

Diabetes kvalitet 2008  
Kneippens VC

# DIABETES MOTTAGNING

## KVALITETSRAPPORT

### ÅR 2008

## KNEIPPENS VC

Mats Wernerson  
Vårdcentralschef  
Diabetesansvarig läkare (DAL)

## ARBETE MED DIABETESMOTTAGNING OCH JOURNAL ÅR 2008

2008 är det femtonde året vi arbetat med vår diabetesjournal och kvalitetsrapport.

### Diabetessköterskornas arbete

#### a. Tidsåtgång

Diabetessköterskan har haft ca 70% (28 timmar per vecka) arbetstid med diabetiker under 2008.

#### b. Mottagning

	Mott	Hembesök	Telefon	Övrigt	Totalt
Sköterska	547	0	559	404	1510

Således 547 besök i någon form.  
1106 konsultationer muntligen.  
Totalt 1510 dokumentationstillfällen.

#### c. NDR

Delat ansvar med DAL.

#### d. Kommunala insatser

Fortsatt nära samarbete med kommunala sköterskor för att uppdatera diabeteskunskap och omhändertagande av diabetiker i särskilt boende.

#### Insulininställningar

Under året har 14 patienter ställts in på insulin. 11 st har skötts av oss.  
Fördelning månad och ålder på intern insulininställning:

Ålder	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Aug	Okt	Nov	Dec	Totalt
30-39										0
40-49										0
50-59	1	1		1				1	1	5
60-69				2	1					3
70-79		1	1			1				3
80-89										0
90-										0
Totalt	1	2	1	3	1	1	0	1	1	11

## Resultat sjukdomsvariabler

### Diabetespopulationen

År	Antal	%-ökning
1994	206	
1995	219	6.3
1996	228	4.1
1997	242	6.1
1998	274	13.2
1999	336	22.6
2000	344	2.4
2001	365	6.1
2002	363	-0.5
2003	377	3.9
2004	399	5.8
2005	422	5.8
2006	438	3.8
2007	455	3.7
<b>2008</b>	<b>469</b>	<b>3.1</b>

En förklaring till en sänkning kan vara att vi 2007-12-31 lämnade ifrån oss ett SÄBO till annan vårdcentral, vid den tidpunkten bodde 11 st personer med diabetes där.

#### a. Nyupptäckta

Antalet under 2008 är 32 personer, fördelade:

Ålder	Kvinna	Man	Totalt
-29		1	
30-39			
40-49	1	2	3
50-59	4	6	10
60-69	2	5	7
70-79	3	4	7
80-89	1	3	4
90-			
Totalt	11	21	<b>32</b>

## b. Avlidna

Antalet under 2008 var 18 st, med fördelning enligt följande:

	KÖN		
ÅLDER	Kvinna	Man	Totalt
60-69	1	1	2
70-79	3	5	8
80-89	5	2	7
90-	1	0	1
Totalt	10	8	<b>18</b>

Fördelning boendeform:

Järven	2
Lennings sjukhem	3
Mathildagården	1
Villa Sjöängen	1
Generalen	1
Granens KTB	1
Eget boende	9
Totalt	18

Kommentar: Således 32 st nyupptäckta, 18 st avlidna vilket ger 14 st i differens, dvs skillnaden i totalantalet personer med diabetes för vilka vi har ansvar.

Dock, eftersom 11 st försvann då SÄBO Tegelgården upphörde betyder det att vi släppt in 11 st nya personer i vår totala population.

## c. Ålder, köns och durationsfördelning i hela gruppen

	KÖN		
ÅLDER	Kvinna	Man	Totalt
-29		1	1
30-39	1	3	4
40-49	10	13	23
50-59	29	34	63
60-69	52	96	148
70-79	50	75	125
80-89	48	47	95
90-	5	5	10
Totalt	195	274	<b>469</b>

Diabetes kvalitet 2008  
Kneippens VC

ÅLDER	DUR									Totalt
	0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-	Saknas	
-29	1									1
30-39	4									4
40-49	15	5	2				1			23
50-59	33	18	4	2	3	2			1	63
60-69	69	48	20	5	3	1		2		148
70-79	37	33	18	20	10	2	3	1	1	125
80-89	22	32	14	11	7	6		1	2	95
90-	2		4	3				1		10
<b>Totalt</b>	<b>183</b>	<b>136</b>	<b>62</b>	<b>41</b>	<b>23</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>469</b>

Gruppen 0-5 års duration har detta år ökat med 4 st, relationen jämfört totalantal och år kan uttryckas:

År	Antal	Relation totala
1998	120	120/274=44%
1999	146	146/336=43%
2000	153	153/344=44%
2001	168	168/365=46%
2002	162	162/363=45%
2003	185	185/377=49%
2004	190	190/399=48%
2005	183	183/422=43%
2006	190	190/438=43%
2007	179	179/452=40%
2008	183	183/465=39%

## Behandling

Uppdelning på ålder och duration:

ÅLDER	KOST	TABLETT	INSULIN	TABLETT+INSULIN	Totalt
-29	1				1
30-39	2	1		1	4
40-49	6	9	3	5	23
50-59	14	32	7	10	63
60-69	45	60	24	19	148
70-79	45	35	31	14	125
80-89	32	17	42	4	95
90-	4	1	5		10
<b>Totalt</b>	<b>149</b>	<b>155</b>	<b>112</b>	<b>53</b>	<b>469</b>

Diabetes kvalitet 2008  
Kneippens VC

DUR	KOST	TABLETT	INSULIN	TABLETT+INSULIN	Totalt
0-5	95	61	16	11	183
6-10	39	61	25	11	136
11-15	7	19	20	16	62
16-20	6	6	22	7	41
21-25	1	5	13	4	23
26-30		2	7	2	11
31-35			3	1	4
36-			5		5
Tom	1	1	1	1	4
<b>Totalt</b>	<b>149</b>	<b>155</b>	<b>112</b>	<b>53</b>	<b>469</b>

Jämförelse 1994-2008:

	Kost	Tablett	Insulin	I+T	I totalt
1994	64	91	39	12	51
1995	65	96	44	14	58
1996	70	92	49	17	66
1997	72	92	53	25	78
1998	88	99	57	29	86
1999	107	118	74	35	109
2000	123	100	76	43	119
2001	140	103	73	49	122
2002	138	101	74	50	124
2003	150	118	67	42	109
2004	151	122	83	43	126
2005	147	120	108	47	155
2006	147	127	112	54	166
2007	152	135	116	52	168
<b>2008</b>	<b>149</b>	<b>155</b>	<b>112</b>	<b>53</b>	<b>165</b>

Relationen insulinbehandlade till totalantalet är

1994	51/206= 25%
1999	109/336= 32%
2000	119/344= 35%
2001	122/365= 33%
2002	124/363= 34%
2003	109/377= 29%
2004	126/399= 32%
2005	155/422= 37%
2006	166/438= 38%
2007	168/455= 37%
2008	165/469= 35%

## Ögonundersökning

140+111=251 har varit på ögonundersökning 2007 eller 2008,  
251/469=54%.

## Nefropati

Definieras som utsöndring av > 0.3 g albumin/ liter urin.

Bedömningsfråga när s-krea är förhöjt i avsaknad av albuminuri.

ÅLDER	JA	NEJ	Tom	Totalt
-29		1		1
30-39		3	1	4
40-49	1	17	5	23
50-59		54	9	63
60-69	11	130	7	148
70-79	10	110	5	125
80-89	11	80	4	95
90-	2	7	1	10
Totalt	35	402	32	<b>469</b>

## Jämförelse 1994-2008

1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
12%	9%	8%	6%	5%	5%	6%	5%	5%	6%	6%
2005	2006	2007	2008							
6%	7%	8%	8%							

## Mikroalbuminuri

ÅLDER	JA	NEJ	Saknas	Totalt
-29			1	1
30-39		3	1	4
40-49		21	2	23
50-59	7	48	8	63
60-69	16	127	5	148
70-79	25	87	13	125
80-89	12	50	33	95
90-		1	9	10
Totalt	60	337	72	469

Sista årens ökade provbenägenhet har resulterat i att frågan ej besvarats hos 72 jämfört med 82 år 2007 och 104 år 2006.

## Neuropati

Neuropati är en klinisk diagnos med sensoriska eller motoriska symtom eller statusfynd.

ÅLDER	JA	NEJ	Saknas	Totalt
-29		1		1
30-39		1	3	4
40-49	1	16	6	23
50-59	1	55	7	63
60-69	15	119	14	148
70-79	36	82	7	125
80-89	29	59	7	95
90-	2	7	1	10
Totalt	84	340	45	469

## Jämförelse 1994-2008

1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
27%	29%	27%	24%	21%	20%	18%	17%	18%	22%	22%
2005	2006	2007	2008							
23%	22%	22%	20%							

Dock stor osäkerhet då många äldre har svårt att delta i adekvat undersökning.

## Hjärtinfarkt

59/458= 13% har någon gång haft hjärtinfarkt.

Under 2008 har vi inte fått rapport om infarkter i vår population.

## Ischemisk hjärtsjukdom

Avser förekomst av angina pectoris, tidigare hjärtinfarkt, kranskärlsintervention.

ÅLDER	JA	NEJ	Saknas	Totalt
-29		1		1
30-39		4		4
40-49		22	1	23
50-59	4	55	4	63
60-69	21	123	4	148
70-79	55	68	2	125
80-89	44	45	6	95
90-	8	2		10
Totalt	132	320	17	<b>469</b>

## Stroke

56/463= 12% har någon gång haft stroke.

Under 2008 har vi fått rapport om två stroke i vår population, två män 72 respektive 82 år gamla.

## Amputation

### a. Vänster ben

Tre patienter har amputerat vänster ben, en 84-årig man 2002, en 92-årig man 2006 och en 74-årig man 2007.

### b. Höger ben

En man har amputerat hö ben, 74 år gammal år 2008.

Den 74-årige mannen är dubbelamputerad 2007 respektive 2008.

## Hypertoni

ÅLDER	JA	NEJ	Saknas	Totalt
-29		1		1
30-39		3	1	4
40-49	8	15		23
50-59	36	26	1	63
60-69	102	46		148
70-79	98	26	1	125
80-89	67	27	1	95
90-	6	4		10
Totalt	317	148	4	<b>469</b>

317/465= 68% har diagnosen hypertoni.

Av de 32 nydebuterade under 2008 har 27 samtidigt hypertoni.

Jämförelse 1994-2008

1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
53%	52%	50%	50%	55%	57%	59%	59%	61%	66%	65%
2005	2006	2007	2008							
65%	66%	67%	68%							

## Fotsår

	NEJ	AKTUELLT	TIDIGARE	Saknas	Totalt
Totalt	425	11	23	10	<b>469</b>

## Synnedstättning <0.3 (på bästa ögat)

Tio av våra patienter har med säkerhet sådan synnedstättning. Svårigheten är ju att med säkerhet veta i den äldre populationen och med samtidig demenssjukdom.

## Fotvård

Under 2008 har 857 behandlingar utförts varav 0 varit hembesök. Alla dessa är inte med säkerhet diabetiker då även reumatiker eller andra med riskfötter har tillträde i mån av plats.

Även fotvård hos annan än egen fotvårdsterapeut ingår.

Fr.o.m. 2003 styrs fotvård hos oss av läkarbedömd fotrisk, riskgrad 1 har inga besök.

ÅLDER	ALDRIG	IBLAND	REGELBUNDET	Saknas	Totalt
-29				1	1
30-39	3		1		4
40-49	20	1		2	23
50-59	44	4	10	5	63
60-69	85	12	50	1	148
70-79	36	8	77	4	125
80-89	24	8	57	6	95
90-		1	8	1	10
Totalt	212	34	203	20	<b>469</b>

Av dessa sköter 42 st sin fotvård regelbundet externt.

Jämförelse 1994-2008:

	Ibland	Regelbundet	Fotvård
1994	17%	22%	39%
1995	15%	32%	47%
1996	12%	36%	48%
1997	12%	37%	49%
1998	12%	41%	53%
1999	15%	44%	59%
2000	14%	42%	56%
2001	14%	39%	53%
2002	13%	40%	53%
2003	10%	46%	56%
2004	9%	51%	60%
2005	8%	52%	60%
2006	8%	50%	58%
2007	7%	45%	52%
<b>2008</b>	<b>7%</b>	<b>43%</b>	<b>50%</b>

## Fotrisk

Gradering sker enligt I-IV.

	Fotrisk						
Ålder	I	II	III	IV	(tom)	Totalt	
-29					1	1	
30-39	2		1		1	4	
40-49	17	1			5	23	
50-59	53	4	1		5	63	
60-69	109	26	7	3	3	148	
70-79	62	36	13	4	10	125	
80-89	35	32	18	2	8	95	
90-	1	4	3	1	1	10	
Totalt	279	103	43	10	34	<b>469</b>	

Dvs fotrisk finns markerad på  $435/469=93\%$ .

Fotrisk kontra fotvård:

	Fotrisk						
Fotvård	I	II	III	IV	(tom)	Totalt	
ALDRIG	187	11			14	212	
IBLAND	26	4	2		2	34	
REGELBUNDET	29	6	3			38	
REGELBUNDET EXTERN	21	12	1	1	7	42	
REGELBUNDET KG	11	66	37	9		123	
(tom)	5	4			11	20	
Totalt	279	103	43	10	34	<b>469</b>	

I grupperna II, III och IV går  $135/152=89\%$  på regelbunden fotvård.

## Fotstatus

Ålder	Utfört	Ej utfört	Totalt
-29		1	1
30-39	2	2	4
40-49	14	9	23
50-59	52	11	63
60-69	127	21	148
70-79	103	22	125
80-89	74	21	95
90-	7	3	10
Totalt	379	90	<b>469</b>

Fotstatus är utfört på  $379/469=81\%$ .

## Tobak

ÅLDER	Icke rökare	Rökare	Saknas	Totalt
-29	1			1
30-39	4			4
40-49	17	6		23
50-59	50	11	2	63
60-69	115	32	1	148
70-79	113	9	3	125
80-89	84	2	9	95
90-	8		2	10
Totalt	392	60	17	<b>469</b>

Uppgift finns hos  $452/469 = 96\%$ .  
 $60/452 = 13\%$  röker.

## Lipidbehandling

ÅLDER	JA	NEJ	Saknas	Totalt
-29		1		1
30-39	1	3		4
40-49	17	6		23
50-59	45	15	3	63
60-69	110	38		148
70-79	96	28	1	125
80-89	34	57	4	95
90-	1	9		10
Totalt	304	157	8	<b>469</b>

Uppgift om behandling finns hos  $461/469 = 98\%$ .  
 I absoluta tal har minst 304 st behandling i form av lipidsänkande terapi,  
 $304/461 = 66\%$ .

## Jämförelse 1999-2008

År	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Uppgift behandling	62%	73%	82%	90%	97%	99%
Antal behandling	32	67	90	105	133	155
% behandling						39
År	2005	2006	2007	<b>2008</b>		
Uppgift behandling	99%	99%	98%	<b>98%</b>		
Antal behandling	176	236	284	<b>304</b>		
% behandling	42	54	64%	<b>66%</b>		

## Lågt blodsocker

Sökordet började användas 1998.

Innebörden av de olika registreringarna är:

- Mild (klarar av själv)
- Måttlig (behöver hjälp av utomstående)
- Svår (behöver sjukvårdshjälp, ex sjukhus)

ÅLDER	Mild	Måttlig	Svår	(tom)	Totalt
-29				1	1
30-39				4	4
40-49	3			20	23
50-59	4			59	63
60-69	19		1	128	148
70-79	23		1	101	125
80-89	9			86	95
90-				10	10
Totalt	58	0	2	409	<b>469</b>

$58/469 = 12\%$  har haft mild.

$0/469 = 0\%$  måttlig.

$2/469 = 0,4\%$  svår.

Sannolikt är dessa registreringar i kraftig underkant, sökordet används i varierande grad men antalet registreringar ökar varje år.

## Trombocythämmare

ÅLD	JA	NEJ	(tom)	Totalt
-29		1		1
30-39		4		4
40-49	10	12	1	23
50-59	28	30	5	63
60-69	99	47	2	148
70-79	93	31	1	125
80-89	67	26	2	95
90-	8	2		10
Totalt	305	153	11	469

Således har  $305/458 = 67\%$  (förra året 67%) trombocythämmare.

## Särskilt boende

<b>SÄBO</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>
Fiskeby					1	1	1	1	1	1
Borgmästarg	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Drags							1	2	0	0
Ekhöjden	11	7	8	7	5	6	7	3	4	9
Generalen	14	13	14	13	13	14	11	13	11	10
Järven							8	5	6	5
Lennings	6	6	6	6	5	7	7	5	3	2
Lokatten					2	3	3	1	0	0
Mathildagården	2	1	2	1	2	1	1	1	1	0
Tegelgården					2	4	11	9	11	0
Villa Sjöängen	1	0	0	1	0	0	2	2	1	0
<b>Totalt</b>	<b>35</b>	<b>28</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>37</b>	<b>53</b>	<b>43</b>	<b>38</b>	<b>27</b>

27/469= 6% bor i särskilt boende.

Patienterna i särskilt boende följs efter en mall med regelbunden provtagning och undersökning.

Minskningen beror delvis på att vi 2007 avslutade Drags och Lokatten, 2008 Tegelgården och det faktum att antalet korttidsplatser på Lennings och Ekhöjden ökat vilket ger färre permanenta boende med diabetes.

Diabetesproblem hos boende sköts dock även i korttidsboende men ansvaret för diabetessjukdomen och rapport till NDR har huvudansvarig vårdcentral.

## Resultat av mätvärden

### HbA1c

HbA1c finns hos 463/465= 99.6%.

Jämförelse 1994-2008:

<b>1994</b>	<b>1995</b>	<b>1996</b>	<b>1997</b>	<b>1998</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>
91%	88%	88%	91%	93%	95%	96%	99%	97%	97%
<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>					
96%	99%	97%	98%	99.6%					

Olika kvalitetsmetoder kan användas, varav vi nu koncentrerat oss på a och b nedan och tagit bort äldre jämförelsesätt:

a. Aktuella vårdprogrammet i Östergötland

Typ 2

Kost <5.5%  
Tablett <6.5%  
Insulin 5.5-6.5%

Typ 1

6-7%

Typ 1

1 st ligger i intervall 6-7%, 3 st ligger i intervall >7%, dvs 25% måluppfyllelse.

Typ 2

BEH	-5.4	5.5-6.4	6.5-	Saknas	Totalt
KOST	89	54	5	1	149
TABLETT	31	87	37	0	155
INSULIN	13	37	57	1	108
TABLETT+INSULIN	7	20	26	0	53
Totalt	140	198	125	2	<b>465</b>

Måluppfyllelse:

Kost/livsstil 89/148=60%  
Tablett 118/155=76%  
Insulin 77/157=49%  
Totalt 284/459=62%

Jämförelse 2005-2008:

	2005	2006	2007	2008
Kost/livsstil	56%	52%	56%	<b>60%</b>
Tablett	77%	83%	79%	<b>76%</b>
Insulin	45%	52%	48%	<b>49%</b>
Totalt	58%	61%	60%	<b>62%</b>

b. Egna riktlinjer

Vi har antagit SFD:s riktlinjer i avvaktan på SoS nya som väntas komma 2007-2008.

Risikfaktor		Önskvärt	Gränsområde	Otillfredsställande
<b>HbA1c</b>	Typ 1	6%	6-7%	7%
	Typ 2	5-6%	6-7%	7%

För typ 2 blir våra resultat:

<b>-6.0</b>	<b>6.1-7.0</b>	<b>7.1-</b>	<b>Saknas</b>	<b>Totalt</b>
279	108	76	2	<b>465</b>

Önskvärt  $279/463=60\%$   
Gränsområde  $108/463=23\%$   
Otillfredsställande  $76/463=16\%$

Jämförelse 2005-2006:

	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>
Önskvärt	56%	60%	57%	<b>60%</b>
Gränsområde	26%	27%	28%	<b>23%</b>
Otillfredsställande	18%	13%	15%	<b>16%</b>

Sammanfattning HbA1c:

99.6% av personer med diabetes har kontrollerat HbA1c, vilket måste tillskrivas en effektiv kallelse- och kontrollrutin både på mottagning och i särskilt boende.

Måluppfyllelsen växlar lite mellan åren men är tämligen konstant totalt och har detta år ökat i kost/livsstil och sjunkit något hos tablettbehandlade.

## Vikt

Vikt finns registrerad hos 431 diabetiker,  $431/469=92\%$ .

Jämförelse 1994-2008:

<b>1994</b>	<b>1995</b>	<b>1996</b>	<b>1997</b>	<b>1998</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>
83	83	82	86	84	93	93	93	94	93
2004	2005	2006	2007	2008					
93	91	90	93	92					

## Njurfunktion

a. S-kreatinin

Uppgift finns hos  $447/469=95\%$ .

b. Mikroalbuminuri

ÅLDER	-20	21-	(tom)	Totalt
-29			1	1
30-39		2	2	4
40-49	13	7	3	23
50-59	35	26	2	63
60-69	70	64	14	148
70-79	51	59	15	125
80-89	29	39	27	95
90-			10	10
Totalt	198	197	74	<b>469</b>

Uppgift finns hos  $395/469 = 84\%$  (förra året 84%, året innan 80%)

## Blodfetter

### a. P-Kolesterol

ÅLDER	-4.5	4.5-	Saknas	Totalt
-29		1		1
30-39	1	2	1	4
40-49	11	8	4	23
50-59	36	17	10	63
60-69	51	43	54	148
70-79	51	26	48	125
80-89	15	12	68	95
90-			10	10
Totalt	165	109	195	<b>469</b>

Finns hos  $274/469 = 58\%$ .

### b. LDL

ÅLDER	-2.4	2.5-	Saknas	Totalt
-29			1	1
30-39		2	2	4
40-49		4	19	23
50-59	10	7	46	63
60-69	18	14	116	148
70-79	14	11	100	125
80-89	1	1	93	95
90-			10	10
Totalt	43	39	387	<b>469</b>

Finns hos  $82/469 = 17\%$

### Diskussion:

Vi har mer gått över till att kontrollera att lipidbehandling är insatt (vilket är rekommenderat hos typ 2) och sedan kontrollera att P-kol når målvädet <4.5.

## Blodtrycksnivåer

### Systoliskt

ÅLDER	-130	131-140	141-150	151-160	161-170	171-	(tom)	Totalt
-29		1						1
30-39	3	1						4
40-49	12	5	4	1			1	23
50-59	33	21	2	6		1		63
60-69	67	36	19	12	6	6	2	148
70-79	51	33	21	8	4	6	2	125
80-89	46	12	21	9	2		5	95
90-	5	1	1				3	10
Totalt	217	110	68	36	12	13	13	<b>469</b>

Uppgift finns hos  $456/469 = 97\%$

Medelvärde per ålderskategori, jämförelse 1994-2008:

Ålder	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
20-29										
30-39										138
40-49	134	132	123	134	142	127	129	128	128	127
50-59	142	147	142	146	143	140	137	141	137	140
60-69	146	152	151	152	149	145	142	144	142	140
70-79	156	156	155	153	152	147	143	142	141	145
80-89	153	151	148	146	146	151	145	144	144	143
90-	155	138	136	146	144	154	147	145	143	133
Totalt	150	151	149	149	148	145	142	143	141	141
Ålder	2004	2005	2006	2007	2008					
20-29	120	110			<b>135</b>					
30-39	143	128	118	123	<b>126</b>					
40-49	130	129	129	130	<b>132</b>					
50-59	137	133	134	134	<b>132</b>					
60-69	138	136	136	136	<b>137</b>					
70-79	139	138	138	135	<b>139</b>					
80-89	142	136	136	136	<b>133</b>					
90-	138	130	133	123	<b>128</b>					
Totalt	139	136	136	135	<b>136</b>					

I det antagna vårdprogrammet (både lokalt och SFD) är målet:  
<130/80 (<125/75 vid nefropati/mikroalbuminuri)  
Om vi bortser från njurskada och bara ser till 130 i systoliskt tryck blir resultatet:  
217/456=48% (50% förra året, 48% året innan)

## Diastoliskt

ÅLDER	-80	81-	Saknas	Totalt
-29		1		1
30-39	3	1		4
40-49	11	11	1	23
50-59	42	21		63
60-69	103	43	2	148
70-79	104	19	2	125
80-89	82	8	5	95
90-	6	1	3	10
Totalt	351	105	13	469

Uppgift finns hos 456/469= 97%

Medelvärde per ålderskategori, jämförelse 1994-2008:

Ålder	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
20-29										
30-39										80
40-49	82	84	84	85	85	78	78	82	81	81
50-59	84	87	73	85	85	82	83	83	83	84
60-69	83	84	75	85	83	81	80	81	81	79
70-79	82	82	79	81	80	78	79	78	78	79
80-89	85	81	77	76	77	77	76	77	76	75
90-	83	79	81	75	76	79	77	74	71	75
Totalt	83	83	78	82	81	79	79	79	79	79
Ålder	2004	2005	2006	2007	2008					
20-29	60	75			<b>90</b>					
30-39	80	80	76	80	<b>76</b>					
40-49	84	80	76	81	<b>83</b>					
50-59	82	80	82	79	<b>81</b>					
60-69	80	78	78	79	<b>79</b>					
70-79	78	76	74	74	<b>75</b>					
80-89	77	72	72	73	<b>72</b>					
90-	75	73	73	64	<b>67</b>					
Totalt	79	76	76	76	<b>77</b>					

I det antagna vårdprogrammet (både lokalt och SFD) är målet:  
<130/80 (<125/75 vid nefropati/mikroalbuminuri)

Om vi bortser från njurskada och bara ser till 80 i diastoliskt tryck blir resultatet:

351/456=77% (77% förra året, 79% året innan)

## **Diskussion**

En ökning i rapport av parametrar. Detta talar för att organisationen både på mottagning och i särskilt boende fungerar bra.

Vad gäller HbA1c är resultaten jämfört tidigare bedömningsgrunder förhållandevis lika.

Lipidbehandling ökar markant år från år, en ökad provtagning för kontroll av måluppfyllelse bör återigen ske.

Användning av trombocythämmare har stigit avsevärt.

Blodtrycksläget är på inget sätt optimalt med 48 respektive 77% måluppfyllelse systoliskt respektive diastoliskt.

För år 2009 kan vi se följande utvecklingsmöjligheter:

- fortsatt successiv ökning och uppföljning av antalet lipidbehandlingar
- fortsatt förbättrad blodtryckskontroll, främst systoliskt