

Sekretariatet  
Daniel Nilsson  
Tfn: 063-14 75 71  
E-post: daniel.l.nilsson@regionjh.se

2022-09-05

HSN/669/2022

## Rapport om arbetet med att utveckla arbetssätt för att mäta fast vårdkontakt

### Uppföljning av arbetet med att utveckla arbetssätt för att mäta fasta kontakter

I regionplanen slås fast att regionen ska arbeta för kontinuitet i vårdkontakterna och möjlighet till fast läkarkontakt för varje länsinvånare.

Nationella mål finns i överenskommelsen för God och nära vård:

- Senast vid utgången av 2022 ska andelen i befolkningen som har en namngiven fast läkarkontakt i primärvård utgöra minst 55 procent.
- En 20-procentig ökning av kontinuitetsindex till läkare samt kontinuitetsindex för patientens totala kontakter ha skett i regionen.
- För dem i befolkningen som bor i SÄBO ska andelen som har en fast läkarkontakt utgöra minst 80 procent vid utgången av 2022 samtidigt som en betydande ökning av kontinuitetsindex till läkare ska ha skett.

Hälso- och sjukvårdsnämndens har i verksamhetsplanen för 2022 angivit följande mål inom området God och nära vård i hela Jämtland Härjedalen:

- Andelen patienter på särskilda boenden som får en fast vårdkontakt och/eller fast läkarkontakt.
- Under 2022 ska en metod tas fram, som följer nationell standard för att mäta fasta kontakter.

2021, under vecka 48, deltog Jämtlands län i en nationell punktmätning av fasta kontakter på särskilt boende. Mätningen genomfördes manuellt av personal på länets hälsocentraler och på särskilda boenden i länets kommuner.

	Personer med biståndsbedömd SÄBO-plats		Personer i SÄBO med fast läkarkontakt		Personer i SÄBO med fast vårdkontakt	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Blekinge län	1522	100%	1397	92%	1504	99%

Dalarnas län	2623	100%	2093	80%	2426	92%
Gotlands län	627	100%	627	100%	627	100%
Gävleborgs län	3128	100%	2627	84%	3066	98%
Hallands län	2847	100%	2847	100%	2847	100%
Jämtlands län	1267	100%	899	71%	1217	96%
Jönköpings län	3225	100%	3073	95%	3074	95%
Kalmar län	2303	100%	1923	83%	2293	100%
Kronobergs län	1900	100%	1709	90%	1894	100%
Norrbottnens län	3100	100%	3073	99%	3026	98%
Skåne län	8520	100%	7008	82%	8021	94%
Stockholms län	13565	100%	13265	98%	13113	97%
Södermanlands län	2700	100%	2700	100%	2700	100%
Uppsala län	2761	100%	2735	99%	2754	100%
Värmlands län	2597	100%	2597	100%	2512	97%
Västerbottens län	2861	100%	2861	100%	2861	100%
Västernorrlands län	2506	100%	2445	98%	2506	100%
Västmanlands län	2835	100%	2031	72%	2651	94%
Västra Götalands län	13182	100%	12178	92%	12222	93%
Örebro län	2586	100%	2586	100%	2586	100%
Östergötlands län	4356	100%	4286	98%	4311	99%

Resultatet visade på stora variationer och vid analysen framkom behov av fortsatt arbete med förbättringar för att säkra kvaliteten på framtida mätningar. Följande områden identifierades för fortsatt kvalitetsarbete:

- Termer och begrepp
- Registrering, dokumentation och visualisering
- Kvalitet i teamarbetet

Riksdagen har fattat beslut om ändringar i hälso- och sjukvårdslagen och patientlagen som berör patienters val av utförare i listningen och möjligheten att välja och få tillgång till fast läkarkontakt via regionens elektroniska listningssystem. Lagändringen trädde i kraft den 1 juli 2022.

## Nuläge

Arbete pågår för att se över hela processen från enskilda personers möjlighet att elektroniskt begära tillgång fast läkarkontakt – hälsocentralernas tilldelning av namngiven fast läkare – information till patienten om vem som är den namngivna fasta kontakten - personalens tillgång till information om utsedda fast kontakter – och slutligen möjlighet att mäta antal och andel som har en fast kontakt samt kontinuitet i kontakter.

För Region Jämtland Härjedalen innebär det att flera IT-system berörs. Inget av dessa system uppfyller idag lagkraven. Ett flertal möten har genomförts med de olika systemägarna. Arbetet behöver ske i flera steg eftersom de olika systemen är beroende av att via integrationer överföra information mellan varandra. Det system som bäst kan möta kravet på elektronisk åtkomst är Listningssystemet.

Enskilda personer kan idag lista sig via 1177.se och informationen överförs till Listningssystemet. Anpassningar behövs i både Listningssystemet och av e-tjänsterna på 1177.se. En uppdragsbeskrivning lämnades före sommaren till CGI för att anpassa Listningssystemet till de nya lagkraven. Nästa avstämning sker i senare delen av september. Förhoppningen är att CGI och e-tjänsterna på 1177.se då kan vara leverera ett lösningsförslag för test. En utmaning är att i få med information om att personer bor i särskilt boende.

Namngiven fast läkare tilldelas av personal på hälsocentralerna genom att koppla ett HSA-id för en läkare till patientens listning. HSA-id identifierar en namngiven läkare. Uppgifterna överförs automatiskt till Cosmic där de blir synliga för personalen i både regionen och i kommunerna. Datalagret kan då i nästa steg överföra information till Medrave som ska koppla informationen vidare till PrimärvårdsQualitet, PvQ, som kan publicera resultat offentligt i Vården i siffror.