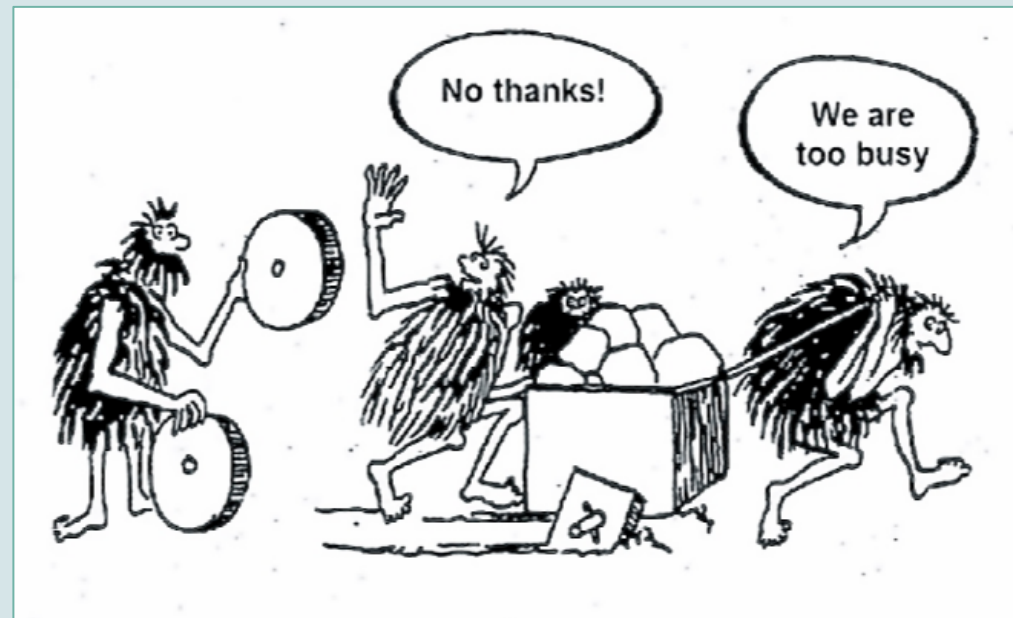




PrimärvårdsKvalitet

# PrimärvårdsKvalitet



**Indikatorworkshop 10 december  
10.30-12.15 Psykisk ohälsa – Hur utvecklar vi indikatorer för  
förbättringsarbete vid depression och ångest i primärvård?**

Medverkande:

Malin André, Stina Gäre Arvidsson, Maria Eriksson, Jörgen Månsson, Susanne Steen  
PrimärvårdsKvalitets arbetsgrupp

# Program

- |                      |  |
|----------------------|--|
| <b>10.30 - 10.40</b> | <b>Dagens upplägg och introduktion - PrimärvårdsKvalitet</b><br>Maria Eriksson, psykolog, PrimärvårdsKvalitets arbetsgrupp       |
| <b>10.40 – 10.55</b> | <b>Dagens indikatorer – varför ser de ut som de gör?</b><br>Malin André, allmänläkare, PrimärvårdsKvalitets arbetsgrupp          |
| <b>10.55 - 11.00</b> | <b>Presentation av indikatorer som kommer 2021</b><br>Maria Eriksson   |
| <b>11.00 - 11.15</b> | <b>Nationell Arbetsgrupp Depression och ångestsyndrom</b><br>Harald Aiff, psykiater, ordförande NAG Depression och ångestsyndrom |
| <b>11.15 - 11.20</b> | <b>Presentation av förslag på indikatorer för specifika diagnoser</b><br>Maria Eriksson  |
| <b>11.20 - 11.30</b> | <b>Paus</b>  |
| <b>11.30 - 12.00</b> | <b>Diskussion</b>  |
| <b>12.00 - 12.15</b> | <b>Avslut</b>  |

# PrimärvårdsKvalitet

= ett nationellt system med kvalitetsindikatorer och tekniska lösningar för automatisk datahämtning, för att tillgängliggöra kvalitetsmått lokalt, regionalt och nationellt, med syfte att förbättra primärvården.

- Finns på 950 av Sveriges 1200 VC – 82%!
- Är ett samverkansprojekt mellan primärvårdens professioner:



NATIONELLA KVALITETSREGISTER



# PrimärvårdsKvalitet i ett nötskal

- Primärvårdens eget kvalitetssystem
- Enkelt att använda
- Automatisk hämtning ur befintliga system
- Realtid
- Evidensbaserade, tvärprofessionella indikatorer
- Årlig uppdatering utifrån nya evidens/riktlinjer

# Kvalitetsindikatorer i PrimärvårdsKvalitet

## Kvalitetsindikator

= En förenklad mätbar dimension av ett mer komplext fenomen

= Utgångspunkt för samtal om verkligheten

### Primärvårdsspecifika indikatorer

- Kontinuitet
- Samsjuklighet
- Levnadsvanor
- Samverkan
- Äldre
- Rehab
- Läkemedel

### Diagnosspecifika indikatorer

- Kranskärslsjukdom
- TIA/Stroke
- KOL
- Astma
- Depression
- Ångest
- Infektioner
- Diabetes
- Förmaksflimmer
- Artros
- Hypertoni
- Urininkontinens

***Allt som går att mäta  
är inte viktigt och  
allt som är viktigt  
går inte att mäta***

# Datahämtning automatisk ur journaler enligt indikatorspecifikationer

## Vårdcentral/Rehabenhet

Individdata hämtas

Individdata och aggregerad data för jämförelse visas

## Region

Aggregeras individdata hämtas

Aggregerad data på VC-nivå visas

## Nationellt (VIS)

Aggregerad data hämtas

Aggregerad data på regionnivå visas publikt

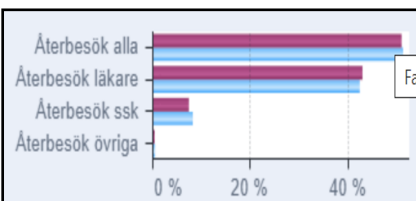
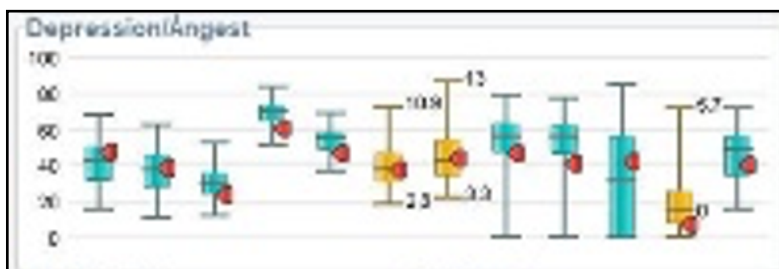
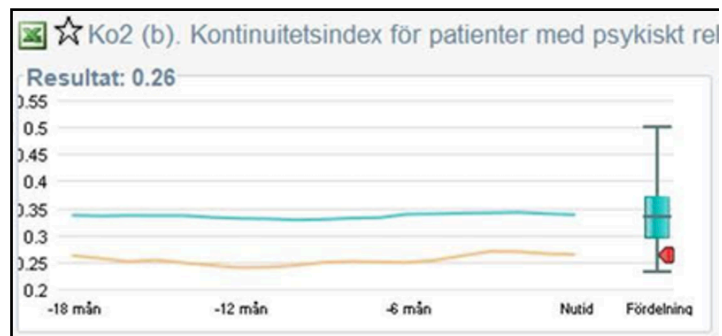
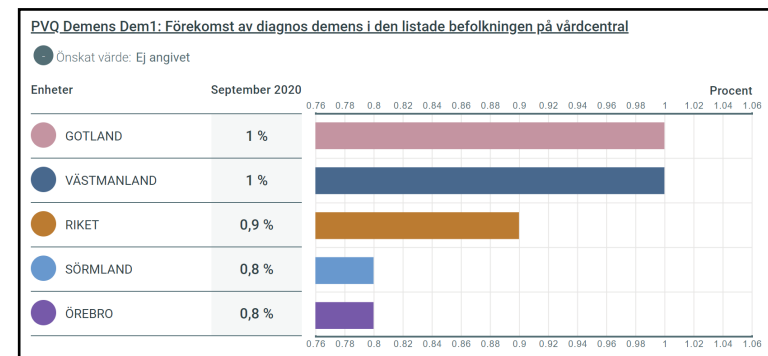
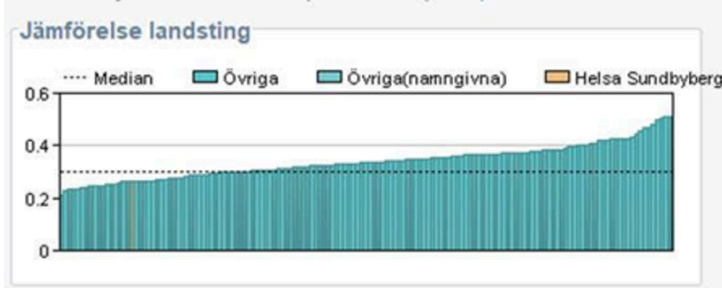


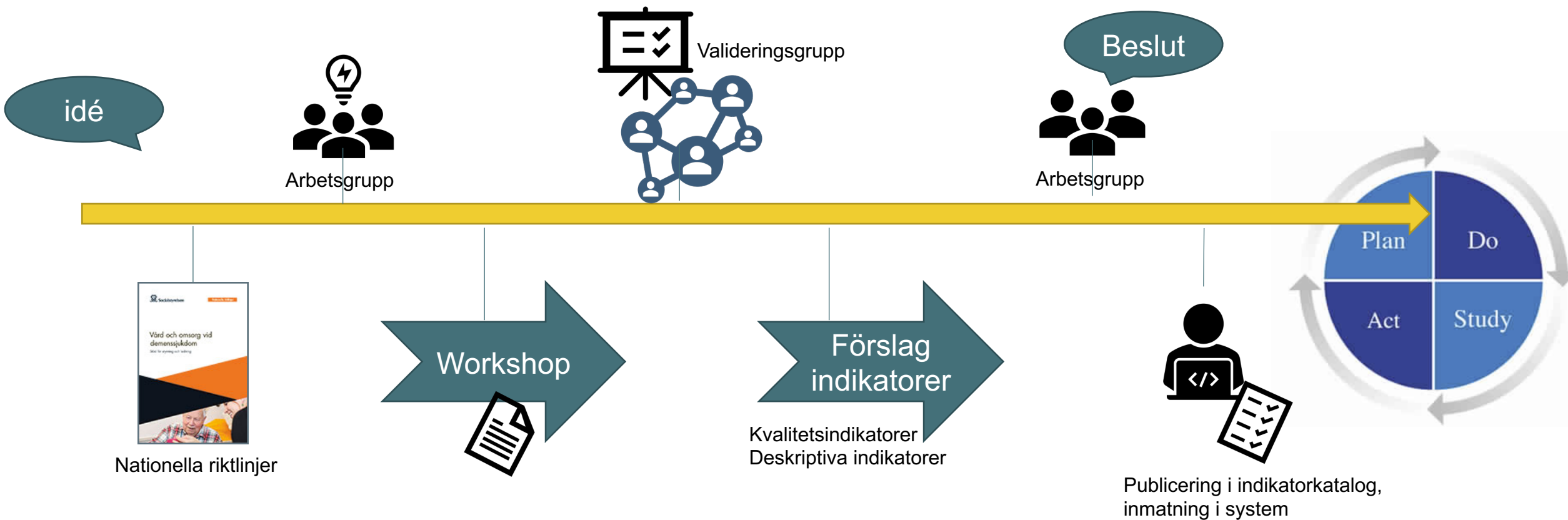
Table showing patient information with columns for Name, Age, Gender, and Doctor. The table contains multiple rows of patient data.



laterade sjukdomstillstånd (alla besök) - Specifikation



# Utveckling av en indikator



# Dagens indikatorer

- varför ser de ut som de gör?
- är det användbara för psykologen?

Malin André



PVQ Depression Dep1: Prevalens av diagnos depression

PVQ Depression Dep2f: Andel patienter med nydiagnostiserad depression som blivit somatiskt undersökta

PVQ Depression Dep3f: Andel patienter med depression och antidepressiva läkemedel

PVQ Depression Dep4: Andel patienter som fått återbesök eller kontakt efter nyinsjuknande i depression

PVQ Depression Dep5A: Andel patienter med depression som fått uppföljningsbesök 6-12 månader efter insättning av antidepressiv läkemedelsbehandling, all personal, läkare, övrig personal

PVQ Depression Dep6: Andel patienter som fått psykologisk behandling med KBT vid nydiagnostiserad depression

PVQ Depression Dep7: Andel patienter som fått psykologisk behandling med IPT vid nydiagnostiserad depression

PVQ Depression Dep8: Andel patienter som fått psykologisk behandling med PDT vid nydiagnostiserad depression

PVQ Ångest Ån1: Prevalens av diagnos ångest

PVQ Ångest Ån2: Andel patienter med nydiagnostiserad ångest som blivit somatiskt undersökta

PVQ Ångest Ån3: Andel patienter med ångest och antidepressiva läkemedel

PVQ Ångest Ån4: Andel patienter som fått återbesök eller kontakt efter nyinsjuknande i ångest

PVQ Ångest Ån5A: Andel patienter med ångest som fått uppföljningsbesök 6-12 månader efter insättning av antidepressiv läkemedelsbehandling, all personal, läkare, övrig personal

PVQ Ångest Ån3: Andel patienter med ångest och antidepressiva läkemedel

PVQ Ångest Ån4: Andel patienter som fått återbesök eller kontakt efter nyinsjuknande i ångest

PVQ Depression/Ångest Dep/Ån1: Andel patienter med antidepressiva läkemedel som har fått diagnos depression eller ångest senaste 24 månaderna

PVQ Prioritering Pr3L: Läkemedelsbehandling vid nydiagnostiserad depression och samsjuklighet

PVQ Prioritering Pr3P: Psykologisk behandling vid nydiagnostiserad depression och samsjuklighet

PVQ Levnadsvanor Le3Dep: Rådgivning till dagligrökare vid kronisk sjukdom, Depression

PVQ Levnadsvanor Le4Dep: Rökstopp efter tobaksrådgivning vid kronisk sjukdom, Depression

PVQ Levnadsvanor Le7Dep: Rådgivning/FaR vid kronisk sjukdom och otillräcklig fysisk aktivitet, Depression

PVQ Levnadsvanor Le8Dep: Tillräcklig fysisk aktivitet efter rådgivning vid kronisk sjukdom, Depression

PVQ Levnadsvanor Le9Dep: Rådgivning vid kronisk sjukdom och riskbruk av alkohol, Depression

PVQ Levnadsvanor Le10Dep: Ej längre riskbruk av alkohol efter rådgivning vid kronisk sjukdom, Depression

PVQ Levnadsvanor Le9Ån: Rådgivning vid kronisk sjukdom och riskbruk av alkohol, Ångest

PVQ Levnadsvanor Le10Ån: Ej längre riskbruk av alkohol efter rådgivning vid kronisk sjukdom, Ångest

# Ny diagnos

Riktlinjer fokuserar på åtgärder för nyinsjuknade (återbesök, somatisk undersökning, psykologisk behandling)

# Svårigheter

- Samsjuklighet depression och ångestsyndrom
- Diagnoserna används omväxlande
- Sjukligheten mångårig för ett stort antal patienter
- Förskrivning av antidepressiva sker utan att diagnos registreras
  - Røjvall M., Kosidou K., Wicks S., och Trankell D., "Dags att förbättra uppföljningen av psykisk ohälsa i primärvården". CES, SLL 2017
  - Ingvar Krakau, Ejda Hassler Vård av patienter med depression och ångest – en nulägesrapport Socialstyrelsen 2007

# Definition av ny diagnos

Definition i Primärvårdskvalitet:

Ingen diagnos för depression eller ångestsyndrom och ingen antidepressiv medicinering senaste 24 månaderna

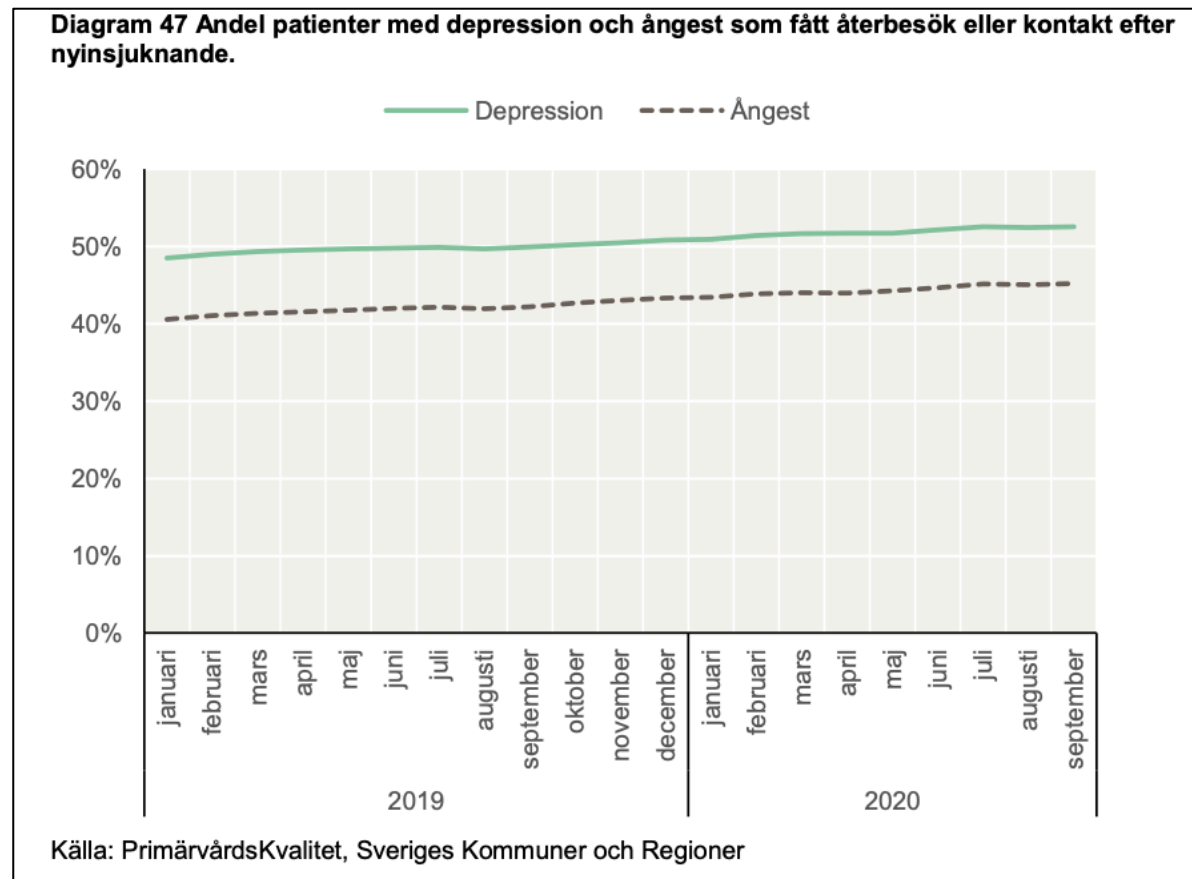
Konsekvens: Några patienter tappas bort

Är ändå indikatorerna användbara i  
vårdcentralens förbättringsarbete?

Data från region Uppsala, som inte använder ACG och inte har arbetat med rutiner för registrering av diagnos och KVÅ-koder

# Depression Ångest Nationellt

Uppföljning efter ny diagnos <6 v 40%





# Behandling med antidepressiva och diagnos

Andel patienter med antidepressiva läkemedel senaste 18 månaderna, som fått diagnos depression eller ångest de senaste 24 månaderna 50%

- Region Uppsala november 2020

- Indikatorerna pekar på förbättringsområden
- Psykolog behövs som en resurs för vårdcentralens förbättringsarbete

# Indikatorer som kommer 2021

Maria Eriksson

<b>Stressrelaterad ohälsa</b>	
St1	<p>Förekomst av stressrelaterad psykisk ohälsa</p> <p>Andelen av listade personer som fått diagnos stressrelaterad ohälsa någon gång under de senaste fem åren. Diagnoser satta i primärvård, oberoende av yrkesgrupp, inkluderas.</p>
St11	<p>Förekomst av stressrelaterad psykisk ohälsa på rehabenhet</p> <p>Andelen av listade personer som fått diagnos stressrelaterad ohälsa på rehabenhet de senaste 18 månaderna. Diagnoser satta i på rehabenhet inkluderas.</p>
St2	<p>Förekomst av utmattningssyndrom</p> <p>Andelen av listade personer som fått diagnos utmattningssyndrom någon gång under de senaste fem åren. Diagnoser satta i primärvård, oberoende av yrkesgrupp, inkluderas.</p>
St12	<p>Förekomst av utmattningssyndrom på rehabenhet</p> <p>Andelen av listade personer som fått diagnos utmattningssyndrom på rehabenhet de senaste 18 månaderna. Diagnoser satta i på rehabenhet inkluderas.</p>

# Diagnoslista Vårdcentral

	<b>Stressreaktioner Lista 1</b>	
	<b>Tidigare "Ångest Lista 2, Stressreaktioner"</b>	
F430	Akut stressreaktion	KSH97P
F430	Akut stressreaktion	ICD10
F432	Anpassningsstörning	ICD10
F438	Andra specificerade reaktioner på svår stress	ICD10
F438A	Utmattningsyndrom	ICD10
F438A	Utmattningsyndrom	KSH97P
F438W	Andra specificerade reaktioner på svår stress	ICD10
F439P	Stressreaktion	KSH97P
F439	Reaktion på svår stress, ospecificerad	ICD10
F439P	Annan stressreaktion	ICD10

	<b>Stressreaktioner, utmattningsyndrom Lista 2</b>		<b>NY 2021</b>
F438A	Utmattningsyndrom	ICD10	
F438A	Utmattningsyndrom	KSH97P	

# Diagnoslista Rehabenheter

Rehabenheter	Stressreaktioner, symptomdiagnoser Lista 3		
	Tidigare "Ängest Lista 3, Stressreaktioner, symptomdiagnoser"		
Z559	Problem i samband med utbildning, läs- och skrivkunnighet, ospecificerade	Z636	Beroende släkting som behöver vård i hemmet
Z560	Ospecificerad arbetslöshet	Z659	Problem som har samband med ospecificerade psykosociala förhållanden
Z566	Annan fysisk eller psykisk överansträngning i samband med arbete	Z609	Problem som har samband med social miljö, ospecificerat
Z561	Byte av arbete	Z600	Problem med anpassning till övergångar i livscykeln
Z562	Hot om avsked	Z608	Andra specificerade problem som har samband med social miljö
Z563	Stressande arbetsschema	Z602	Ensamboende person
Z564	Oenighet med chef och arbetskamrater	Z601	Atypisk föräldrasituation
Z565	Bristande arbetstillfredsställelse	Z603	Kulturanpassningssvårigheter
Z567	Andra och ospecificerade problem i samband med arbete	Z604	Social uteslutning och utstötning
Z599	Problem som har samband med bostadsförhållanden och ekonomiska omständigheter, ospecificerade	Z605	Föremål för diskriminering och förföljelse
Z609	Problem som har samband med social miljö, ospecificerat	Z738	Andra specificerade problem som har samband med svårigheter att kontrollera livssituationen
Z631	Problem i relationer med föräldrar och släktingar	Z739	Problem som har samband med svårigheter att kontrollera livssituationen, ospecificerat
Z639	Problem som har samband med den primära stödgruppen, ospecificerat	Z733	Stress som ej klassificeras på annan plats
Z638	Andra specificerade problem som har samband med den primära stödgruppen	Z730	Utbrändhet
Z637	Andra stressfyllda händelser som drabbar familj och hushåll	Z734	Bristfällig social förmåga som ej klassificeras på annan plats
Z630	Problem i relationer med maka, make eller partner	Z735	Konflikt i sociala roller som ej klassificeras på annan plats
Z632	Bristfälligt familjestöd	Z736	Aktivitetsbegränsning på grund av funktionsnedsättning
Z633	Frånvaro av familjemedlem	Z731	Accentuering av personlighetsdrag
Z634	Försvinnande och dödsfall av familjemedlem	Z732	Brist på avkoppling och fritid
Z635	Splittring av familj genom separation och skilsmässa		



# Presentation av förslag på indikatorer för specifika diagnoser

Maria Eriksson

## PSYKISK OHÄLSA - FÖRSLAG NYA INDIKATORER

Förekomst av specifika depressionsdiagnoser	Andelen personer som fått specificerad depressionsdiagnos av listade personer som fått diagnos depression, inkl F412 (Blandade ångest- och depressionstillstånd), någon gång under de senaste fem åren. Diagnoser satta i primärvård, oberoende av yrkesgrupp, inkluderas.
Förekomst av specifika ångestdiagnoser	Andelen personer som fått specificerad ångest diagnos av listade personer som fått diagnos ångest, inkl F412 (Blandade ångest- och depressionstillstånd), någon gång under de senaste fem åren. Diagnoser satta i primärvård, oberoende av yrkesgrupp, inkluderas.



# Diagnoser ångest

Specificerade ångestsyndrom		
F40-	Fobi	KSH97P
F400	Agorafobi	ICD10
F401	Social fobi	ICD10
F402	Specifika fobier	ICD10
F402B	Djurfobi	ICD10
F402F	Erytrofobi	ICD10
F402G	Parasitofobi	ICD10
F402W	Andra specifika fobier	ICD10
F408	Andra specificerade fobier	ICD10
F409	Fobi, ospecificerad	ICD10
F410	Paniksyndrom [episodisk paroxysmal ångest]	ICD10
F410	Paniksyndrom	KSH97P
F411	Generaliserat ångestsyndrom	KSH97P
F411	Generaliserat ångestsyndrom	ICD10
F413	Andra blandade ångesttillstånd	ICD10
F418	Andra specificerade ångesttillstånd	ICD10
F42-	Tvångssyndrom	KSH97P
F420	Tvångssyndrom präglad av tvångstankar	ICD10
F421	Tvångssyndrom präglad av tvångshandlingar	ICD10
F422	Tvångstankar med tvångshandlingar	ICD10
F428	Andra specificerade tvångssyndrom	ICD10
F429	Tvångssyndrom, ospecificerat	ICD10
F431	Posttraumatiskt stressyndrom	ICD10
F431	Posttraumatiskt stressyndrom	KSH97P

Ospecificerade ångesttillstånd		
F412	Blandade ångest- och depressionstillstånd	ICD10
F413	Andra blandade ångesttillstånd	ICD10
F418	Andra specificerade ångesttillstånd	ICD10
F419	Ångesttillstånd, ospecificerat	ICD10
F419P	Ångesttillstånd, ospecificerat	KSH97P

# Diagnoser depression

Specificerade depression		
F32-	Depressiv episod	KSH97P
F320	Lindrig depressiv episod	ICD10
F321	Medelsvår depressiv episod	ICD10
F322	Svår depressiv episod utan psykotiska symtom	ICD10
F328	Andra specificerade depressiva episoder	ICD10
F33-	Recidiverande depression	KSH97P
F330	Recidiverande depression, lindrig episod	ICD10
F331	Recidiverande depression, medelsvår episod	ICD10
F332	Recidiverande depression, svår episod utan psykotiska symtom	ICD10
F333	Recidiverande depression, svår episod med psykotiska symtom	ICD10
F334	Recidiverande depression utan aktuella symtom	ICD10
F338	Andra specificerade recidiverande depressioner	ICD10
F339	Recidiverande depression, ospecificerad	ICD10
F341	Dystymi	ICD10
F348	Andra specificerade kroniska förstämningssyndrom	ICD10
F349	Kroniskt förstämningssyndrom, ospecificerat	ICD10
F381	Andra recidiverande förstämningssyndrom	ICD10
F388	Andra specificerade förstämningssyndrom	ICD10

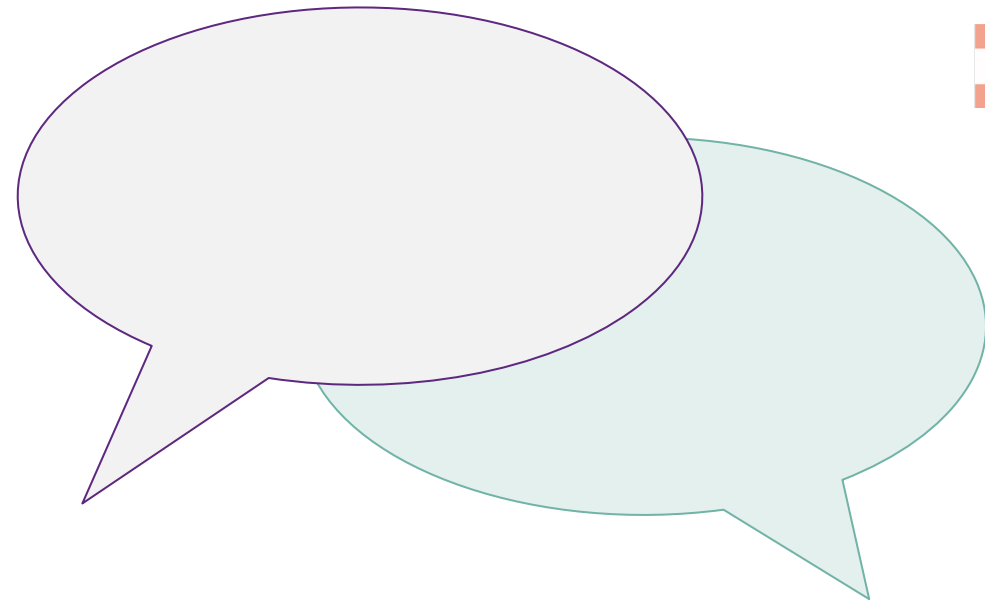
Ospecificerade diagnoser		
F329	Depressiv episod, ospecificerad	ICD10
F380	Andra enstaka förstämningssyndrom	ICD10
F399	Ospecificerat förstämningssyndrom	ICD10
F39-P	Förstämningssyndrom	KSH97P
F412	Blandade ångest- och depressionstillstånd*	ICD10

Diagnoskoder: Kod för recidiverande depression i remission finns i ICD-10. Alla specificerade diagnoser finns inte i ICD-10P (KKPH). Egentlig depression utan aktuella symtom finns inte som diagnoskod. Jmfr med somatiska diagnoser som vid cancer och stroke, med olika diagnoser för nyinsjuknad och senare i förloppet

Diagnoskodning: Det finns inga riktlinjer för diagnoskodssättning, och det finns olika tolkningar för hur diagnoskoderna ska användas.

**Paus 10 min**

# Diskussion



Hur kan vi utvecklar indikatorer tillsammans?

Vilka ytterligare indikatorer har vi mest nytta av i förbättringsarbete?

# Save the date – inspirationswebbinarium 13/4

# TACK!

För frågor:

PVQ:s webbplats: <http://primarvardskvalitet.se>

Malin André, malin.e.andre@gmail.com eller  
Stina Gäre Arvidsson, Stina.GareArvidsson@skr.se eller  
Maria Eriksson, eriksson.maria@icloud.com eller  
Jörgen Månsson jorgen.mansson@gu.se eller  
Susanne Steen, susanne.steen@skr.se

