

Har ni koll på era

resultat?



SENIOR
alert

Vad är Senior alert?

Senior alert är ett nationellt kvalitetsregister och därmed ett stöd i det förebyggande arbetet inom vård och omsorg.

Här registreras personer med risk för fall, trycksår, undernäring, ohälsa i munnen och blåsdysfunktion samt de förebyggande åtgärder som görs. Senior alert har även en modul som årligen mäter vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning på särskilda boenden (HALT).

Med data från registret kan vårdenheter, särskilda boenden och andra verksamheter följa sina resultat. På så sätt kan Senior alert användas för att förbättra vården och omhändertagandet av personer som finns i dessa verksamheter.

Senior alert är framtaget av och administreras av utvecklingsenheten Qulturum, Region Jönköpings län.

Varför mäta?

Att arbeta med vårdprevention och Senior alert syftar till att minimera antalet personer som råkar ut för trycksår, undernäring, faller eller får problem med ohälsa i munnen samt blåsdysfunktion.

Det finns tre aspekter av varför man mäter;

1. Forskning – Ny kunskap
2. Förbättring – Förbättring av vård, användning av befintlig kunskap
3. Redovisning/ Bedömning/ Jämförelse – Jämförelser, val, försäkrar, en sporre för att förändra.

Reflektera över resultat

Enbart tillgång till data leder inte automatiskt till att vården blir bättre – men det kan hjälpa i rätt riktning.

Senior alerts rapporter möjliggör för användare, enheter och ledning att följa det egna preventiva arbetssättet.

Här visualiseras resultatet av inträffade fall, uppkomna trycksår, förändrat BMI, ohälsa i munnen och blåsdysfunktion för olika målgrupper och syften. Rapporterna stödjer verksamheten att gå från att tro till att veta – för att säkerställa att de processer vi arbetar med gör skillnad!



Vårdprevention och utfall

- Trycksår, undernäring, fall och munhälsa (TUFM)

Resultatrapporten ger statistik på en övergripande nivå för Sverige, kommun, region och verksamheter samt registrerande enheter. Privata utförare listas under huvudman kommun eller region. Genom behörighet till en registrerande enhet kan du söka ut resultat för Sveriges samtliga kommuner och regioner, verksamheter och registrerande enheter.

Rapporten är sökbar på Sverige/kommun/region, År, Typ av enhet samt Inkludera/ Exkludera privata vårdenheter. Privata vårdgivare listas under respektive huvudman. I rapporten kan ni följa den vårdpreventiva processen samt utfall för trycksår, BMI<22, undernäring, fall och ohälsa i munnen. Resultaten visas för vald tidsperiod. För innevarande år visas resultat från 1 januari till och med gårdagens datum.

Vårdprevention och utfall - trycksår, undernäring, fall och munhälsa									
För försäkringar av beräkningar och vad som visas, se mer längst ned i rapporten. För mer information och instruktion om rapporten, se Senior alerts hemside. Sverige / Kommun / Region: Sverige År: 2025 Typ av enhet: Alla ☒ Inkludera privata vårdenheter Exportera till Excel									
Uppåt	Vårdprevention				Utfall				Visa resultat per riskområde
	Unika personer	Riskbedömningar med risk	Bakomliggande orsaker vid risk	Åtgärdsplan vid risk	Utförda åtgärder vid risk	Trycksår	BMI<22	Fall	Munhälsa grad 2
Sverige	38378	92%	92%	91%	83%	8519	16964	7964	14110
Åre kommun	0	0%	0%	0%	0%	0 personer	0 personer	0 personer	0 personer
Allmogås kommun	197	96%	70%	77%	83%	60 personer	91 personer	9 personer	74 personer
Alvesta kommun	0	0%	0%	0%	0%	1 personer	0 personer	0 personer	0 personer

Unika personer: Antal personer som fått en riskbedömning inom minst ett riskområde.

Riskbedömningar med risk: Andel utförda riskbedömningar som påvisat en risk av totalen av riskbedömningar.

Bakomliggande orsaker vid risk: Andel riskbedömningar som fått bakomliggande orsaker identifierade av totalen av riskbedömningar.

Åtgärder vid risk: Andel riskbedömningar där man gjort en åtgärdsplan av totalen av riskbedömningar.

Utförda åtgärder vid risk: Andel utförda uppföljningar med minst en utförd åtgärd per riskområde av totalen utförda uppföljningar.

Utfall trycksår: Antal trycksår på antalet personer.

Utfall BMI<22: Antal personer med ett BMI<22.

Utfall ofrivillig viktninskning: Antal personer som ofrivilligt gått ner i vikt.

Utfall Fall: Antal fall på antalet personer.

Utfall Munhälsa grad 2: Antal personer med en registrerad munhälsa grad 2.

De klickbara boxarna under utfall ger fördjupad information om bland annat vanligast bakomliggande orsaker, tidpunkter för fall, trycksårskategorier och planerade/utförda åtgärder.

Pilarna i rapporten indikerar om det är en ökning , minskning eller ingen skillnad jämfört med motsvarande period föregående år.

Vårdprevention och utfall

- Blåsdysfunktion

Resultatrapporten ger statistik på en övergripande nivå för Sverige, kommun, region och verksamheter samt registrerande enheter. Privata utförare listas under huvudman kommun eller region. Genom behörighet till en registrerande enhet kan du söka ut resultat för Sveriges samtliga kommuner och regioner. Rapporten är sökbar på Sverige/ Kommun/Region, År, Typ av enhet och Inkludera/exkludera privata vårdenheter. I rapporten kan ni följa den vårdpreventiva processen samt utfall gällande förbättringar av riskfaktorer vid uppföljning. Resultaten visas för vald tidsperiod. För innevarande år visas resultat från 1 januari till och med gårdagens datum.

Blåsdysfunktion, vårdprevention och utfall

För förklaringar av beräkningar och vad som visas, [se mer längst ned i rapporten](#).
För mer information och instruktion om rapporten, [se Senior alerts hemsida](#).

Sverige / Kommun / Region

År

Typ av enhet

☒ Inkludera privata vårdenheter

[Exportera till Excel](#)

Sverige

Uppåt	Unika personer	Vårdprevention				Utfall	
		Risikbedömningar med risk	Bakomliggande orsaker vid risk	Åtgärdsplan vid risk	Utförda åtgärder vid risk	Förbättring vid uppföljning	
Sverige	6881	82% 5 903 av 7 086	96% 5 542 av 5 803	95% 5 493 av 5 803	81% 2 682 av 3 318	14% 909 av 3 878	Visa detaljer
Alingsås kommun	61	90% 56 av 61	85% 47 av 55	69% 39 av 55	77% 24 av 31	6% 2 av 31	
Alvesta kommun	0	0% 0 av 0	0% 0 av 0	0% 0 av 0	0% 0 av 0	0% 0 av 0	

Unika personer: Antal personer som fått en riskbedömning inom minst ett riskområde.

Risikbedömningar med risk: Andel utförda riskbedömningar som påvisat en risk av totalen av riskbedömningar. Bakomliggande orsaker vid risk: Andel riskbedömningar som fått bakomliggande orsaker identifierade av totalen av riskbedömningar.

Åtgärder vid risk: Andel riskbedömningar där man gjort en åtgärdsplan av totalen av riskbedömningar.

Utförda åtgärder vid risk: Andel utförda uppföljningar som gjorts inom 6 månader från åtgärdsplaneringen och med minst en utförd åtgärd per riskområde av totalen utförda uppföljningar.

Utfall förbättring vid risk: Andel uppföljningar som visat på minst en upplevd förbättring för riskbedömningar med risk.

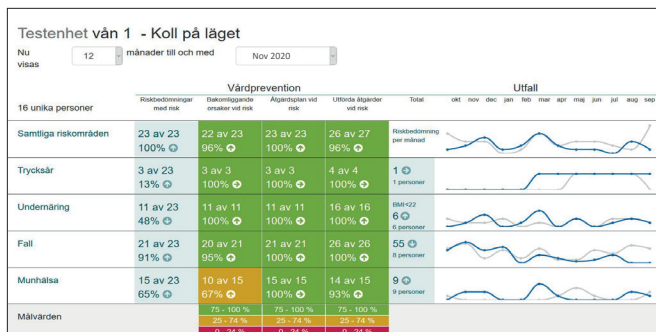
De klickbara boxarna under utfall ger fördjupad information om bland annat vanligast bakomliggande orsaker, tidpunkter för fall, trycksårskategorier och planerade/utförda åtgärder.

Pilarna i rapporten indikerar om det är en ökning , minskning  eller ingen skillnad  jämfört med motsvarande period föregående år.

Enhetens koll på läget

Enhetens koll på läget ger statistik per registrerande enhet. För att få tillgång till enhetens koll på läget krävs det att du har behörighet till en verksamhet med registrerande enheter. Rapporten är sökbar på 1-6 eller 12 månader samt månad/år.

I rapporten kan ni följa den vårdpreventiva processen för vald enhet samt utfall för trycksår, BMI<22, undernäring, fall och ohälsa i munnen. Resultaten visas för vald tidsperiod.



Unika personer: Antal personer som fått en riskbedömning inom minst ett riskområde.

Risikbedömningar med risk: Andel utförda riskbedömningar som påvisat en risk av totalen av riskbedömningar.

Bakomliggande orsaker vid risk: Andel riskbedömningar som fått bakomliggande orsaker identifierade av totalen av riskbedömningar.

Åtgärder vid risk: Andel riskbedömningar där man gjort en åtgärdsplan av totalen av riskbedömningar.

Utförda åtgärder vid risk: Andel utförda uppföljningar med minst en utförd åtgärd per riskområde av totalen utförda uppföljningar.

Utfall trycksår: Antal trycksår på antalet personer.

Utfall BMI<22: Antal personer med ett BMI<22.

Utfall ofrivilligt viktninskning: Antal personer som ofrivilligt gått ner i vikt.

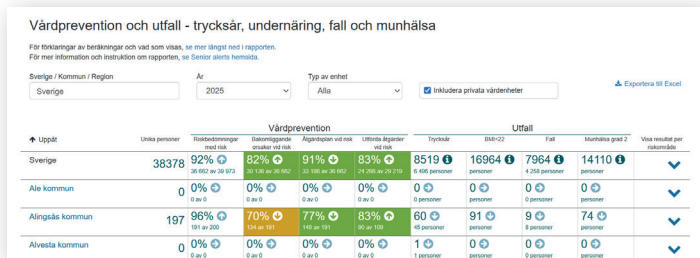
Utfall Fall: Antal fall på antalet personer.

Utfall Munhälsa grad 2: Antal personer med en registrerad munhälsa grad 2.

Pilarna i rapporten indikerar om det är en ökning ↗ , minskning ↘ eller ingen skillnad → jämfört med motsvarande period föregående år.

Publik rapport Vårdprevention och utfall

- Trycksår, undernäring, fall och ohälsa i munnen samt blåsdysfunktion



De publika rapporterna i Senior alert kan nås via www.senioralert.se/resultat och de kräver ingen behörighet till registret.

Resultat visas för Sverige, kommun och region. Privata vårdgivare återfinns under respektive huvudman, kommun eller region. Resultat är sökbart på år (2016 --) och för innevarande år visas resultat från 1 januari till och med gårdagens datum.

Rapporterna visar resultatet för arbetet med riskbedömning, identifiering av bakomliggande orsaker, åtgärdsplanering samt uppföljning. Resultaten ses i form av utfall för trycksår, BMI<22, undernäring, fall och ohälsa i munnen. För blåsdysfunktion är det möjligt att följa förbättringar av riskfaktorer vid uppföljning. Utfallsboxarna är endast "klickbara" på Sverigenivå.

I rapporterna finns möjlighet att sortera på Typ av enhet samt Inkludera/Exkludera privata vårdgivare. För kommunala verksamheter finns enhetstyperna vård och omsorg, demens, korttids, LSS (boende enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade), socialpsykiatri eller hemsjukvård. För regionala verksamheter finns enhetstyperna avdelning (sjukhus) eller vårdcentral samt för Region Stockholm även hemsjukvård. Vid val av Sverige finns samtliga enhetstyper med i urvalet.

Gemensamma frågor

Nedan följer förslag på frågor som ni kan jobba med utefter era resultat:

- Får alla en riskbedömning för TUFM och blåsdysfunktion? Om det skiljer sig åt, vad beror det på?
- Hur många riskbedömningar har vi gjort och hur många av dem har minst en risk. Motsvarar det antal inskrivna?
- Har alla blivit riskbedömda enligt våra mål och rutiner?
- Har vi riskbedömt de som behöver 2 riskbedömningar/år?
- Går vi igenom bakomliggande orsaker inom samtliga områden med risk?
- Vilka är våra mest förekommande bakomliggande orsaker?
Sätter vi in åtgärder mot dem?
- Är teamet och den äldre själv med och svarar på frågorna?
- Använder vi de bakomliggande orsakerna som underlag till insättning av förebyggande åtgärder?
- Får alla med risk minst en åtgärd per riskområde? Vilket är vårt målvärde?
- Vilka åtgärder är vanligast?
- Sätter vi in de åtgärder som kan göra skillnad?
- Vilket är vårt målvärde för uppföljningar?
- Vilka tidsperioder för uppföljning har vi enligt rutin?
- Minskar vi våra utfall för fall, trycksår, BMI>22, personer som ofrivilligt gått ner i vikt och munhälsa grad 2?
- Behöver vi ändra på några rutiner?

Arbete med förbättringar

Senior alert uppmuntrar medarbetare och ledare att arbeta med ständiga förbättringar, där personens behov sätts i centrum och mervärde skapas.

Genom att analysera och reflektera över sitt resultat kan verksamheten identifiera förbättringsområden, sätta mål, pröva olika idéer, mäta och följa upp.

Små förändringar prövas systematiskt genom att använda PGSA-hjulet, det vill säga Planera, Göra, Studera och Agera. Det handlar om att minska gapet mellan verksamhetens nuläge och önskade läge.

Ta hjälp av Nolans förbättringsmodell och PGSA-hjulet när ni arbetar med era resultat för att identifiera förbättringsområden och se att ert förändrade arbetssätt har lett till en förbättring.



Arbeta med frågor som:

- Hur ser nuläget ut för vår verksamhet?
- Vilka mål vill vi uppnå?
- Hur kan vi uppnå våra mål?
- Vad behöver vi jobba med i den vårdpreventiva processen för att förbättra – vårt arbete?

Stöd från Senior alert

- Senior alerts hemsida: www.senioralert.se
- Manualer, blanketter och videoguider
- Inspirerande exempel
- Support per telefon och e-post
- Utbildningar via webinarier och E-lärande
- Region- och lokalkoordinator i den egna verksamheten

Senior alerts support

Telefonnummer: 010-242 12 11

Måndag kl. 13-15

Tisdag-torsdag kl. 10-12

senioralert@rjl.se

Tillgång till resultat

Resultatrapporterna finns både i registret och som publik rapport. För att få tillgång till resultatrapporterna i Senior alert måste du ha behörighet till registret. För tillgång till vår publika rapport krävs ingen behörighet.

För att få behörighet kan du kontakta din verksamhets regionkoordinator.

Mer information

webbplats: www.senioralert.se

epost: senioralert@rjl.se