

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Hälsotillstånd, dödlighet mm

Indikator: 2. Hälsopolitiskt åtgärdbar dödlighet

Kontaktperson: Anna-Carin Johansson Anna-Carin.Johansson@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Måttet *Hälsopolitisk åtgärdbar dödlighet* avser diagnoser och dödsorsaker som anses möjliga att påverka med bredare hälsopolitiska insatser, som exempelvis kampanjer för rökavvänjning och förbättrade alkoholvanor. Avsikten med måttet är att den kunskap som finns om vissa sjukdomars orsaker och behandlingsmetoders effektivitet ska omsättas i handling. De diagnoser och dödsorsaker som ingår i indikatorn är lungcancer, cancer i matstrupe, levercirros och motorfordonsolyckor.

När det gäller hälsopolitiskt åtgärd dödlighet ligger Värmland lägre än riket, 38,2 mot 40,1. (Avser antal/100 000 invånare).

I Värmland har kvinnor en lägre dödlighet än män, 29,2 i jämförelse med 47,8. Skillnaden har ökat sedan 2011. En förklaring till detta kan vara att det finns ett samband mellan utbildningsnivå och dödlighet. Kvinnor i Värmland har en högre utbildningsnivå vilket då skulle kunna vara en förklaring till den stora skillnaden. Samtidigt ökar andelen döda i både levercirros och lungcancer bland kvinnor med lägre utbildningsnivå.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Landstinget har under 2012 förstärkt sitt åtagande att aktivt driva utvecklingen av en mer hälsoorienterad hälsa- och sjukvård, med fokus på god och jämlik hälsa för patienter, medarbetare och medborgare.

På en övergripande nivå är styrningen mot en ökad **hälsoorientering** av hälso- och sjukvården mycket tydlig. Genom ett fortsatt arbete med implementering av de Nationella riktlinjerna för sjukdomsförebyggande metoder, hoppas man kunna bidra till en minskning i dödlighet i sjukdomar relaterade till levnadsvanor. Ett vårdprogram har tagits fram för levnadsvaneområdet hur arbetet skall bedrivas, framför allt ut ett patientperspektiv, beskrivs.

Landstinget har även infört rutiner för ”rökfria operationer”. Sedan tidigare finns rutiner för ”Fysisk aktivitet på recept”.

En av utmaningarna i utvecklingsprojektet Nya Perspektiv är ”Riskbruk och riskbeteende”, där bland annat tobak och alkohol ingår.

Utvecklingsarbetet (SKLs) ”Samling för social hållbarhet – minska skillnader i hälsa” har avslutats. Resultatet av detta arbete kommer att generera rekommendationer för det fortsatta arbetet att minska skillnaderna i hälsa.

Ett flertal arbeten inom ramen för jämställdhetsarbetet pågår inom landstinget. För detta ändamål har en Jämställdhetsplan utarbetats. Denna omfattar ledning och styrning, strategiska grupperingar, inkluderat den regionala nivån samt operationella arbeten.

Den Nationella cancerstrategin implementeras inom landstinget och flera processer inom ramen för Regionala cancerstrategin (RCC) pågår. Samhället måste öka sina investeringar i prevention vilket lett till att det nu pågår ett arbete inom RCC region Uppsala-Örebro, med att ta fram en handlingsplan för hur detta arbete skall bedrivas.

Våra tre akutmottagningar registrera trafikskador sedan 2002, STRADA (Swedish Traffic Accident Data Acquisition). Uppgifterna ska i första hand användas i de värmländska kommunernas och andra lokala/regionala aktörers skadepreventiva arbete.