

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Hälsotillstånd, dödlighet mm

Indikator: 3. Sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet

Kontaktperson: Henrik Svensson Henrik.Svensson@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Med sjukvårdsrelaterade åtgärdbara dödsfall avses dödsfall som orsakats av sjukdomar vilka bedöms kunna påverkas genom medicinska insatser, tidig upptäckt och behandling. Stroke och diabetes är de diagnoser som har störst påverkan på den sjukvårdsrelaterade dödligheten, för kvinnor även cancer i livmoderhalsen. Tolkningen bör ske med en viss försiktighet då metoden att sätta diagnoser kan variera mellan landstingen. Indikatorn uppvisar en högre dödlighet i Värmland än i riket framför allt för män, medan dödligheten för kvinnor endast marginellt avviker från den i riket som helhet.

Utfallet har förbättrats påtagligt sedan föregående rapport, mest tydligt för kvinnor.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Strokevården i länet har utvecklats positivt under de senaste åren, vilket resulterat i en minskad dödlighet. Att en ökande andel patienter behandlats med blodproppslösande medel har bidragit till detta, liksom en högre andel som fått behandling av förhöjda blodfetter. Fortfarande finns behov att öka andelen patienter som får blodförtunnande behandling vid förmaksflimmer och andelen patienter som direkt efter insjuknande vårdas på särskild strokeenhet. Dessa förbättringar ingår i det fortsatta utvecklingsarbetet som initierats efter genomförd kartläggning av vårdkedjan vid stroke.

Inom diabetesvården ses en god måluppfyllelse inom primärvården avseende blodsockerkontroll och förebyggande behandling mot komplikationer. Blodsockerkontrollen vid typ I-diabetes har förbättrats, men är fortfarande sämre än i riket som helhet varför detta är ett fortsatt prioriterat förbättringsområde.

Nya nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder har medfört ett intensifierat arbete för att förebygga insjuknande i livsstilssjukdomar.