

Exempelsamling fysisk aktivitet

4.1. Fysisk aktivitet allmänt

Tabell 1: Översikt av enkätsvar avseende fysisk aktivitet allmänt, jämförelse kartläggning 2016 respektive 2012

Kartläggning	2016	2012
Antal deltagande medlemmar	20	21
Inkomna enkätsvar som avser fysisk aktivitet allmänt	2	3
Inkomna enkätsvar som avser alla levnadsvanor	13	16
Inkomna enkätsvar utan uppdragstexter	3	2
Inget svar på frågan om fysisk aktivitet allmänt	2	0

Inkomna enkätsvar med information om extra ersättning	11	2
---	----	---

Tabell 2: Översikt av inkomna svar avseende fysisk aktivitet allmänt för respektive landsting/region efter besvarade enkätfrågorna.

Landsting/ Region	Uppdrags-/ avtalstext	Uppföljnings- mätt	Målvärde	Dokument	Extra ersättning	Kommentar	Åtgärder	Datakälla	Kommentar	Resultat/ Kommentar
Exempel 1	Fysisk aktivitet allmänt	Ja		Ja	Ja					Ja
Exempel 2	Fysisk aktivitet allmänt			Ja			Ja	Ja		Ja
Exempel 3	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja	Ja	Ja	Ja
Exempel 4	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja	Ja					
Exempel 5	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja	Ja		Ja
Exempel 6	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja			Ja	Ja		Ja
Exempel 7	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja		Ja	Ja	Ja		
Exempel 8	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja			Ja	Ja		
Exempel 9	Avser alla levnadsvanor	Ja		Ja	Ja		Ja	Ja		Ja
Exempel 10	Avser alla levnadsvanor	Ja		Ja	Ja		Ja			Ja
Exempel 11	Avser alla levnadsvanor	Ja		Ja	Ja		Ja	Ja		
Exempel 12	Avser alla levnadsvanor	Ja					Ja		Ja	
Exempel 13	Avser alla levnadsvanor			Ja					Ja	
Exempel 14	Ingen	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja	Ja		
Exempel 15	Ingen	Ja	Ja	Ja		Ja				
Presenteras inte 1*	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja	Ja			Ja		
Presenteras inte 2	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja	Ja					
Presenteras inte 3	Ingen				Ja					
Inget svar 1										
Inget svar 2										

*) Inkomna svar som inte är fullständiga, är identiska med tidigare svar, innehåller information utan betydelse för kartläggningen, är irrelevanta för frågan eller är allmänt otydliga presenteras inte.

Följande exempel innehåller uppdragstexter som avser fysisk aktivitet allmänt.

Exempel 1
Uppdrag:
<p>Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument Mål: Stöd för rekommendation av fysisk aktivitet Utföraren ska bidra med stöd till patienterna för fysisk aktivitet.</p>
<p>Uppföljningsmätt</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Redovisa antal patienter fördelat på kön som fått frågan om fysisk aktivitet enligt landstingets kunskapsunderlag för levnadsvanor 2. Redovisa antal patienter fördelat på kön som konstaterats ha otillräcklig fysisk aktivitet enligt landstingets kunskapsunderlag för levnadsvanor 3. Redovisa antal patienter fördelat på kön som har fått enkla råd om ökad fysisk aktivitet enligt landstingets kunskapsunderlag för levnadsvanor 4. Redovisa antal patienter fördelat på kön som fått rådgivande samtal om ökad fysisk aktivitet enligt landstingets kunskapsunderlag för levnadsvanor 5. Redovisa antal recept på fysisk aktivitet (FaR) fördelat på kön per VO 6. Redovisa hur arbetet genomförts med att utveckla stödjande strukturer för att underlätta rekommendation och förskrivning av fysisk aktivitet på recept (Far) för äldre (i samarbete med landstingets friskvårdslotsar)
<p>Dokument/datakälla Vårdöverenskommelse, Xs uppdrag 2015. Utdata från journal (Cosmic)</p>
<p>Ersättning 4 000 tkr (punkt 1) 2 000 tkr (punkt 5) 2 000 tkr (punkt 6)</p>
<p>Kommentar Målet är uppnått. 6) Det har varit ett nära samarbete mellan geriatriken, friskvårdslotsarna och Xs FaR-samordnare som bland annat innehållit utbildning, information och struktur för att öka användningen av FaR till äldre. Fokus har varit att tillskapa en struktur för patienter med minnesstörningar eller kognitiva problem. En viktig del har varit att ge möjlighet till lotsning för denna grupp på sjukhuset i Blå Rummet. Lotsningen på sjukhuset har även gett det resultatet att personal från andra verksamhetsområden har kunnat få råd hur man kan stödja patienter, exempelvis inom ortopedi.</p>

Exempel 2
Uppdrag:
<p>Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument Landstingsplanen 2016-2018 Hälsocentralerna ska vara förstahandsvalet när invånarna har behov av hälso- och sjukvård under hela livet. Hälsocentralerna ska lägga stor vikt vid att stödja invånarna till goda levnadsvanor och livsstilmottagningar ska samverka med kommuner där invånarna har högre identifierad risk för att utveckla sjukdom. Informationssatsningar ska genomföras fortlöpande med målet att nå ett brett genomslag hos länets invånare. Fokus ska ligga på individens egna möjligheter att påverka sin hälsa. Invånarna ska också få ökad kännedom om vilket stöd landstinget erbjuder för att förändra och förbättra sina levnadsvanor. "Kom-igång" - satsningen som</p>

har syftet att inspirera till fysisk aktivitet och vardagsmotion ska fortsätta.
Dokument/datakälla Landstingsplanen 2016-2018
Genomförande:
Åtgärder <ul style="list-style-type: none"> • Inspirera till fysisk aktivitet för att fler invånare ska komma igång och röra på sig genom ökad samverkan mellan landsting och föreningsliv, Kom igång turnen. • Utveckla samverkan med länets skolor för att inspirera elever till hälsosamma levnadsvanor med ökad fysisk aktivitet. • Utbilda och medvetandegöra landstingets chefer (chefsdagarna) om betydelsen av en god hälsa - fysisk aktivitet. • Internt arbete med att sprida rörelseglädje för medarbetarna genom hälsoinspiratörer.
Dokument/datakälla Interna handlingsplanen 2016
Kommentar Utvärdering genomförs

Följande exempel innehåller uppdragstexter som avser alla levnadsvanor och inte bara fysisk aktivitet allmänt.

Exempel 3
Uppdrag:
Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument <ul style="list-style-type: none"> • Vi satsar på hälsofrämjande arbete för att begränsa framtida vårdbehov. Implementera nationella riktlinjer för förebyggande hälsovård.(1) • Vårdenheten ska på individnivå arbeta med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser, såväl primär- som sekundärpreventivt för att tidigt upptäcka riskmoment. Uppdraget ska utföras i överensstämmelse med åtagandet inom det nationella nätverket för hälsofrämjande hälso- och sjukvård som Region X är anslutet till. Vårdenheten ska erbjuda patienter förebyggande åtgärder och det ska ingå som en del i patientmötet. All vårdpersonal ska erbjuda förebyggande åtgärder. Vårdenheten ska erbjuda patienter information och åtgärder i syfte att stödja individen att ta eget ansvar för sin hälsa och bidra till att utveckla en icke medikamentell behandling av hälsoproblem. Fysisk inaktiva patienter ska erbjudas rådgivning om fysisk aktivitet.(2)
Uppföljningsmätt Indikatornamn: otillräcklig fysisk aktivitet Mått: Antal patienter (eller anhörig) som fått frågor om motionsvanor/samtliga besökande patienter
Målvärde Antalet tillfrågade ska öka jämfört med föregående år
Dokument/datakälla <ol style="list-style-type: none"> 1. Hälso- och sjukvårdsnämndens styrkort 2. Krav- och kvalitetsbok för primärvården
Ersättning



Särskild ersättning utgår till primärvårdens sjukgymnastik för att en fysioterapeut ska ha möjlighet att arbeta med området fysisk aktivitet kopplat till hälsofrämjande arbete och sjukdomsförebyggande metoder.

Genomförande:

Åtgärder

Vid besök på vårdenheten frågar vårdpersonal patienten om motionsvanor och registrerar svaret i patientjournalen

Dokument/datakälla

Webbaserat verktyg (Qlick view) med automatisk överföring av data från patientjournalen. Uppdateras löpande med endast något dygns fördröjning

Kommentar

Dokumentationsrutinerna är inte fullt ut implementerade och därför vet vi att det finns en underregistrering. Antal åtgärder som erbjuds patienter med otillräcklig fysisk aktivitet dokumenteras och följs upp på samma sätt via Qlick view

Resultat:

Kommentar

Resultatet följs halvårsvis på förvaltningsövergripande nivå i delårsrapport och bokslut

Exempel 4

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Uppdrag enligt Regelboken (för vårdcentralerna):

- Leverantören ska tillämpa Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. Arbetssätt och hälsofrämjande insatser ska anpassas efter individens förutsättningar och behov. Särskild uppmärksamhet ska ges grupper och individer med ökad risk för ohälsa.
- Leverantören ska delta i och initiera hälsofrämjande arbete i samverkan med kommunen och andra aktörer i närområdet. Samverkan ska utgå från befolkningsgrupper med störst behov.
- Leverantören kan få kvalitetsersättning för att utveckla hälsofrämjande eller sjukdomsförebyggande insatser som minskar skillnader i hälsa hos invånarna. Utvecklingsarbetet ska vara väl underbyggt och ha tydliga mål. Insatserna ska bygga på evidensbaserad forskning i de fall sådan finns. Regionen uppmuntrar innovation och insatser där flera aktörer samverkar för invånarnas hälsa.

Levnadsvanor

- Leverantören ska lägga stor vikt vid invånarnas tobaksbruk, riskkonsumtion av alkohol, fysisk inaktivitet och ohälsosamma matvanor enligt regionens allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta. Levnadsvanor, biologiska riskmarkörer och åtgärder ska dokumenteras.

Hälsosamtal

- Leverantören ska genom personlig kontakt erbjuda och genomföra hälsosamtal med alla invånare som fyller 40, 50, 60 och 70 år. Identifierade invånare med risk för ohälsa ska erbjudas råd, stöd och behandling enligt Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder och regionens allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta.

Budget med verksamhetsplan 2015, flerårsplan 2016-2017:

- Samtal om alkohol-, tobaks-, rörelse och matvanor ska vara en naturlig del i patientmötet.

Uppföljningsmått

Kvalitetsindikatorer (Fakta levnadsvanor)



- Dokumentation av aktivitetsminuter (veckans fysiska träning i min x 2 + veckans vardagsmotion i min = aktivitetsminuter) i patientens journal.
- Förskrivna FaR-recept.

Vårdval har uppföljning av regelboken en gång/år. Vid dessa möten besvaras följande frågor:

- Antal personer, tjänstgöringsgrad och namn.
- Rådgivare för fysisk aktivitet
- Diplomerad tobaksavvänjare av regionen
- Alkoholrådgivare
- Diplomerad matrådgivare utbildad av regionen
- Antal personer som gått FoU-enhetens grundutbildning för hälsosamtal samt genomför hälsosamtal.
- Hur hanterar vårdenheten de svar som framkommit vid svar om levnadsvanor?
- Valbara alternativ finns.
- En särskild uppföljning för hälsosamtal genomförs där specifika frågor ställs. Det gäller Hälsosamtal för 40-, 50-, 60- och 70-åringar.

Enligt Budget och flerårsplan:

Systemmätetal:

- Andel kvinnor och män bland förstagångsföräldrar, 40- 50- och 60-åringar som genomgått hälsosamtal.

Målvärde

Mål 2015: Hälsosamtal är utförda för 50 % av målgruppen.

Dokument/datakälla

- Budget med verksamhetsplan 2015, flerårsplan 2016-2017.
- Regelbok för vårdval i Region Xs län
- Fakta levnadsvanor - allmänt kliniskt kunskapsstöd

Ersättning

För varje genomfört hälsosamtal utgår en ersättning på 900 kronor. Vårdcentralerna får ersättning för att genomföra ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande systematiskt förbättringsarbete 2016. Ersättningen är maximalt 50 kronor/listad invånare viktat mot CNI.

Exempel 5

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

- Region Xs övergripande folkhälsomål är att medverka till att skapa förutsättningar för en god och jämlik hälsa i X. En god hälsa är en resurs för den enskilda individen och en framgångsfaktor för samhällsutvecklingen. Folkhälsouppdraget ska löpa som en röd tråd genom hela Region Xs verksamhet. Det förebyggande hälsoarbetet måste ske nära medborgarna på vård- och familjecentraler. (Budget 2016)
- Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete. Hälsoutvecklingen i X ska följas, analyseras och vara ett underlag för kommande prioriteringar, riktade insatser och beslut. Fortsatt hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete enligt beslutade strategier och handlingsplaner avseende insatser på kort och lång sikt. (Övergripande verksamhetsplan 2016)
- Vårdcentralerna ska bedriva ett systematiskt hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete. Patienterna ska stödjas och stimuleras att bibehålla eller förbättra den egna hälsan genom hälsosamma levnadsvanor. Särskilt angeläget är detta för de grupper som är mest utsatta för ohälsa. Stöd ska erbjudas till patienter med otillräcklig fysisk aktivitet enligt rekommendationer i Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. (Vårdval X – primärvård, Uppdragsspecifikation 2015)

Uppföljningsmätt



1. Andel av patienter med diabetes som har tillfrågats om fysisk aktivitet.
2. Andel av alla patienter med hypertoni-diagnos som har tillfrågats om fysisk aktivitet.
3. Xarna har en god hälsa
 - a. Sjukpenningtalet
 - b. Självskattad hälsa (god eller mycket god) hos befolkningen 16 - 84 år enligt folkhälsoenkäten HLV
4. Socialstyrelsens utvecklingsindikatorer

Målvärde

1. 95 % eller mer
2. 95 % eller mer
3. 3a. Plats 3 i Sverige, 3b. Kvinnor 71 %, män 77 %
4. Ökande

Dokument/datakälla

1. Uppdragsspecifikation vårdval - primärvård, Region X.
2. Uppdragsspecifikation vårdval - primärvård, Region X.
3. 3a och 3b Budget 2016
4. Medicinsk riktlinje 'Fysisk aktivitet'/Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder

Ersättning

100 kronor/listad inom vårdval - primärvård för ospecificerat förebyggande arbete. I övrigt ingen.

Genomförande:

Åtgärder

Uppgifter om fysisk aktivitet journalförs i särskild sökordsstruktur, med fasta värden och KVÅ-koder.

Dokument/datakälla

Cambio Cosmic.

Resultat:

Kommentar

1. 90 %, 2015, ökning från 2014
2. 77 %, 2015, ökning från 2014
3. 3a. Plats 4, 2015,
3b. Kvinnor 69 %, män 77 %, 2015
4. Redovisas separat på nyåret 2016

Exempel 6

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Landstinget X drivs inte genom uppdragsstyrning utan följande styrdokument råder:

- Landstingsplan 2016-18
- Verksamhetsplaner för Landstingsstyrelsen och nämnderna 2016
- Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval X 2016
- Förvaltningarnas handlingsplaner 2016

Text från Landstingsplan 2016-18

Med sikte på visionen livskvalitet för dig, vårdkvalitet för oss, tar landstinget X avstamp i fyra politisk prioriterade övergripande målområden:

1. God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa.
2. Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer.



3. Hållbar kostnadsutveckling för en långsiktig stabil ekonomi.
4. Engagerade medarbetare och god utvecklingsmöjligheter.

Landstingets samtliga verksamheter har ett brett uppdrag i det förebyggande folkhälsoarbetet, där kunskap om medborgarnas behov är en central faktor. Samverkan med övriga samhället och dess aktörer är en viktig förutsättning. Formerna för detta ska ständigt utvecklas.

Målområdet god hälso- och sjukvård med insatser för bättre folkhälsa innehåller fem inriktningsmål:

1. Landstinget X har god tillgänglighet till besök och behandling.
2. Landstinget Xs arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa.
3. Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Xs verksamheter.
4. Landstinget X erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård.
5. Landstinget X erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus.

Vi ska ta vara på alla möten med våra patienter och ge dem förutsättningar att ta ansvar för att hantera sin hälsa, sjukdom eller funktionsnedsättning. Att främja hälsa är en viktig strategi för att uppnå visionen livskvalitet för dig, vårdkvalitet för oss.

Ett framgångsrikt förebyggande och hälsofrämjande arbete för en bättre eller bibehållen hälsa på sikt leder till minskade sjukvårdskostnader och innebär ett effektivt nyttjande av sjukvårdens resurser. Detta arbete ska bedrivas medvetet och uthålligt och integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt i hela vårdkedjan. Tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor är de fyra levnadsvanor som bidrar mest till den samlade sjukdomsburden. Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder ska följas i detta arbete. Det finns skillnader i upplevd hälsa mellan könen, mellan olika socioekonomiska grupper och mellan olika åldersgrupper. Detta innebär att hälsan inte är jämställt eller jämnt fördelad i vårt län. Landstingets folkhälsoarbete ska bidra till en större jämlikhet i den självupplevda hälsan. Landstinget har ett viktigt ansvar för den långsiktiga hälsoutvecklingen, men många faktorer som påverkar hälsan ligger utanför landstingets ansvarsområde. Samverkan med andra aktörer blir därmed en viktig strategi för att åstadkomma resultat. Folkhälsopolicyen för X län 2014-2018 ska vara grunden för denna samverkan och vägledande för våra verksamheter i det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet.

Text från Landstingsstyrelsens verksamhetsplan 2016:

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för Landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- Hälsofrämjande och förebyggande riktlinjer är väl förankrade och tillämpas
- Stödja ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt i vården
- Stödja utvecklingen av distansbesök i vården

Text från Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval X 2016:

Vårdenheterna ska, utifrån den folkhälsopolitiska policyn och Landstingsplanens mål, i samverkan med andra samhällsaktörer bedriva ett offensivt folkhälsoarbete i länet. Målen är att hälso- och sjukvården ska ha en god tillgänglighet till besök och behandling vara förebyggande för en bättre folkhälsa och för en ökad jämlik vård och kunna erbjudas med patientens perspektiv i fokus.

Text från Psykiatri/habiliteringsförvaltningens handlingsplan 2016:

Förvaltningen ska arbeta med samtal kring levnadsvanor.

Text ur Folk tandvårdens handlingsplan 2016:

För att Folk tandvården ska kunna främja såväl den allmänna hälsa som munhälsan och förebygga sjukdom är det viktigt att ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt integreras i hela vårdkedjan. Tidiga och lämpliga insatser ska göras både på individ-, grupp- och befolkningsnivå och vi ska ta till vara på alla möten med våra patienter och ge dem förutsättningar att vara delaktiga i arbetet för sin egen hälsa, vård och behandling.

Text ur Xsjukhusets handlingsplan 2016 inte möjligt ännu, då den beslutas först vid månadsskiftet.

Uppföljningsmätt

Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval X 2016:



1. Mått: antal listade personer ålder 18-74 år, som har identifierats med otillräcklig fysisk aktivitet
2. Nämnden för Xsjukhusets handlingsplan:
 - a. Andel av berörda kliniker som vid planerade mottagningsbesök, och/eller vid inläggning, har dokumenterat patientens identifierade levnadsvanor enligt de nya sökorden under levnadsvanor i journalsystemet
 - b. Andel av berörda kliniker som har kartlagt minst en diagnosgrupp eller patientkategori avseende jämlik vård utifrån t.ex. ålder, kön, bostadsort.

Nämnden för psykiatri/habilitering:

3. Andel patienter som får samtal om hälsa och levnadsvanor.

Landstingsstyrelsen:

4. Användning av SAMPELS – modellen
5. Pilot levnadsvanemottagning

Målvärde

1. Mål i Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval X 2016:
Delmål 1:1 Av patienter med diagnoserna hypertoni och/eller diabetes i åldern 18-74 år som besökt vårdenheten under året ska minst 75 % ha tillfrågats om minst tre av fyra levnadsvanor (tobak alkohol fysisk aktivitet och kost) och vid behov fått relevant åtgärd som ska följas upp. Delmål 1:2
Av patienter med fetma (BMI >30) i åldrarna 18-74 år som besökt vårdenheten under året ska minst 75 % ha tillfrågats om minst två av fyra levnadsvanor (tobak, alkohol, fysisk aktivitet och kost) och vid behov fått relevant åtgärd som ska följas upp.

BLS - nämnd:

2. a. Årlig förbättring. b. 100 %

Nämnden för Psykiatri och habilitering:

3. Ska öka högre än riksgenomsnittet

Landstingsstyrelsen

4. Används till alla med behov av sammanhållen vård och omsorg
5. I drift

Dokument/datakälla

- Landstingets samlade delårs- och årsbokslut
- Uppföljning av Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval X 2016
- Förvaltningarnas delårs- och årsbokslut
- Statistik från Qlickview som bygger på dokumentation i vårdinformationssystemet System Cross

Genomförande:

Åtgärder

Vid besök frågar vårdpersonal om fysisk aktivitet och ger relevant åtgärd som dokumenteras i journal under sökordet levnadsvanor, allt enligt lokalt vårdprogram för landstinget X

Dokument/datakälla

Journalsystemet

Resultat:

Kommentar

Resultatet efterfrågas vid återbesök eller via telefonuppföljning och dokumenteras i journalsystemet enligt lokalt vårdprogram för Landstinget X.



Exempel 7

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

- Landstingsplan 2016: På folkhälsoområdet ska landstingets aktivt arbeta för att genomföra folkhälsostrategin, med särskilt fokus på barns och ungas hälsa samt vuxna med psykisk ohälsa. Landstinget samverkar aktivt med kommuner och andra aktörer för att förebygga ohälsa och motverka ohälsosamma levnadsvanor. Arbeta för att utveckla uppföljningen av insatser på folkhälsoområdet är en viktig del av årets insatser.
- FOLKHÄLSOSTRATEGI 2015 - 2020: Ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt ska genomsyra den värmäländska hälso- och sjukvården och insatser ska bidra till en bättre hälsa, förbättrad funktionsförmåga, större välbefinnande och högre hälsorelaterad livskvalitet.

Uppföljningsmätt

Självskattad fysisk aktivitet.

Målvärde

Färre med otillräcklig fysisk aktivitet.

Dokument/datakälla

Flerårsplan 2016 - 2018 samt landstingsplan med budget och investeringsplan 2016.
Landstingets folkhälsostrategi 2015–2020 En god och jämlik hälsa i hela befolkningen.

Ersättning

Under 2016 betalas inte någon ersättning ut för målrelaterade ersättningar, uppföljning kommer att ske men inte generera någon ersättning.

Kommentar

Under 2016 betalas inte någon ersättning ut för målrelaterade ersättningar, uppföljning kommer att ske men inte generera någon ersättning.

Genomförande:

Åtgärder

Implementering av nationell riktlinje sjukdomsförebyggande metoder rådgivande samtal vid ohälsosamma levnadsvanor.

Dokument/datakälla

Vårdprogram sjukdomsförebyggande metoder

Exempel 8

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

- Landstinget arbetar utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder från 2011 för rådgivande samtal vad gäller tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor.
- Hälsocentralen ska bedriva ett systematiskt arbete gällande livsstilsfrågor vilket inkluderar att arbeta med t.ex. psykosocial hälsa, tobaks- och alkoholförebyggande insatser, förebygga övervikt, främja goda matvanor och ökad fysisk aktivitet.

Uppföljningsmätt



- Andel fysiskt aktiv minst 30 min/dag (HLV Tre åldersgrupper: unga vuxna, medelåldern, äldre)

Målvärde

- Minska antalet stillasittare i regionen genom ökad kunskap bland befolkningen.

Dokument/datakälla

- Landstingsplanen, avsnitt Landstingets inriktningsmål och strategier för att nå dem: Bättre och jämlik hälsa.
- Verksamhetsplan 2016 – Landstingsstyrelsen
- Verksamhetsplan 2016 – Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Verksamhetsplan 2016 – Nämnden för funktionshinder och rehabilitering
- Folkhälsopolitiskt program Xs läns landsting 2016-2019
- Folkhälsopolitiskt program Folkhälsopolitiskt program Norrlandstingen 2015-2019
- Utvecklingsplan för cancerprevention i norra regionen
- Uppdrag och regler inom Hälsoval

Genomförande:

Åtgärder

Patienten tillfrågas om sin fysiska aktivitet av vårdgivaren då detta är relevant. Svaren registreras i journalen under sökord för levnadsvanor, gäller primärvård och enstaka sluten-/öppenvårdskliniker.

Dokument/datakälla

- Uppdrag och regler inom Hälsoval
- Lokala riktlinjer inom sjukhusvården för rådgivande samtal..
- Handledning kring levnadsvanor (Primärvården)
- Hälsa 2020 - Aktivitetsplan år 2015-2019

Exempel 9

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Mål och Budget 2015:

Ökade satsningar ska ske på förebyggande vård/sjukdomsförebyggande arbete, där det övergripande målet är minskad sjuklighet och dödlighet på grund av tobak, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor. Ett hälsofrämjande landsting prioriterar insatser som ger de största hälsovinster inte bara för patienter och individer, utan också för landstingets egen personal.

Regelboken för Hälsoval:

Det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet spelar en central roll i Primärvården. Primärvården ska arbeta långsiktigt och systematiskt för att uppnå en hälsofrämjande primärvård, där samverkan med aktörer utanför den egna vårdcentralen kan ingå. Vårdgivaren ska arbeta på såväl strukturnivå genom följsamhet till Hälsokoordinatorskonceptet (bilaga 1) som på individnivå vid patientkontakter.

Uppföljningsmätt

1. Uppföljning av FaR (fysisk aktivitet på recept)

Uppföljning 1 genomförs 3-6 månader efter förskrivet FaR (fysisk aktivitet på recept). Patienten bedöms vara:

- Tillräckligt fysiskt aktiv ≥ 150 aktivitetsminuter KVÅ-kod UX040
- Otillräckligt fysiskt aktiv ≤ 149 aktivitetsminuter KVÅ-kod UX046

2. Uppföljning av FaR (fysisk aktivitet på recept)

Uppföljning 2 genomförs inom 12-18 månader efter att ett FaR har förskrivits om första uppföljningen ger anledning till ytterligare uppföljning. Syftet är att skapa goda förutsättningar för ett vidmakthållande. Det innebär ett uppföljande samtal i form av ett besök eller ett telefonsamtal där patienten bedöms vara:



<ul style="list-style-type: none">Tillräckligt fysiskt aktiv ≥ 150 aktivitetsminuterOtillräckligt fysiskt aktiv ≤ 149 aktivitetsminuter	<p>KVÅ-kod UX041 KVÅ-kod UX047</p>
Dokument/datakälla Journalssystem Cross	
Ersättning Uppföljning 1 Utforska motivation för fortsatt/förnyat försök till ökad fysisk aktivitet, erbjud stöd. Ersätts med 100 kr vid ett tillfälle per individ och år. Uppföljning 2 Ersätts med 100 kr vid ett tillfälle per individ och år.	
Genomförande:	
Åtgärder Fysisk aktivitet Rådgivande samtal KVÅ-kod DV132. Genomförs av medarbetare i primärvården X som är utbildade i MI (motiverande samtal) och har ämneskunskap i frågor om fysisk aktivitet och hälsa. Syftet med åtgärden är att öka patientens beredskap till förändring. I det rådgivande samtalet bör vid tillfälle ordination av FaR KVÅ-kod DV200* eller stegräknare med särskild uppföljning förskrivas. Åtgärden rådgivande samtal tar vanligtvis 10-15 minuter, ibland upp till 30 minuter. Åtgärder på denna nivå innebär att hälso- och sjukvårdspersonal för en dialog med patienten samt anpassar åtgärderna till den specifika personens ålder, hälsa, risknivåer med mera. Konsultationen sker ibland vid upprepade tillfällen.	
Ersättning Åtgärden ersätts med 100 kr, max 8 ggr under ett år och individ.	
Dokument/datakälla System Cross	
Resultat:	
Kommentar KVÅ koder för enkla råd, rådgivande samtal, kvalificerat rådgivande samtal och uppföljning/resultat Uppföljning av följsamhet till Hälsokoordinatorskonceptet sker via närvarokontroll på deltagande i nätverksträffar och att namngiven person för stöd vid riskbruk finns angivet. Diplomerings till Hälsocentral utgör en form av uppföljning där bland annat årsrapport begärs in.	

Exempel 10
Uppdrag:
Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument Övergripande mål <ul style="list-style-type: none">Landstingets Xs hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser ska vara strukturerade och utgå från individens och befolkningens behov. Insatserna ska ske såväl generellt som i det individuella mötet för att nå målet om en jämlik hälsa för länets befolkning. Detta ska ske i samverkan inom landstinget och med andra aktörer, alltid med befolkningens livsvillkor och levnadsvanor i fokus. Patientperspektivet <ul style="list-style-type: none">Utveckla arbetssätt att tidigt identifiera och dokumentera ohälsosamma levnadsvanor. Patienter med ohälsosamma levnadsvanor ska erbjudas rådgivning med särskilt fokus på tobaksavvänjning. Patienter med kronisk sjukdom, med särskild fokus på astma/KOL, får information om levnadsvanornas betydelse för hälsan. Patienter med behov av stöd vid levnadsvaneförändring hänvisas till Hälsocentralens verksamheter Medarbetarperspektivet <ul style="list-style-type: none">Medarbetare med ohälsosamma levnadsvanor ska erbjudas stöd med särskilt fokus på tobak



Befolkningsperspektivet <ul style="list-style-type: none">Anpassa hälsoinformation om levnadsvanor till olika grupper utifrån behov och förutsättningar
Uppföljningsmått <p>Aktiviteter ska redovisas i delårsrapporter och årsredovisningar från och med 2016 och handlingsplanen ska följas upp och revideras vart annat år med början 2018. Följs upp på befolkningsnivå vart 4:e år genom enkätundersökningen Hälsa på lika villkor</p>
Dokument/datakälla <p>I journalsystemet finns mall för socialstyrelsens indikatorer, Hälsobladet, som ska användas och utifrån vilken antal registrerade KVÅ-koder hämtas likaså om hänvisning skett till Hälsocenter.</p>
Ersättning <p>Vårdvalet ersätter primärvården för antalet ifyllda Hälsoblad och evidensbaserade samtalsnivåer liksom fysisk aktivitet på recept</p>
Genomförande:
Åtgärder <ul style="list-style-type: none">Under 2012 togs en kort e-utbildning fram som bygger på Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. Varje levnadsvana har ett eget faktaavsnitt kopplat till den rekommenderade evidensbaserade samtalsnivån. I utbildningen finns också information om vart patienterna kan hänvisas för ytterligare stöd.Två broschyrer har tagits fram till stöd för personalen vid samtal med patienter, en med evidensbaserade råd till personal och en att ge till patienten.Samverkan med kommunerna i länet via Folkhälsoråd, länsdelssamråd och Trygg och säker kommun koncept. Samverkan med Xs läns idrottförbund och SISU idrottsutbildarna. Föreläsningar och hälsodagar erbjuds. Samverkan med Xs kommuner och landsting (VKL) i länsstrategi
Dokument/datakälla <p>Handlingsplaner, Länsstrategi för folkhälsa där psykisk hälsa och fysisk aktivitet är i fokus.</p>
Resultat:
Kommentar <p>Uppföljning: Antal skolor som ökar sin fysiska aktivitet och minskar stillasittande</p>

Exempel 11

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

I Region Xs grunduppdrag ingår att utveckla en mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård. Xsk hälso- och sjukvård ska stödja invånarna att göra hälsosamma val och ta ansvar för sin egen hälsa. Uppdraget gäller samtliga aktörer, men med något olika innehåll, d.v.s. såväl närsjukvård som den specialiserade vården och inkluderar även tandvård och psykiatri. Det sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbetet ska följa Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder, samt regionala Terapirekommendationer. Arbetet ska präglas av ett personcentrerat förhållningssätt och kräver kompetens både avseende levnadsvanor samt lämpliga metoder för samtalsmetodik och motiverande strategier. Rekommendationer och stöd för hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete finns tillgängligt via "Region Xs Terapirekommendationer. Dokumentation av levnadsvanor ska ske enligt anpassad dokumentationsstruktur. Se "Lathund för dokumentation av levnadsvanor i VAS".

Vårdval X närsjukvård:



Vårdenheten ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt i alla patientkontakter. Det innebär att:

- förebygga uppkomst av ohälsa och sjukdom
- stödja patienten i att göra hälsosamma val och att ta ansvar för sin egen hälsa
- förbättra den terapeutiska effektiviteten i övriga åtgärder
- förhindra försämring av ohälsa och sjukdom.

Vårdenheten ska stödja en jämlik hälsoutveckling i befolkningen. Det innebär bland annat riktade insatser till utsatta grupper samt i övrigt hälsofrämjande insatser till de som har de största behoven

Alla vårdenheter ska säkerställa ett hälsofrämjande arbete som innefattar kända rutiner och kompetenskrav i enlighet med Region Xs regionala vårdriktlinjer "Vårdriktlinjer sjukdomsförebyggande metoder/levnadsvanor". Särskilt stöd ska ges i det sjukdomsförebyggande arbetet kring levnadsvanorna tobak, alkohol, fysisk aktivitet och kost. Vårdenheten ska säkerställa att:

- patienter erbjuds kvalificerat rådgivande samtal för att förändra ohälsosamma matvanor och tobaksbruk
- patienter med riskabla alkoholvanor erbjuds rådgivande samtal
- patienter med otillräcklig fysisk aktivitet erbjuds rådgivande samtal kompletterat med Fysisk aktivitet på Recept (FaR)

Tobaksfrihet inför operation ska uppmärksammas och styrs av rutinen "Tobaksfri operation".

Vårdenheten ska uppmärksamma samt bedöma och hantera de äldres risk för undernäring, fall och trycksår (se Senior Alert).

Uppföljningsmått

Region X:

- Antal Fysisk aktivitet på Recept (FaR)

Socialstyrelsen (identifiering samt åtgärd utifrån Socialstyrelsens uppföljning av Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder):

- Antalet patienter som någon gång under året konstaterats vara otillräckligt fysiskt aktiva
- Antalet patienter som någon gång under året fått råd och samtal (enkla råd, rådgivande samtal, kvalificerat rådgivande samtal)

Dokument/datakälla

- Regional vårdriktlinje sjukdomsförebyggande metoder/levnadsvanor
- Närsjukvården 2016 - uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för vårdval i Närsjukvården
- Rapport i Business Objects (utdatarapport som omfattar identifiering samt åtgärd för samtliga levnadsvanor)

Ersättning

Uppdraget ingår i grundersättningen och ersätts inte i särskild ordning. Däremot utgår ersättning till verksamheterna i samband med utvecklingsarbete i området.

Genomförande:

Åtgärder

Frågor om fysisk aktivitet tas upp när det är relevant utifrån patientens aktuella problem. Identifiering och ev. åtgärd dokumenteras enligt särskild struktur i journalsystemet.

Dokument/datakälla

Rapport i Business Objects (utdatarapport som omfattar identifiering samt åtgärd för samtliga levnadsvanor).

Exempel 12

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument



En hälsoinriktad hälso- och sjukvård avser samlade insatser som bidrar till bättre hälsa, för den enskilde och för befolkningen, när det gäller minskad dödlighet och sjuklighet, förbättrad funktionsförmåga, större välbefinnande och högre hälsorelaterad livskvalitet.

Inriktning:

Det ska finnas goda förutsättningar för att främja hälsa, arbeta sjukdomsförebyggande och inkludera levnadsvanorna i behandlingen för alla patienter genom livets alla skeden. Region Xs vårdprogram för levnadsvanor ska ligga som grund till detta. Ett systematiskt arbete ska utföras för att höja kompetensen, skapa rutiner för att identifiera, bedöma, initiera, utföra och följa upp åtgärder avseende levnadsvanor. Arbetet med att stödja förändring av levnadsvanorna tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor ska ske på alla vårdnivåer inom hälso- och sjukvården och i samverkan med andra samhällsaktörer. Region X ska arbeta för att X antar utmaningen om Rökfritt Sverige 2025. Det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet ska vara en självklar del i vårdutvecklingsarbetet med syfte att påverka den ojämlika hälsan. Primärvården ska fortsatt vara den viktigaste arenan för det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet. De prioriterade grupperna för hälsoinriktat arbete är; barn och unga, personer med kronisk sjukdom, personer med psykisk ohälsa, långvarigt sjukskrivna samt personer som ska genomgå planerad operation.

Övergripande mål:

- Det systematiska arbetet med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande metoder ska utvecklas med fokus på prioriterade grupper.
- Kunskapen om systematiskt arbete med levnadsvanor ska öka

Uppföljningsmått

1. Andel patienter där frågan om fysisk aktivitet har tagits upp inom specialistvården mottagningsverksamhet.
2. Hur stor andel av dem som fått Fysisk aktivitet på recept som inom loppet av 6 månader fått minst 2 rådgivande samtal om fysisk aktivitet inom primärvården minst 3 gånger (processindikator)

Genomförande:

Åtgärder

Åtgärderna hänvisar till vårdprogram för levnadsvanor

Kommentar

Vi har under flera år försökt att få ut data i enlighet med Socialstyrelsens indikatorer för de nationella riktlinjerna för sjukdomsförebyggande metoder men våra system är inte med oss. Under året kommer vi att göra nya försök där vi ska försöka få ut data på indikatorerna:

1. Andel patienter där frågan om fysisk aktivitet har tagits upp inom specialistvården mottagningsverksamhet.
2. Hur stor andel av dem som fått Fysisk aktivitet på recept som inom loppet av 6 månader fått minst 2 rådgivande samtal om fysisk aktivitet inom primärvården minst 3 gånger (processindikator)

Exempel 13

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

En bra och jämlik hälsa och vård är en viktig förutsättning för välfärd i länet. NSC har en viktig roll att informera om den potential som finns till förbättrad hälsa och stödja patientens tilltro till sin förmåga samt stimulera patienter till eget ansvar för sin hälsa. Detta genom att erbjuda råd kring levnadsvanor och stöd till förändring. Speciellt gäller detta preventiva insatser relaterade till tobak, alkohol, mat och fysisk aktivitet. En förutsättning för att lyckas är att vi arbetar aktivt för att vi i hög utsträckning dokumenterar patientens levnadsvanor i "Hälsobladet".

**Dokument/datakälla**

Cosmic/ Hälsobladet

Genomförande:

Kommentar

Under 2016 kommer X att ta fram en regional strategi för fysisk aktivitet.

Exempel 14

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Vårdval X, Regelbok. 2016

Vårdcentralen ska medverka i befolkningsinriktade hälsofrämjande insatser utifrån landstingets folkhälsopolitik och folkhälsoprogram. Vårdcentralen skall följa landstingets handlingsplan för medlemskap i det nationella nätverket för Hälsöfrämjande sjukvård (HFS), samt Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. Personalhandledning för Levnadsvaneanteckningar ska tillämpas. Kompetens ska finnas för motiverande samtal, tobaksslutarstöd, alkoholförebyggande arbete, fysisk aktivitet på recept (FaR[®]) samt arbete med mat och vikt. Vårdcentralen ska erbjuda hälsosamtal riktade till aktuella grupper i befolkningen. Vårdcentralen ska erbjuda vaccinationer enligt nationellt vaccinationsprogram och till riskgrupper enligt landstingets riktlinjer. Vårdcentralen ska vid behov lämna rekommendationer om vaccinationsordinationer till skolhälsovården. Vårdcentralen bör delta i planering och genomförande av evidensbaserat folkhälsoarbete tillsammans med andra lokala aktörer.

Uppföljningsmätt

Identifikation, åtgärd, resultat

FYSISK AKTIVITET

Identifiering

Ersättning utgår om du frågar patienter om fysisk aktivitet och för in i "anteckning för levnadsvanor"

Hur mycket tid ägnar du en vanlig vecka åt måttligt ansträngande aktiviteter som minst får dig att bli varm?

- Inte alls
- Högst en timme per vecka
- Mellan 1 till 3 timmar per vecka
- Mer än 3 timmar per vecka

Nivå 1

- Inte alls eller högst en timme per vecka.

Nivå 2

- Mellan 1 till 3 timmar per vecka.

Nivå 3

- Mer än 3 timmar per vecka.

Åtgärd (för patienter med fysisk aktivitet nivå 1 och 2)

Ersättning utgår för Rådgivande samtal om fysisk aktivitet samt utfärdande av recept på fysisk aktivitet. Detta innebär: Rådgivande dialog om fysisk aktivitet anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar. Samtalet skall också kompletteras med åtgärden FaR (fysisk aktivitet på recept) motsvarar KVÅ koder DV132 samt DV200. För möjlighet till ersättning för uppnått resultat, genomför 6-minuters gångtest och registrera antal meter eller självskattning (M302 eller M308) i Levnadsvaneanteckningen.

Resultat:

- Ersättning utgår om patienten identifierats för nivå 1-2 vid identifikation och uppföljning genom M302 6-minuters gångtest ökat minst 10 procent efter 6-12 månader efter åtgärd eller M308 självskattning, uppföljning genom frågan (identifikation) då patienten uppger att hen är fysiskt aktiv mer än 3 timmar per vecka efter 6-12 månader efter åtgärd.



Sammanfattande råd:

- Ta upp frågan om fysisk aktivitet och hjälp patienten att fatta ett beslut. Relatera gärna den fysiska inaktiviteten till sjukdomen som patienten söker för.
- Informera om olika möjligheter att utöva fysisk aktivitet enskilt (t.ex. promenader) eller i organiserad form (aktivitetskataloger).
- I "Mitt Läkemedel, terapirekommendationer för hälso- och sjukvården i X", se avsnittet om levnadsvanor, rådgivning – allmänna rekommendationer.
- Ordinerar Fysisk aktivitet på Recept (skriv ut en remiss på fysisk aktivitet i System Cross, uppföljning sex månader senare)

Målvärde

Patienter som är 13 år och äldre. 40 procent ska tillfrågas om sina levnadsvanor.

Dokument/datakälla

Patientjournal, System Cross

Ersättning

Rörlig ersättning. Identifikation 25 kr, åtgärd 300 kr, resultat 3000 kr.

Genomförande:

Åtgärder

Rådgivande samtal om fysisk aktivitet

Dokument/datakälla

Patientjournalen, System Cross

Exempel 15

Uppdrag:

Uppföljningsmått

- Det finns två indikatorer i den regionala förteckningen av kvalitetsindikatorer för hälso- och sjukvård:
Andel relevanta enheter/kliniker som bedömer och dokumenterar fysisk aktivitetsnivå för sina patienter,
- Andel patienter med otillräcklig fysisk aktivitet som fått rådgivning + tillägg

Målvärde

- >25% (båda indikatorerna)

Dokument/datakälla

Regional förteckning av kvalitetsindikatorer för hälso- och sjukvård med regionala mål. Diarienummer HS 223-2015

Kommentar

Vissa sjukhus har indikatorn i sin uppföljningsplan (som finns som bilaga till respektive vårdöverenskommelse) medan andra inte har det i år.

4.2. Fysisk aktivitet specifikt

Tabell 1: Översikt av enkätsvar avseende fysisk aktivitet specifikt, jämförelse kartläggning 2016 respektive 2012

Kartläggning	2016	2012
Antal deltagande medlemmar	20	21
Inkomna enkätsvar som avser fysisk aktivitet specifikt	6	9
Inkomna enkätsvar som avser alla levnadsvanor	7	8
Inkomna enkätsvar utan uppdragstexter	4	4
Inget svar på frågan om fysisk aktivitet specifikt	3	0

Inkomna enkätsvar med information om extra ersättning	8	5
---	---	---

Tabell 2: Översikt av inkomna svar avseende fysisk aktivitet specifikt för respektive landsting/region efter besvarade enkätfrågorna.

Landsting/ Region	Uppdrags-/ avtalstext	Uppföljnings- mått	Målvärde	Dokument	Extra ersättning	Kommentar	Åtgärder	Datakälla	Kommentar	Resultat/ Kommentar
Exempel 1	Fysisk aktivitet specifikt	Ja	Ja	Ja						
Exempel 2	Fysisk aktivitet specifikt	Ja	Ja	Ja			Ja	Ja		
Exempel 3	Fysisk aktivitet specifikt	Ja		Ja	Ja				Ja	Ja
Exempel 4	Fysisk aktivitet specifikt	Ja		Ja						
Exempel 5	Fysisk aktivitet specifikt	Ja			Ja	Ja	Ja	Ja		Ja
Exempel 6	Fysisk aktivitet specifikt		Ja	Ja	Ja		Ja	Ja		
Exempel 7	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja
Exempel 8	Avser alla levnadsvanor	Ja	Ja	Ja	Ja		Ja	Ja		
Exempel 9	Avser alla levnadsvanor	Ja		Ja			Ja	Ja		Ja
Exempel 10	Avser alla levnadsvanor	Ja		Ja	Ja	Ja	Ja			
Exempel 11	Avser alla levnadsvanor			Ja			Ja	Ja		
Exempel 12	Avser alla levnadsvanor			Ja		Ja	Ja		Ja	Ja
Exempel 13	Ingen	Ja	Ja		Ja					
Exempel 14	Ingen	Ja	Ja	Ja			Ja			Ja
Exempel 15	Ingen	Ja		Ja	Ja			Ja		
Exempel 16	Ingen	Ja		Ja						
Presenteras inte 1*	Avser alla levnadsvanor									
Inget svar 1										
Inget svar 2										
Inget svar 3										

*) Inkomna svar som inte är fullständiga, är identiska med tidigare svar, innehåller information utan betydelse för kartläggningen, är irrelevanta för frågan eller är allmänt otydliga presenteras inte.

Följande exempel innehåller uppdragstexter som avser fysisk aktivitet specifikt.

Exempel 1
Uppdrag:
<p>Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument Fysisk aktivitet har gynnsam effekt på flera sjukdomar såväl preventivt som terapeutiskt. De individer som i första hand bör få en skriftlig ordination på fysisk aktivitet är de som är otillräckligt fysiskt aktiva, på väg in i eller i början av sjukdom och/eller har sjukdomar och tillstånd beskrivna i FYSS. En individanpassad skriftlig ordination förstärker följsamheten jämfört med enbart ett muntligt råd.</p>
<p>Uppföljningsmått KVÅ kod DV 200</p>
<p>Målvärde Ökat antal Dv 200</p>
<p>Dokument/datakälla Vårdrutin individanpassad skriftlig ordination av fysisk aktivitet - FaR. Vårdrutinen gäller hela landstinget.</p>
<p>Ersättning Under 2016 betalas inte någon ersättning ut för målrelaterade ersättningar, uppföljning kommer att ske men inte generera någon ersättning.</p>
Exempel 2
Uppdrag:
<p>Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Öka medvetenheten inom hälso- och sjukvården om aktivitetskatalog kopplad till fysisk aktivitet på recept (1) 2. All legitimerad personal inom primärvården ska arbeta enligt FAR/FYSS och förskriva FaR. Fysiskt inaktiva patienter ska erbjudas rådgivning samt erbjudas FaR-recept (2)
<p>Uppföljningsmått Antal recept på fysisk aktivitet (FAR)</p>
<p>Målvärde Antal FaR ska öka med 20 %</p>
<p>Dokument/datakälla</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hälso- och sjukvårdsnämndens styrkort 2. Krav- och kvalitetsbok för primärvården
Genomförande:
<p>Åtgärder Vid behov förskrivs FaR av legitimerad personal. Samtidigt skall en uppföljning bokas med patienten.</p>
<p>Dokument/datakälla Journalssystemet Take Care, statistik på antal utskrivna receptblanketter per enhet</p>



Exempel 3

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Mål: Stöd för rekommendation av fysisk aktivitet

Utföraren ska bidra med stöd till patienterna för fysisk aktivitet.

Uppföljningsmått

1. Redovisa antal recept på fysisk aktivitet (FaR) fördelat på kön per VO
2. Redovisa hur arbetet genomförts med att utveckla stödjande strukturer för att underlätta rekommendation och förskrivning av fysisk aktivitet på recept (FaR) för äldre (i samarbete med landstingets friskvårdslotsar)

Dokument/datakälla

Vårdöverenskommelse, Xs uppdrag 2015. Utdata från journal (Cosmic)

Ersättning

2 000 tkr (punkt 1),

2 000 tkr (punkt 2)

Kommentar

2. Det har varit ett nära samarbete mellan geriatriken, friskvårdslotsarna och Xs FaR-samordnare som bland annat innehållit utbildning, information och struktur för att öka användningen av FaR till äldre. Fokus har varit att tillskapa en struktur för patienter med minnesstörningar eller kognitiva problem. En viktig del har varit att ge möjlighet till lotsning för denna grupp på X i Blå Rummet. Lotsningen på X har även gett det resultatet att personal från andra verksamhetsområden har kunnat få råd hur man kan stödja patienter, exempelvis inom ortopedi. Det finns även möjlighet för patienter som fått FaR att låna gästavar på sjukhusbiblioteket.

Resultat:

Kommentar

Uppdraget uppfylls

Exempel 4

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

X Primärvård: Ingen text i Krav och kvalitetsboken

Vårdval Rehab: Förskrivning av fysisk aktivitet på recept (FaR) ska erbjudas och följas upp. uppföljning kan även avse FaR förskrivna av annan vårdgivare.

Uppföljningsmått

X Primärvård:

Inga indikatorer.

Vårdval Rehab:

- Andel patienter med KOL som fått FaR utskrivet.
- Andel patienter med KOL som fått ett rådgivande samtal och tillägg av skriftlig ordination av fysisk aktivitet och/eller stegräknare.
- Andel patienter med diabetes som fått FaR utskrivet.
- Andel patienter med diabetes som fått ett rådgivande samtal och tillägg av skriftlig ordination av fysisk



aktivitet och/eller stegräknare.

- Andel patienter med psykisk ohälsa som fått FaR utskrivet.
- Andel patienter med psykisk ohälsa som fått ett rådgivande samtal och tillägg av skriftlig ordination av fysisk aktivitet och/eller stegräknare.
- Andel patienter med hjärtsjukdom som fått FaR utskrivet.
- Andel patienter med hjärtsjukdom som fått ett rådgivande samtal och tillägg av skriftlig ordination av fysisk aktivitet och/eller stegräknare.
- Andel patienter med stroke som fått FaR utskrivet.
- Andel patienter med stroke som fått ett rådgivande samtal och tillägg av skriftlig ordination av fysisk aktivitet och/eller stegräknare.

Dokument/datakälla

Krav och kvalitetsbok X Primärvård & Krav och kvalitetsbok Vårdval Rehab

Kvalitetsindikatorer X Primärvård & Uppföljnings och kvalitetsindikatorer Vårdval Rehab

Exempel 5

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Vårdval X närsjukvård:

Vårdenheten ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt i alla patientkontakter. Det innebär att patienter med otillräcklig fysisk aktivitet erbjuds rådgivande samtal kompletterat med Fysisk aktivitet på Recept (FaR).

Uppföljningsmätt

- Antal Fysisk aktivitet på Recept (FaR)
- Andel FaR på nivå 1 (se kommentar under resultat)
- Deltagande/följsamhet till FaR nivå 1 (se kommentar under resultat)

Ersättning

Särskild ersättning för förskrivning av FaR utgår inte. Till föreningar/aktörer på nivå 1 utgår ersättning utifrån hur många recept som hanteras och via särskilda avtal.

Kommentar

Till stöd för förskrivare av FaR finns, förutom FYSS, en lokal aktivitetskatalog. Aktivitetskatalogen visar ett urval av de aktiviteter som erbjuds i respektive kommun. Aktiviteterna i katalogen är indelade i tre nivåer.

Nivå 1 bygger på samverkan med föreningslivet samt med länets kommuner, och utmärker sig genom att:

- aktiviteterna är lågintensiva och passar bra för den mycket ovana motionären
- receptet skickas direkt till särskilt utbildade FaR-ledare som kontaktar patienten för vägledning och information inför aktiviteten. Ledaren följer upp motionären om hen uteblir
- priset är subventionerat - kostnaden för patienten ska inte överstiga 500 kr för tre månader, eller 50 kronor per tillfälle.

Nivå 2 och 3 innebär recept till ordinarie aktivitetsutbud/egen träning.

Genomförande:

Åtgärder

Frågor om fysisk aktivitet tas upp när det är relevant utifrån patientens aktuella problem. Identifiering och ev. åtgärd dokumenteras enligt särskild struktur i journalsystemet. Vid förskrivning av FaR rekommenderas nivå 1 till ovana motionärer.

Dokument/datakälla



Rapport i Business Objects (utdatarapport som omfattar identifiering samt åtgärd för samtliga levnadsvanor).

Resultat:

Kommentar

Antalet FaR på nivå 1 har ökat de senaste åren, och utgör mellan 10 och 15 % av det totala antalet. Region X följer nivå 1 i särskild ordning, och uppföljningen visar att följsamheten till åtgärden är mycket god (80-85 % av patienterna deltar i aktiviteten).

Exempel 6

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Vårdval X, Regelbok 2016:

Personalhandledning för Levnadsvaneanteckningar ska tillämpas. Kompetens ska finnas för motiverande samtal, tobaksslutarstöd, alkoholförebyggande arbete, fysisk aktivitet på recept (FaR[®]) samt arbete med mat och vikt.

Målvärde

Patienter som är 13 och äldre. 40 procent ska tillfrågas om sina levnadsvanor.

Dokument/datakälla

patientjournalen, System Cross, se ovan svaret på frågan nr 4.1

Ersättning

Rörlig ersättning. Identifikation 25 kr, åtgärd 300 kr, resultat 3000 kr.

Genomförande:

Åtgärder

Rådgivande samtal.

Dokument/datakälla

Patientjournalen, System Cross

Följande exempel innehåller uppdragstexter som avser alla levnadsvanor och inte bara fysisk aktivitet specifikt.

Exempel 7

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Region Xs övergripande folkhälsomål är att skapa förutsättningar för en god och jämlik hälsa i X. En god hälsa är en resurs för den enskilda individen och en framgångsfaktor för samhällsutvecklingen. Folkhälsouppdraget ska löpa som en röd tråd genom hela Region Xs verksamhet. Det förebyggande hälsoarbetet måste ske nära medborgarna på vård- och familjecentraler. (Budget 2016) Vårdcentralerna ska bedriva ett systematiskt hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete. Patienterna ska stödjas och stimuleras att bibehålla eller förbättra den egna hälsan genom hälsosamma levnadsvanor. Särskilt angeläget är detta för de grupper som är mest utsatta för ohälsa. (Vårdval X - primärvård. Uppdragsspecifikation 2015.)

Stöd ska erbjudas till patienter med otillräcklig fysisk aktivitet enligt rekommendationer i Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder: (Vårdval X - primärvård. Uppdragsspecifikation 2015.)



Uppföljningsmätt Antal förskrivna FaR
Målvärde Ökande förskrivning
Dokument/datakälla Medicinsk riktlinje 'Fysisk aktivitet'/Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.
Ersättning 100 kronor/listad inom vårdval - primärvård för ospecificerat arbete. I övrigt ingen.
Kommentar Ansvarig för strategiskt arbete runt fysisk aktivitet följer årligen förskrivningen av FaR och förmedlar till alla verksamheter.
Genomförande:
Åtgärder Uppgifter om förskrivning av FaR journalförs i särskild sökordsstruktur, med fasta värden och KVÅ-koder. FaR-blankett samt informationsblad till patienten finns i journalsystemet.
Dokument/datakälla Cambio Cosmic.
Resultat:
Kommentar Sjunkande antal de senaste åren

Exempel 8

Uppdrag:
Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument Landstinget arbetar utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder från 2011 för rådgivande samtal vad gäller tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor. Hälsocentralen ska bedriva ett systematiskt arbete gällande livsstilsfrågor vilket inkluderar att arbeta med t.ex. psykosocial hälsa, tobaks- och alkoholförebyggande insatser, förebygga övervikt, främja goda matvanor och ökad fysisk aktivitet.
Uppföljningsmätt Antal förskrivna FaR under året redovisas per län samt totalt för de fyra norra landstingen.
Målvärde Ökad fysisk aktivitet genom att fler kliniker arbetar aktivt med att samtala om fysisk aktivitet och förskriva FaR.
Dokument/datakälla Landstingsplanen, avsnitt Landstingets inriktningsmål och strategier för att nå dem: Bättre och jämlik hälsa. Verksamhetsplan 2016 – Landstingsstyrelsen Verksamhetsplan 2016 – Hälso- och sjukvårdsnämnden Verksamhetsplan 2016 – Nämnden för funktionshinder och habilitering Folkhälsopolitiskt program Xs läns landsting 2016-2019



Folkhälsopolitiskt program Folkhälsopolitiskt program Norrlandstingen 2015-2019
Utvecklingsplan för cancerprevention i norra regionen
Uppdrag och regler inom Hälsoval
Årlig uppföljning av levnadsvaneanteckningar i primärvårdsjournalen.
Månadsvis utvärdering av antal förskrivna FaR samt antal uppföljda FaR via Diver

Ersättning

Uppföljande besök efter förskrivning av FaR: Särskild besöksersättning 500 kr

Genomförande:

Åtgärder

Utbilda personal i samtal om motionsvanor och fysisk träning samt metoden Fysisk aktivitet på Recept, FaR.

Dokument/datakälla

Manual: Förskrivning av fysisk aktivitet på Recept (FaR)
Årlig uppföljning av deltagarantal i FaR-utbildning

Exempel 9

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Landstinget X drivs inte genom uppdragsstyrning utan följande styrdokument råder:

- Landstingsplan 2016-18
- Verksamhetsplaner för Landstingsstyrelsen och nämnderna 2016
- Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval X 2016
- Förvaltningarnas handlingsplaner 2016

Text från Landstingsplan 2016-18

Med sikte på visionen livskvalitet för dig, vårdkvalitet för oss, tar landstinget X avstamp i fyra politisk prioriterade övergripande målområden:

5. God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa.
6. Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer.
7. Hållbar kostnadsutveckling för en långsiktig stabil ekonomi.
8. Engagerade medarbetare och god utvecklingsmöjligheter.

Landstingets samtliga verksamheter har ett brett uppdrag i det förebyggande folkhälsoarbetet, där kunskap om medborgarnas behov är en central faktor. Samverkan med övriga samhället och dess aktörer är en viktig förutsättning. Formerna för detta ska ständigt utvecklas.

Målområdet god hälso- och sjukvård med insatser för bättre folkhälsa innehåller fem inriktningsmål:

6. Landstinget X har god tillgänglighet till besök och behandling.
7. Landstinget Xs arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa.
8. Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Xs verksamheter.
9. Landstinget X erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård.
10. Landstinget X erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus.

Vi ska ta vara på alla möten med våra patienter och ge dem förutsättningar att ta ansvar för att hantera sin hälsa, sjukdom eller funktionsnedsättning. Att främja hälsa är en viktig strategi för att uppnå visionen livskvalitet för dig, vårdkvalitet för oss.

Ett framgångsrikt förebyggande och hälsofrämjande arbete för en bättre eller bibehållen hälsa på sikt leder till minskade sjukvårdskostnader och innebär ett effektivt nyttjande av sjukvårdens resurser. Detta arbete ska bedrivas medvetet och uthålligt och integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt i hela vårdkedjan. Tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor är de fyra levnadsvanor som bidrar mest till den samlade sjukdomsburden. Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder ska följas i detta arbete. Det finns skillnader i upplevd hälsa mellan könen,



mellan olika socioekonomiska grupper och mellan olika åldersgrupper. Detta innebär att hälsan inte är jämställt eller jämnt fördelad i vårt län. Landstingets folkhälsoarbete ska bidra till en större jämlikhet i den självupplevda hälsan. Landstinget har ett viktigt ansvar för den långsiktiga hälsoutvecklingen, men många faktorer som påverkar hälsan ligger utanför landstingets ansvarsområde. Samverkan med andra aktörer blir därmed en viktig strategi för att åstadkomma resultat. Folkhälsopolicyen för X län 2014-2018 ska vara grunden för denna samverkan och vägledande för våra verksamheter i det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet.

Text från Landstingsstyrelsens verksamhetsplan 2016:

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för Landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- Hälsofrämjande och förebyggande riktlinjer är väl förankrade och tillämpas
- Stödja ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt i vården
- Stödja utvecklingen av distansbesök i vården

Text från Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval X 2016:

Vårdenheterna ska, utifrån den folkhälsopolitiska policyn och Landstingsplanens mål, i samverkan med andra samhällsaktörer bedriva ett offensivt folkhälsoarbete i länet. Målen är att hälso- och sjukvården ska ha en god tillgänglighet till besök och behandling, vara förebyggande för en bättre folkhälsa och för en ökad jämlik vård och kunna erbjudas med patientens perspektiv i fokus.

Text från Psykiatri/habiliteringsförvaltningens handlingsplan 2016:

Förvaltningen ska arbeta med samtal kring levnadsvanor.

Text ur Folk tandvårdens handlingsplan 2016:

För att Folk tandvården ska kunna främja såväl den allmänna hälsa som munhälsan och förebygga sjukdom är det viktigt att ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt integreras i hela vårdkedjan. Tidiga och lämpliga insatser ska göras både på individ-, grupp- och befolkningsnivå och vi ska ta till vara på alla möten med våra patienter och ge dem förutsättningar att var delaktiga i arbetet för sin egen hälsa, vård och behandling.

Text ur Xsjukhusets handlingsplan 2016 inte möjligt ännu, då den beslutas först vid månadsskiftet.

Uppföljningsmått

Mått: antal listade personer ålder 18-74 år, som har fått FaR

Dokument/datakälla

- Landstingets samlade delårs- och årsbokslut
- Uppföljning av Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval X 2016
- Förvaltningarnas delårs- och årsbokslut
- Statistik från Qlickview som bygger på dokumentation i vårdinformationssystemet System Cross

Genomförande:

Åtgärder

Vid besök frågar vårdpersonal om fysisk aktivitet och förskriver FaR vid behov som dokumenteras i journal under sökordet levnadsvanor, allt enligt lokalt vårdprogram för landstinget X

Dokument/datakälla

Journalssystemet

Resultat:

Kommentar

Antal FaR som förskrivs av all legitimerad personal har de senaste åren legat på en stabil nivå: 1221 st. (2013),



1199 st. (2014), 1151 st. (2015)

Exempel 10

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Övergripande mål

Landstinget Xs hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser ska vara strukturerade och utgå från individens och befolkningens behov. Insatserna ska ske såväl generellt som i det individuella mötet för att nå målet om en jämlik hälsa för länets befolkning. Detta ska ske i samverkan inom landstinget och med andra aktörer, alltid med befolkningens livsvillkor och levnadsvanor i fokus.

Patientperspektivet

Utveckla arbetssätt att tidigt identifiera och dokumentera ohälsosamma levnadsvanor. Patienter med ohälsosamma levnadsvanor ska erbjudas rådgivning med särskilt fokus på tobaksavvänjning. Patienter med kronisk sjukdom får information om levnadsvanornas betydelse för hälsan. Patienter med behov av stöd vid levnadsvaneförändring hänvisas till Hälsocentrums verksamheter

Medarbetarperspektivet

Medarbetare med ohälsosamma levnadsvanor ska erbjudas stöd.

Befolkningsspektivet

Anpassa hälsoinformation om levnadsvanor till olika grupper utifrån behov och förutsättningar

Uppföljningsmått

Antal förskrivna recept

Dokument/datakälla

Hälsobladet och antal förskrivna recept

Ersättning

Vårdvalet ersätter primärvården för antal ifyllda Hälsoblad och evidensbaserade samtalsnivåer liksom fysisk aktivitet på recept

Kommentar

Det saknas ett strukturerat arbete med FaR i landstinget X

Genomförande:

Åtgärder

Under 2012 togs en kort e-utbildning fram som bygger på Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. Varje levnadsvana har ett eget faktaavsnitt kopplat till den rekommenderade evidensbaserade samtalsnivån. I utbildningen finns också information om vart patienterna kan hänvisas för ytterligare stöd. Genomför utbildning för legitimerad personal vid efterfrågan

Exempel 11

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

Landstingsplanen 2016-2018

Hälsocentralerna ska vara förstahandsvalet när invånarna har behov av hälso- och sjukvård under hela livet. Hälsocentralerna ska lägga stor vikt vid att stödja invånarna till goda levnadsvanor och livsstilmottagningar ska samverka med kommuner där invånarna har högre identifierad risk för att utveckla sjukdom. Informationsinsatser ska genomföras fortlöpande med målet att nå ett brett genomslag hos länets invånare.



Fokus ska ligga på individens egna möjligheter att påverka sin hälsa. Invånarna ska också få ökad kännedom om vilket stöd landstinget erbjuder för att förändra och förbättra sina levnadsvanor. "Kom-igång" - satsningen som har syftet att inspirera till fysisk aktivitet och vardagsmotion ska fortsätta.

Dokument/datakälla

Landstingsplanen 2016-2018

Genomförande:

Åtgärder

- Begreppet fysisk aktivitet och dess positiva effekter lyfts internt och i samverkan med föreningslivet
- Inspirationsträff för föreningsliv och landsting om fysisk aktivitet genomförs
- Utbildning och utveckling av fysisk aktivitet på recept, samlingsportal.

Dokument/datakälla

Statistik tas ifrån journalsystemet Cosmic

Exempel 12

Uppdrag:

Uppdragstext/avtalstext/text från motsvarande styrdokument

En bra och jämlik hälsa och vård är en viktig förutsättning för välfärd i länet. NSC har en viktig roll att informera om den potential som finns till förbättrad hälsa och stödja patientens tilltro till sin förmåga samt stimulera patienter till eget ansvar för sin hälsa. Detta genom att erbjuda råd kring levnadsvanor och stöd till förändring. Speciellt gäller detta preventiva insatser relaterade till tobak, alkohol, mat och fysisk aktivitet. En förutsättning för att lyckas är att vi arbetar aktivt för att vi i hög utsträckning dokumenterar patientens levnadsvanor i Hälsobladet.

Ersättning

Under 2015 ingen ersättning. Mål&Mått togs bort 2014.

Kommentar

Under 2016 kommer X att ta fram en regional strategi för fysisk aktivitet.

Under 2015 genomfördes en översyn av FaR-arbetet inom X. Det utmynnade i en ny förenklad FaR-modell.

Genomförande:

Åtgärder

Ca 5900 patienter har en dokumentation om att de har fått frågor om fysisk aktivitet i Hälsobladet (2 %)

Kommentar

Här finns uppenbara förbättringsmöjligheter.

Resultat:

Kommentar

Ca 1850 registreringar i Hälsobladet kring rådgivningsnivå enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer kring sjukdomsförebyggande metoder, varav 411 stycken som rådgivande samtal. Det är ca 710 patienter som har följer ordinationen på fysisk aktivitet (FAR).



Exempel 13

Uppdrag:

Uppföljningsmätt

Mätetal: antal förskrivna FaR/1000 listade

Mätfrekvens: månadsvis med statistik ur Uppföljningsportalen.

Målvärde

Mål: 8/1000 listade, eller 7/1000

Ersättning

Mål: 8/1000 listade full ersättning eller 7/1000 halv ersättning

Belopp: 6,5 % av total målrelaterad ersättning, vilket innebär 8,08 kr/listad

Rutin för ersättning:

Måluppfyllelse för ersättning: 8/1000 listade eller 7/1000 listade på helår.

Exempel 14

Uppdrag:

Uppföljningsmätt

Andel patienter med diabetes som är fysiskt inaktiva Primärvård

Andel patienter som deltagit i fysiskt träningsprogram 12-14 månader efter hjärtinfarkt

Målvärde

Nationella målvärde om det finns eller målvärde kopplat till Region Xs index

Dokument/datakälla

NDR, Swedeheart

Genomförande:

Åtgärder

Gängse rutiner vid behandling av hjärtinfarkt och diabetes

Resultat:

Kommentar

Vi följer resultaten i Öppna Jämförelser och gör årliga analyser av resultatet.

Vi kommer eventuellt att ta fram en indikator på hur många av patienterna med ångest och depressionstillstånd som fått FaR med koppling till resultaten i Regassa-studien som publicerades i slutet av 2015.

Exempel 15

Uppdrag:

Uppföljningsmätt

För dokumenterad identifikation och åtgärd inom området fysisk aktivitet som är rådgivande samtal med tillägg (FAR-recept/stegräknare/motsvarande) samt uppföljning.

Dokument/datakälla



Beställning Primärvård

Ersättning

En rörlig ersättning finns inom områdena tobak och fysisk aktivitet. För de rörliga ersättningarna tillämpas inget ekonomiskt tak. För dokumenterad identifikation och åtgärd inom området fysisk aktivitet som är rådgivande samtal med tillägg (FaR-recept/stegräknare/motsvarande) och med särskild uppföljning utgår en ersättning om 500 kr per individ. Denna ersättning betalas ut efter genomförd uppföljning Registrering och dokumentation ska enligt anvisningar ske i VAS och vara i överensstämmelse benämningar i de nationella riktlinjerna.

Genomförande:

Dokument/datakälla

Journalssystem (VAS)

Exempel 16

Uppdrag:

Uppföljningsmätt

Kvalitetsindikatorer (Fakta levnadsvanor)

1. Dokumentation av aktivitetsminuter (veckans fysiska träning i min x 2 + veckans vardagsmotion i min = aktivitetsminuter) i patientens journal.
2. Antal förskrivna FaR-recept.

Dokument/datakälla

Allmänt kliniskt kunskapsstöd Fakta levnadsvanor

Övriga kommentarer

I Landstinget X ingår FaR i rådgivande samtal om fysisk aktivitet.