinic Brålanda Vårdcentral ligger högst. HSN3 förskrivning är något högre än regiongenomsnittet vid mättilfället i november. Statistik från Strama visar dock att förskrivningen av antibiotika minskar i hela regionen.



Figur 24: I diagrammet visas totalförskrivningen av antibiotika, mätt som antal varurader per 100 listade, i Trestad. Spridningen är i detta fall relativt jämn. Detta blir tydligt genom maxvärdet som är 7,8 och minvärdet som är 4,1 och genom jämförande av medelvärdet som är 5,9 och medianvärdet som är 5,8.



Figur 25: Här visas utvecklingen av totalförskrivningen av antibiotika. Trestad har under året haft en uppgång och ökat differensen gentemot regionen, men har under den senaste tiden närmat sig regionens snitt allt mer.



Figur 26: Vid en jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestads medelvärde ligger i mitskiktet vid jämförelse med övriga nämnder.

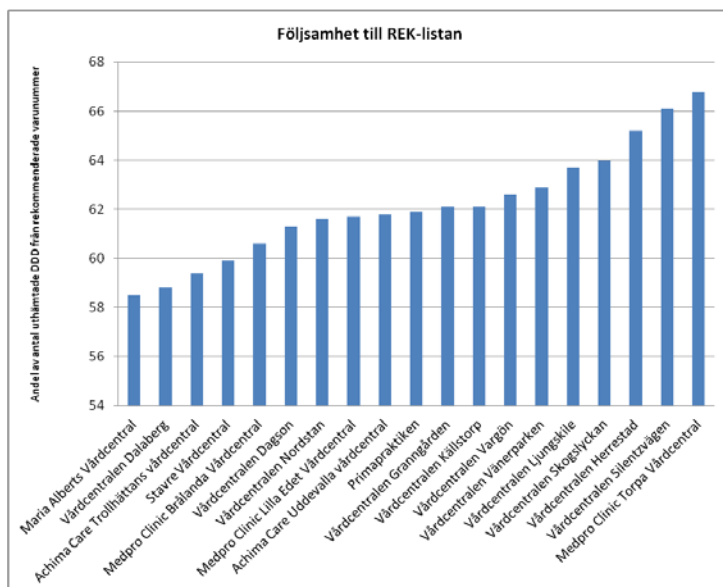
### Följsamhet till REK-listan

REK-listan tas fram årligen på uppdrag av läkemedelskommittén i VGR och innehåller rekommenderade läkemedel och terapiråd. En av indikatorerna i SPEAR mäter hur följsamma vårdcentralerna är till REK-listan i sin förskrivning.

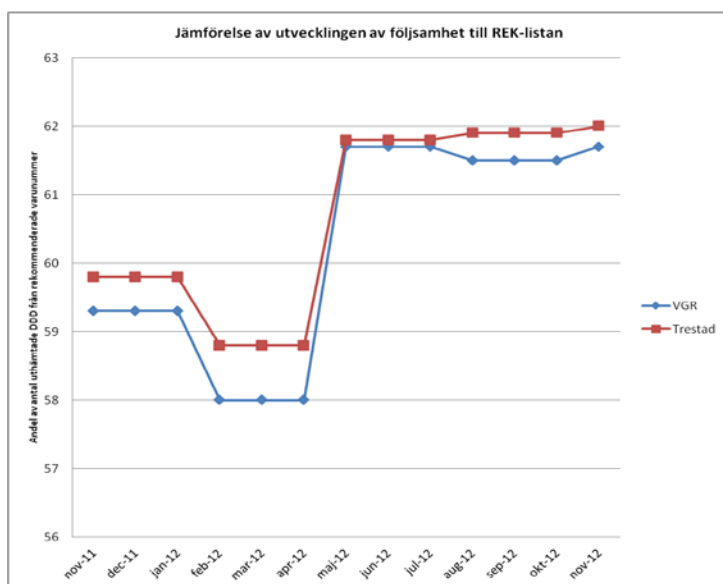
### Resultat

Följsamheten till REK-listan är ganska jämn hos vårdcentralerna i HSN3. Det högsta värdet är 67 %, Medpro Clinic Torpa Vårdcentral och det lägsta är 58,5 % Maria Alberts vårdcentral.

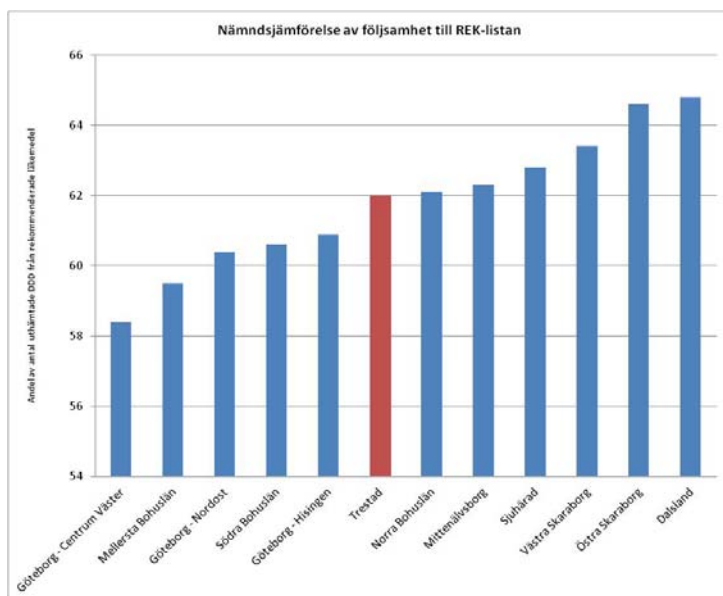




Figur 27: Diagrammet visar andelen uthämtade DDD från rekommenderade läkemedel som förskrivits från vårdcentralerna. Maxvärdet är 66,8% och minvärdet är 58,5%. Medelvärdet är 62% och medianvärdet är 61,9%, vilket indikerar en jämnt fördelad spridning.



Figur 28: Diagrammet visar utvecklingen av andelen uthämtade DDD från rekommenderade varunummer. Trestad har en positiv trend och ligger strax över regionsnittet.



Figur 29: Vid en jämförelse av Västra Götalandsregionens olika nämnders medelvärden ser vi att det finns skillnader inom regionen. Trestads medelvärde ligger i mittskiktet vid jämförelse med övriga nämnder.

## Övrigt

### **BVC/Familjecentral**

Familjecentral finns i Uddevalla och i Lilla Edets kommun. I Vänersborg har vårdcentralerna och kommunen ännu inte kommit överens om hur man ska bemanna Familjecentralen Sirius, men arbete pågår för att lösa frågan.

I Trollhättan har vårdcentralerna gemensamt anställt en sjuksköterska på Familjecentrum. Familjecentrum är ingen komplett familjecentral men har till uppdrag att ge föräldrar riktat och generellt stöd i sin föräldraroll.

Arbetet med BVC har generellt sätt blivit bättre under året i HSN3 men vårdcentralerna Vänerparken, Brålanda, Torpa, Dagson och Primapraktiken har relativt låg bemanning i förhållande till uppdraget. Resultaten vad gäller tidigt hembesök och föräldrastöd i grupp är därför, enligt Centrala Barnhälsovårdsteamet, låga. På Vårdcentralen Granngården har föräldrarna inte erbjudits någon föräldrastöds grupp alls under 2012.

### **Samverkan**

Vårdcentralerna anser att samverkan vårdcentralerna emellan fungerar bra. Man anser också att samverkan med kommunerna i stort sett fungerar bra. I Närsjukvårdsgrupperna finns representanter från både de privata och de offentliga vårdcentralerna och man upplever att samarbetet där fungerar bra.

### **Bemanning**

Alla vårdcentraler har bemannat på det sätt som krävs enligt Krav- och kvalitetsboken. Det kan dock tillfälligt uppstå brister då man inte alltid ersätter personal som är ledig eller sjuk under en längre period.

### **Patientnämnden**

Enligt Patientnämnden i Fyrbodal är det ingen vårdcentral som utmärker sig med speciellt många anmälningar. Det har varit 236 anmälningar totalt i Fyrbodal under 2012.

### **Tillgänglighet**

Andelen av alla samtal som besvaras av vårdcentralerna samma dag är hög. Bara Vårdcentralen Vänerparken och Vårdcentralen Granngården når inte upp till 95 % som är gränsen för den målrelaterade ersättningen.

### **Tillgänglighetsdatabasen (TD)**

TD är en databas som erbjuder information om olika verksamheters fysiska tillgänglighet. Vårdcentralerna ska enligt Krav- och kvalitetsboken hålla databasen uppdaterad. TD har under 2012 uppgraderats och vårdcentralerna har därför inte kunnat uppdatera sina uppgifter. Utbildning i det nya systemet kommer att erbjudas alla vårdcentraler under 2013.

## Bilaga

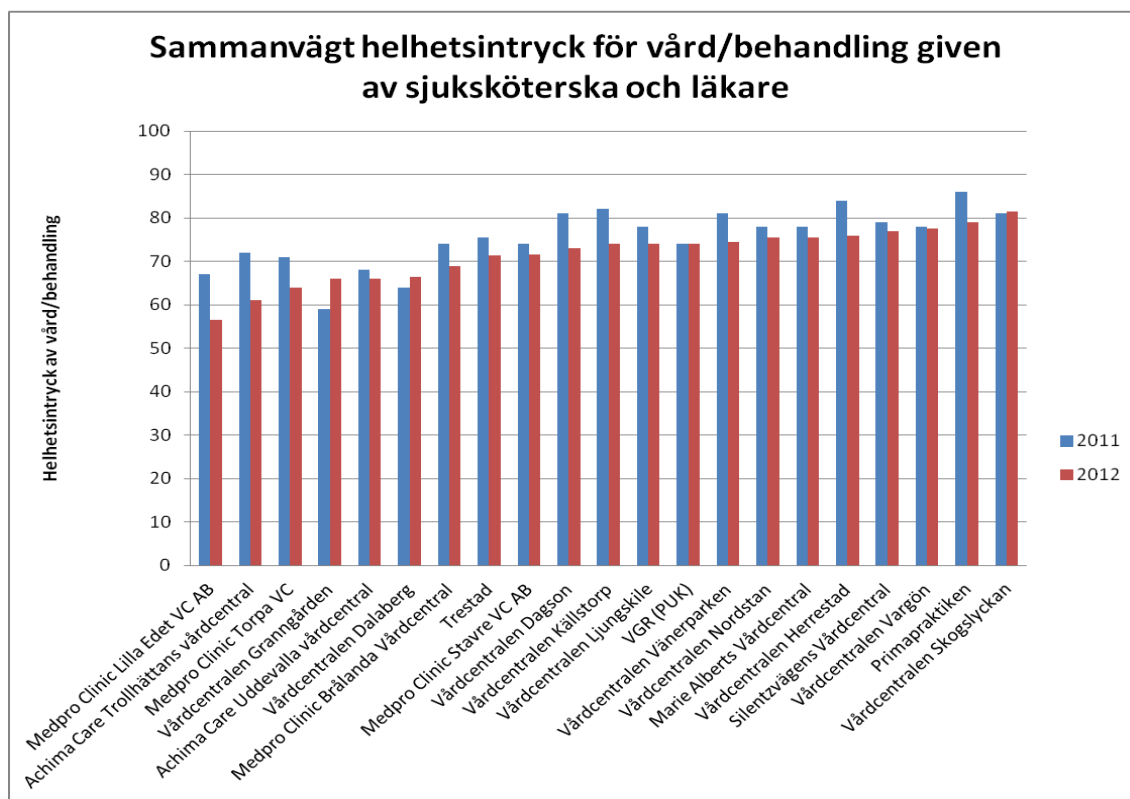
### Del 1 – Utveckling av antal listade

	Utveckling av antal listade personer			
	2010-12-31	2011-12-31	2012-12-31	Procentuell förändring 2010-2012
Trestad totalt	139132	146524	157425	13,1%
Achima Care Trollhättan vårdcentral	7925	7756	7148	-9,8%
Achima Care Uddevalla vårdcentral	-	-	4546	-
Maria Alberts Vårdcentral	10723	10662	10833	1,0%
Medpro Clinic Brålanda Vårdcentral	4219	4159	3987	-5,5%
Medpro Clinic Lilla Edet Vårdcentral	-	-	10269	-
Medpro Clinic Torpa Vårdcentral	-	5666	5960	-
Primapraktiken	4504	5736	7721	71,4%
Stavre Vårdcentral	12579	12388	12156	-3,4%
Vårdcentralen Dagson	9035	9213	9385	3,9%
Vårdcentralen Dalaberg	5454	5441	5565	2,0%
Vårdcentralen Granngården	11784	11310	10074	-14,5%
Vårdcentralen Herrestad	9001	9034	9197	2,2%
Vårdcentralen Källstorp	9022	9022	9139	1,3%
Vårdcentralen Ljungskile	7402	7392	7413	0,1%
Vårdcentralen Nordstan	6942	7619	7761	11,8%
Vårdcentralen Silentzvägen	8404	8657	8814	4,9%
Vårdcentralen Skogslyckan	8087	8115	8173	1,1%
Vårdcentralen Vargön	6583	6476	6449	-2,0%
Vårdcentralen Vänerparken	12404	12959	12835	3,5%

### Del 2 – Utveckling av förskrivning av antidepressiva

	Månadsgenomsnitt för förskrivningen av antidepressiva medel – DDD/ listad med diagnos depression			
	2010	2011	2012	Procentuell förändring 2010-2012
Medpro Clinic Torpa Vårdcentral	-	32	54	-
Achima Care Trollhättan vårdcentral	51	51	55	7,6%
Vårdcentralen Stavre	72	64	72	0,1%
Maria Alberts Vårdcentral	62	77	87	39,1%
Vårdcentralen Primapraktiken	39	47	60	51,6%
Vårdcentralen Granngården	45	65	76	70,8%
Vårdcentralen Källstorp	61	59	56	-8,6%
Vårdcentralen Ljungskile	46	47	49	7,0%
Silentzvägens Vårdcentral	36	37	38	5,3%
Vårdcentralen Herrestad	43	51	52	21,7%
Vårdcentralen Dalaberg	67	67	49	-27,3%
Vårdcentralen Skogslyckan	33	36	38	14,9%
Vårdcentralen Dagson	50	50	43	-15,1%
Medpro Clinic Brålanda Vårdcentral	85	91	67	-21,3%
Vårdcentralen Nordstan	40	52	57	42,4%
Vårdcentralen Vänerparken	55	51	50	-9,3%
Vårdcentralen Vargön	47	48	52	10,1%
Achima Care Uddevalla vårdcentral	-	-	72	-
Medpro Clinic Lilla Edet Vårdcentral	-	-	76	-

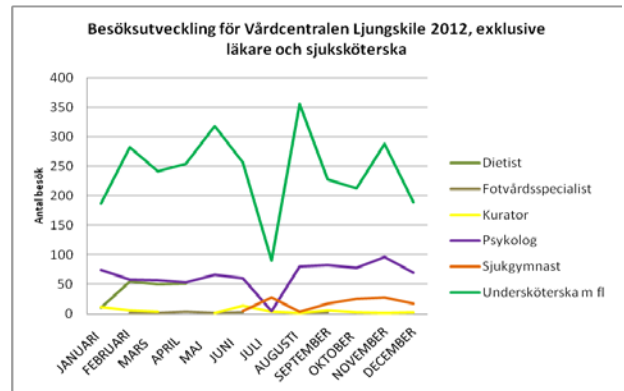
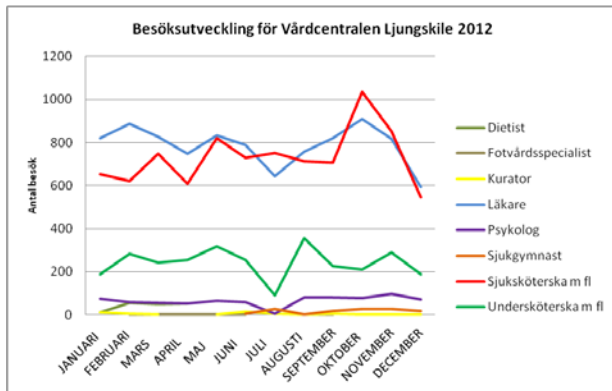
### Del 3 – Helhetsintryck vårdcentraler – Patientenkätundersökning



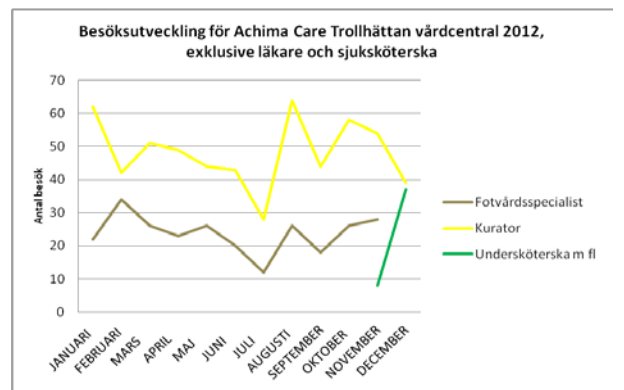
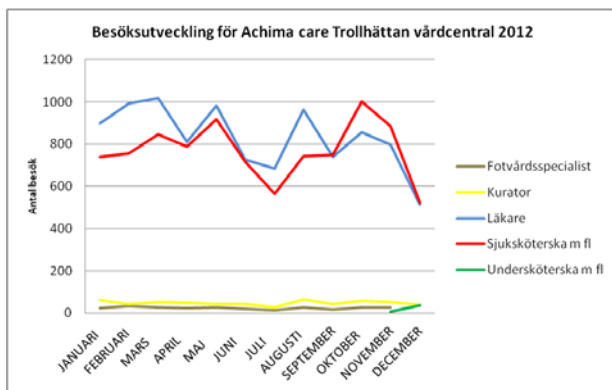
### Del 4 – Utveckling av besök och utbetalning per vårdcentral

Läkare
Sjuksköterska
Undersköterska m.fl.
Psykolog
Sjukgymnast
Kurator
Fotvårdsspecialist
Dietist
Sjukvårdsbiträde
Legitimerad terapeut - ej läkare
Annan vårdgivare
Arbetsterapeut

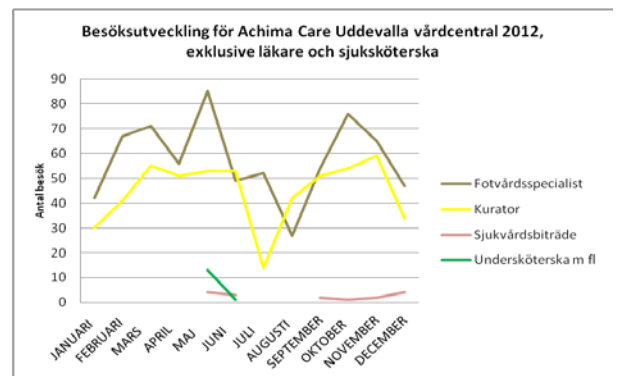
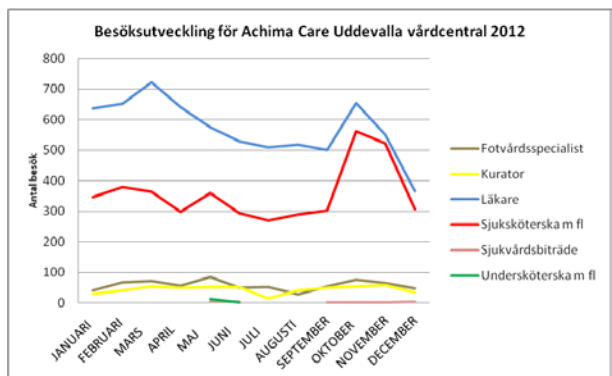
## Vårdcentralen Ljungskile



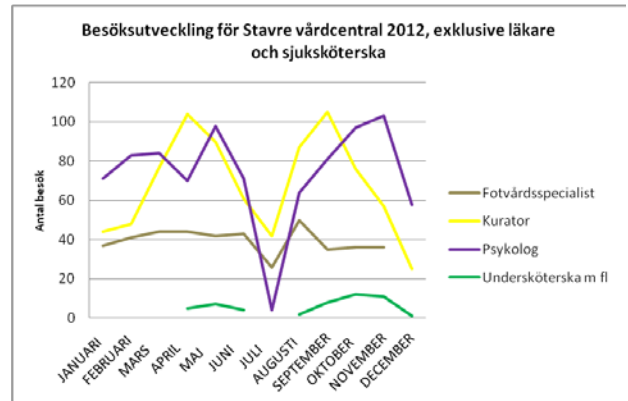
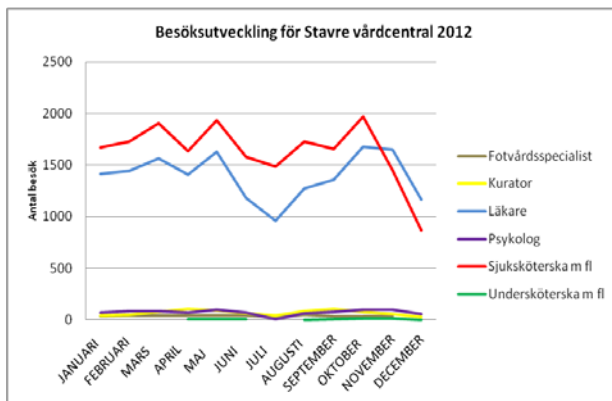
## Achima Care Trollhättan



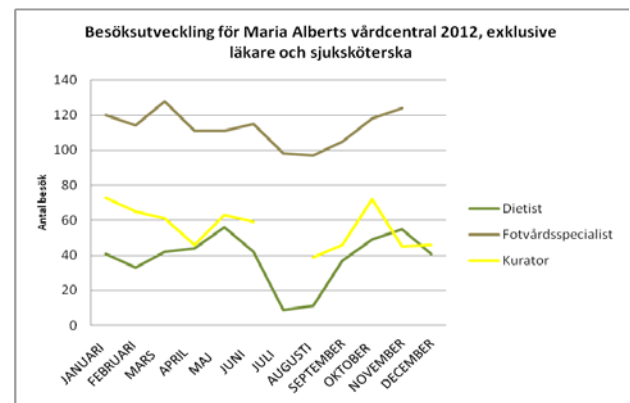
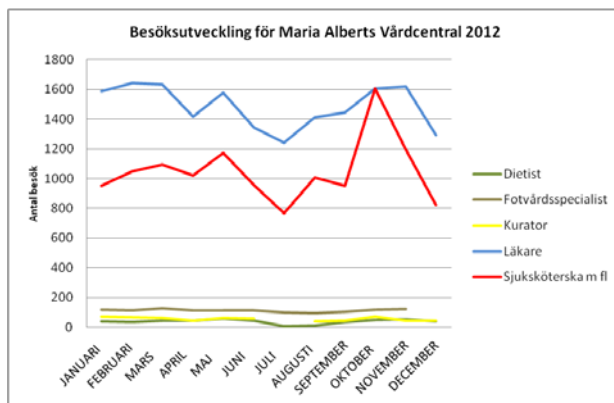
## Achima Care Uddevalla vårdcentral



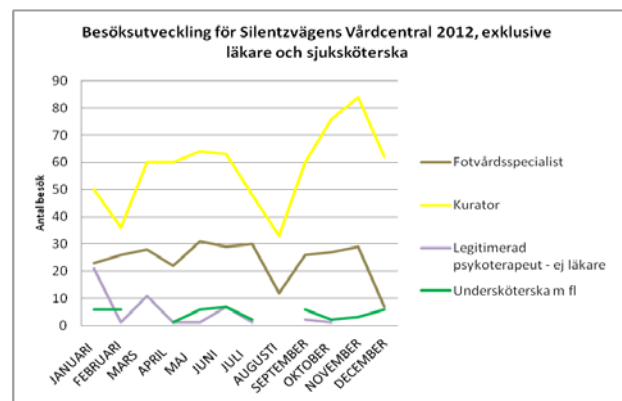
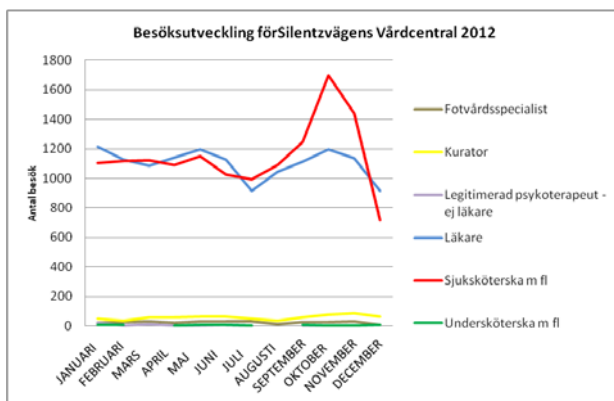
## Stavre vårdcentral



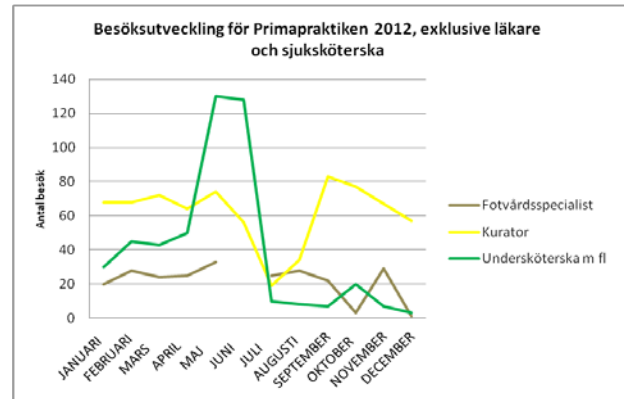
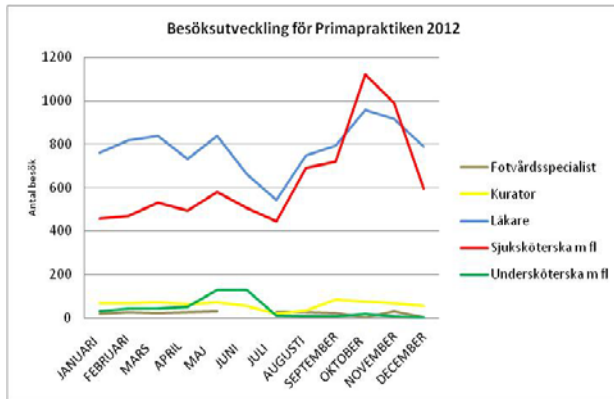
## Maria Alberts vårdcentral



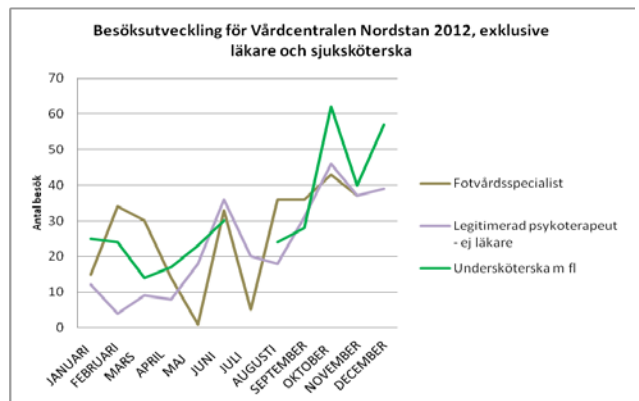
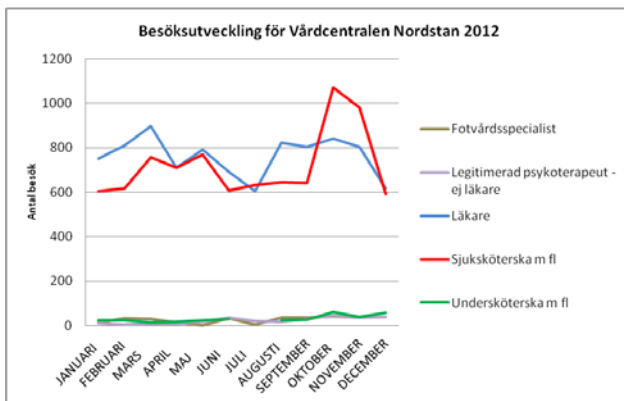
## Silentzvägens vårdcentral



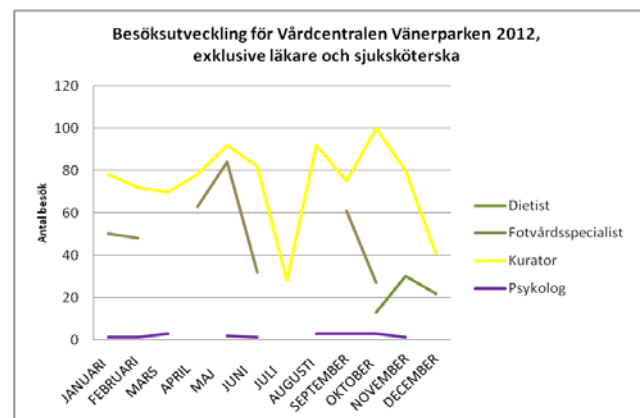
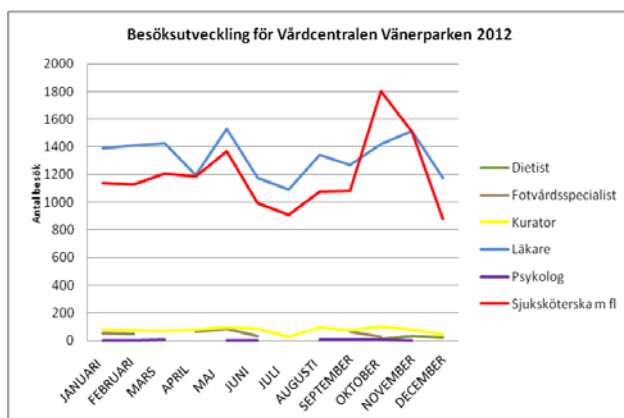
## Primapraktiken



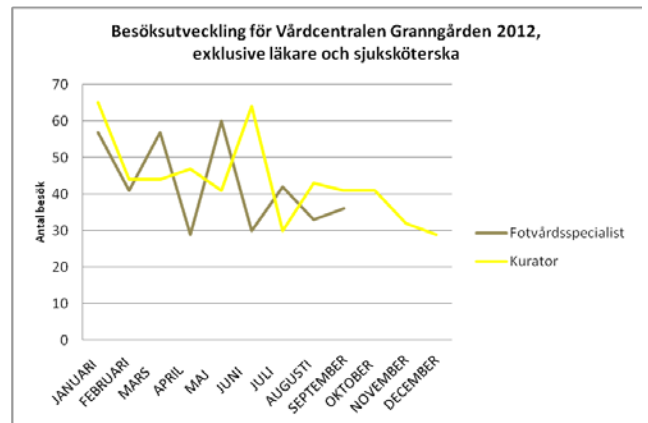
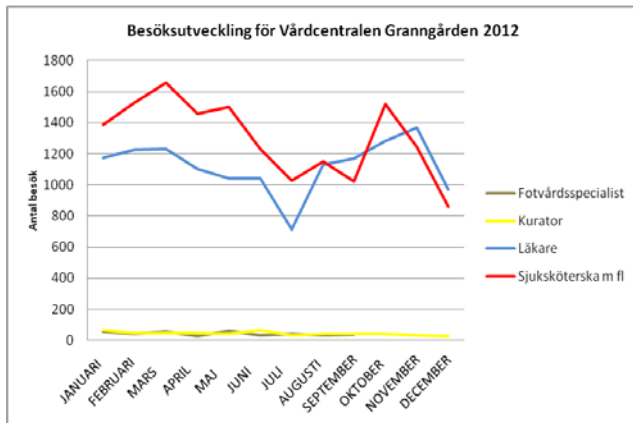
## Vårdcentralen Nordstan



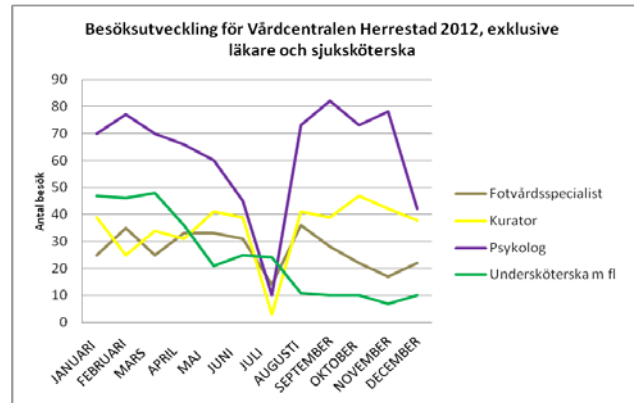
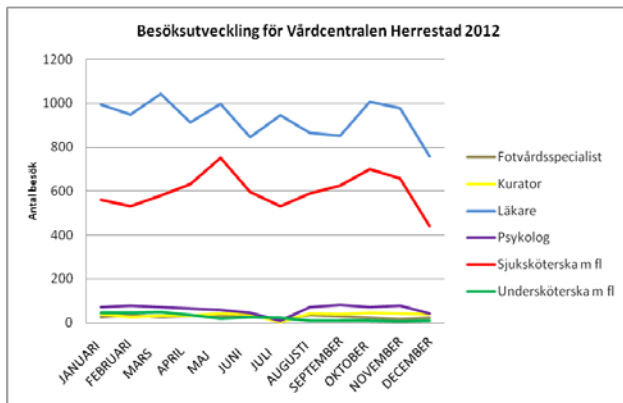
## Vårdcentralen Vänerparken



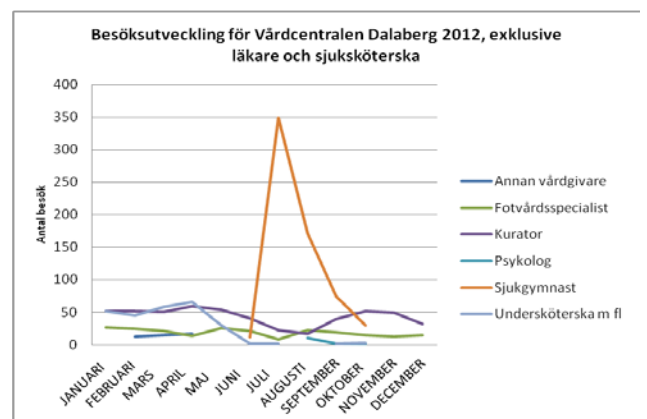
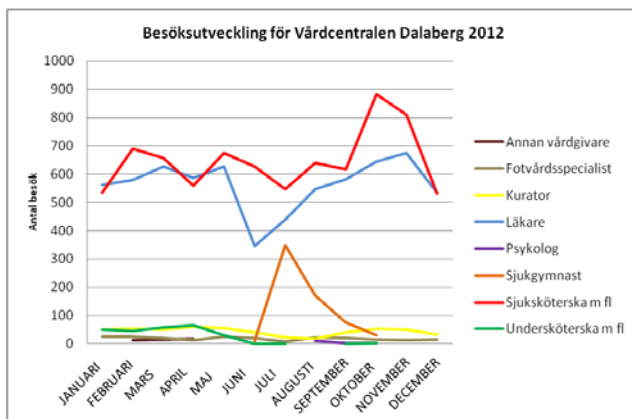
## Vårdcentralen Grangården



## Vårdcentralen Herrestad

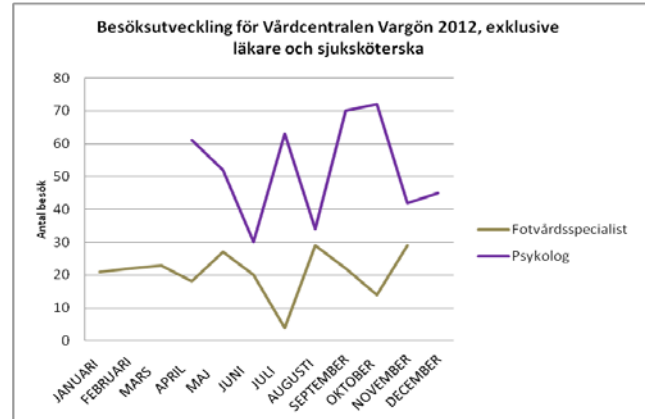
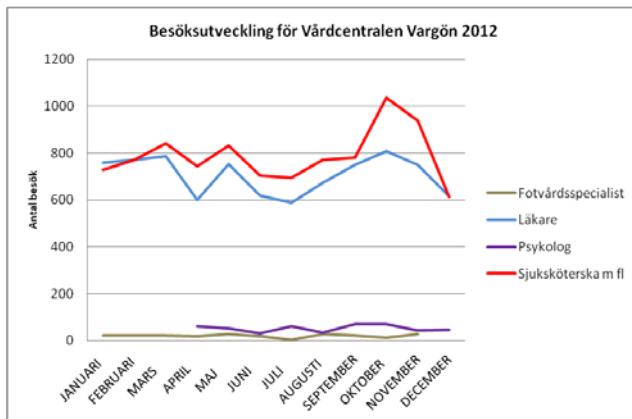


## Vårdcentralen Dalaberg

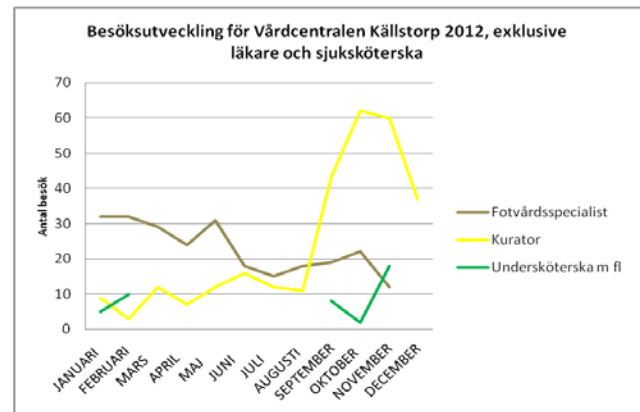
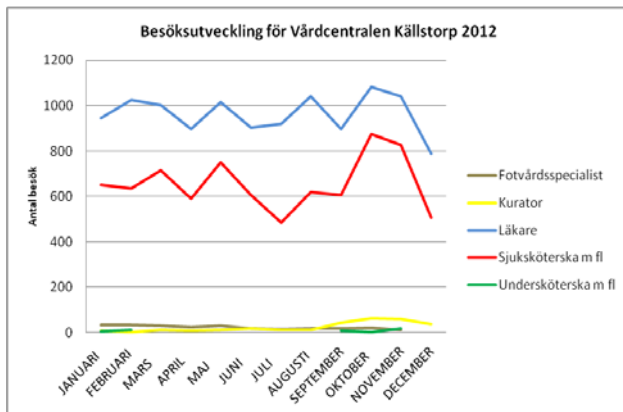




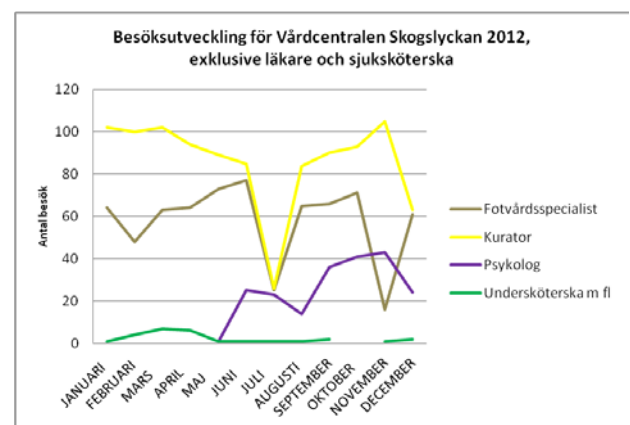
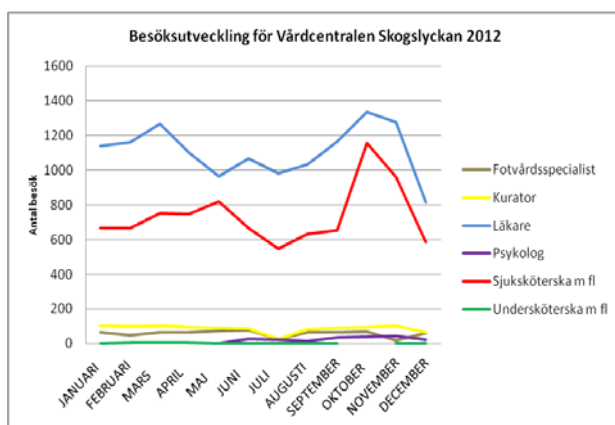
## Vårdcentralen Vargön



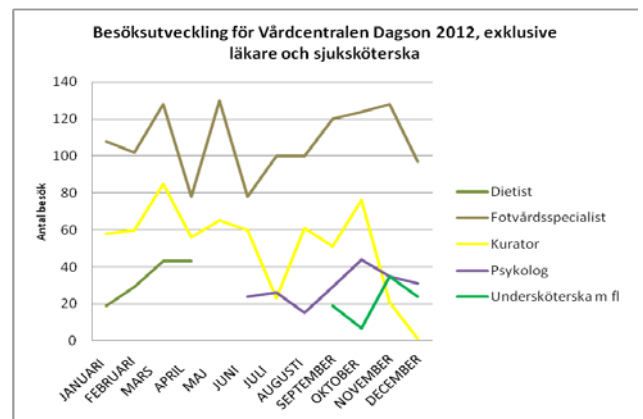
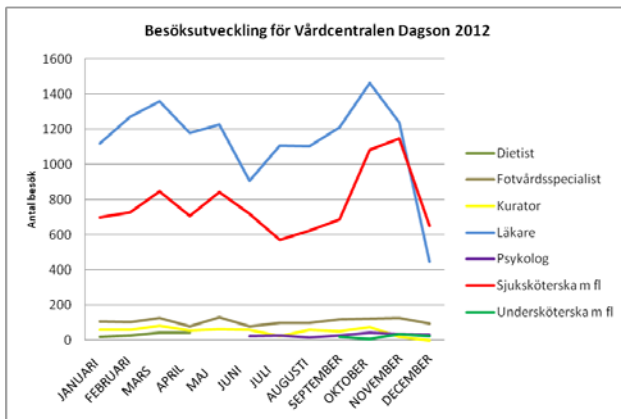
## Vårdcentralen Källstorp



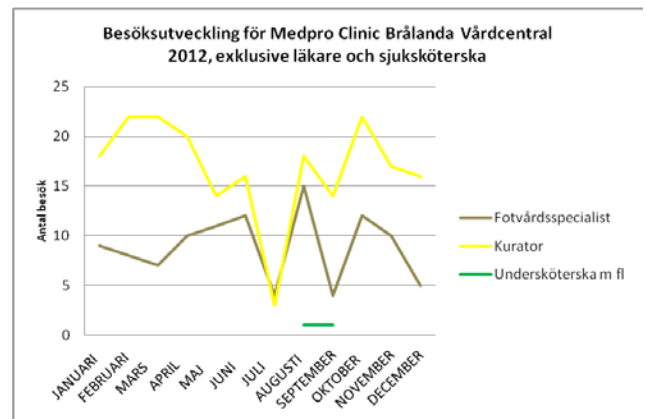
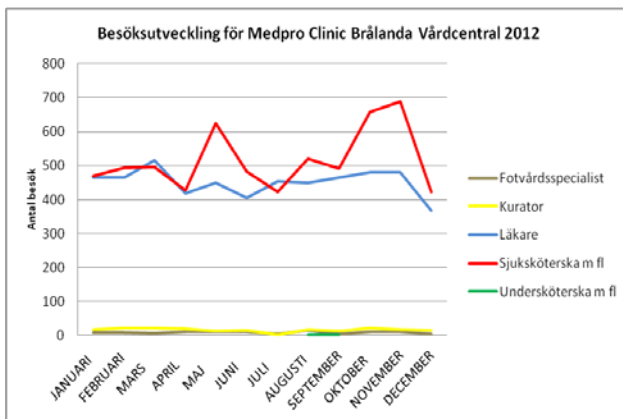
## Vårdcentralen Skogslyckan



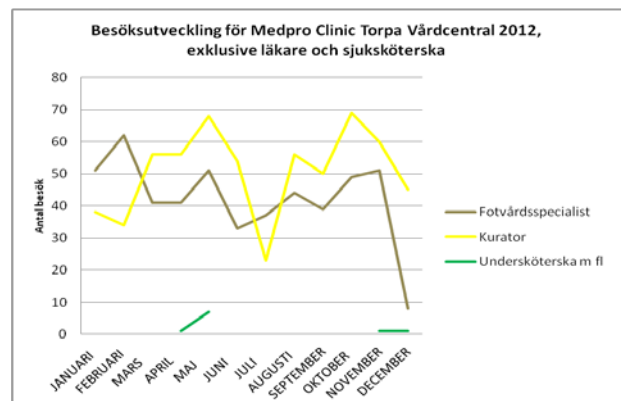
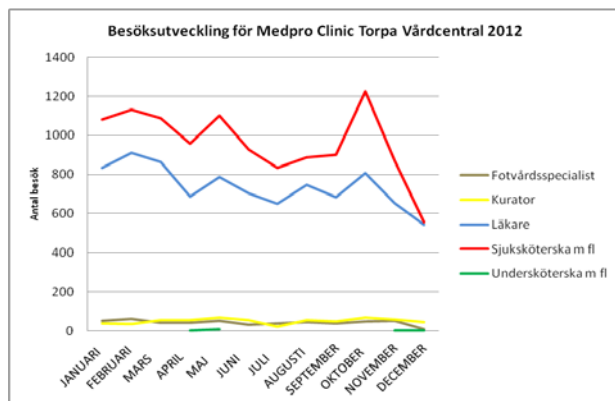
## Vårdcentralen Dagson



## Medpro Clinic Brålanda vårdcentral



## Medpro Clinic Torpa vårdcentral



## Medpro Clinic Lilla Edet vårdcentral

