

Visualisering av indikatorer inom patientsäkerhet

Vi presenterar Socialstyrelsens arbete med uppföljning av resultat inom patientsäkerhetsområdet

Vi visar visualisering av indikatorer på socialstyrelsen.se och hur du kan göra för att ta ut region- och kommunprofiler samt filtrera på olika områden

Vi svarar på frågor via chatfunktionen

Mötet pågår kl. 13.00 - 13.45

Indikatorbaserad uppföljning inom patientsäkerhetsområdet

Marianne Aggestam

Urban Nylén

Oliver Evén

2025-03-13

Uppföljning behövs för att...

- ge en **lägesbild** och kunna leda och styra vården så att den är säker här och nu
- följa **utvecklingen** av god och säker vård över tid
- identifiera **riskområden** och spegla riskmedvetenhet och beredskap
- kunna göra **jämförelser** mellan huvudmän och vårdgivare och identifiera ojämlik vård
- ge en grund för utveckling och för **lärande**

Uppföljning behöver se olika ut och delvis innehålla olika mått för att vara relevant på nationell, regional/kommunal och lokal nivå

Uppföljningen behöver omfatta indikatorer och mått som speglar...

- ett **systemperspektiv** på patientsäkerhet med faktorer som inverkar på strukturer och processer och som är påverkbara
- omfattningen av **proaktiva arbetsätt** med hög **riskmedvetenhet** och god **beredskap** för väntade och oväntade händelser
- i vilken **omfattning rekommenderade aktiviteter genomförs**, till exempel en viss rekommenderad undersökning eller behandling
- i vilken utsträckning **patienter har drabbats av vårdskador**

Uppföljningen behöver spegla ett systemperspektiv

När systemet är hälso- och sjukvård visar en "systemindikator" på egenskaper, funktioner, processer, verksamhet och resultat som inte är relaterade till specifika diagnoser eller individer.

Indikatorer på systemnivå kan till exempel spegla

- kompetensförsörjning
- ledning för patientsäkerhet
- patientdelaktighet i patientsäkerhetsarbetet
- lärande
- säkerhetskultur
- riskmedvetenhet och riskreducerande arbete.



Flera aktörer utvecklar uppföljningen inom patientsäkerhetsområdet

Nationellt stöd för anpassad uppsättning av indikatorer och uppföljning på olika organisatoriska nivåer

Samordnat utvecklingsarbete mellan nationella aktörer

Målet är nationell samsyn runt vilken uppföljning och vilka indikatorer som bäst lämpar sig för att driva och följa utvecklingen av patientsäkerhet i Sverige

- Socialstyrelsen
- NSG patientsäkerhet – NAG
- LÖF



Ramverk för den indikatorbaserad uppföljningen med redovisning i relation till *tre övergripande frågor*

Har vården varit säker?

- Fokusområde 1: Öka kunskap om inträffade vårdskador

Är vården säker här och nu?

- Fokusområde 2: Tillförlitliga och säkra system och processer
- Fokusområde 3: Säker vård här och nu

Ökar riskmedvetenhet och beredskap?

- Fokusområde 4: Stärka analys, lärande och utveckling
- Fokusområde 5: Öka riskmedvetenhet och beredskap



Har vården varit säker?

Fokusområde 1: Öka kunskap om inträffade vårdskador

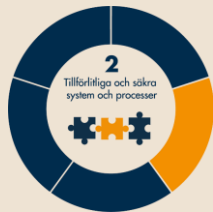


I vilken utsträckning har patienter drabbats av oönskade händelser och vårdskador, vilka konsekvenser har dessa haft för patienterna samt vilka upplevelser och erfarenheter har de involverade själva haft

Är vården säker här och nu?

Fokusområde 2: Tillförlitliga och säkra system och processer

Fokusområde 3: Säker vård här och nu



I vilken utsträckning används ett etablerat ledningssystem för systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete för att uppnå tillförlitliga och säkra processer oavsett var vården sker. Här ingår även att visa i vilken utsträckning proaktiva arbetssätt och rekommenderade rutiner och processer används i vården.



I vilken utsträckning har organisationerna en förmåga att förutse oönskade variationer och att bedöma och hantera risker och inträffade störningar i den pågående verksamheten. Det handlar till exempel om att ha en säkerhetskultur med proaktiva arbetssätt, göra kontinuerliga riskbedömningar och kunna anpassa sig till olika situationer för att upprätthålla en säker vård.

Ökar riskmedvetenhet och beredskap?

Fokusområde 4: Stärka analys, lärande och utveckling

Fokusområde 5: Öka riskmedvetenhet och beredskap



Här vill vi redovisa uppföljning av faktorer som bidrar till och stimulerar till kunskapsutveckling och lärande och därigenom ökar systemförståelsen om bakomliggande orsaker till vårdskador och kvalitetsbrister samt hur patientsäkerheten och vårdens kvalitet kan utvecklas.

Exempel på faktorer är förbättringskunskap samt kunskap och kompetens att genomföra datainsamling, analys, resultatåterföring och återkoppling.



Här vill vi redovisa proaktiva arbetssätt som bidrar till att identifiera, analysera och hantera långsiktiga risker med syftet att bygga upp en god beredskap och en resilient och robust verksamhet, där patientsäkerhet beaktas i planering och prioriteringsbeslut.

Utveckling av indikatorer

I första fasen har vi haft fokus på indikatorer som

1. speglar ledning och styrning
2. speglar proaktiva arbetssätt
3. speglar patienten som medskapare av säker vård
4. speglar förekomst av adekvat kompetens

I redovisningen 2025 finns 22 stycken utvecklingsindikatorer

1. samma för region och kommun
2. det finns för varje fokusområde
3. resultat baseras på enkät hösten 2024 till regioner och kommuner
4. redovisas på övergripande nationell nivå

Socialstyrelsens indikatorbaserade uppföljning 2025

- **Faktablad** kopplat till uppföljningsramverket med iakttagelser om utvecklingen
- **Excelfil** med alla 59 indikatorer
- **Visualisering** av indikatorer, cirka en tredjedel av uppföljningen

Här finns material och länkar:

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/patientsakerhet/uppfoljning-inom-patientsakerhet/>

Indikatorer för patientsäkerhet

Har vården varit säker?

Indikator	Senaste värde	Fokusområde	Mätperiod	Förbättring/försämring mot föreg. mätår	Förbättring/försämring mot första mätåret
Oplanerade återinskrivningar bland äldre. Procent	8,82	Fokusområde 1	2014-2023	1,12%	9,77%
Tand som måste åtgärdas på nytt. Procent	22,48	Fokusområde 1	2014-2023	-0,54%	14,00%
Återinskrivning efter förlösning. Procent	1,92	Fokusområde 1	2014-2022	-2,13%	-17,79%

Är vården säker här och nu?

Indikator	Senaste värde	Fokusområde	Mätperiod	Förbättring/försämring mot föreg. mätår	Förbättring/försämring mot första mätåret
Antibiotikaanvändning i tandvården. Per 1 000 invånare	17,46	Fokusområde 2	2014-2023	2,40%	23,08%
Förekomst av antibiotikabehandling i öppen vård. Per 1 000 invånare	260,19	Fokusområde 2	2014-2023	-7,68%	18,83%
Läkemedelsgenomgång hos äldre. Procent	13,88	Fokusområde 2	2014-2023	1,17%	110,94%
Medicinsk bedömning inom tre dagar. Procent	87,22	Fokusområde 3	2020-2023	3,76%	7,20%
Multidisciplinär konferens vid lungcancer. Procent	83,23	Fokusområde 2	2014-2023	1,01%	17,94%
Suicidriskbedömning inom öppen- och slutenvård. Procent	50,48	Fokusområde 2	2014-2023	5,12%	61,64%
Uttokaliseringar inom somatisk slutenvård. Per 100 disponibla vårdplatser	2,26	Fokusområde 3	2014-2023	15,67%	-73,85%
Äldre med läkemedel som bör undvikas. Procent	6,29	Fokusområde 2	2014-2023	1,26%	24,22%
Överbeläggningar inom somatisk slutenvård. Per 100 disponibla vårdplatser	6,72	Fokusområde 3	2014-2023	-10,34%	-134,97%

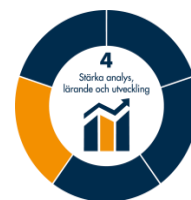
Mer hos oss

- Indikatorer på Socialstyrelsen.se
- Indikatorbiblioteket
- Om Patientsäkerhet
- Samlat stöd för patientsäkerhet
- Kontakt

Socialstyrelsens redovisning syftar till att ge en bild av utvecklingen över tid



	Mätperiod	Senaste värde	2014–2024	Förbättring/försämring	
				Hela perioden	Sedan näst senaste år
28. Delaktighet och involvering inom primärvården. Index	2015–2023	79,8		7,9%	0,6%
29. Delaktighet och involvering inom slutenvården. Index	2016–2023	82,8		13,4%	0,2%
30. Delaktighet och involvering inom specialiserad öppenvård. Index	2016–2023	88,8		9,2%	-0,6%
32. Överbeläggningar inom somatisk slutenvård. Antal per 100 disponibla vårdplatser	2014–2023	6,72		-135,2%	-10,4%
33. Utlokalisering inom somatisk slutenvård. Antal per 100 disponibla vårdplatser	2014–2023	2,26		-74,0%	15,8%
34. Tid till läkarbedömning vid akutbesök. Minuter	2016–2023	63		-6,8%	0,0%
35. Tid till operation vid höftfraktur. Timmar	2014–2023	27,0		-21,0%	-3,0%
36. Trombolys inom 30 minuter vid stroke. Procent	2018–2023	45		21,6%	-4,3%
37. Tillgänglighet inom bup. Procent	2015–2023	49,4		-39,9%	-2,6%
38. Responstid för ambulans. Minuter	2014–2023	15,3		-20,8%	-0,7%
39. Medicinsk bedömning inom tre dagar. Procent	2020–2023	87,2		7,2%	3,8%
40. Situationsbedömning och anpassning vid förändrade förutsättningar i regionerna. Procent	2024	10	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
41. Situationsbedömning och anpassning vid förändrade förutsättningar i kommunerna. Procent	2024	19	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
42. Informationsmaterial riktat till patienter i regionerna. Procent	2024	10	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
43. Informationsmaterial som är riktad till patienter i kommunerna. Procent	2024	18	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
44. Patientsäkerhetsutbildningar i regionerna. Procent	2024	10	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
45. Patientsäkerhetsutbildningar i kommunerna. Procent	2024	11	Ingen trend	Utvecklingsindikator	



	Mätperiod	Senaste värde	2014–2024	Förbättring/försämring	
				Hela perioden	Sedan näst senaste år
46. Regelbundna möten för systematiskt patientsäkerhetsarbete (Kommun). Procent	2020–2024	65		-18,8%	10,2%
47. Gemensamma forum i vårddedjor (Region). Procent	2024	70	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
48. Gemensamma forum i vårddedjor (Kommun). Procent	2024	85	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
49. Patientmedverkan i analys av resultat från egenkontrollen i regionerna. Procent	2024	5	Ingen trend	Utvecklingsindikator	
50. Patientmedverkan i analys av resultat från egenkontrollen i kommunerna. Procent	2024	12	Ingen trend	Utvecklingsindikator	

