

Uppdaterad 131211

Hälsosam uppväxt

Alla barn och unga i Norrbottens län ska ha ett sådant stöd att de i möjligaste mån kan fostras, bo och leva i sin familj och vara kvar i sin grupp/klass som de tillhör

Psykiatrisatsning barn och unga

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
Minst 90 % av barn och unga med beslut om en första bedömning av BUP har fått en bedömning inom 30 dagar	Andelen barn/unga som fått tid till en första bedömning inom 30 dagar		
		Utfall nov 95 %	Ja
Minst 80 % av barn och unga med beslut om en första bedömning av BUP har påbörjat fördjupad utredning eller behandling inom 30 dagar	Andelen barn/unga som påbörjat fördjupad utredning eller behandling inom 30 dagar		
		Utfall nov 86 %	Ja
Upprätta samordnade individuella planer (SIP) för personer under 18 år och uppskatta det troliga behovet av SIP för barn/unga som har kontakt med socialtjänsten eller BUP	Antal upprättade SIP respektive uppskattat behov av SIP för barn/unga < 18 år inom BUP och socialtjänsten		
		Utfall nov 114 SIP kommuner och 85 SIP NLL Färväntat antal i behov av SIP 131 (kommuner)	Ja

Stöd till utsatta barn

Placering utanför hemmet av barn/unga < 18 år ska minska	Antal dygn som barn/unga är placerade	Statistik på årsbasis
--	---------------------------------------	-----------------------

Barn och utbildning

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
Alla elever i grundskolan avslutar sina studier med minst godkänt betyg i alla ämnen	Mäta andelen behöriga elever till gymnasieprogram	Norrbottnen	Riket
		Utfall 2012 88,8 %	85
		Utfall 2013 87,4 %	84,7
Fler än hälften av gymnasie-eleverna påbörjar en eftergymnasial utbildning inom fyra år	Mäta andelen behöriga elever till eftergymnasieutbildning	Norrbottnen	Riket
		Utfall 2011 39 %	44 %
		Utfall 2012 39 %	45 %
Ungdomar utan fullföljd gymnasieutbildning ska minska	Mäta andelen elever som avslutat studierna i förtid	Norrbottnen	Riket
		Utfall 2011 25 %	24 %
Andel elever som uppnått grundläggande behörighet till universitet ska öka	Mäta andelen behöriga elever till eftergymnasial utbildning	Norrbottnen	Riket
		Utfall 2011 92 %	87 %
		Utfall 2012 90 %	87 %

Bra liv mellan ungdom och ålderdom

Missbruk och beroendevård

Alla norrbottningar har rätt till stöd för att kunna leva ett liv utan missbruk och beroende

Mål	Mått	Uppföljning
Riskbruk upptäcks tidigt för att individens utveckling av missbruk och beroende ska förhindras		Utvecklingsområde

Psykiatrisatsning för vuxna med omfattande eller komplicerade psykiatrisk problematik.

Alla ska få en jämlik, kunskapsbaserad, säker och tillgänglig vård och omsorg av god kvalitet och tillgång till arbete/sysselsättning

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
Kartläggning av personer med psykisk funktionsnedsättning enligt SoS verktyg. Analysera hur väl personernas behov är tillgodosedda när det gäller boende och sysselsättning	Inrapportera in i SKL:s insamlingsfunktion	Utfall Luleå, Överkalix, Arjeplog, Jokkmokk, Piteå och Övertorneå klarar inte målet. Älvsbyn klarar inte grundkrav 1 och 2.	Vissa
Minst 50 % av patienterna (ny- och återbesök) ska registreras i något av åtta nationella psykiatriska kvalitetsregister under perioden 130101-131031	Antalet patienter som registrerats i relevanta kvalitetsregister (data från KCP, befintlig registerstatistik)	Utfall okt 67,7 %	Ja
Minst 50 % av patienterna som registreras i PsykosR och Bipolär har fått en uppföljning av sin läkemedelsbehandling av en läkare under perioden 130430-131030	Antalet patienter som fått en uppföljning av sin läkemedelsbehandling	Utfall okt 65,7 % PsykosR Utfall okt 55,3 % Bipolär	Ja Ja
Genomföra systematiskt förbättringsarbete för att minska behovet av tvångsåtgärder och förbättra rapportering av tvångsvårdstillfällen och tvångsåtgärder i Patientregistret (PAR)	Delta i SKL:s projekt för förbättringsarbete inom heldygnsvården med minst ett team och rapportera vårdtillfällen och åtgärder i PAR	Utfall okt NLL har deltagit med 1 team i SKL:s förbättringsarbete, inrapporterat vårdtillfällen och åtgärder i PAR	Ja

Trygg ålderdom

De äldre kan få hjälp och stöd med vård och omsorg i hemmet såväl som i särskilt boende och sjukvård när det är nödvändigt.

De sjuka äldre känner trygghet och förtroende för vården och omsorgen.

Sammanhållen vård och omsorg

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
Statistiskt säkerställd förbättring av indikatorn undvikbar slutenvård	Mäta andel inskrivningar för diagnoser vid undvikbar slutenvård	Andel/månad Utfall snitt jan-sep BD 16,4 % Riket 14,4 % Uppfyller inte mål att förbättra resultat 4 av 6 mån i förhållande till 2012	Nej
Statistiskt säkerställd förbättring av indikatorn återinläggningar inom 30 dagar	Mäta andel återinskrivningar inom 30 dagar	Andel/månad Utfall snitt jan-sep BD 17,8 % Riket 17,4 % Uppfyller inte mål att förbättra resultat 4 av 6 mån i förhållande till 2012	Nej
Förstärkt utskrivning från sjukhus Samtliga identifierade fokuspatienter ska bli uppringda från specialistsjukvården inom 72 timmar	Mäta antal personer med förstärkt utskrivning från sjukhus	Utall 130430 = 0 st Utfall 130831 = 4 st Utfall 131130 = 61 st	
Upprätta och följa upp samordnade individuella planer	Mäta andelen upprättade SIP vårdkontakt > 65 år Mäta antal upprättade SIP per månad	Utfall jan 2738 SIP, feb-april 381 SIP, maj-aug 95 SIP, sep-dec statistik i januari 2014	
Personer med sammansatta behov ska få en utsedd fast vårdkontakt	Mäta andel utsedda fast vårdkontakt > 65 år. Mäta antal utsedda fast vårdkontakt per månad	Utfall jan 237 st, feb-april 29 st, maj-aug 792 st sep-dec statistik i januari 2014	

Vårdprevention

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
Riskbedömningar med minst en planerad åtgärd/risk samt planerad uppföljning	Mäta antal registreringar med insatta åtgärder och planerad uppföljning		
		Utfall NLL jan 738/911 feb 756/910, mars 849/913, april 764/913, maj 726/889, juni 583/737, juli 428/737, aug 428/570 sep 701/863, okt 649/836 Utfall kommunerna jan 56/156, feb 120/221, mars 298/473, april 133/239, maj 221/321, juni 45/77, juli 29/38, aug 138/170, sep 656/886, okt 107/157	Vissa
Minst 90 % i SÄBO/korttids ska vara riskbedömda och förebyggande åtgärder insatta	Mäta andel riskbedömda med insatta åtgärder	Utfall nov Haparanda, Överkalix, Övertorneå och Luleå klarar målet 90 %	Vissa
Genomföra riskbedömningar enligt ROAG (Revised Oral Assessment Guide)	Mäta antal registrerade munhälsobedömningar		
		Utfall NLL jan 91, feb 141, mars 208, april 183, maj 183, juni 109, juli 70, aug 121, sept 207, okt 251 Utfall kommunerna jan 25, feb 24, mars 90, april 71, maj 129, juni 32, juli 10, aug 31, sept 294, okt 72	Vissa

God vård i livets slut

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
70 % täckningsgrad i palliativregistret (grundläggande krav)	Mäta andelen registrerade	Utfall 130430 64,1 % Utfall 130831 62,3 % Utfall 131130 65,7 Snitt i Norrbotten 64,1 % Övertorneå, Överkalix, Jokkmokk, Kalix och Gällivare har klarat grundkravet på 70 % täckningsgrad. Alla vårdgivares registrering av dödsfall resultat räknas samman	Vissa
>5 % förbättring i genomsnitt på indikatorerna brytpunktssamtal smärtskattning, munhälsa samt ordination av behovsläkemedel mot ångest.	Mäta förbättrat resultat	Utfall 130831 2,8 % Utfall 131130 2,9 % Övertorneå och Kalix klarar målet	Vissa
>10 % förbättring i genomsnitt på indikatorerna brytpunktssamtal smärtskattning, munhälsa samt ordination av behovsläkemedel mot ångest	Mäta förbättrat resultat	Övertorneå kommun klarar målet	Vissa

God vård vid demenssjukdom

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
Alla personer med misstanke om kognitiv svikt ska erhålla en utredning och ev. diagnos	Mäta antal utförda utredningar	Ej registrerat. Försenad integrering mellan VAS och SveDem	Nej
Primärvården använder sig av kvalitetsregistrert SveDem vid utredning och uppföljning	Mäta antal nyregistreringar Mäta antal uppföljningsregistreringar	Ej registrerat. Försenad integrering mellan VAS och SveDem	Nej
Kommunerna använder sig av kvalitetsregistret BPSD vid omhändertagande av personer med BPSD symtom	Mäta antal registreringar	Utfall jan 35 st, feb 31 st, mars 32, april 15, maj 24, juni 10, juli 1, aug 6, sep 54 10 kommuner utbildade i BPSD, 7 kommuner registrerar i registret	Vissa

God läkemedelsbehandling för äldre

Mål	Mått	Uppföljning	Klarat mål
Minskning av olämpliga läkemedel för de som är >75 år	Mäta förekomsten av olämpliga läkemedel	Andel/mån Utfall snitt BD 9,7 %, Riket 9,9 % Minskning BD 1,3 %, Riket 1,4 %	Ja
Minskning av anti-inflammatoriska läkemedel >75år	Mäta förekomsten av antiinflammatoriska läkemedel	Andel/mån Utfall snitt BD 3,7 %, Riket 3,5 % Minskning BD 0,4 %, Riket 0,5 %	Ja
Minskning av läkemedel mot psykos för de som är >65 år	Mäta förekomsten av läkemedel mot psykos	Andel/mån Utfall snitt BD 15,8 %, Riket 12,5% Minskning BD 0,9 %, Riket 0,5 %	Ja