



# De mest sjuka äldre, nu och sedan

En dynamisk analys av dödlighet och övergångar  
mellan olika vård- och omsorgsgrupper

SNAC-K rapport nr 22

Mårten Lagergren

Rapporter/Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum 2013:8 ISSN 1401-5129

# FÖRORD

I en tidigare studie som genomfördes 2011 på uppdrag av Socialstyrelsen redovisades förhållanden som nedsättning i funktionsförmåga och förekomsten av olika hälsoproblem hos de mest sjuka äldre uppdelade i tre grupper:

- personer med omfattande äldreomsorg *och* omfattande sjukvård
- personer med omfattande äldreomsorg
- personer med omfattande äldreomsorg *eller* omfattande sjukvård.

Denna studie redovisar motsvarande analyser men av mer dynamisk karaktär, såsom in- och utflödet av personer mellan de tre grupperna, dödlighet i respektive grupp och hur lång tid man i genomsnitt befinner sig i en viss grupp. Genom att studera hur behoven av omfattande insatser av sjukvård och äldreomsorg samspelar och förändras över tiden kan man få en bättre förståelse för de processer som leder till att en person kommer att tillhöra en viss grupp av de mest sjuka äldre. Detta kan i sin tur ligga till grund för förebyggande insatser.

Analyserna har gjorts med utnyttjande av SNAC-Kungsholmsstudiens två databaser; befolknings och vårdsystemdelen. Den tillgång till longitudinella datauppgifter som SNAC-Kungsholmen genererar gör det möjligt att genom uppföljning på individnivå studera utveckling över tid.

Det mest anmärkningsvärda resultatet från de tidigare studierna var att grupperna med omfattande sjukvård respektive omfattande omsorg var så olika och att förhållandevis få personer tillhörde både grupperna. De nya analyserna visar att grupperna också skiljer sig starkt när det gäller permanensen. Omkring hälften av de personer som ett år hade omfattande sjukvård hade upphört med detta följande år. För omfattande omsorg är förhållandena helt annorlunda. Där finns fem av sex av de överlevande kvar i gruppen följande år. Detta visar att man vid planering och genomförande av insatser för de mest sjuka äldre måste beakta vilken av de olika delgrupperna som insatserna riktas mot.

Rapporten har författats av utredaren vid Äldrecentrum docent Märten Lagergren.

Stockholm september 2013

Chatrin Engbo  
Direktör  
Stiftelsen Stockholms Läns Äldrecentrum



# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

|   |           |
|---|-----------|
| <b>SAMMANFATTNING .....</b>   | <b>1</b>  |
| <b>1. INLEDNING - BAKGRUND .....</b>  | <b>5</b>  |
| <b>2. METOD OCH MATERIAL .....</b>  | <b>9</b>  |
| <b>RESULTAT .....</b>   | <b>15</b> |
| 3. DÖDLIGHET OCH FÖRDELNING AV ÖVERLEVANDE, TOTALT .....                                      | 15        |
| 3.1 <i>Ettårsövergång .....</i>   | 15        |
| 3.2 <i>Treårsövergång .....</i>   | 20        |
| 3.3 <i>Sexårsövergång .....</i>   | 25        |
| 4. DÖDLIGHET OCH FÖRDELNING AV ÖVERLEVANDE FÖR DELGRUPPER .....                               | 29        |
| 4.1 <i>Dödlighet och fördelning av överlevande per åldersgrupp .....</i>                      | 29        |
| 4.2 <i>Dödlighet och fördelning av överlevande per kön och sam/ensamboende .....</i>          | 31        |
| 4.3 <i>Ettårsdödlighet och fördelning av överlevande per grad av funktionsnedsättning ..</i>  | 33        |
| 4.4 <i>Ettårsdödlighet och fördelning av överlevande per grad av kognitiv nedsättning....</i> | 36        |
| <b>5. SAMMANSÄTTNING AV FLÖDEN; ANDELAR OCH MEDELVÄRDEN .....</b>                             | <b>41</b> |
| <b>6. DISKUSSION OCH SLUTSATSER .....</b>   | <b>57</b> |
| <b>TABELLBILAGA.....</b>  | <b>61</b> |



# SAMMANFATTNING

Socialstyrelsen lade hösten 2011 på regeringens uppdrag fram förslag till tre alternativa avgränsningar av gruppen « de mest sjuka äldre ». Avsikten var att fånga in personer 65 år och äldre med omfattande nedsättningar i sitt funktionstillstånd till följd av åldrande, skada eller sjukdom. Förslagen var baserade på en bearbetning av patientregistret och socialtjänstregistret och byggde på kriterier med avseende på utnyttjandet av hälso- och sjukvård och äldreomsorg. Följande tre grupper föreslogs

- Personer med omfattande behov av sjukvård *och* äldreomsorg
- Personer med omfattande behov av äldreomsorg
- Personer med omfattande behov av sjukvård *eller* äldreomsorg

Med omfattande sjukvård avsågs multisjuklighet (enligt Socialstyrelsens definition) eller fler än 19 vårddagar i slutenvården eller fler än tre inskrivningar i slutenvård eller fler än sju besök i öppen specialistvård. Med omfattande omsorg avsågs permanent särskilt boende eller beslut om 25 timmar eller fler timmar hemtjänst per månad eller beviljade insatser enligt LSS.

Stockholms läns Äldrecentrum genomförde hösten 2011 på uppdrag av Socialstyrelsen analyser av de tre gruppernas sammansättning med utnyttjande av data från SNAC-K-studien. Analyserna avsåg ålder, kön och sam/ensamboende, tillgång till informell omsorg, funktionsnedsättning i olika avseenden (ADL- och IADL-beroende, rörelsehinder, kognitiv nedsättning, inkontinens mm.) samt konsumtion av offentlig hälso- och sjukvård respektive beslut om äldreomsorg.

Dessa analyser beskrev förhållandena ett visst år. I denna rapport redovisas motsvarande analyser men av mer dynamisk karaktär, såsom in- och utflödet av personer mellan de tre grupperna, dödligheten i respektive grupp, hur många år man som genomsnitt befinner sig i en viss grupp etc. Genom att studera dessa frågor i relation till olika variabler, som beskriver personens behov i olika avseenden, kan man få en bättre förståelse för de processer som leder till att en person kommer att tillhöra en viss grupp av de “mest sjuka”. Detta kan i sin tur leda till uppslag till förebyggande åtgärder som motverkar eller fördröjer uppkomsten av omfattande vårdbehov.

De analyser som presenteras i denna rapport avser att belysa hur behoven av omfattande insatser av sjukvård och äldreomsorg samspelar och förändras över tiden. För detta ändamål har en indelning gjorts av personerna 65 år och äldre i fyra grupper:

Vård- och omsorgsgrupp 0 = personer med vare sig omfattande sjukvård eller omfattande omsorg

Vård- och omsorgsgrupp 1 = personer med omfattande sjukvård, men ej omfattande äldreomsorg

Vård- och omsorgsgrupp 2 = personer med omfattande omsorg, men inte omfattande sjukvård

Vård- och omsorgsgrupp 3 = personer med omfattande sjukvård *och* omfattande omsorg.

Definitionerna av omfattande sjukvård respektive äldreomsorg är här baserade på Socialstyrelsens kriterier. Ett visst år ingår varje äldre person i någon av dessa grupper. Syftet har varit att studera hur personer från ett år till nästa övergår från en grupp till en annan alternativt är kvar i den ursprungliga gruppen eller avlider. Frågan gäller såväl *andelarna* personer som på detta sätt övergår mellan grupper, stannar kvar i gruppen eller avlider och *sammansättningen av dessa övergångsgrupper* av personer i olika avseenden – ålder, kön, boendeform, grad av funktionsnedsättning, sjukvårdskonsumtion etc.

Analyserna har gjorts med utnyttjande av två olika databaser; SNAC-K befolkning och SNAC-K vårdssystem. Den förra databasen omfattar samtliga ovan nämnda grupper, den senare endast grupperna 2 och 3. I de fall samma analyser kunnat göras med båda databaserna överensstämmer resultaten i allt väsentligt. Båda databaserna bygger på individbaserad information som insamlats genom SNAC-studien, Kungsholmen, åren 2001 - 2011 kompletterad med information om sjukvårdskonsumtion som hämtats från Stockholms läns landstings patientregister för dessa år. Följande resultat kan noteras;

Vård- och omsorgsgrupp 0 är den till storleken helt dominerande gruppen. Omkring 70 % av de äldre tillhör denna grupp. De allra flesta är kvar i gruppen efter ett år, ganska få avlider.

Vård- och omsorgsgrupp 1 är den näst största gruppen och omfattar närmare knappt 20 % av de äldre. Endast omkring hälften av denna grupp är kvar i gruppen det följande året. De flesta av dem som lämnar gruppen går till vård- och omsorgsgrupp 0.

Vård- och omsorgsgrupp 2 följer i storlek. Cirka 10 % av de 65 år och äldre tillhör denna grupp. Det är den mest stabila gruppen bland dem med omfattande insatser. Fem av sex personer är kvar i gruppen året därpå. De flesta som lämnar gruppen gör det för att de avlider.

Vård- och omsorgsgrupp 3 är den minsta gruppen – ca 2 % av de äldre i befolkningen. Dödligheten i gruppen är mycket hög och mindre än hälften av de överlevande kvarstår i gruppen följande år, de allra flesta av de överlevande som lämnar gruppen går till Vård- och omsorgsgrupp 2.

Mönstren för övergång på tre respektive sex års sikt är i stort sett desamma som på ett år sikt, men andelarna som lämnar respektive grupp ökar givetvis.

Dödligheten skiljer starkt mellan de fyra vård- och omsorgsgrupperna, från en halv procent i grupp 0 till en tredjedel i grupp 3. Den höga dödligheten i grupperna 2, och speciellt i grupp 3 gör att få personer i dessa grupper är kvar efter sex år.

Dödligheten skiljer också starkt beroende på åldersgrupp och graden av funktionsnedsättning. Två av tre personer, som har både omfattande sjukvård och omfattande äldreomsorg och mycket svår funktionsnedsättning, är avlidna inom ett år. Även personer med svår kognitiv nedsättning har en betydande överdödlighet i alla vård- och omsorgsgrupper med omfattade insatser (1 - 3).

Övergångsmönstren är mycket likartade för personer med ingen eller endast måttlig funktionsnedsättning, men skiljer för personer med svår funktionsnedsättning. I grupp 1 (omfattande sjukvård) är dessa betydligt mindre benägna att gå över till ”ej omfattande sjukvård” (vård- och omsorgsgrupp 0) än personer i samma vård- och omsorgsgrupp med lägre grad av funktionsnedsättning.

Genomsnittsåldern är högst för dem som går till eller redan har omfattande omsorg. De som inte har omfattande omsorg, oavsett om de har omfattande sjukvård eller ej, och som förblir i någon av dessa båda grupper är som genomsnitt betydligt yngre.

Skillnaderna i andelen samboende mellan de olika övergångsgrupperna är mycket stora. Speciellt hög är andelen samboende bland dem som är kvar i grupperna 0 eller 1, dvs. inte har och inte får omfattande äldreomsorg. De personer som är kvar i grupperna 0 eller 1 är också i betydligt lägre grad beroende av hjälp med aktiviteter för dagligt liv än dem som har eller får omfattande omsorg.

Kognitiv nedsättning är en marginell förekomst i de grupper som inte har omfattande omsorg, men allmänt förekommande bland dem som får eller behåller omfattande omsorg. En stor del av dessa flyttar till eller bor i särskilt boende med heldygnsomsorg.

Svåra rörelsehinder är mer förekommande bland dem som går till eller redan är i omfattande omsorg. Detta gäller i särskilt hög grad för dem som avlider under året.

Ett mycket högt medelvärde för SNAC-index kan noteras för dem med omfattande omsorg, men utan omfattande sjukvård, som avlider. Många av dessa finns i boende med heldygnsomsorg. Även för dem som överlever är medelvärdet av SNAC-index högt.

För dem med omfattande omsorg är andelarna som får service- eller omvårdnadsinsatser av maka/make mycket låg. Många av dessa personer är ensamboende och bor i boende med heldygnsomsorg. Av dem utan omfattande omsorg (grupperna 0 och 1) som efter efter år har övergått till omfattande omsorg, dvs. till någon av grupperna 2 och 3, har en stor andel informella serviceinsatser från någon – andelen med omvårdnadsinsatser är betydligt lägre.

De som går från ej omfattande omsorg (grupperna 0 och 1) till omfattande omsorg (grupperna 2 och 3) har betydligt fler vård dagar och vårdtillfällen än de som är kvar i de förra grupperna. Speciellt många vård dagar och vårdtillfällen har de som avlider under det kommande året



Det mest anmärkningsvärda resultatet från de tidigare analyserna var att grupperna med omfattande sjukvård respektive omfattande omsorg var så olika och att förhållandevis så få personer tillhörde båda grupperna. Mest värt att notera i de nya analyserna kan vara att grupperna också skiljer sig starkt när det gäller permanensen. Omkring hälften av de personer, som ett år hade omfattande sjukvård, hade upphört med detta följande år. För omfattande omsorg är förhållandena helt annorlunda. Där finns fem av sex av de överlevande kvar i gruppen det följande året. Detta visar att man vid planering och genomförande av insatser för de mest sjuka måste beakta vilken av de olika delgrupperna som insatserna riktas mot.

De förhållanden, som analyserna avser att beskriva, är mycket komplicerade och det är en avvägningsfråga hur mycket information som ska presenteras. I syfte att förenkla har övergångsanalyserna här begränsats till fyra vård- och omsorgsgrupper samt avlidna. Det hade varit motiverat att också särskilja äldreomsorg i ordinärt boende och boende med heldygnsomsorg, men då hade antalet övergångsgrupper blivit betydligt större. Generellt ger de databaser som nu skapats mycket stora möjligheter till olika analyser genom det stora antalet observationer och genom ett stort antal longitudinella variabler som sträcker sig över en tioårsperiod. Det handlar totalt om 5 miljoner individuppgifter! De resultat som här presenterats är bara en bråkdel av vad som går att ta fram.

# 1. INLEDNING - BAKGRUND

Socialstyrelsen lade hösten 2011 på regeringens uppdrag fram förslag till tre alternativa avgränsningar av gruppen « de mest sjuka äldre ». Avsikten var att fånga in personer 65 år och äldre med omfattande nedsättningar i sitt funktions-tillstånd till följd av åldrande, skada eller sjukdom. Förslagen var baserade på en bearbetning av patientregistret och socialtjänstregistret och byggde på kriterier med avseende på utnyttjandet av hälso- och sjukvård och äldreomsorg. Följande tre grupper föreslogs

- Personer med omfattande behov av sjukvård *och* äldreomsorg
- Personer med omfattande behov av äldreomsorg
- Personer med omfattande behov av sjukvård *eller* äldreomsorg

Med omfattande sjukvård avsågs multisjuklighet (enligt Socialstyrelsens definition) eller fler än 19 vårddagar i slutenvården eller korttidsboende eller fler än tre inskrivningar i slutenvård eller fler än sju besök i öppen specialistvård.

Med omfattande omsorg avsågs särskilt boende med heldygnsoomsorg eller beslut om 25 eller fler timmar hemtjänst per månad eller beslut om insatser enligt LSS.

Det underliggande kriteriet för de valda definitionerna var graden av funktionsnedsättning hos de berörda personerna. Genom begränsningarna i de nationella registren är emellertid denna inte direkt tillgänglig utan måste uppskattas på något annat sätt. Stockholms läns äldrecentrum genomförde hösten 2011 på uppdrag av Socialstyrelsen analyser av de tre gruppernas sammansättning med utnyttjande av data från SNAC-K-studien. Analyserna avsåg ålder, kön och sam- eller ensamboende, tillgång till informell omsorg, funktionsnedsättning i olika avseenden (ADL- och IADL-beroende, rörelsehinder, kognitiv nedsättning, inkontinens mm) samt konsumtion av offentlig hälso- och sjukvård respektive beslut om äldreomsorg. Vid identifieringen av de tre grupperna användes samma kriterier som de som Socialstyrelsen föreslagit. Analyserna är avrapporterade i Äldrecentrums rapport 2012:7 (SNAC-K rapport nr. 20)

SNAC-K-studien har två delar: befolkningsdelen och vårdsystemdelen. Befolkningsdelen är en longitudinell, återkommande undersökning av ett representativt urval av personer 60 år och äldre, boende i stadsdelen Kungsholmen i Stockholm. I vårdsystemdelen registreras individuellt alla biståndsbeslut avseende personer 65 år och äldre i stadsdelen samt alla insatser av hemsjukvård. Datainsamlingen i de båda delarna av SNAC-K studien har pågått sedan 1 februari 2001. Vid analyserna av de mest sjuka äldre användes data från vårdsystemdelen av SNAC-K för beskrivning av grupperna med omfattande omsorg och data från befolkningsdelen för de personer med omfattande sjukvård som inte hade beslut om äldreomsorg. I valideringssyfte gjordes beräkningar med data från studiens båda delar för de personer som ingick i båda dataseten.

De analyser som utfördes av Äldrecentrum hösten 2011 avsåg de mest sjuka äldre *ett visst år*. Emellertid finns det intresse av att utöver dessa statistiska beskrivningar också göra beskrivningar av mer dynamisk karaktär, såsom in- och utflödet av personer mellan de tre grupperna, dödligheten i respektive grupp, hur många år man som genomsnitt befinner sig i en viss grupp etc. Genom att studera dessa frågor i relation till olika variabler, som beskriver personens behov i olika avseenden, kan man få en bättre förståelse för de processer som leder till att en person kommer att tillhöra en grupp av de "mest sjuka". Detta kan i sin tur leda till uppslag till förebyggande åtgärder som motverkar eller fördröjer uppkomsten av omfattande vårdbehov.

Analyser av detta slag förutsätter tillgången till longitudinella data på individnivå, vilket är möjligt genom SNAC-K-studiens båda delar. Från vårdsystemdelen kan data användas för åren 2003 - 2011, från befolkningsdelen data från baslinjeundersökningen 2001 - 2004 samt de två återundersökningarna 2004 - 2007 respektive 2007 - 2009. Den första av dessa återundersökningar avser dock bara personer 81 år och äldre. Med utnyttjande av dessa dataset i kombination med Stockholms läns landstings patientregister och dödsfallsregister är det möjligt att longitudinellt beskriva personerna i respektive delgrupp av "mest sjuka äldre" och identifiera de personer som under ett år kommer till respektive lämnar en grupp.

Grupperna enligt Socialstyrelsens definition är inneslutna i varandra så att den minsta gruppen personer, de med omfattande sjukvård *och* omfattande äldreomsorg, är en del av gruppen med omfattande omsorg och denna i sin tur en del av den största gruppen, de med omfattande sjukvård *eller* omfattande äldreomsorg. För de analyser som beskrivs nedan är det lämpligare att använda en alternativ gruppindelning enligt nedanstående definition:

Vård- och omsorgsgrupp 0 = personer med vare sig omfattande sjukvård eller omfattande omsorg

Vård- och omsorgsgrupp 1 = personer med omfattande sjukvård, men inte omfattande äldreomsorg

Vård- och omsorgsgrupp 2 = personer med omfattande omsorg, men inte omfattande sjukvård

Vård- och omsorgsgrupp 3 = personer med omfattande sjukvård *och* omfattande omsorg (=den minsta gruppen enl. ovan)

Dessa grupper är varandra ömsesidigt uteslutande, dvs. en person kan bara tillhöra en av grupperna. Grupperna 2 och 3 kan delas upp i ordinärt boende med hemtjänst respektive i särskilt boende. Med särskilt boende avses här boende med heldygnsomsorg. Servicehusboende räknas i detta sammanhang ihop med ordinärt boende.

I rapporten presenteras inledningsvis i avsnitt 3 ett antal olika tabeller och diagram, som visar övergången mellan dessa vård- och omsorgsgrupper efter ett år, tre år och sex år inkl. dödligheten och andelen som kvarstår i respektive grupp.

Tabellerna ger en mer specificerad information med uppdelning av dem utan omfattande omsorg på "ingen" respektive "ej omfattande" samt för dem med omfattande omsorg på "omsorg i ordinärt boende" och "i heldygnsomsorg". Diagrammen visar övergångsmönstren begränsat till de ovan nämnda vård- och omsorgsgrupperna. För samtliga diagram finns motsvarande tabeller i en tabellbilaga. De diagram som avser övergångar mellan grupper visas i två varianter, ett baserat på databasen SNAC-K-befolkning och ett baserat på databasen SNAC-K vårdssystem. Den senare databasen omfattar endast personer med äldreomsorg. En beskrivning av de båda databaserna ges i avsnitt 2.

I det följande avsnittet 4 presenteras ett antal diagram som visar dödlighet per initial vård- och omsorgsgrupp samt övergången mellan dessa grupper för olika delgrupper av den äldre befolkningen; per åldersgrupp, per grupp kön och ensam/samboende, per grad av funktionsnedsättning samt per grad av kognitiv nedsättning. För dessa beräkningar har endast använts databasen SNAC-K befolkning. För samtliga diagram finns sifferunderlaget i tabellbilagan.

Det tredje resultatavsnittet, avsnitt 5, innehåller ett antal diagram, som visar sammansättningen i olika avseenden av de personer, som under ett år avlidit eller gått från en vård- och omsorgsgrupp till en annan inkl. kvarstått i den ursprungliga gruppen. Redovisningen omfattar medelålder, andelen kvinnor, andelen samboende, förekomsten av IADL- respektive PADL-beroende, svår kognitiv nedsättning, svåra rörelsehinder, svår urin- respektive faecesinkontinens, oro och otrygghet samt nedstämdhet. Vidare visas per övergångsgrupp tillgången till informell omsorg i form av service respektive omvårdnad från maka/maka respektive från någon annan (i de flesta fall barn eller motsvarande). Avslutningsvis visas för samma övergångsgrupper sjukvårdskonsumtionen i form av medelvärden för antalet vård dagar och vårdtillfällen i slutna vård samt antalet läkarbesök i öppen vård. För samtliga diagram finns motsvarande sifvertabeller i tabellbilagan.

Rapporten avslutas med en diskussion av resultaten och en sammanfattning av slutsatser.



## 2. METOD OCH MATERIAL

För de beräkningar som redovisas i denna rapport har två databaser använts, båda uppbyggda med utgångspunkt från SNAC-K-studien – SNACK befolkning och SNAC-K vårdssystem.

Databasen ”SNAC-K befolkning” bygger på den s.k. baslinjeundersökningen i SNAC-K-studien. Denna undersökning som genomfördes åren 2001 - 2004 omfattar ett urval av på Kungsholmen bosatta personer i åldersgrupperna 60, 66, 72, 78, 81, 84, 87, 90, 93, 96 år, totalt 3 383 personer. I databasen har 60-åringarna uteslutits. I syfte att erhålla tillräckligt många observationer i de äldsta åldersgrupperna skedde en översampling av dessa. Åldersfördelningen i samplet överensstämmer därmed inte med den äldre befolkningen i stadsdelen. Bortfallet i undersökningen uppgick till 25 %, något högre i gruppen 80 år och äldre än bland de yngre.

SNAC-befolkningsundersökningen är mycket omfattande och uppgifter insamlas för varje deltagande person om en stor mängd olika förhållanden. För de analyser som presenteras här har följande variabler använts:

- Ålder (vid undersökningstillfället)
- Kön
- Sam/ensamboende
- IADL-beroende (beroende av hjälp för s.k. instrumentella aktiviteter för dagligt liv: städning, tvätt, matinköp, matlagning, transport med offentliga kommunikationer)
- PADL-beroende (beroende av hjälp för s.k. personliga aktiviteter för dagligt liv: bad och dusch, på- och avklädning, toalettbesök, förflyttning i och ur säng till stol, födointag)
- Kognitiv nedsättning (mätt genom utfall av MiniMentalTest)
- Rörelsehinder
- Urin- och faecesinkontinens
- Oro och otrygghet
- Nedstämdhet

Vidare har använts uppgifter om informell omsorg (service respektive omvårdnad från make/maka respektive från någon).

Variablerna kognitiv nedsättning, rörelsehinder, urin- och faecesinkontinens, oro/otrygghet och nedstämdhet mäts i en skala från 0 till 3, där 0 betecknar inga problem eller hinder och 3 mycket svåra problem.

För åldersgrupperna 81 år och äldre genomfördes åren 2004 - 2007 en återundersökning med samma undersökningsprotokoll som i baslinjeundersökningen (med

undantag för uppgifter avseende uppväxtförhållanden mm, som inte behövde upprepas). Därefter gjordes en ny återundersökning åren 2007 - 2010. Den vände sig till samtliga personer som tidigare undersökts. Återundersökningarna genomfördes per individ med ett approximativt treårs- respektive sexårsintervall i förhållande till baslinjeundersökningen. Registreringarna avseende ovan angivna variabler vid de två återundersökningarna har också tillförts databasen SNAC-befolkning.

Databasen SNAC-vårdsystem bygger på data som insamlats i SNAC-K vårdsystemdelen. I denna har alla personer 65 år och äldre som har fått insatser från äldreomsorgen beviljade av Kungsholmens stadsdelsnämnd kontinuerligt registrerats sedan den 1 februari 2001. Till detta har också förts motsvarande information från årliga tvärsnittundersökningar i särskilt boende<sup>1</sup>. Bortfallet är mycket lågt, ca 5 %, och består av personer som inte lämnat samtycke till att deras uppgifter får ingå i SNAC-K. Uppgifterna är sammanförda i ett kumulativt individregister. För de analyser som presenteras här har registren för åren 2003 - 2012 utnyttjats.

Befolkningsdelen av SNAC är en mycket mer omfattande undersökning än vårdsystemdelen. De flesta av de variabler som insamlas i SNAC-vårdsystemdelen, finns också med i befolkningsdelen, men det kan i vissa fall förekomma avvikelser i definitionerna. Samtliga ovan angivna variabler finns med i den registrering som görs i SNAC - vårdsystemstudien och är där definierade på i princip samma sätt. En viktig skillnad är dock att uppgifterna i befolkningsdelen insamlas genom en intervju med vederbörande person, medan i vårdsystemdelen uppgifterna utgörs av biståndshandläggarens (eller motsvarande) bedömning. Den äldre personen och biståndshandläggaren kan givetvis ha olika uppfattning om graden funktionsnedsättning i olika avseenden, vilket då avspeglas i data. Skillnaden i metod för uppgiftsinsamlingen gör att uppgifterna om funktionsnedsättning i befolknings- och vårdsystemdatabaserna inte är helt jämförbara. Kognitiv nedsättning bestäms i vårdsystemstudien inte genom test utan genom en bedömning. Skilstenen för utfallet av MMT-testet är avstämde för överensstämmelse med bedömningen vid vårdsystemregistreringen som genomsnitt för personer med äldreomsorg.

Vid registreringen noteras boendeform liksom det beviljade antalet hemtjänsttimmar per vecka<sup>2</sup>. Vidare anges om personen är inskriven i hemsjukvården, men här sker ingen registrering av antalet besök. Det registreras om personen är ensam- eller samboende, bostadens grad av anpassning till funktionshinder och tillgänglighet samt tillgången till informell omsorg från närstående. Vidare regi-

---

<sup>1</sup> De personer som ej lämnat samtycke till registrering är utelämnade. Detta saknar betydelse i detta sammanhang.

<sup>2</sup> Särskilt boende på Kungsholmen omfattar dels s.k. servicehusboende med hemtjänstbeslut, dels boende med heldygnsomsorg (vård- och omsorgsboende). Eftersom servicehusboende inte är allmänt förekommande i landet och de boende i denna boendeform till sin sammansättning är ganska lika de som bor i ordinärt boende, har i detta sammanhang servicehusboendet förts samman med det ordinära boendet. I fortsättningen används beteckningen "ordinärt boende" som samlingsnamn för ordinärt boende och servicehusboende.

streras graden av funktionsnedsättning med avseende på IADL- och PADL-beroende, kognitiv nedsättning, rörelsehinder och inkontinens. Dessa uppgifter vägs samman i ett index (SNAC-index) som är ett övergripande mått på behovet av omsorg. Vidare registreras bland annat oro och nedstämdhet, förekomsten av yrsel och smärta samt behovet av särskilda sjukvårdsinsatser som hjälp vid läkemedelsintag, smärt- och injektionsbehandling.

Till de båda databaserna har vidare förts uppgifter om den årsvisa konsumtionen av hälso- och sjukvård som inhämtats från Stockholms läns landstings (SLL) patientregister. Dessa register omfattar dels den slutna vården (SLV-registret), dels den öppna vården fördelat på offentlig verksamhet (OVR-registret) och privat verksamhet (ARV-registret). För den slutna vården registreras varje vårdtillfälle med in- och utskrivningsdatum. Det finns också diagnosregistrering, som här dock endast använts för att identifiera de multisjuka enligt Socialstyrelsens definition. Registreringen av den öppna vården omfattar varje läkarbesök samt besök hos andra vårdgivare (distriktssköterskor, sjukgymnaster etc.). Uppdelning kan göras på akut och ej akut vård samt för den öppna läkarvården mellan specialistvård och primärvård. Eftersom i Stockholm landstinget svarar för hemsjukvården (utom i särskilt boende) ingår dessa besök i öppenvårdsregistret.

Genom samkörning med SLL-registren har sjukvårdskonsumtionen för åren 2001 - 2011 kunnat föras på för samtliga personer i SNAC-K baslinjeundersökningen. Antalet vård dagar, vårdtillfällen, läkar- och övriga besök av respektive typ har beräknats årsvis för varje person. Härvid har också bestämts vilka personer, som respektive år var multisjuka enligt Socialstyrelsens definition. Status som multisjuk ett visst år innebär att personen varit inlagd på sjukhus minst tre gånger under en tolv månadersperiod, varav minst en gång det aktuella året, med huvuddiagnos ur olika diagnosgrupper enligt ICD-10-systemet. För att identifiera dessa personer i registren har den programmeringskod som Socialstyrelsen tagit fram använts. Till skillnad från Socialstyrelsens kriterier är personer med beslut om insatser med stöd enligt LSS inte medtagna. Det rör sig om ett mindre antal personer och bortfallet bedöms inte påverka resultaten i nämnvärd utsträckning.

SNAC befolkning-datasetet har sedan delats upp på undersökningsår och sjukvårdskonsumtionen inkl. notering om multisjuk har bestämts per år från undersökningsåret och framåt (för personer undersökta år 2001 fr.o.m. året efter undersökningsåret). Samkörning har vidare gjorts årsvis med dödsfallsregistren för åren 2001 - 2012 samt årsvis med de kumulativa SNAC-K vårdsystemregistren för samtliga efterföljande år. Det senare behövs för att bestämma för vilka år personer varit beviljade hemtjänst i ordinärt boende eller servicehusboende eller särskilt boende med heldygnsoomsorg. I boende med hemtjänst har det beviljade antalet veckotimmar noterats. Dessa uppgifter används för att bestämma om personen ett visst år haft äldreomsorg och om denna varit omfattande. Samtidigt erhålls i SNAC-K befolknings-databasen årsvis uppgift på status enligt vårdsystemstudiens registreringar (sam/ensamboende, grad av funktionsnedsättning i olika avseenden, tillgång till informell omsorg etc.) för samtliga personer som ett



visst år haft äldreomsorg. Efter det att alla års uppgifter konverterats till "antalet år efter undersökningen" har undersökningsåren 2001 - 2004 lagts samman i ett dataset – SNAC-K befolkning. Detta dataset omfattar 3363 observationer (inkl. 60-åringarna) och 1187 variabler och är det som använts för alla de beräkningar avseende databasen SNAC-K befolkning som redovisas i denna rapport. Med hjälp av datasetet har en indelning gjorts enligt Socialstyrelsens definitioner (se ovan) i de fyra vård- och omsorgsgrupperna undersökningsåret och efterföljande år<sup>3</sup>. Detta innebär att gruppen "omfattande omsorg" avser personer i särskilt boende med heldygnsomsorg samt personer i ordinärt boende (och servicehusboende, jfr fotnot ovan) med beslut om minst 25 timmar hemtjänst per månad. Gruppen "omfattande sjukvård" innefattar personer som under året varit multisjuka eller haft mer än 19 vård dagar eller mer tre vårdtillfällen i slutet vård eller mer än sju specialistläkarbesök.

Övergångarna från en vård- och omsorgsgrupp till en annan har bestämts genom samkörning mellan dataset avseende status ett visst år efter undersökningen och det följande (eller tre respektive sex år därefter). De erhållna dataseten har sedan lagts samman så att övergång mellan ett år och nästföljande avser antingen övergång från läget ett år efter undersökningen till två eller från läget två år efter undersökningen till tre eller från läget tre år efter undersökningen till fyra. I de dataset som skapas på detta sätt, kommer alltså samma person kunna vara med upp till högst tre gånger (fram till dödsfallet). Förfarandet gör att analyserna kan baseras på fler observationer, vilket är väsentligt eftersom en del övergångar mellan vård- och omsorgsgrupper omfattar en mycket liten andel av personerna.

Det bör beaktas att eftersom personens status, grad av funktionsnedsättning etc., är kopplat till baslinjeundersökningen kommer det använda förfarandet göra att detta avser förhållanden som kan ligga några år tillbaka i tiden. Det är för den skull som sammanläggningen begränsats till att avse förändring i vård- och omsorgsstatus högst tre år efter undersökningen. Möjlighet finns att för de 81 år och äldre utsträcka detta ytterligare tre år genom att utnyttja resultaten från den första återundersökningen 2004 - 2007.

Motsvarande procedurer för skapandet av datasetet SNAC-K vårdsystem följer i stort sett samma mönster. Detta dataset omfattar endast personer med äldreomsorg och/eller hemsjukvård. Utgångspunkten var här de kumulativa registren som skapats årsvis åren 2003 - 2012 utifrån de löpande registreringarna och tvärsnittsundersökningarna i SNAC-vårdssystemstudien. Dessa register omfattar personer som den 1 mars respektive år har eller tidigare, sedan 1 februari 2001, haft äldreomsorg. Uppgift om status (funktionsnedsättning, insatser etc.) är här uppdaterade de till senaste registreringstillfälle. En växande andel av personerna i dessa register är antingen avlidna eller har avslutat insatserna av annat skäl

---

<sup>3</sup> För dem som undersöktes i SNAC-baslinjeundersökningen år 2001, saknas uppgift om multisjuk undersökningsåret och därmed också om huruvida personen haft omfattande sjukvård detta år. Av detta skäl avser uppgifterna om initial omfattande sjukvård och äldreomsorg året *efter* undersökningsåret.

inkl. byte av bostadsort. Dessa dataset samkördes årsvis med SLL-registren för föregående år åren 2003 - 2011. På samma sätt som för SNAC-K befolkning bestämdes sedan för de fortfarande aktiva personerna antalet vårddagar, vårdtillfällen och besök per år för respektive år samt om personen varit multisyjuk enligt Socialstyrelsens definition<sup>4</sup>. Utifrån dessa uppgifter om sjukvårdskonsumtion och uppgifterna om beviljad omsorg kan vård- och omsorgsgrupperna definieras på samma sätt som beskrivits ovan årsvis för åren 2004 - 2011. Till skillnad från databasen SNAC-K befolkning innefattar databasen SNAC-K vårdssystem endast grupperna 2 och 3 (omfattande omsorg med respektive utan omfattande sjukvård). Härutöver finns sedan också personer med äldreomsorg, men som inte är omfattande. Databasen SNAC-K vårdssystem består av 8 års dataset med totalt 36 111 observationer och 52 variabler. Många personer finns här med i flera dataset och en stor andel är inte längre aktiva. Antalet observationer som avser aktiva personer uppgår till 13 891.

Övergångarna mellan vård- och omsorgsgrupper bestäms i detta fall genom samkörning med efterföljande årsdataset. På samma sätt som för databasen SNAC-K befolkning har övergångsmatriserna adderats för att öka antalet observationer. Här finns dock inget aktualitetsproblem, eftersom statusinformationen, grad av funktionsnedsättning etc., alltid avser aktuellt år.

---

<sup>4</sup> Eftersom multisyjuk-definitionen även använder sjukvårdskonsumtionen året innan blir 2004 det tidigaste år som status som multisyjuk kan bestämmas och därmed anges om personen haft "omfattande sjukvård".



# RESULTAT

## 3. Dödlighet och fördelning av överlevande, totalt

### 3.1 Ettårsövergång

Nedan kommer ett antal olika tabeller och diagram att presenteras. De visar övergången mellan grupper av vårdtagare efter ett år. I följande avsnitt 3.2 och 3.3 visas på samma sätt övergångar efter tre respektive sex år.

I tabellerna IA och IB visas andelen som efter ett år avlidit respektive övergått från en grupp av vård och omsorg till en annan inkl. kvarstått baserat dels på databasen SNAC-K befolkning (A), dels på databasen SNAC-K vårdsystem (B). I tabellen I A görs också en uppdelning av dem som inte har omfattande omsorg på grupperna: "ej omsorg" och "omsorg, men ej omfattande". Tabell IB omfattar endast dem som initialt hade omfattande omsorg. En uppdelning görs där på omsorg i ordinärt boende och omsorg i särskilt boende med heldygnsomsorg. Övergångarna avser fördelningen av de överlevande i procent. Motsvarande tabeller med angivande av antalet personer i respektive grupp finns i tabellbilagan. Man ser här att antalet personer i vissa grupper är mycket lågt, vilket givetvis påverkar tillförlitligheten i beräkningen av övergångsandelarna.

**Tabell IA. Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter ett år, andelar; databas SNAC-K befolkning, procent**

|   | Antal pers.   | Ej omfattande sjukvård eller omsorg |             |               | Omfattande sjukvård men ej omfattande omsorg |               |               | Omfattande omsorg och ej omfattande sjukvård |               |               | Omfattande omsorg och omfattande sjukvård |               |               | Andel avlidna |  |
|---|---------------|-------------------------------------|-------------|---------------|--|---------------|---------------|--|---------------|---------------|---|---------------|---------------|---------------|--|
|   |               | Ej omsorg                           | Oms. ej omf | Summa grupp 0 | Ej omsorg                                    | Omsorg ej omf | Summa grupp 1 | Ord. boende                                  | Särsk. boende | Summa grupp 2 | Ord. boende                               | Särsk. boende | Summa grupp 3 |               |  |
| Ej omfattande sjukvård eller omsorg           |               |                                     |             |               |  |               |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ej omsorg                                     | 12 877        | 88,4                                | 1,7         | <b>90,0</b>   | 8,4  | 0,5           | <b>8,9</b>    | 0,4  | 0,2           | <b>0,6</b>    | 0,1                                       | 0,0           | <b>0,2</b>    | 0,3           |  |
| Oms. ej omf.                                  | 817           | 5,6                                 | 58,3        | <b>63,9</b>   | 1,3  | 14,7          | <b>16,0</b>   | 7,7  | 2,9           | <b>10,6</b>   | 3,3                                       | 1,1           | <b>4,4</b>    | 5,0           |  |
| <b>Summa grupp 0</b>                          | <b>13 694</b> | <b>83,4</b>                         | <b>5,1</b>  | <b>88,5</b>   | <b>8,0</b>                                   | <b>1,3</b>    | <b>9,3</b>    | <b>0,8</b>                                   | <b>0,4</b>    | <b>1,2</b>    | <b>0,3</b>                                | <b>0,1</b>    | <b>0,4</b>    | <b>0,5</b>    |  |
| Omfattande sjukvård men ej omfattande omsorg: |               |                                     |             |               |  |               |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ej omsorg                                     | 2 173         | 40,9                                | 1,7         | <b>42,6</b>   | 44,8   | 3,9           | <b>48,7</b>   | 1,7  | 1,3           | <b>3,0</b>    | 2,2                                       | 0,5           | <b>2,6</b>    | 3,1           |  |
| Oms. ej omf.                                  | 391           | 4,9                                 | 17,9        | <b>22,8</b>   | 4,9  | 32,0          | <b>36,8</b>   | 6,9  | 7,9           | <b>14,8</b>   | 7,9                                       | 2,3           | <b>10,2</b>   | 15,3          |  |
| <b>Summa grupp 1</b>                          | <b>2 564</b>  | <b>35,4</b>                         | <b>4,2</b>  | <b>39,5</b>   | <b>38,7</b>                                  | <b>8,2</b>    | <b>46,9</b>   | <b>2,5</b>                                   | <b>2,3</b>    | <b>4,8</b>    | <b>3,0</b>                                | <b>0,7</b>    | <b>3,8</b>    | <b>5,0</b>    |  |
| Omfattande omsorg och ej omfattande sjukvård: |               |                                     |             |               |  |               |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ordinärt boende                               | 527           | 3,2                                 | 3,4         | <b>6,6</b>    | 0,9  | 0,9           | <b>1,9</b>    | 54,3   | 6,5           | <b>60,7</b>   | 15,4                                      | 1,1           | <b>16,5</b>   | 14,2          |  |
| Särskilt boende                               | 793           | 1,1                                 | 0,1         | <b>1,3</b>    | 0,0  | 0,0           | <b>0,0</b>    | 0,3  | 64,3          | <b>64,6</b>   | 0,1                                       | 2,5           | <b>2,6</b>    | 31,5          |  |
| <b>Summa grupp 2</b>                          | <b>1 320</b>  | <b>2,0</b>                          | <b>1,4</b>  | <b>3,4</b>    | <b>0,4</b>                                   | <b>0,4</b>    | <b>0,8</b>    | <b>21,8</b>                                  | <b>41,2</b>   | <b>63,0</b>   | <b>6,2</b>                                | <b>2,0</b>    | <b>8,2</b>    | <b>24,6</b>   |  |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |               |                                     |             |               |  |               |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ordinärt boende                               | 276           | 3,6                                 | 1,1         | <b>4,7</b>    | 1,8  | 2,2           | <b>4,0</b>    | 16,7   | 13,4          | <b>30,1</b>   | 26,4                                      | 5,4           | <b>31,9</b>   | 29,3          |  |
| Särskilt boende                               | 72            | 1,4                                 | 0,0         | <b>1,4</b>    | 0,0  | 0,0           | <b>0,0</b>    | 12,5   | 29,2          | <b>41,7</b>   | 0,0                                       | 6,9           | <b>6,9</b>    | 50,0          |  |
| <b>Summa grupp 3</b>                          | <b>348</b>    | <b>3,2</b>                          | <b>0,9</b>  | <b>4,0</b>    | <b>1,4</b>                                   | <b>1,7</b>    | <b>3,2</b>    | <b>15,8</b>                                  | <b>16,7</b>   | <b>32,5</b>   | <b>21,0</b>                               | <b>5,7</b>    | <b>26,7</b>   | <b>33,6</b>   |  |

**Tabell IB. Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter ett år, andelar; databas SNAC-K vårdsystem, procent**

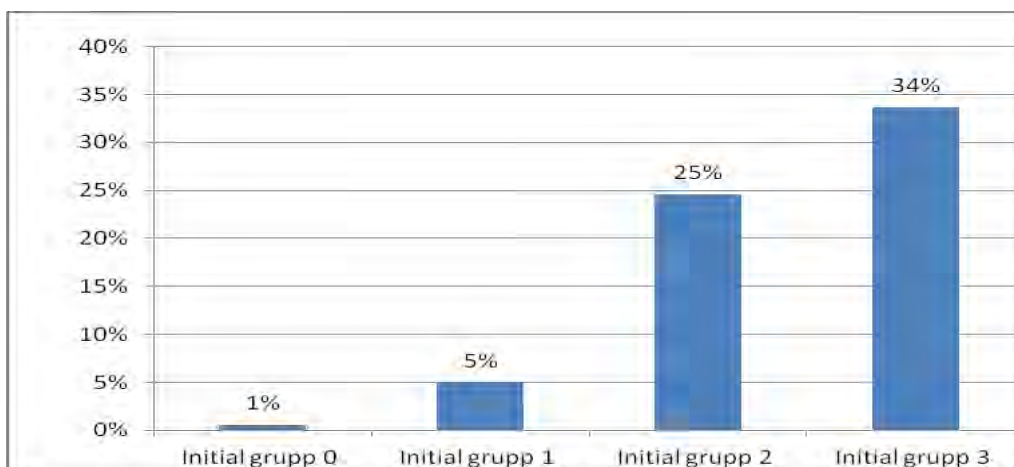
|   | Antal pers.  | Omfattande omsorg      |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               | Ej omfattande omsorg | Avlidna     |
|---|--------------|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|-------------|
|   |              | Ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande sjukvård |                 |               | Totalt          |                 |               |                      |             |
|   |              | Ordinärt boende        | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende     | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende | Särskilt boende | <b>Totalt</b> |                      |             |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| Ordinärt boende                               | 2 067        | 53,9                   | 7,9             | <b>61,9</b>   | 16,0                | 1,4             | <b>17,4</b>   | 70,0            | 9,3             | <b>79,2</b>   | 9,1                  | 11,7        |
| Särsk. boende                                 | 3 260        | 0,2                    | 68,5            | <b>68,7</b>   | 0,0                 | 2,9             | <b>2,9</b>    | 0,2             | 71,3            | <b>71,5</b>   | 1,5                  | 27,0        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>               | <b>5 327</b> | <b>21,0</b>            | <b>45,0</b>     | <b>66,0</b>   | <b>6,2</b>          | <b>2,3</b>      | <b>8,5</b>    | <b>27,3</b>     | <b>47,3</b>     | <b>74,5</b>   | <b>4,4</b>           | <b>21,0</b> |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| Ordinärt boende                               | 1 215        | 18,4                   | 12,0            | <b>30,5</b>   | 28,8                | 5,0             | <b>33,8</b>   | 47,2            | 17,0            | <b>64,3</b>   | 8,4                  | 27,3        |
| Särsk. boende                                 | 395          | 0,5                    | 40,0            | <b>40,5</b>   | 0,8                 | 17,7            | <b>18,5</b>   | 1,3             | 57,7            | <b>59,0</b>   | 1,3                  | 39,7        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>               | <b>1 610</b> | <b>14,0</b>            | <b>18,9</b>     | <b>32,9</b>   | <b>21,9</b>         | <b>8,1</b>      | <b>30,1</b>   | <b>36,0</b>     | <b>27,0</b>     | <b>63,0</b>   | <b>6,6</b>           | <b>30,4</b> |
| Totalt omfattande omsorg:                     |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| Ordinärt boende                               | 3 282        | 40,8                   | 9,4             | <b>50,2</b>   | 20,7                | 2,7             | <b>23,5</b>   | 61,5            | 12,2            | <b>73,7</b>   | 8,8                  | 17,5        |
| Särsk. boende                                 | 3 655        | 0,2                    | 65,4            | <b>65,6</b>   | 0,1                 | 4,5             | <b>4,6</b>    | 0,3             | 69,9            | <b>70,2</b>   | 1,5                  | 28,4        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>               | <b>6 937</b> | <b>19,4</b>            | <b>38,9</b>     | <b>58,3</b>   | <b>9,9</b>          | <b>3,6</b>      | <b>13,5</b>   | <b>29,3</b>     | <b>42,6</b>     | <b>71,8</b>   | <b>4,9</b>           | <b>23,2</b> |

Tabell IA visar att huvuddelen av personerna i grupp 0 finns kvar i denna grupp efter ett år. Men det är en betydande skillnad mellan dem som har omsorg, även om den inte är omfattande, och dem som inte har någon äldreomsorg alls. Av de förra är det betydligt fler, som efter ett år antingen har omfattande sjukvård (grupp 1) eller omfattande omsorg (grupp 2) eller bådadera (grupp 3). Omkring hälften i grupperna med omfattande sjukvård (grupp 1 och grupp 3) har lämnat dessa grupper efter ett år. Av dem i heldygnsomsorg med omfattande sjukvård har fem av sex av de överlevande upphört med denna efter ett år. I denna delgrupp avlider också hälften inom ett år.

Det framgår klart att omfattande omsorg är en mycket mer permanent företeelse än omfattande sjukvård. Detta gäller i särskilt hög grad boende med heldygnsomsorg. En del av dem med omfattande omsorg, som efter ett år är angivna som avslutade kan vara borttappade vid registreringen, Det rör sig här om några procent. De mönster som framkommer vid motsvarande beräkningar med databasen SNAC-K vårdssystem är snarlika och övergångsandelarna överensstämmer i stort sett (tabell IB).

I det följande visas för överskådlighetens skull samma information förenklat i form av diagram. Diagram 3.1 visar ettårsdödligheten per initial grupp (databas SNAC-K befolkning<sup>5</sup>). Som framgår skiljer ettårsdödligheten mycket starkt mellan grupperna. I den snävast avgränsade gruppen av ”mest sjuka ” avlider en tredjedel inom ett år. Dödlighetsskillnaderna avspeglar till en del olikheter i ålders- och könsfördelning men också skillnader i hälsostatus.

**Diagram 3.1 Ettårsdödlighet per initial grupp, databas SNAC-K befolkning**

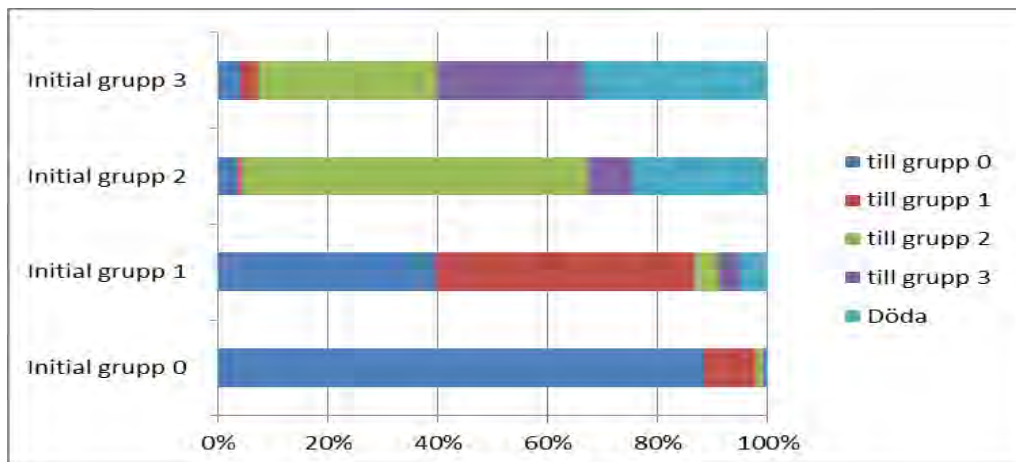


Övergången mellan grupper efter ett år inkl. dödsfall visas i diagrammen 3.2 A (SNAC-K befolkning) och B (SNAC-K vårdssystem).

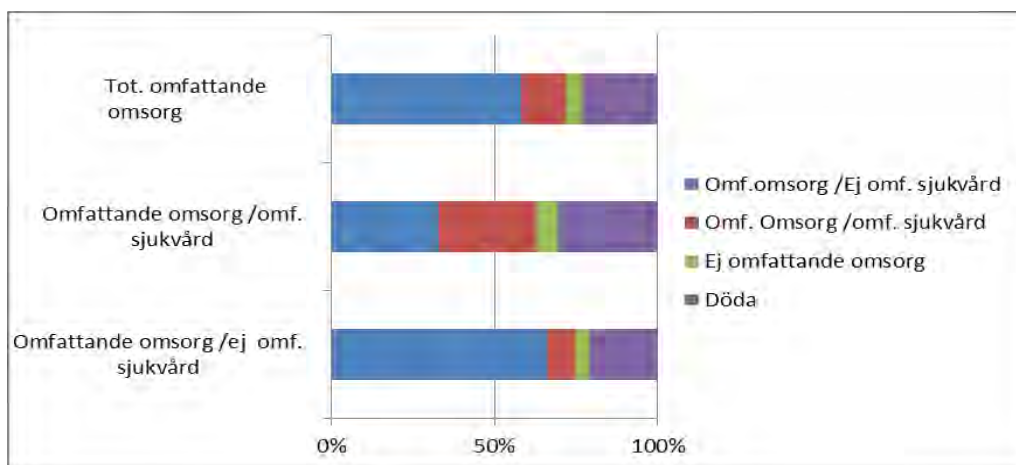
<sup>5</sup> Dödligheten i SNAC-K befolkning och vårdssystem bygger på samma dödsfallsregister och skiljer alltså inte.

Diagram 3.2 Efter ett år, övergång mellan vård/omsorgsgrupper

A. Databas SNAC-K befolkning



B. Databas SNAC-K vårdsystem



Även här skiljer mönstren en hel del mellan grupperna. En ganska liten andel av dem som initialt vare sig har omfattande sjukvård eller omfattande äldreomsorg (grupp 0) får omfattande insatser inom ett år. Det är då mest fråga om att övergå till gruppen med omfattande sjukvård, men inte äldreomsorg (grupp 1). Anledningen är att grupp 0 huvudsakligen består av yngre äldre med god hälsa. Av dem med omfattande sjukvård men ej omfattande äldreomsorg (grupp 1) har efter ett år nästan hälften inte längre omfattande sjukvård. Rörligheten i denna grupp är alltså, som också påpekats ovan, mycket stor. Detta står i skarp kontrast till gruppen med omfattande äldreomsorg men ej sjukvård (grupp 2), där den absoluta majoriteten av de överlevande kvarstår efter ett år. Gruppen med både omfattande omsorg och omfattande sjukvård (grupp 3) liknar i sitt mönster grupp 1. Närmare hälften övergår inom ett år till grupp 2, dvs. behåller omfattande äldre-



omsorg, men har inte längre omfattande sjukvård. Dessa observationer gäller oavsett valet av databas.

### **3.2 Treårsövergång**

I de följande tabellerna IIA och 2II visas motsvarande resultat som i tabellerna IA och IB men avseende övergångar mellan respektive grupper efter tre år. Som tidigare avser A-tabellen databasen SNAC-K befolkning och B-tabellen SNAC-K vårdssystem. Motsvarande antalstabeller finns i tabellbilagan.

**Tabell IIA. Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter tre år, andelar; databas SNAC-K befolkning, procent**

|   | Antal pers. | Ej omfattande sjukvård eller omsorg |                   |               | Omfattande sjukvård men ej omfattande omsorg |                      |               | Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård |               |               | Omfattande omsorg och omfattande sjukvård |               |               | Andel avlidna |            |             |             |
|---|-------------|-------------------------------------|-------------------|---------------|--|----------------------|---------------|--|---------------|---------------|---|---------------|---------------|---------------|------------|-------------|-------------|
|   |             | Ej omsorg                           | Omsorg ej omfatt. | Summa grupp 0 | Ej omsorg                                    | Omsorg ej omfattande | Summa grupp 1 | Ord. boende                                  | Särsk. boende | Summa grupp 2 | Ord. boende                               | Särsk. boende | Summa grupp 3 |               |            |             |             |
| Ej omfattande sjukvård eller omsorg:          |             |                                     |                   |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |            |             |             |
| Ej omsorg                                     | 8924        | 79,8                                | 3,6               | <b>83,4</b>   |  | 9,6                  | 1,5           | <b>11,0</b>                                  |               | 1,2           | 1,3                                       | <b>2,5</b>    |               | 0,7           | 0,2        | <b>0,9</b>  | 2,2         |
| Oms. ej omfatt.                               | 538         | 6,5                                 | 27,5              | <b>34,0</b>   |  | 2,4                  | 7,1           | <b>9,5</b>                                   |               | 15,6          | 9,5                                       | <b>25,1</b>   |               | 4,1           | 1,7        | <b>5,8</b>  | 25,7        |
| <b>Summa gr. 0</b>                            | <b>9462</b> | <b>75,6</b>                         | <b>5,0</b>        | <b>80,6</b>   |  | <b>9,2</b>           | <b>1,8</b>    | <b>11,0</b>                                  |               | <b>2,1</b>    | <b>1,7</b>                                | <b>3,8</b>    |               | <b>0,9</b>    | <b>0,3</b> | <b>1,2</b>  | <b>3,5</b>  |
| Omfattande sjukvård men ej omfattande omsorg: |             |                                     |                   |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |            |             |             |
| Ej omsorg                                     | 1512        | 46,6                                | 3,4               | <b>50,0</b>   |  | 29,1                 | 5,2           | <b>34,3</b>                                  |               | 2,1           | 1,9                                       | <b>3,9</b>    |               | 2,4           | 0,2        | <b>2,6</b>  | 9,3         |
| Oms. ej omfatt.                               | 247         | 8,5                                 | 9,7               | <b>18,2</b>   |  | 3,2                  | 10,9          | <b>14,2</b>                                  |               | 10,1          | 8,9                                       | <b>19,0</b>   |               | 6,1           | 1,6        | <b>7,7</b>  | 40,9        |
| <b>Summa gr. 1</b>                            | <b>1759</b> | <b>41,3</b>                         | <b>4,3</b>        | <b>45,5</b>   |  | <b>25,5</b>          | <b>6,0</b>    | <b>31,4</b>                                  |               | <b>3,2</b>    | <b>2,8</b>                                | <b>6,0</b>    |               | <b>2,9</b>    | <b>0,4</b> | <b>3,3</b>  | <b>13,7</b> |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |             |                                     |                   |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |            |             |             |
| Ord. boende                                   | 362         | 3,6                                 | 3,3               | <b>6,9</b>    |  | 0,8                  | 1,1           | <b>1,9</b>                                   |               | 21,5          | 16,3                                      | <b>37,8</b>   |               | 8,0           | 3,0        | <b>11,0</b> | 42,3        |
| Särsk. boende                                 | 563         | 2,5                                 | 0,2               | <b>2,7</b>    |  | 0,0                  | 0,0           | <b>0,0</b>                                   |               | 0,4           | 26,6                                      | <b>27,0</b>   |               | 0,2           | 1,1        | <b>1,2</b>  | 69,1        |
| <b>Summa gr. 2</b>                            | <b>925</b>  | <b>2,9</b>                          | <b>1,4</b>        | <b>4,3</b>    |  | <b>0,3</b>           | <b>0,4</b>    | <b>0,8</b>                                   |               | <b>8,6</b>    | <b>22,6</b>                               | <b>31,2</b>   |               | <b>3,2</b>    | <b>1,8</b> | <b>5,1</b>  | <b>58,6</b> |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |             |                                     |                   |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |            |             |             |
| Ord. boende                                   | 181         | 6,1                                 | 1,1               | <b>7,2</b>    |  | 0,6                  | 2,2           | <b>2,8</b>                                   |               | 5,5           | 13,8                                      | <b>19,3</b>   |               | 8,3           | 0,6        | <b>8,8</b>  | 61,9        |
| Särs. boende                                  | 48          | 2,1                                 | 0,0               | <b>2,1</b>    |  | 0,0                  | 0,0           | <b>0,0</b>                                   |               | 0,0           | 18,8                                      | <b>18,8</b>   |               | 0,0           | 2,1        | <b>2,1</b>  | 77,1        |
| <b>Summa gr.3</b>                             | <b>229</b>  | <b>5,2</b>                          | <b>0,9</b>        | <b>6,1</b>    |  | <b>0,4</b>           | <b>1,7</b>    | <b>2,2</b>                                   |               | <b>4,4</b>    | <b>14,8</b>                               | <b>19,2</b>   |               | <b>6,6</b>    | <b>0,9</b> | <b>7,4</b>  | <b>65,1</b> |

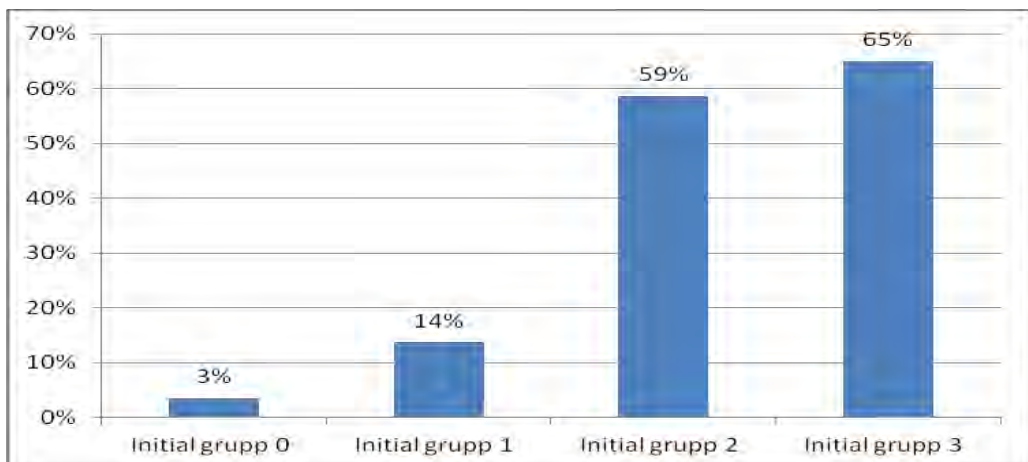
**Tabell IIB. Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter tre år, andelar; databas SNAC-K vårdsystem, procent**

|   | Antal pers.  | Omfattande omsorg      |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               | Ej omfattande omsorg | Avlidna     |
|---|--------------|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|-------------|
|   |              | Ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande sjukvård |                 |               | Totalt          |                 |               |                      |             |
|   |              | Ordinärt boende        | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende     | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende | Särskilt boende | <b>Totalt</b> |                      |             |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| Ordinärt boende                               | 1 407        | 22,4                   | 16,4            | <b>38,8</b>   | 7,6                 | 2,1             | <b>9,7</b>    | 30,0            | 18,6            | <b>48,5</b>   | 11,4                 | 40,0        |
| Särskilt boende                               | 2 384        | 0,4                    | 32,7            | <b>33,1</b>   | 0,2                 | 1,3             | <b>1,6</b>    | 0,6             | 34,1            | <b>34,7</b>   | 3,3                  | 62,0        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>               | <b>3 791</b> | <b>8,6</b>             | <b>26,7</b>     | <b>35,2</b>   | <b>3,0</b>          | <b>1,6</b>      | <b>4,6</b>    | <b>11,5</b>     | <b>28,3</b>     | <b>39,8</b>   | <b>6,3</b>           | <b>53,9</b> |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| Ordinärt boende                               | 807          | 9,2                    | 11,6            | <b>20,8</b>   | 10,7                | 1,6             | <b>12,3</b>   | 19,8            | 13,3            | <b>33,1</b>   | 8,7                  | 58,2        |
| Särskilt boende                               | 277          | 0,0                    | 21,7            | <b>21,7</b>   | 0,7                 | 4,0             | <b>4,7</b>    | 0,7             | 25,6            | <b>26,4</b>   | 1,8                  | 71,8        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>               | <b>1 084</b> | <b>6,8</b>             | <b>14,2</b>     | <b>21,0</b>   | <b>8,1</b>          | <b>2,2</b>      | <b>10,3</b>   | <b>14,9</b>     | <b>16,4</b>     | <b>31,4</b>   | <b>6,9</b>           | <b>61,7</b> |
| Totalt omfattande omsorg:                     |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| Ordinärt boende                               | 2 214        | 17,6                   | 14,7            | <b>32,2</b>   | 8,7                 | 1,9             | <b>10,7</b>   | 26,3            | 16,6            | <b>42,9</b>   | 10,4                 | 46,7        |
| Särskilt boende                               | 2 661        | 0,4                    | 31,6            | <b>31,9</b>   | 0,3                 | 1,6             | <b>1,9</b>    | 0,6             | 33,2            | <b>33,8</b>   | 3,1                  | 63,1        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>               | <b>4 875</b> | <b>8,2</b>             | <b>23,9</b>     | <b>32,1</b>   | <b>4,1</b>          | <b>1,8</b>      | <b>5,9</b>    | <b>12,3</b>     | <b>25,7</b>     | <b>37,9</b>   | <b>6,4</b>           | <b>55,6</b> |

Mönstren är i stort desamma som i de föregående tabellerna. Andelarna som går från en grupp till en annan är naturligt nog här betydligt högre. Några avvikelser kan dock vara värda att notera. Andelen som efter tre år gått från grupp 0 (vare sig omfattande sjukvård eller omsorg) till grupp 1 (omfattande sjukvård men inte omfattande omsorg) är bara marginellt högre efter en treårsperiod jämfört med efter ett år (11,4 % respektive 9,4 %). Detta sammanhänger med att omfattande sjukvård till en stor del är tillfälligt – andelen byggs inte upp över tiden. Ganska få i grupp 1 går till grupp 2 under en treårsperiod (7,0 % av de överlevande), ungefär hälften så många till grupp 3 (3,8 %). Detta är inte mycket mer än efter ett år (5,0 respektive 4,0 %). Andelarna är dock betydligt högre än för dem som går från grupp 0 till grupp 2 (3,9 % respektive 1,2 % efter tre år).

Som ovan visas också samma information i förenklad form i diagram. Dödligheten per initial grupp inom treårsperiod framgår av diagram 3.3.

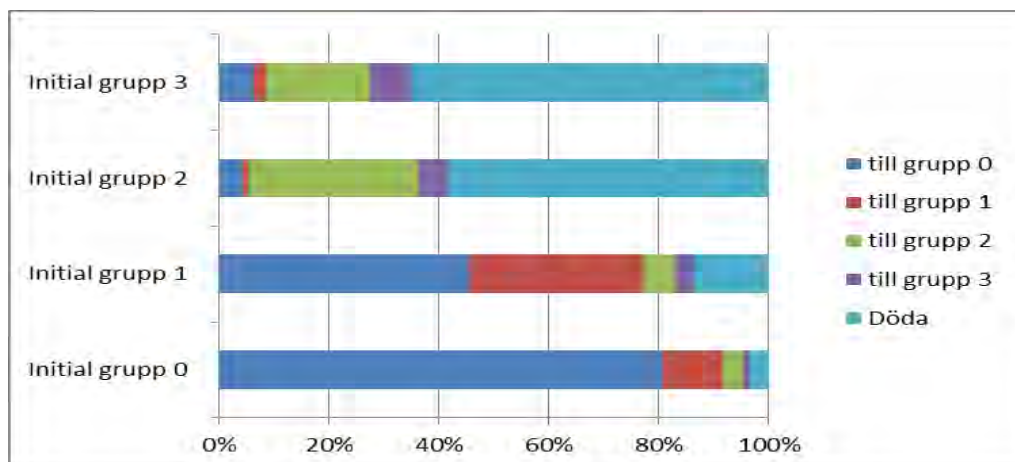
**Diagram 3.3 Treårsdödlighet per initial grupp, databas SNAC-K befolkning**



Det ser här ungefär likadant ut som för ettårsdödligheten, dvs. mycket stora skillnader beroende på initial grupp. En avvikelse gentemot diagram 3.1 är att skillnaderna mellan grupperna 2 och 3 är utjämnade. Detta sammanhänger med att, som framgick av diagram 3.2, många går från grupp 3 till grupp 2 från ett år till ett annat. Detta belyses också av de följande diagrammen 3.4 A och B som visar övergång efter tre år inkl. dödsfall.

Diagram 3.4 Övergång mellan grupper efter tre år, överlevande

A. Databas SNAC-K befolkning



B. Databas: SNAC-K vårdsystem

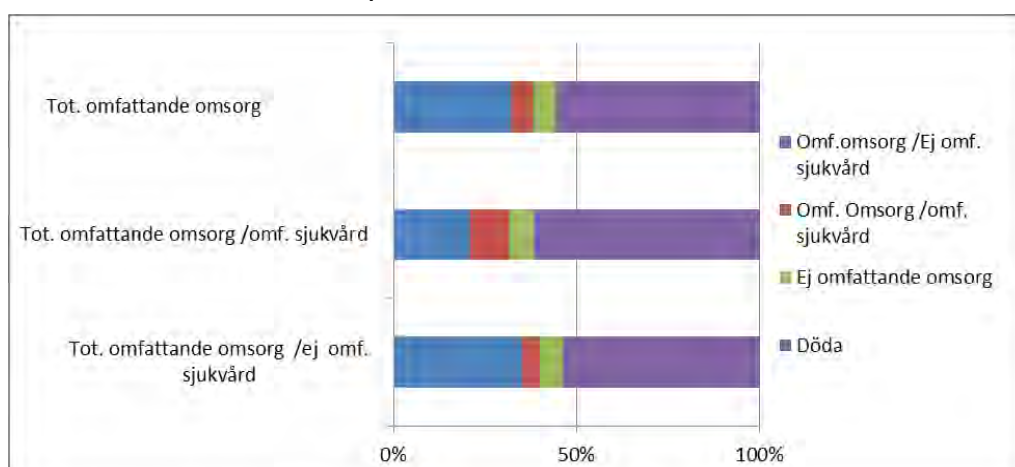


Diagram 3.4A visar att fyra av fem av de överlevande som initialt var i grupp 3 med både omfattande äldreomsorg och omfattande sjukvård efter tre år inte längre var kvar i denna grupp. Mönstren liknar i hög grad dem man kunde observera efter ett år. Den relativt stora andelen, som initialt hade omfattande äldreomsorg men inte längre har det efter tre år (se diagram 3.4B) har till en del sin förklaring i bortfall. Detta blir ändå tydligare när man ser på motsvarande andel efter sex år i nästa a avsnitt.

I tabellerna III A och B visas övergångarna mellan grupper på samma sätt som i tabellerna I och II A och B, men nu i stället efter sex år. Liksom tidigare finns motsvarande antalssiffror i tabellbilagan

### 3.3 Sexårsövergång

Tabell IIIA. Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter sex år, andelar; databas SNAC-K befolkning, procent

|   | Antal pers.  | Ej omfattande sjukvård eller omsorg |                 |               | Omfattande sjukvård men ej omfattande omsorg |                      |               | Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård |               |               | Omfattande omsorg och omfattande sjukvård |               |               | Andel avlidna |  |
|---|--------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|--|----------------------|---------------|--|---------------|---------------|---|---------------|---------------|---------------|--|
|   |              | Ej omsorg                           | Oms. ej omfatt. | Summa grupp 0 | Ej omsorg                                    | Omsorg ej omfattande | Summa grupp 1 | Ord. boende                                  | Särsk. boende | Summa grupp 2 | Ord. boende                               | Särsk. boende | Summa grupp 3 |               |  |
| Ej omfattande sjukvård eller omsorg:          |              |                                     |                 |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ej omsorg                                     | 2 361        | 70,3                                | 5,1             | 75,4          | 9,4  | 2,1                  | 11,5          | 2,1  | 2,2           | 4,3           | 1,3                                       | 0,5           | 1,8           | 7,0           |  |
| Oms. ej omfatt.                               | 153          | 8,5                                 | 9,8             | 18,3          | 0,7  | 3,3                  | 3,9           | 9,2  | 11,1          | 20,3          | 2,0                                       | 2,0           | 3,9           | 53,6          |  |
| <b>Summa gr. 0</b>                            | <b>2 514</b> | <b>66,5</b>                         | <b>5,4</b>      | <b>72,0</b>   | <b>8,8</b>                                   | <b>2,2</b>           | <b>11,0</b>   | <b>2,5</b>                                   | <b>2,7</b>    | <b>5,3</b>    | <b>1,4</b>                                | <b>0,6</b>    | <b>1,9</b>    | <b>9,8</b>    |  |
| Omfattande sjukvård men ej omfattande omsorg: |              |                                     |                 |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ej omsorg                                     | 378          | 43,1                                | 4,8             | 47,9          | 21,4   | 4,2                  | 25,7          | 2,1  | 1,3           | 3,4           | 2,4                                       | 0,5           | 2,9           | 20,1          |  |
| Oms. ej omfatt.                               | 62           | 8,1                                 | 3,2             | 11,3          | 3,2  | 1,6                  | 4,8           | 4,8  | 1,6           | 6,5           | 3,2                                       | 0,0           | 3,2           | 74,2          |  |
| <b>Summa gr. 1</b>                            | <b>440</b>   | <b>38,2</b>                         | <b>4,5</b>      | <b>42,7</b>   | <b>18,9</b>                                  | <b>3,9</b>           | <b>22,7</b>   | <b>2,5</b>                                   | <b>1,4</b>    | <b>3,9</b>    | <b>2,5</b>                                | <b>0,5</b>    | <b>3,0</b>    | <b>27,7</b>   |  |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |              |                                     |                 |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ord. boende                                   | 105          | 2,9                                 | 1,0             | 3,8           | 0,0  | 0,0                  | 0,0           | 6,7  | 10,5          | 17,1          | 0,0                                       | 2,9           | 2,9           | 76,2          |  |
| Särsk. bo.                                    | 164          | 3,0                                 | 0,0             | 3,0           | 0,0  | 0,0                  | 0,0           | 1,2  | 4,9           | 6,1           | 0,6                                       | 0,0           | 0,6           | 90,2          |  |
| <b>Summa gr. 2</b>                            | <b>269</b>   | <b>3,0</b>                          | <b>0,4</b>      | <b>3,3</b>    | <b>0,0</b>                                   | <b>0,0</b>           | <b>0,0</b>    | <b>3,3</b>                                   | <b>7,1</b>    | <b>10,4</b>   | <b>0,4</b>                                | <b>1,1</b>    | <b>1,5</b>    | <b>84,8</b>   |  |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |              |                                     |                 |               |  |                      |               |  |               |               |   |               |               |               |  |
| Ord. boende                                   | 45           | 6,7                                 | 0,0             | 6,7           | 0,0  | 0,0                  | 0,0           | 2,2  | 8,9           | 11,1          | 4,4                                       | 0,0           | 4,4           | 77,8          |  |
| Särskilt boende                               | 12           | 0,0                                 | 0,0             | 0,0           | 0,0  | 0,0                  | 0,0           | 0,0  | 0,0           | 0,0           | 0,0                                       | 0,0           | 0,0           | 100,0         |  |
| <b>Summa gr. 3</b>                            | <b>57</b>    | <b>5,3</b>                          | <b>0,0</b>      | <b>5,3</b>    | <b>0,0</b>                                   | <b>0,0</b>           | <b>0,0</b>    | <b>7,0</b>                                   | <b>7,0</b>    | <b>8,8</b>    | <b>3,5</b>                                | <b>0,0</b>    | <b>3,5</b>    | <b>82,5</b>   |  |

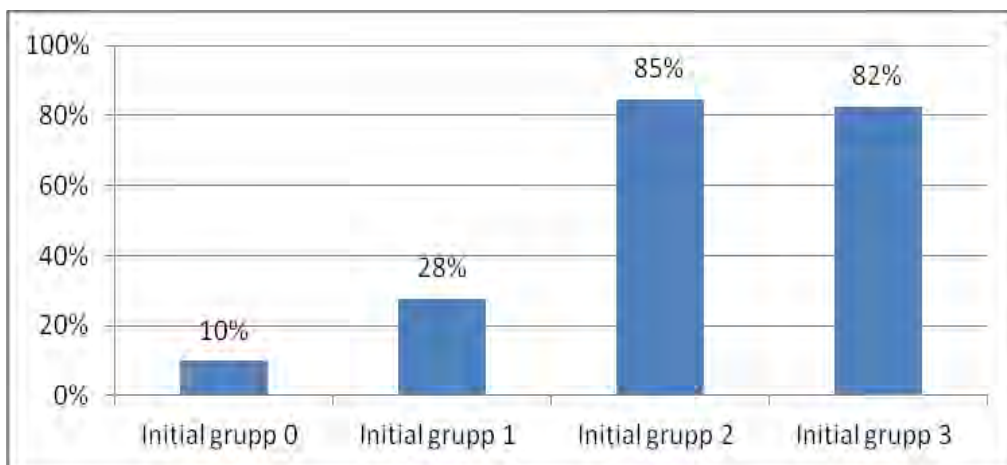
**Tabell IIIB. Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter sex år, andelar; databas SNAC-K vårdssystem, procent**

|  | Antal pers.  | Omfattande omsorg      |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               | Ej omfattande omsorg | Avlidna     |
|--|--------------|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|-------------|
|  |              | Ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande sjukvård |                 |               | Totalt          |                 |               |                      |             |
|  |              | Ordinärt boende        | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende     | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende | Särskilt boende | <b>Totalt</b> |                      |             |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård och |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| – Ordinärt boende                                | 600          | 7,7                    | 11,2            | <b>18,8</b>   | 2,2                 | 0,7             | <b>2,8</b>    | 9,8             | 11,8            | <b>21,7</b>   | 9,7                  | 68,7        |
| – Särskilt boende                                | 1 021        | 0,4                    | 10,4            | <b>10,8</b>   | 0,3                 | 0,5             | <b>0,8</b>    | 0,7             | 10,9            | <b>11,6</b>   | 4,2                  | 84,2        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>                  | <b>1 621</b> | <b>3,1</b>             | <b>10,7</b>     | <b>13,8</b>   | <b>1,0</b>          | <b>0,6</b>      | <b>0,5</b>    | <b>4,1</b>      | <b>11,2</b>     | <b>15,3</b>   | <b>6,2</b>           | <b>78,5</b> |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:       |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| – Ordinärt boende                                | 297          | 2,4                    | 7,1             | <b>9,4</b>    | 2,7                 | 0,0             | <b>2,7</b>    | 5,1             | 7,1             | <b>12,1</b>   | 6,1                  | 81,8        |
| – Särskilt boende                                | 99           | 0,0                    | 8,1             | <b>8,1</b>    | 2,0                 | 2,0             | <b>4,0</b>    | 2,0             | 10,1            | <b>12,1</b>   | 1,0                  | 86,9        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>                  | <b>396</b>   | <b>1,8</b>             | <b>7,3</b>      | <b>9,1</b>    | <b>2,5</b>          | <b>0,5</b>      | <b>3,0</b>    | <b>4,3</b>      | <b>7,8</b>      | <b>12,1</b>   | <b>4,8</b>           | <b>83,1</b> |
| Totalt omfattande omsorg:                        |              |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |             |
| – Ordinärt boende                                | 897          | 5,9                    | 9,8             | <b>15,7</b>   | 2,3                 | 0,4             | <b>2,8</b>    | 8,2             | 10,3            | <b>18,5</b>   | 8,5                  | 73,0        |
| – Särskilt boende                                | 1 120        | 0,4                    | 10,2            | <b>10,5</b>   | 0,4                 | 0,6             | <b>1,1</b>    | 0,8             | 10,8            | <b>11,6</b>   | 3,9                  | 84,5        |
| <b>Totalt omfattande omsorg</b>                  | <b>2 017</b> | <b>2,8</b>             | <b>10,0</b>     | <b>12,8</b>   | <b>1,3</b>          | <b>0,5</b>      | <b>1,8</b>    | <b>4,1</b>      | <b>10,6</b>     | <b>14,7</b>   | <b>5,9</b>           | <b>79,4</b> |

Övergångarna efter sex år visar ett mycket likartat mönster jämfört med ett och tre år. Den viktigaste skillnaden är att andelen avlidna är så mycket högre, särskilt i de initiala grupperna 2 och 3, liksom andelarna som gått från initialt grupp 0 till grupperna 2 och 3, speciellt för dem som initialt hade omsorg men ej omfattande. Den relativt höga andelen som efter sex år gått från grupperna 2 och 3 till grupp 0 kan till en stor del antas bestå av bortfall. De båda databaserna ger som tidigare mycket likartade mönster och god överensstämmelse.

I likhet med det föregående visas nedan övergångsandelarna efter sex år i diagramform. Diagram 3.5 visar sexårsdödligheten och diagrammen 3.6 A och B övergångarna mellan grupper efter sex år med utnyttjande av de två databaserna; SNAC-K befolkning respektive vårdssystem.

**Diagram 3.5 Sexårsdödlighet per initial grupp, databas SNAC-K befolkning**

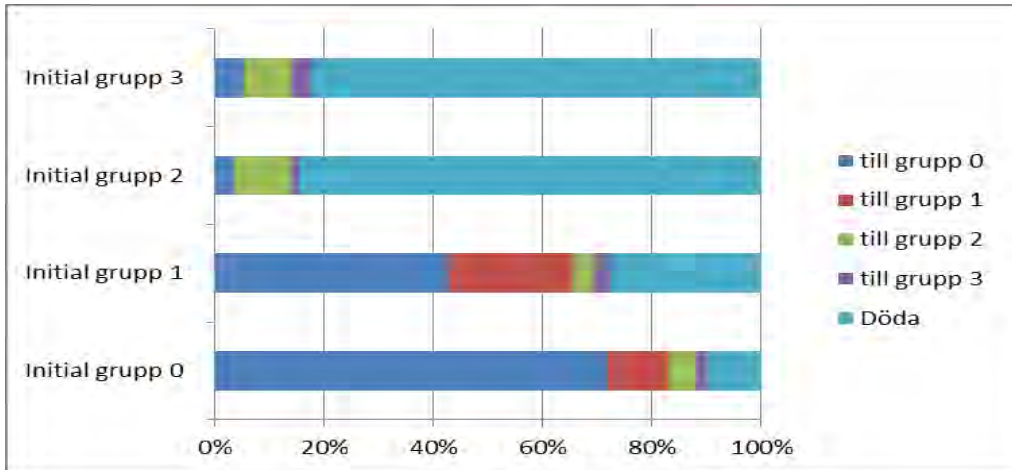


Sexårsdödligheten är mycket hög för de personer som initialt hade omfattande omsorg, mer än fyra av fem av dessa är avlidna inom en sexårsperiod. Dödligheten är till och med högre för dem som initialt inte hade omfattande sjukvård. Skillnaden är dock inte signifikant. I diagrammen 3.6 A och B visas på samma sätt som ovan sexårsövergången per initial grupp med utnyttjande av respektive databas.

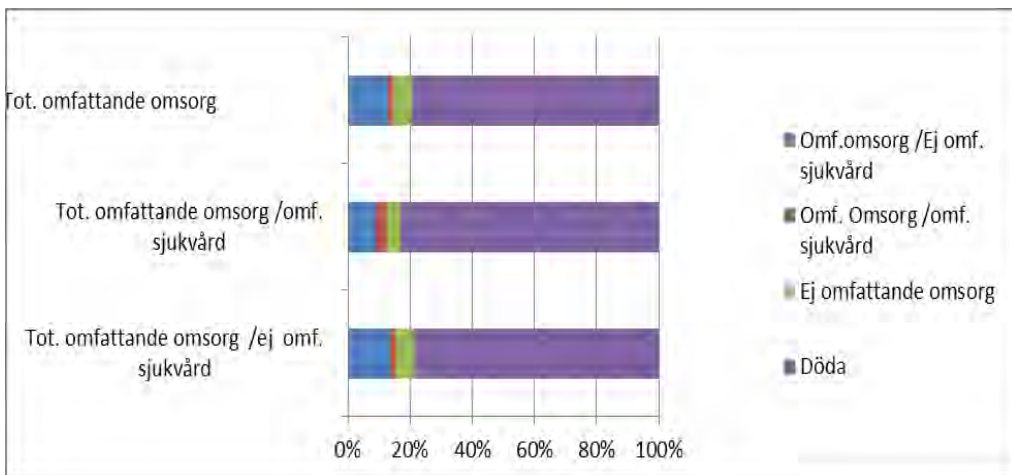


Diagram 3.6 Övergång mellan grupper efter sex år, överlevande

A. Databas SNAC-K befolkning



B. Databas: SNAC-K vårdssystem



Mönstren är här mycket likartade dem som tidigare kunnat observeras. Få av de överlevande av dem som initialt hade omfattande äldreomsorg har efter sex år omfattande sjukvård. Den relativt stora andelen som då inte har omfattande omsorg (diagram 3.6B) beror på bortfallet.

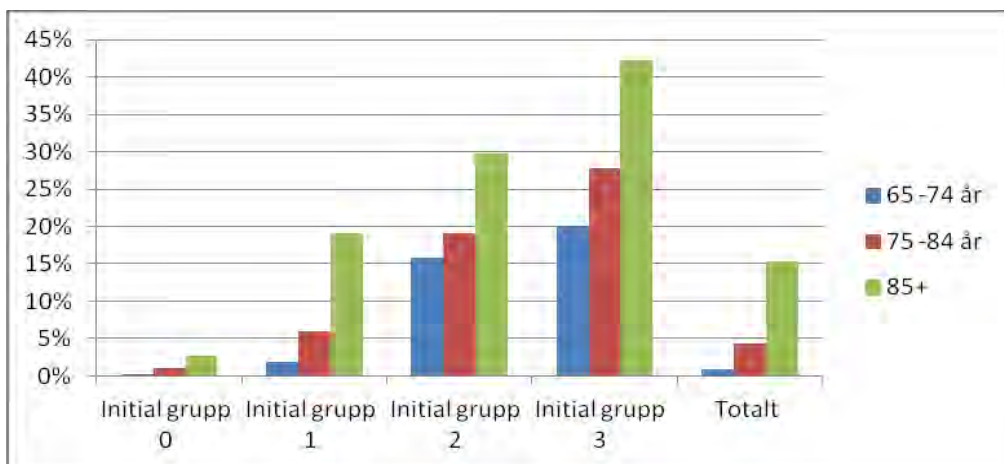
## 4. Dödlighet och fördelning av överlevande för delgrupper

Analysen av övergångsmönstren kan fördjupas genom att man delar upp övergångarna per initial vård- och omsorgsgrupp på delgrupper. Följande uppdelningar kommer att redovisas per åldersgrupp, per kön och ensam/samboende, per initial grad av funktionsnedsättning och per initial grad av kognitiv nedsättning. För definitioner av respektive grad, se avsnitt 2. Samtliga analyser avser ettårs övergång. Som framgått av det ovan redovisade är mönstren vid tre- och sexårs övergång mycket likartade. För beräkningarna har i samtliga fall utnyttjats databasen SNAC-K befolkning.

### 4.1 Dödlighet och fördelning av överlevande per åldersgrupp

I diagrammen 4.1 och 4.2 A - C visas ettårsdödligheten per åldersgrupp samt hur de överlevande efter ett år fördelar sig grupper per initial vård- och omsorgsgrupp.

Diagram 4.1 Ettårsdödlighet per initial grupp och åldersgrupp, databas SNAC-K befolkning

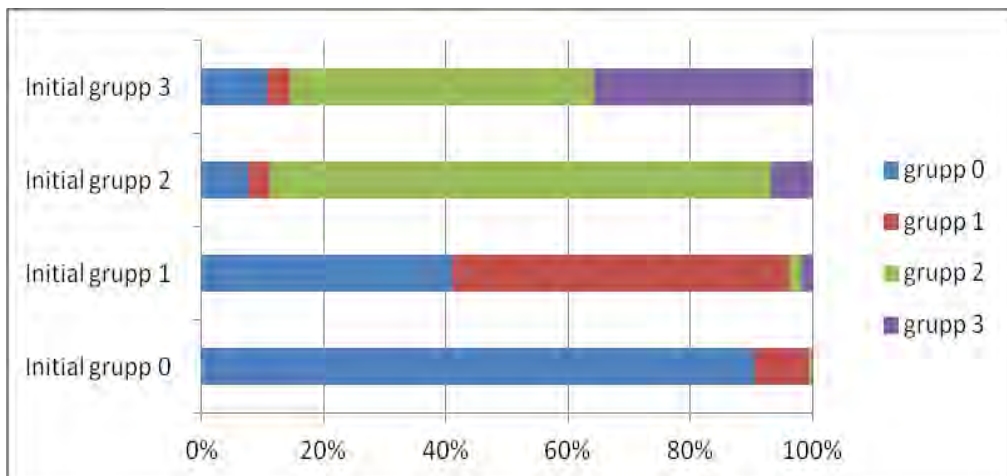


Dödligheten sammanhänger som man kan förvänta sig starkt med ålder, men skiljer också starkt med initial vård- och omsorgsgrupp. Högst dödlighet har i samtliga åldersgrupper de med både omfattande sjukvård och omfattande äldreomsorg (grupp 3) och dödligheten i denna grupp för personer 65 - 74 år är lika hög som för gruppen 85+, som endast har omfattande sjukvård. Den är också avsevärt högre än för personer 85 år och äldre, som har vare sig omfattande sjukvård eller äldreomsorg. De senare utgör drygt hälften i åldersgruppen.

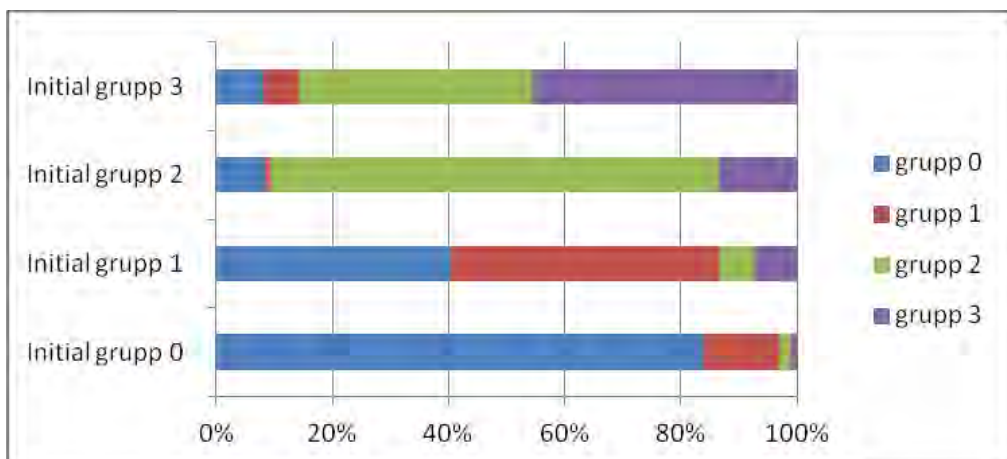
I diagrammen 4.2 A - C visas på samma sätt som ovan fördelningen av de överlevande på grupper efter ett år men uppdelat på åldersgrupper.

Diagram 4.2 Övergång mellan grupper efter ett år, överlevande, per åldersgrupp

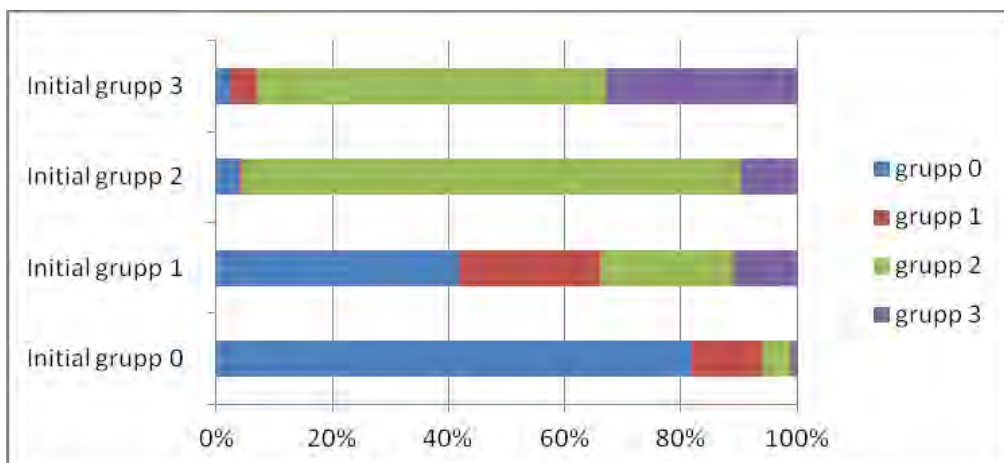
A. 65 - 74 år



B. 75 - 84 år



### C. 85 + år

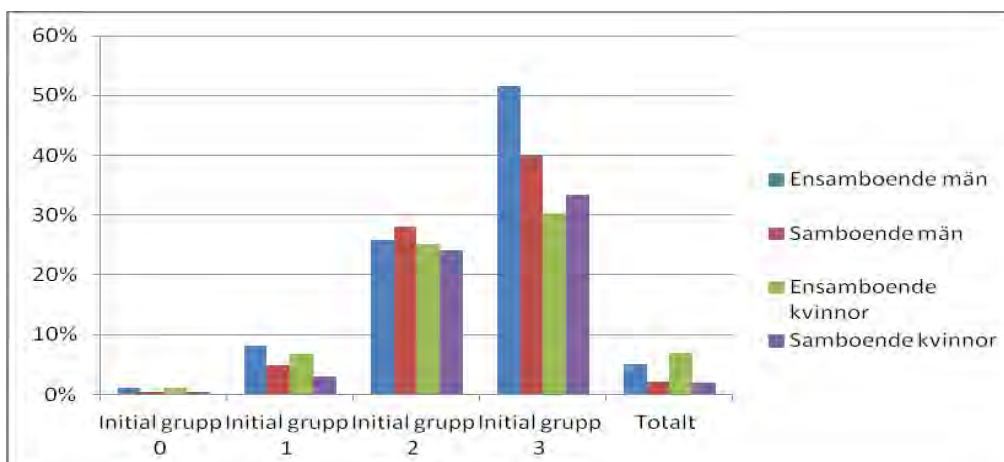


Det visar sig att mönstren för övergång mellan vård- och omsorgsgrupper är mycket lika för de tre åldersgrupperna utom att sannolikheten för övergång till grupp 2 (omfattande omsorg) från grupp 0 eller grupp 1 (ej omfattande omsorg) är betydligt högre för de äldre än för de yngre. Mönstren beträffande övergång till och från omfattande sjukvård är snarlika. Det bör betonas att det rör sig om överlevande. Dödligheten skiljer ju som framgick av diagram 4.1 mycket starkt mellan åldersgrupperna.

## 4.2 Dödlighet och fördelning av överlevande per kön och sam/ensamboende

Motsvarande per kön och sam/ensamboende har gjorts med de båda variablerna kombinerade eftersom man kan vänta sig att det finns en samvariation. I diagram 4.3 visas dödligheten per initial vård- och omsorgsgrupp och variabelkombination.

**Diagram 4.3 Ettårsdödlighet per initial vård- och omsorgsgrupp och kombination kön-sam/ensamboende, databas SNAC-K befolkning**

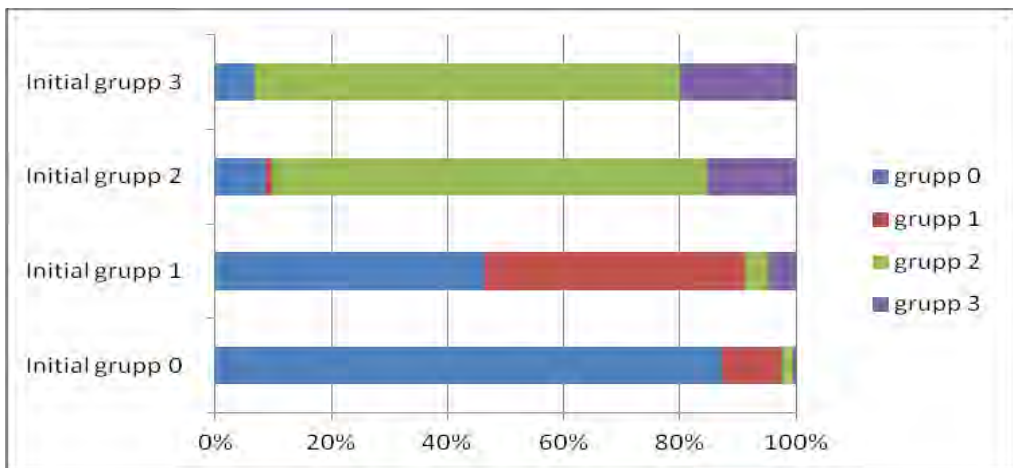


Den högsta dödligheten i grupperna med omfattande sjukvård har ensamstående män, men i gruppen med omfattande omsorg (grupp 2) har de samboende männen en högre dödlighet än de ensamboende. Kvinnorna har genomgående lägre dödlighet än männen per delgrupp (utom för ensamboende i grupp 1.), men inte totalt, vilket avspeglar att fördelningen mellan vård- och omsorgsgrupperna skiljer mellan könen.

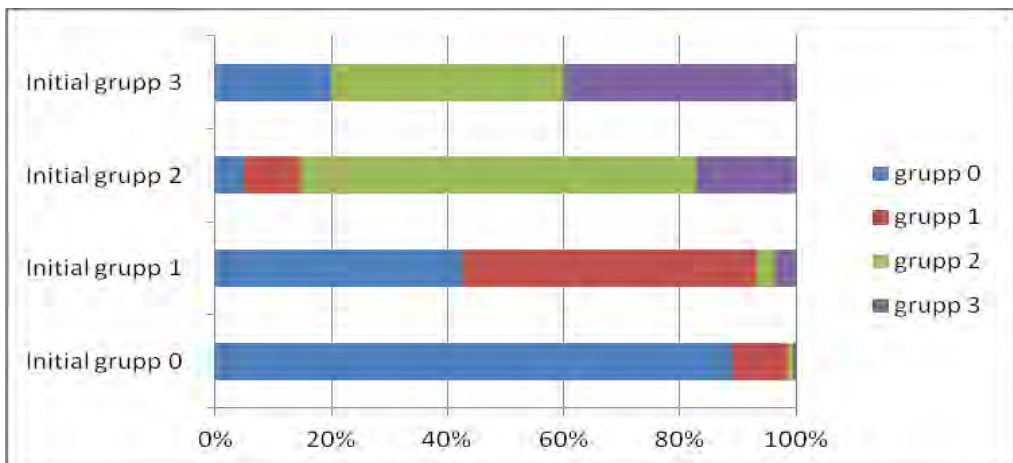
Övergång mellan grupper för överlevande per kombination kön och sam/ensamboende visas i diagrammen 4.4 A - D.

**Diagram 4.4 Övergång mellan vård- och omsorgsgrupper efter ett år, överlevande, per kombination kön och sam/ensamboende**

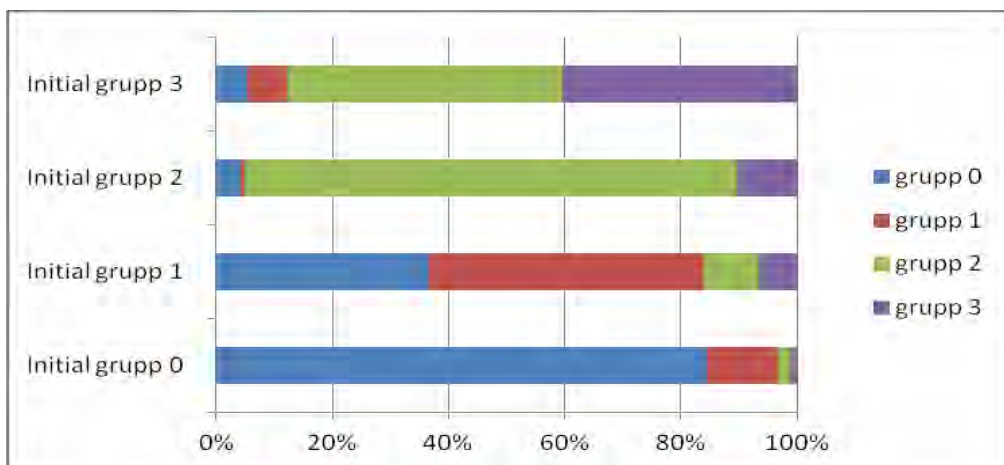
**A. Ensamboende män**



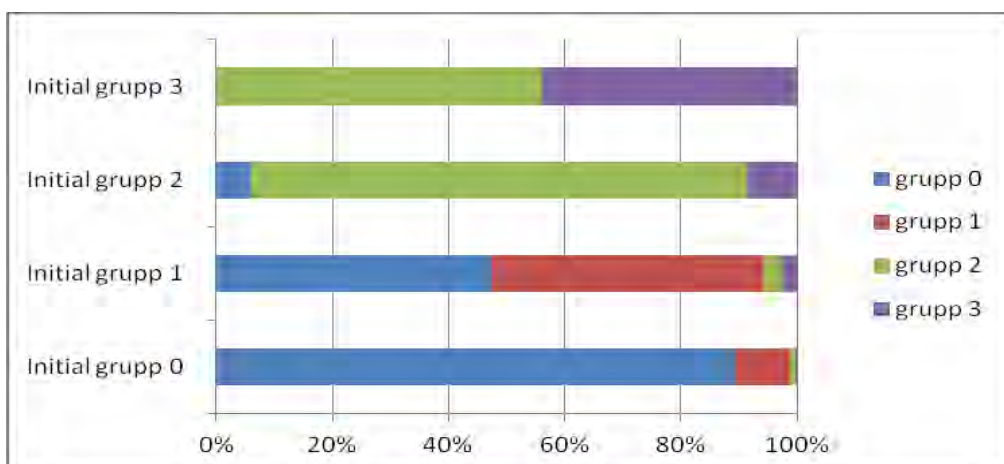
**B. Samboende män**



### C. Ensamboende kvinnor



### D. Samboende kvinnor



Vissa skillnader mellan kön- och boendegrupper kan noteras. Det är betydligt vanligare för ensamboende män än för samboende att gå från grupp 3 till grupp 2, dvs. att om man har både omfattande omsorg och omfattande sjukvård men efter ett år inte längre har det senare. Detta mönster gäller dock inte för dem, som inte har omfattande omsorg. Här upphör cirka hälften av både ensam- och samboende män med omfattande sjukvård från ett år till nästa. För kvinnor är skillnaderna mellan sam- och ensamboende mycket små.

## 4.3 Ettårsdödlighet och fördelning av överlevande per grad av funktionsnedsättning

Graden av funktionsnedsättning är mätt genom det s.k. SNAC-index som väger samman ADL-beroende, rörelsehinder, kognitiv nedsättning och inkontinens (se



avsnitt 2). Indexet går från 0 till 23. Utifrån detta index har definierats fyra grader av funktionsnedsättning:

0 <= SNAC-index <= 1: Ingen eller endast lätt funktionsnedsättning

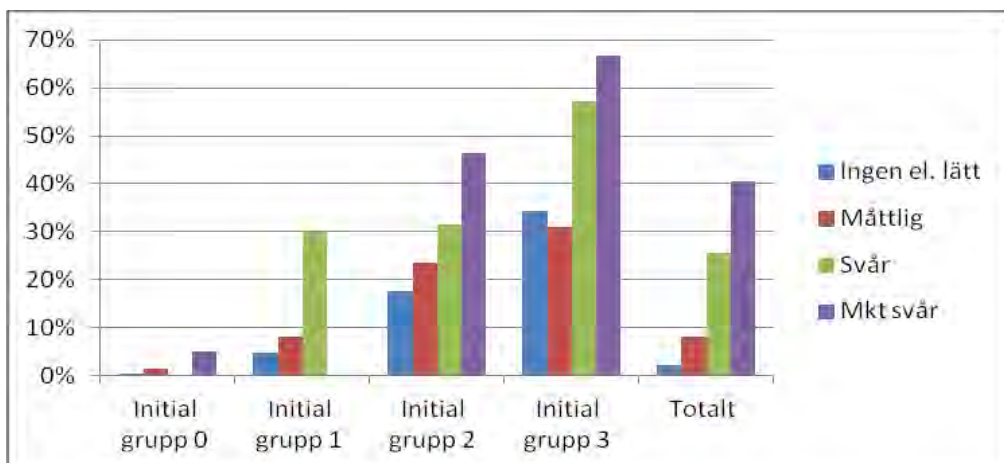
2 <= SNAC-index <= 7: Måttlig funktionsnedsättning

8 <= SNAC-index <= 13: Svår funktionsnedsättning

14 <= SNAC-index Mycket svår funktionsnedsättning

I diagram 4.5 visas ettårsdödligheten per initial vård- och omsorgsgrupp och graden av funktionsnedsättning

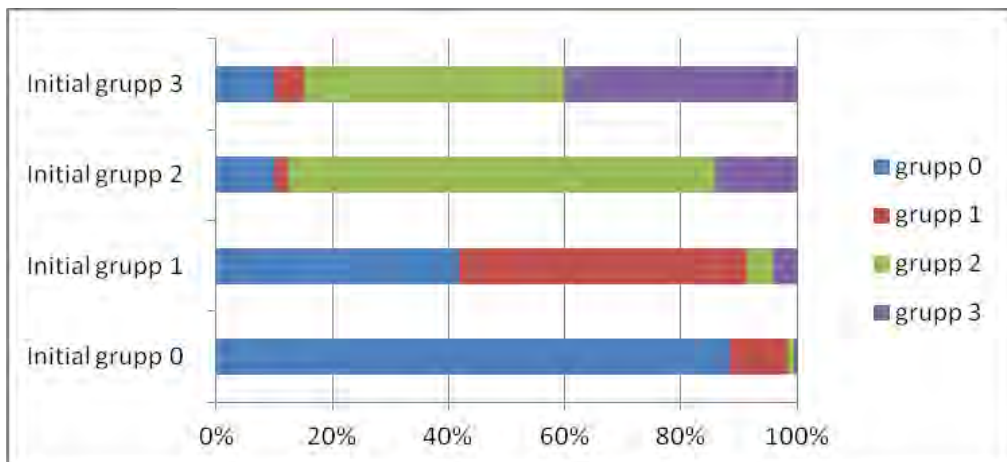
**Diagram 4.5 Ettårsdödlighet per initial vård- och omsorgsgrupp och grad av funktionsnedsättning, databas SNAC-K befolkning**



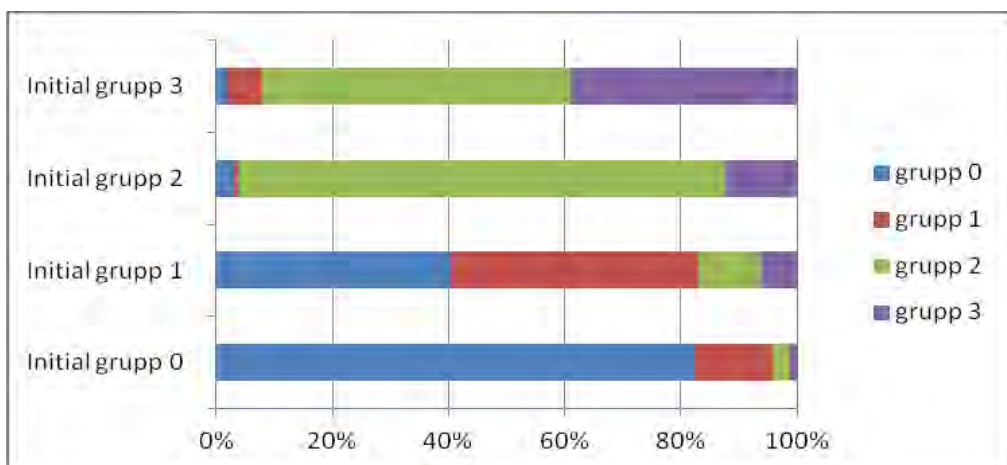
Dödligheten ökar starkt med graden av funktionsnedsättning i samtliga vård- och omsorgsgrupper. Två av tre personer, som har både omfattande sjukvård och omfattande äldreomsorg och mycket svår funktionsnedsättning, är avlidna inom ett år. Även personer i denna grupp utan eller med endast lätt funktionsnedsättning har en ettårsdödlighet som klart överstiger 30 %. Svår funktionsnedsättning är sällsynt för dem som inte har omfattande omsorg (vård- och omsorgsgrupperna 1 och 2). Den avsevärt förhöjda dödligheten vid svår funktionsnedsättning för dem med initialt omfattande sjukvård (grupp 1) kan bero på slumpen, det rör sig här inte om mer än tio personer. De följande diagrammen 4.6 A - D visar ettårsövergångarna mellan vård- och omsorgsgrupper för de överlevande uppdelat på grad av funktionsnedsättning.

**Diagram 4.6 Övergång mellan vård- och omsorgsgrupper efter ett år, överlevande, per grad av funktionsnedsättning**

**A. Ingen eller lätt funktionsnedsättning**

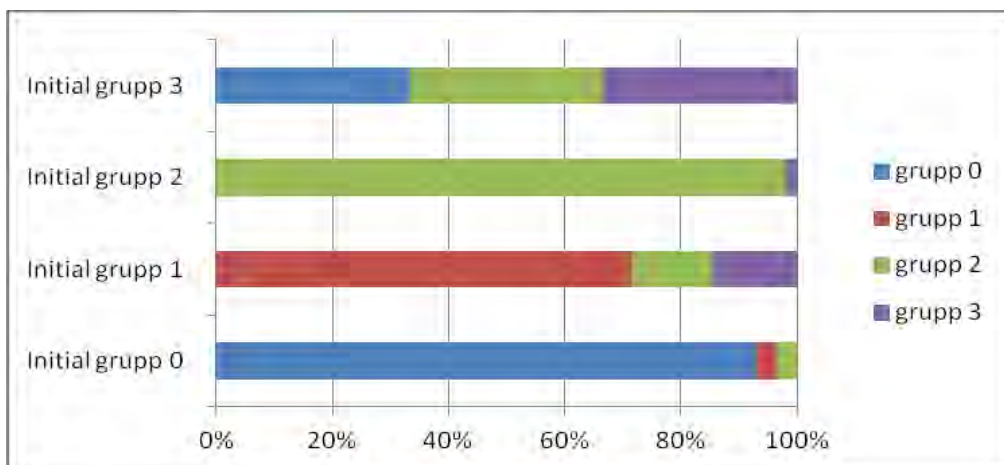


**B. Måttlig funktionsnedsättning**

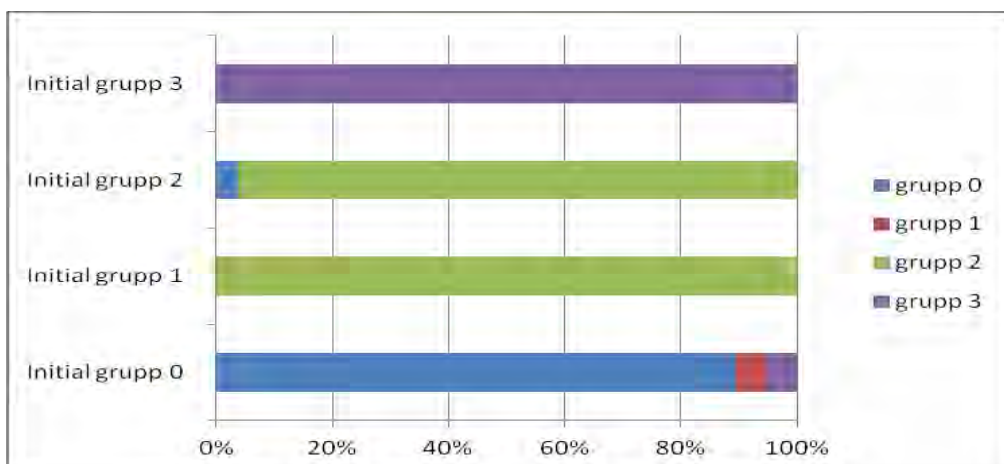




### C. Svår funktionsnedsättning



### D. Mycket svår funktionsnedsättning



För personer med ingen eller endast lätt respektive med måttlig funktionsnedsättning är övergångsmönstren mycket likartade. Personer med svår funktionsnedsättning i grupp 1 (omfattande sjukvård) är betydligt mindre benägna att gå över till "ej omfattande sjukvård" (vård- och omsorgsgrupp 0) än personer i samma vård- och omsorgsgrupp med lägre grad av funktionsnedsättning. Är funktionsnedsättningen mycket svår bortfaller helt detta alternativ. Alla sådana personer i databasen gick till omfattande omsorg (grupp 2). Här bör dock beaktas att antalet personer i databasen med mycket svår funktionsnedsättning är ganska litet varför slumpen påverkar övergångsmönstren.

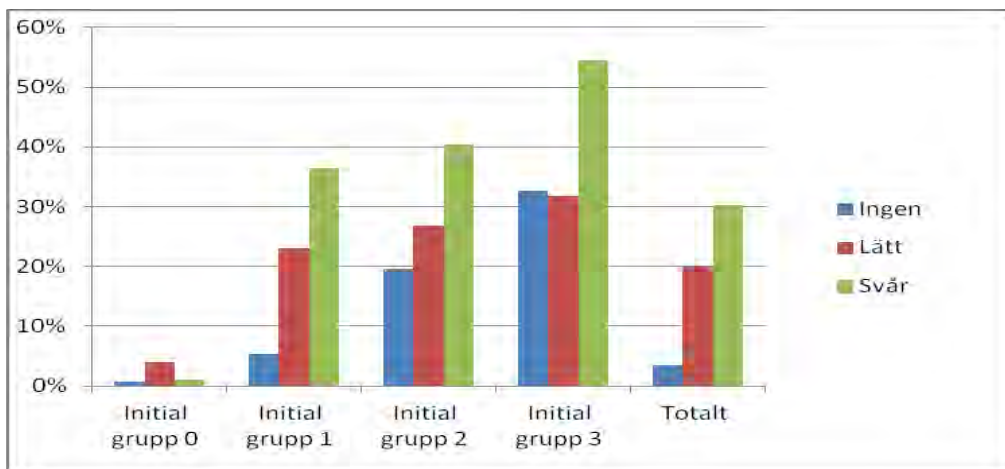
## 4.4 Ettårsdödlighet och fördelning av överlevande per grad av kognitiv nedsättning

Kognitiv nedsättning mäts i SNAC-vårdssystemdelen, i en skala från 0 till 3 (se avsnitt 2). Samma skala används här, varvid dock graderna svår (2) och mycket

svår nedsättning (3) slagits samman. Graden av kognitiv nedsättning bestäms i SNAC befolkningsdelen utifrån resultatet av ett test (MiniMentalTest), varvid graden är kalibrerad så att för personer med äldreomsorg genomsnittlig överensstämmelse erhålls med vårdsystemdelens skattningar per åldersgrupp räknat.

Diagram 4.7 visar ettårsdödligheten per grad av kognitiv nedsättning för respektive vård- och omsorgsgrupp.

**Diagram 4.7 Ettårsdödlighet per initial vård- och omsorgsgrupp och grad av kognitiv nedsättning, databas SNAC-K befolkning**

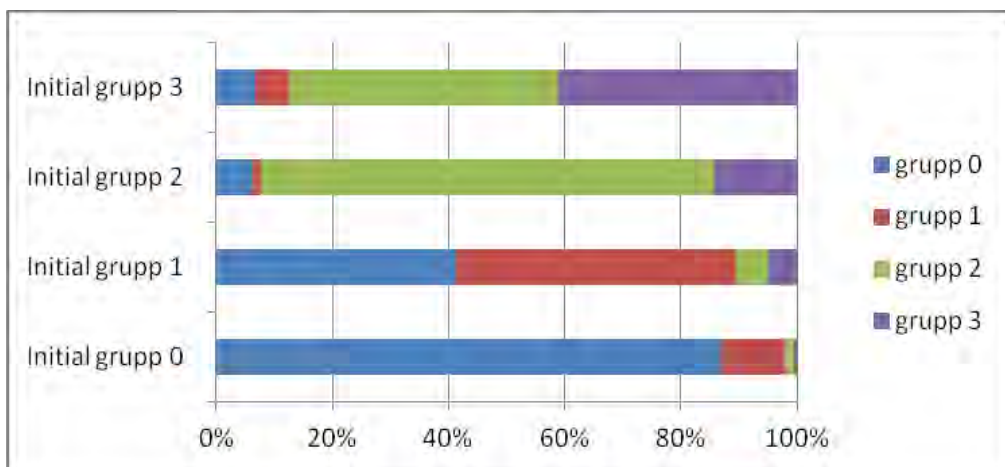


Personer med svår kognitiv nedsättning har en markerat högre dödlighet i samtliga vård- och omsorgsgrupper utom den lägsta (Detta kan vara en slump eftersom det är fråga om mycket få avlidna personer). Till viss del beror dock skillnaderna i dödlighet på ålderssammansättningen. De med kognitiv nedsättning är som genomsnitt äldre. Men även per åldersgrupp räknat är dödligheten hos svårt kognitivt nedsatta personer högre. För personer med omfattande omsorg (grupp 2 och 3) är det ingen större skillnad i dödlighet vid ingen eller lätt nedsättning, men svår kognitiv nedsättning resulterar i betydligt högre dödlighet.

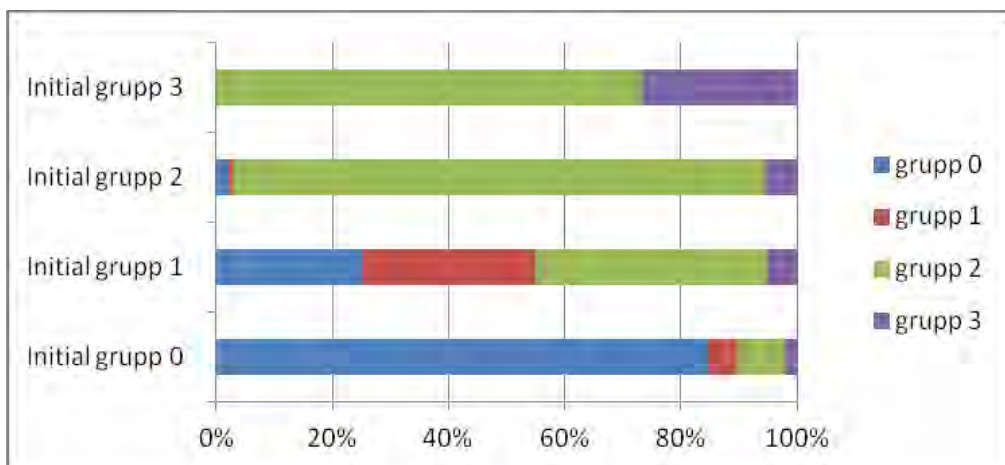
I diagrammen 4.8 A - C visas på samma sätt som ovan ettårsövergångarna mellan vård- och omsorgsgrupper för de överlevande personerna uppdelat på grad av kognitiv nedsättning.

**Diagram 4.8 Övergång mellan vård- och omsorgsgrupper efter ett år, överlevande, per grad av kognitiv nedsättning**

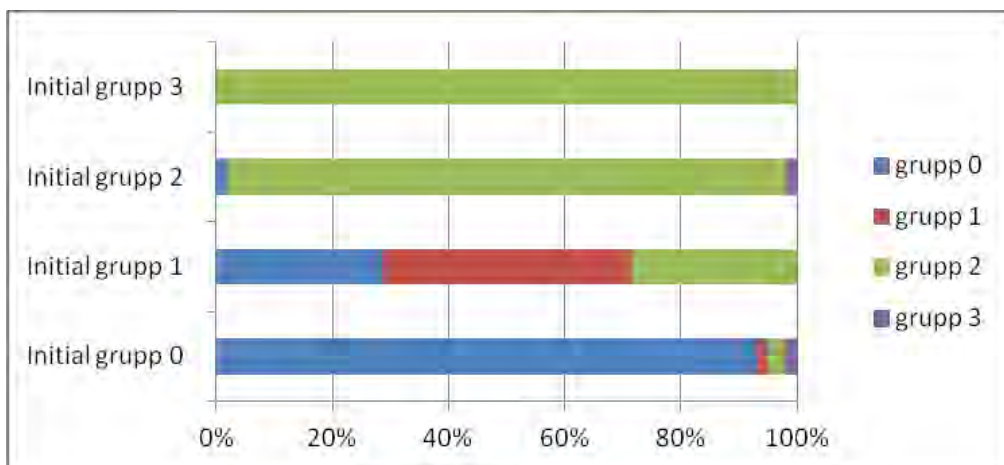
**A. Ingen kognitiv nedsättning**



**B. Lätt kognitiv nedsättning**



### C. Svår kognitiv nedsättning



Värt att notera här är att samtliga personer i vård- och omsorgsgrupp 3 (omfattande sjukvård och omfattande äldreomsorg) med svår kognitiv nedsättning övergår till grupp 2, dvs. har efter ett år inte längre omfattande sjukvård. Detta skulle kunna antyda att personer med svår kognitiv nedsättning efter en tid inte längre betraktas som prioriterade i sjukvården på samma sätt som kognitivt klara personer. Skillnaden i mönster gentemot den senare gruppen är påtaglig!

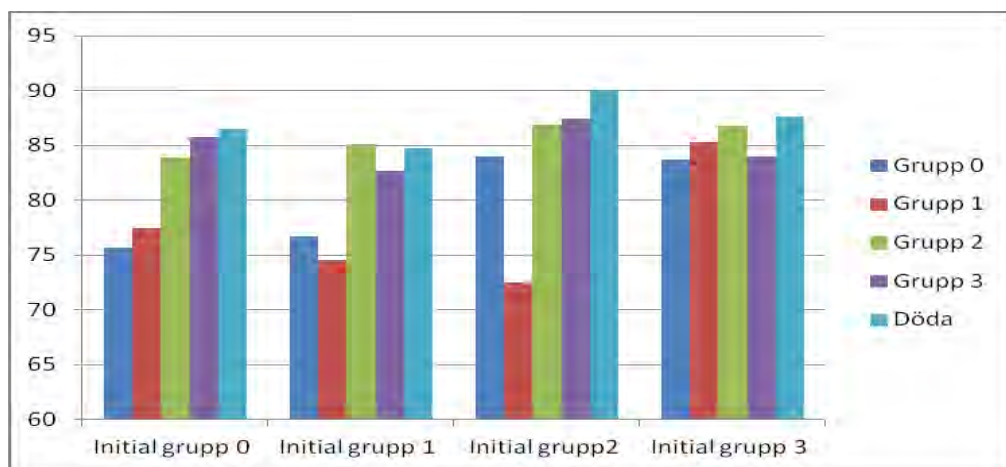
För personer som inte har omfattande äldreomsorg är mönstret dock annorlunda. Här är andelen som går till omfattande omsorg högre för de kognitivt svårt nedsatta, men för dem som efter ett år fortfarande inte har omfattande omsorg är fördelningen mellan ej omfattande och omfattande sjukvård i stort sett densamma oberoende av kognitiv nedsättning.



## 5. SAMMANSÄTTNING AV FLÖDEN; ANDELAR OCH MEDELVÄRDEN

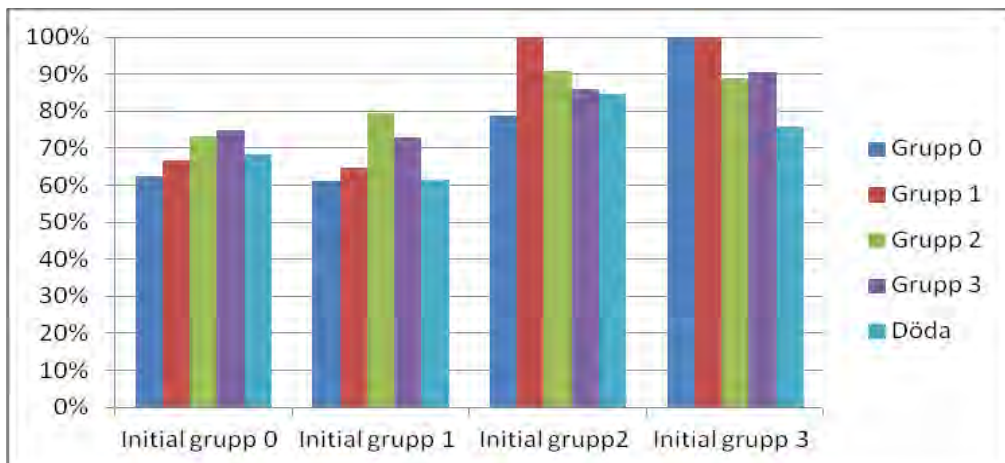
Den föregående redovisningen har handlat om antal och andelar personer som under ett eller flera år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan. Det kan också ha intresse att se närmare på innehållet i dessa flöden av personer – könsfördelning, andel samboende, funktionsnedsättning etc. I detta och följande avsnitt kommer detta att belysas, dels i termer av andelar, dels som medelvärden. Liksom tidigare görs presentationerna som diagram, sifferunderlaget redovisas i tabellbilagan. Det bör beaktas att antalet personer, som går från grupp 2 och 3 (omfattande omsorg) till grupperna 0 eller 1 (ej omfattande omsorg), är mycket litet varför resultatet i dessa fall starkt påverkas av slumpen. I diagram 5.1 nedan visas genomsnittlig ålder för de personer som under ett år går från en initial vård- och omsorgsgrupp till annan eller samma grupp.

**Diagram 5.1 Medelålder för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**



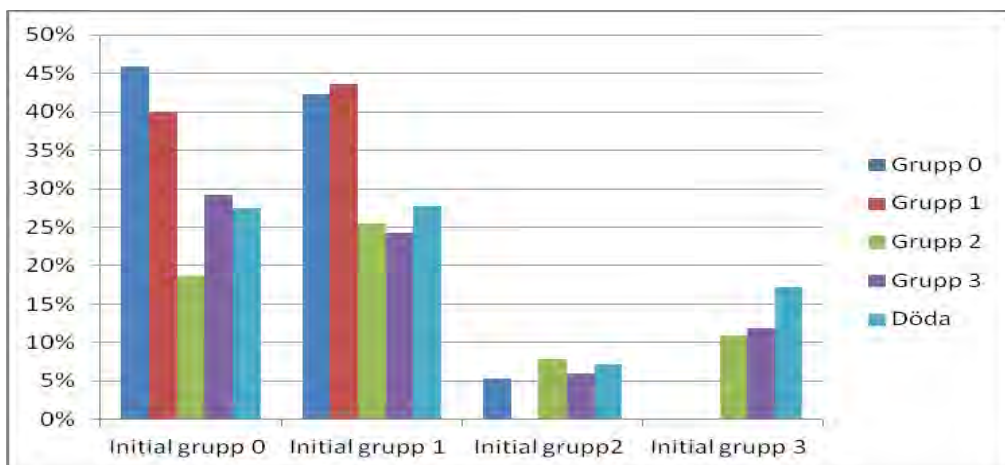
Genomgående är åldern som genomsnitt högre för dem som går till eller redan har omfattande omsorg. De som inte har omfattande omsorg, oavsett om de har omfattande sjukvård eller ej, och som förblir i någon av dessa båda grupper är som genomsnitt betydligt yngre. Ålderskillnaden rör sig om nästan tio år. I diagram 5.2 visas andelen kvinnor av dem som under ett år går från en initial vård- och omsorgsgrupp till annan eller samma grupp.

**Diagram 5.2** Andel kvinnor som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan, procent



Andelen kvinnor är genomgående lägre bland de avlidna, vilket reflekterar kvinnornas lägre dödlighet. Omvänt kan man konstatera att andelen kvinnor är högre bland dem som går till grupp 2 (omfattande omsorg) från grupperna 0 och 1. I övrigt är mönstren rätt otydliga. I diagram 5.3 visas på samma sätt andelen samboende.

**Diagram 5.3** Andel samboende som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan, procent

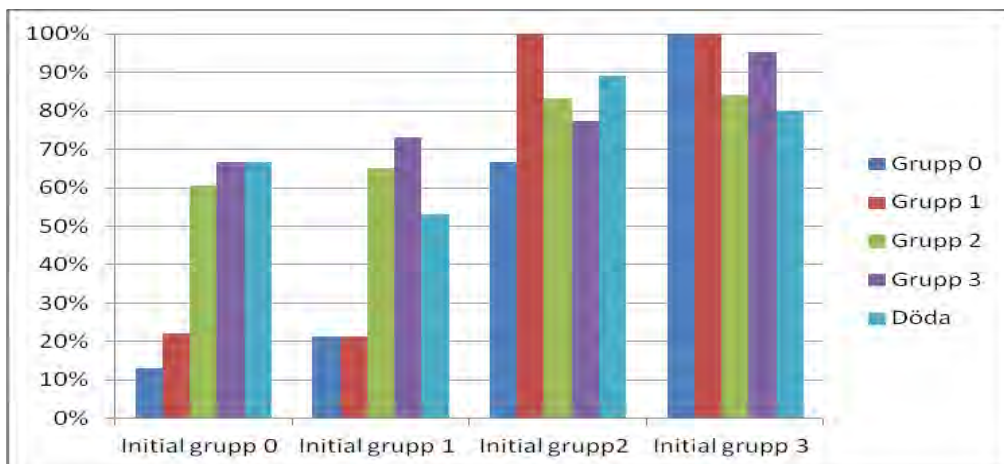


Skillnaderna i andelen samboende mellan de olika flödena är mycket stora. Speciellt hög är andelen samboende bland dem som är kvar i grupperna 0 eller 1, dvs. inte har och inte får omfattande äldreomsorg. Bland dem som får omfattande äldreomsorg är andelen samboende avsevärt lägre och allra lägst bland dem som behåller omfattande omsorg. Detta avspeglar att en stor del av dessa personer finns i särskilt boende med heldygnsomsorg. De följande diagrammen visar förekomsten av olika former av funktionsnedsättning, närmast IADL-beroende.

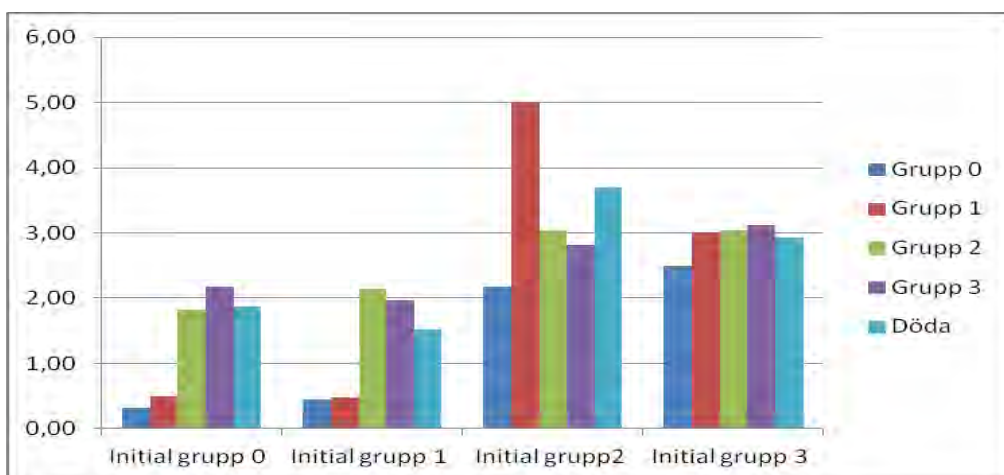


**Diagram 5.4 Förekomst av IADL-beroende för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med minst ett IADL-beroende**



**B. Medelvärde för antalet IADL-beroenden**

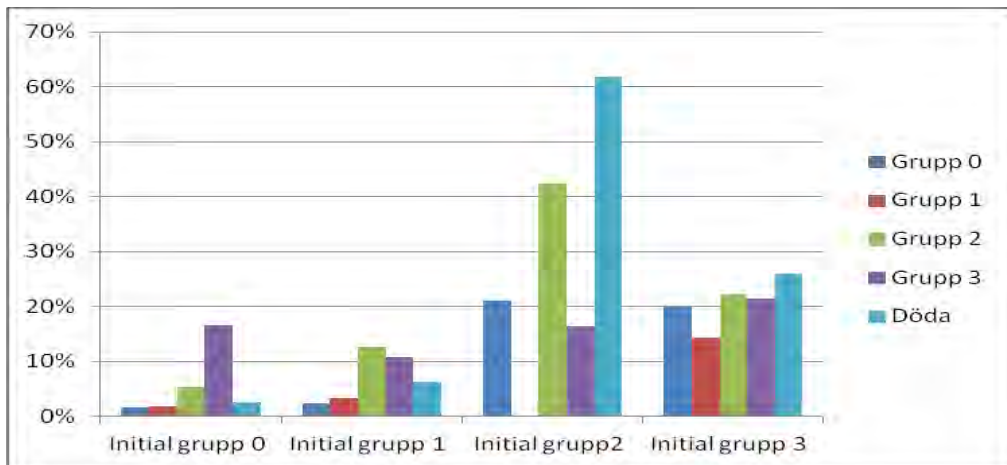


Även här är det stora skillnader mellan flödena. Bland de personer som är kvar i grupperna 0 eller 1, dvs. inte har och inte får omfattande äldreomsorg, är andelen med minst ett IADL-beroende och även medelvärdet av antalet beroenden avsevärt lägre än bland dem som har eller får omfattande omsorg. Det är för de senare ingen större skillnad om de också har eller får omfattande sjukvård, i båda fallen handlar det om 80 - 90 % IADL-beroende och cirka två beroenden i genomsnitt. Värt att notera är att andelen initialt IADL-beroende liksom medelvärdet IADL-beroende bland de avlidna i grupperna 0 och 1 är avsevärt högre än bland dem som blir kvar i dessa grupper och nästan lika högt som för dem som går till omfattande omsorg. Motsvarande resultat för personligt ADL-beroende visas i diagram 5.4

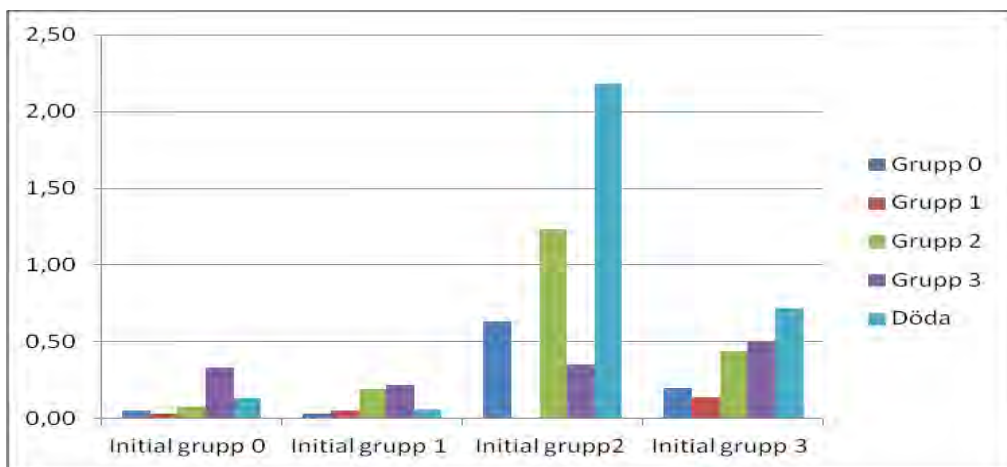


**Diagram 5.5 Förekomst av PADL-beroende för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med minst ett PADL-beroende**



**B. Medelvärde för antalet PADL-beroenden**

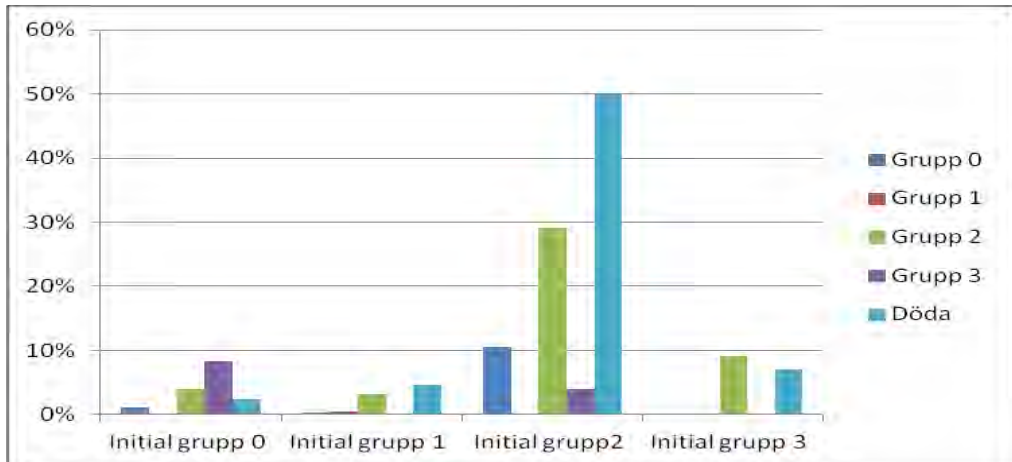


När det gäller PADL-beroende kan man se en skillnad mellan dem som endast har omfattande omsorg och dem som också har omfattande sjukvård. Av dem med omfattande omsorg är förekomsten av PADL-beroende och medelvärdet av antalet beroenden betydligt lägre för dem som efter ett år får omfattande sjukvård än för dem som fortfarande bara har omfattande omsorg. Detta är återigen en avspeglning av det låga sjukvårdsutnyttjandet i heldygnsomsorgen. Värt att notera är också den mycket höga andelen PADL-beroende och det höga medelvärdet av antalet beroenden bland dem som avlider i gruppen med enbart omfattande omsorg. Detta är till huvuddelen personer i heldygnsomsorg. Andelen med svår kognitiv nedsättning och medelvärdet för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg visas i diagrammen 5.6 A och B. Kognitiv nedsätt-

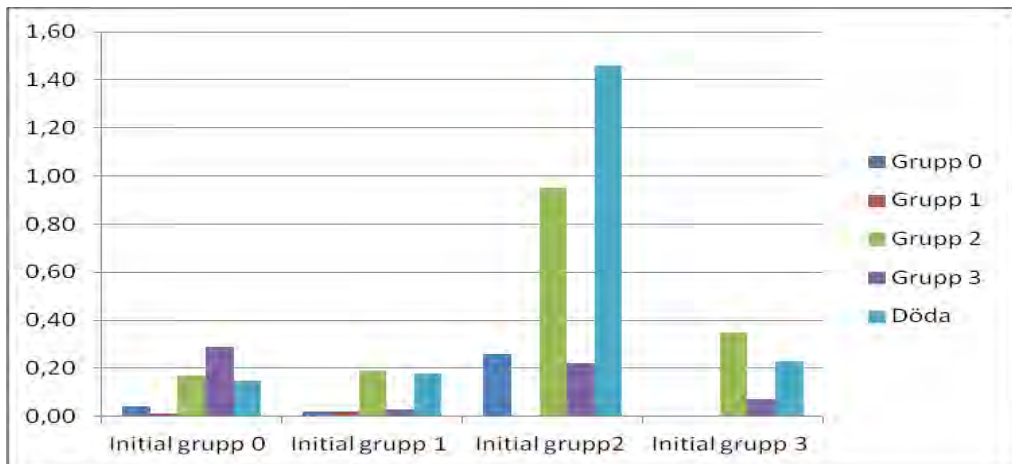
ning mäts här i en skala från 0 - 3. Svår kognitiv nedsättning innebär värde 2 eller 3.

**Diagram 5.6** Förekomst av svår kognitiv nedsättning för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan

**A. Andel med svår kognitiv nedsättning**



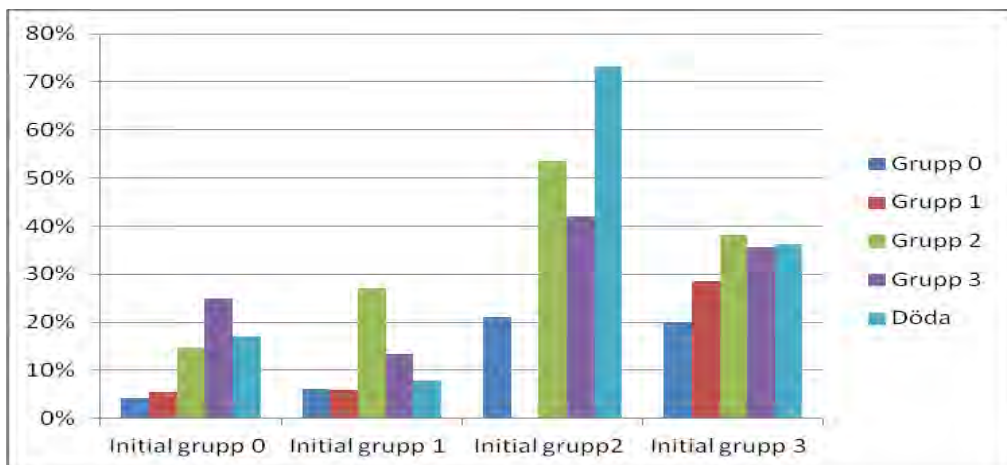
**B. Medelvärde för kognitiv nedsättning (skala 0 - 3)**



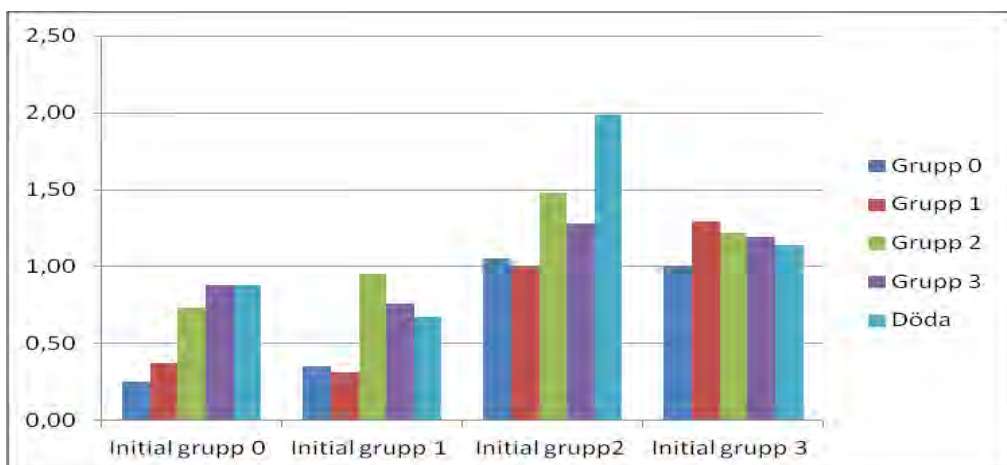
Mönstret är här snarlikt det som kunde observeras för PADL-beroendet och förklaringarna är desamma. Kognitiv nedsättning är en marginell förekomst i de grupper som inte har omfattande omsorg, men allmänt förekommande bland dem som behåller omfattande omsorg utan omfattande sjukvård av vilka en stor del bor med heldygnsomsorg. Påfallande är att av dem i denna grupp som övergår till att också få omfattande sjukvård andelen med svår kognitiv nedsättning liksom medelvärdet är betydligt lägre. I de följande diagrammen 5.7 A och B visas förekomsten av rörelsehinder för samma grupper som ovan. Rörelsehinder mäts här liksom kognitiv nedsättning i en skala från 0 till 3, där 2 och 3 betecknar svåra respektive mycket svåra rörelsehinder.

**Diagram 5.7 Förekomst av rörelsehinder för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med svåra rörelsehinder**



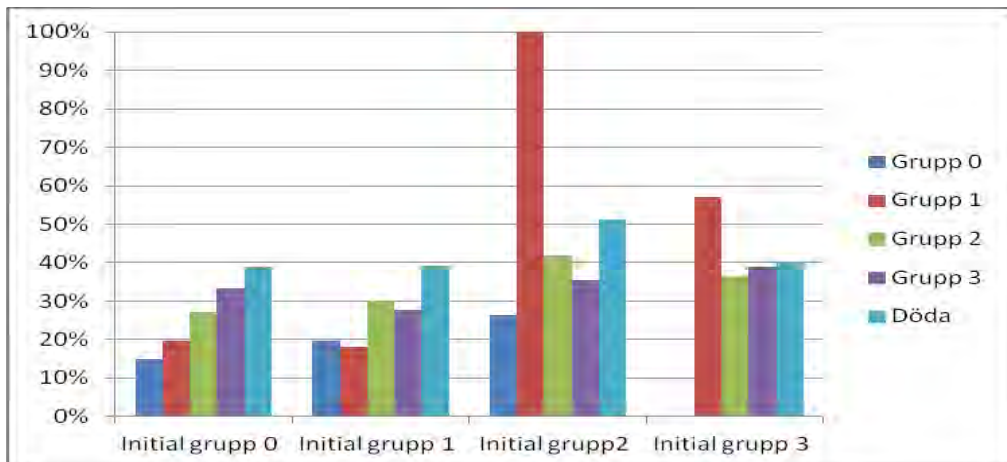
**B. Medelvärde för rörelsehinder (skala 0 - 3)**



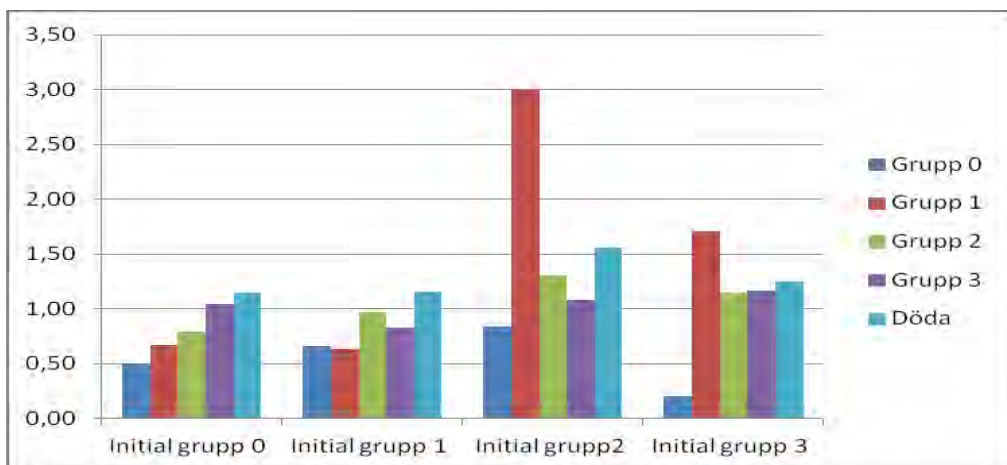
Svåra rörelsehinder är mer förekommande bland dem som går till eller redan är i omfattande omsorg, detta gäller i särskilt hög grad för dem som avlider under året. Bland dem i gruppen med omfattande omsorg som ett år senare också får omfattande sjukvård är andelen rörelsehindrade och medelvärdet något lägre. I diagrammen 5.8 A och B nedan visas motsvarande resultat avseende förekomsten av svår urininkontinens. Skalan är liksom tidigare från 0 till 3, med svår respektive mycket svår inkontinens motsvarar värdena 2 och 3.

**Diagram 5.8 Förekomst av urininkontinens för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med svår urininkontinens**



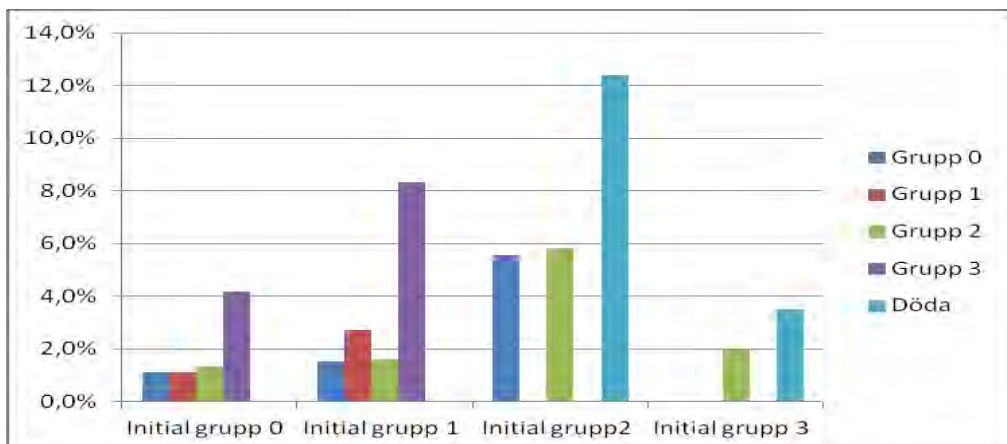
**B. Medelvärde för urininkontinens (skala 0 - 3)**



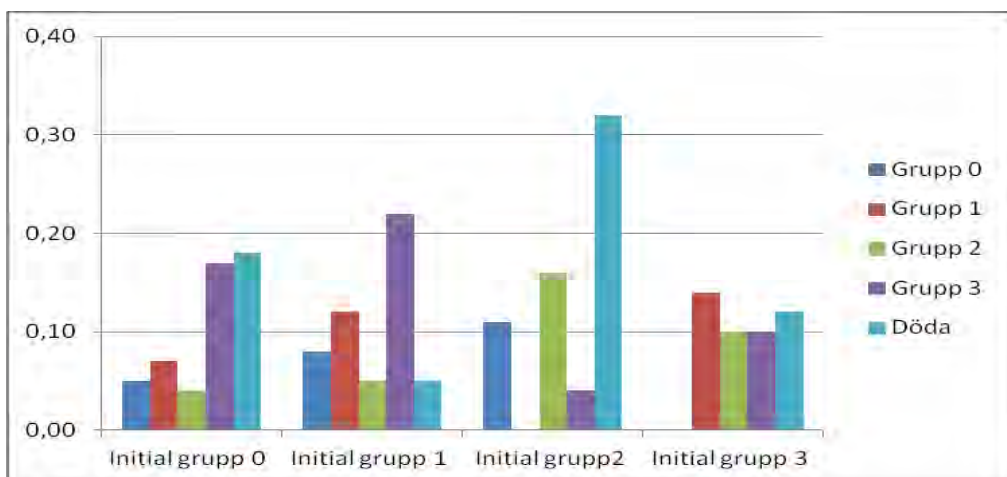
Den mycket höga andelen med urinkontinens och det höga medelvärdet bland dem som går från initial grupp 2 till grupp 1 saknar betydelse eftersom denna grupp består av endast en person. Allmänt finner man ett samband så att förekomsten av urininkontinens är högre hos dem som går till mer omfattande insatser. Detta gäller här även när omfattande sjukvård tillkommer. I de följande diagrammen 5.9 A och B visas motsvarande resultat för faecesinkontinens. Skalan är densamma som tidigare (0 - 3) där 2 och 3 betecknar svår respektive mycket svår faecesinkontinens.

**Diagram 5.9** Förekomst av faecesinkontinens för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan

**A. Andel med svår faecesinkontinens**



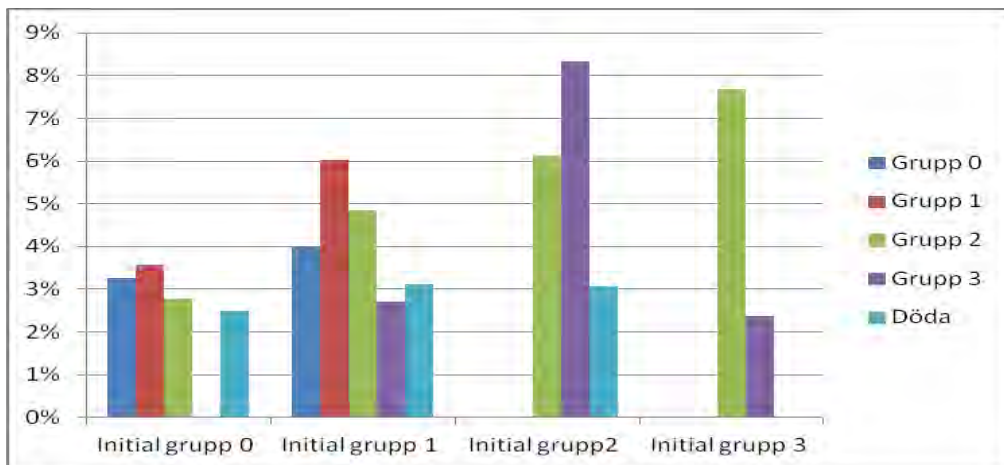
**B. Medelvärde för faecesinkontinens (skala 0 - 3)**



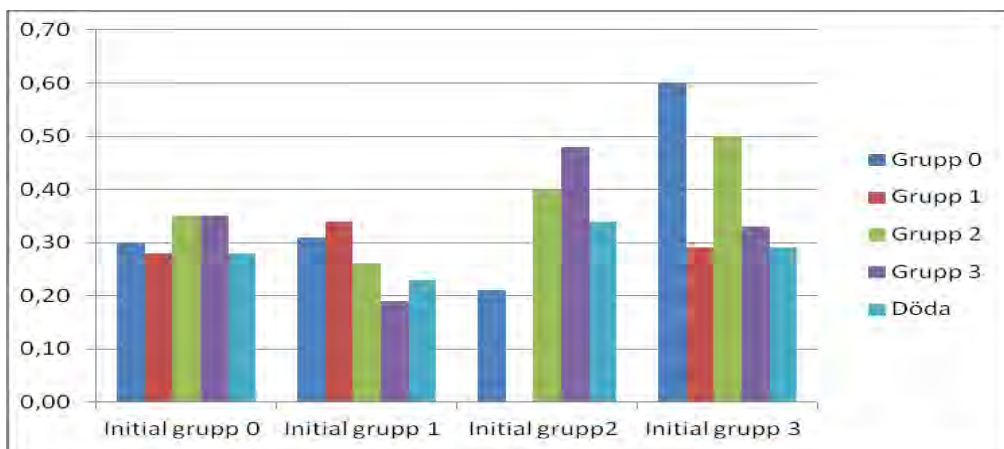
Mönstret här är ganska likartat urininkontinensen, men nivåerna är betydligt lägre. Värt att notera är den relativt höga andelen faecesinkontinens och det höga medelvärdet bland dem med omfattande omsorg som avlider under året. Även bland dem med omfattande sjukvård, som under året också får omfattande omsorg, är andelen faecesinkontinens relativt hög. Detsamma gäller, fast i lägre grad, de som under året övergår från 0-gruppen till grupp 1, dvs. omfattande sjukvård utan omfattande omsorg, och de i 0-gruppen som avlider. I diagram 5.10 visas motsvarande för förekomsten av oro eller otrygghet. Skalan är liksom tidigare från 0 till 3 och skalstegen 2 respektive 3 betecknar svår respektive mycket svår oro/otrygghet.

**Diagram 5.10 Förekomst av oro eller otrygghet för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med svår oro eller otrygghet**



**B. Medelvärde för oro eller otrygghet (skala 0 - 3)**

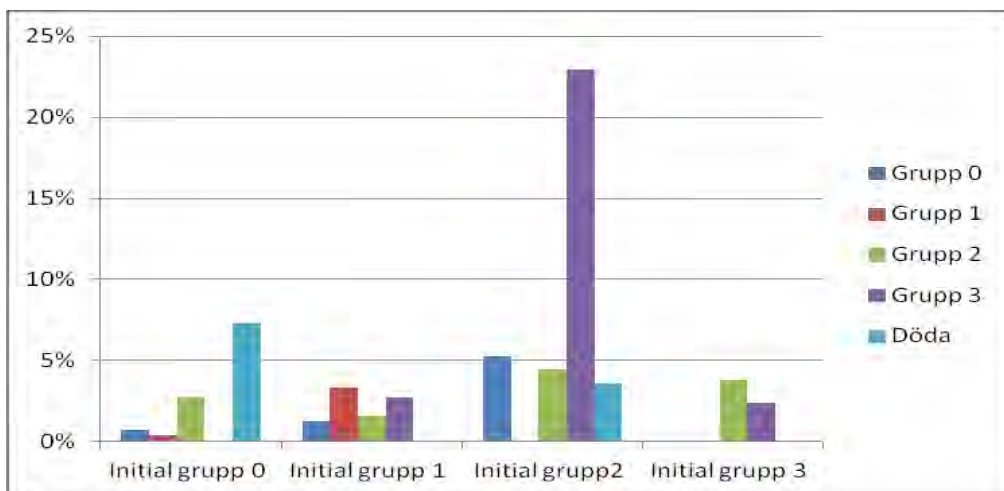


Oro och otrygghet är speciellt prevalent bland dem som är kvar i eller kommer till omfattande omsorg. Andelarna med svår oro/otrygghet liksom medelvärdena är dock genomgående ganska låga. Värt att notera är att förekomsten av otrygghet är mycket lägre hos dem i grupp 3 som är kvar i gruppen än bland den som inte längre har omfattande sjukvård. Detta kan ha att göra med att fler av de senare finns i boende med heldygnsoomsorg, där förekomsten av oro och otrygghet är hög, vilket i sin tur är kopplat till kognitiv nedsättning. I de följande diagrammen 5.11 A och B visas motsvarande för svår nedstämdhet. Skalan är här som tidigare från 0 - 3 med skalstegen 2 och 3 betecknande svår respektive mycket svår nedstämdhet.

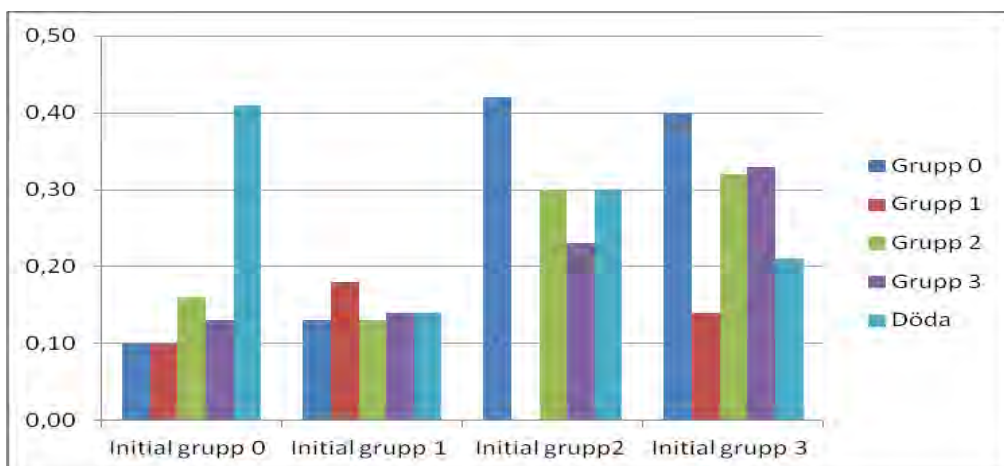


**Diagram 5.1 | Förekomst av nedstämdhet för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med svår nedstämdhet**



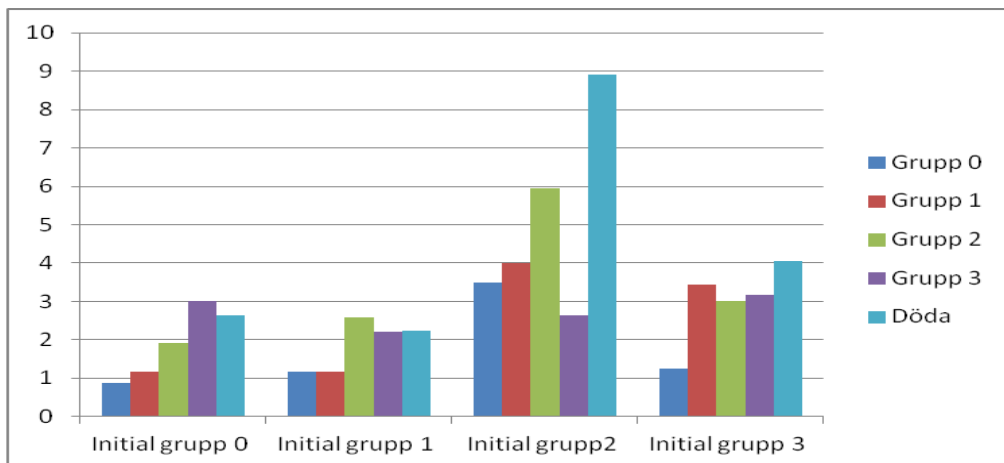
**B. Medelvärde för nedstämdhet (skala 0 - 3)**



Andelar och medelvärden är här genomgående låga, med några undantag. Ett sådant gäller personer med omfattande omsorg (grupp 2) som sedan också får omfattande sjukvård (grupp 3). Bakgrunden till detta är inte uppenbar. Det rör sig om 37 personer av vilka 11 är svårt nedstämda. Högt medelvärde för nedstämdhet erhålls också för de i grupp 0 som avlider. Antalet personer som går från grupperna 2 och 3 till 0 respektive 1 är så litet att resultatet saknar betydelse.

De olika indikatorerna på funktionsnedsättning sammanfattas i SNAC-index (se avsnitt 2). I diagram 5.12 nedan visas medelvärdet av SNAC-index för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg.

**Diagram 5.12 Medelvärde av SNAC-index för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**

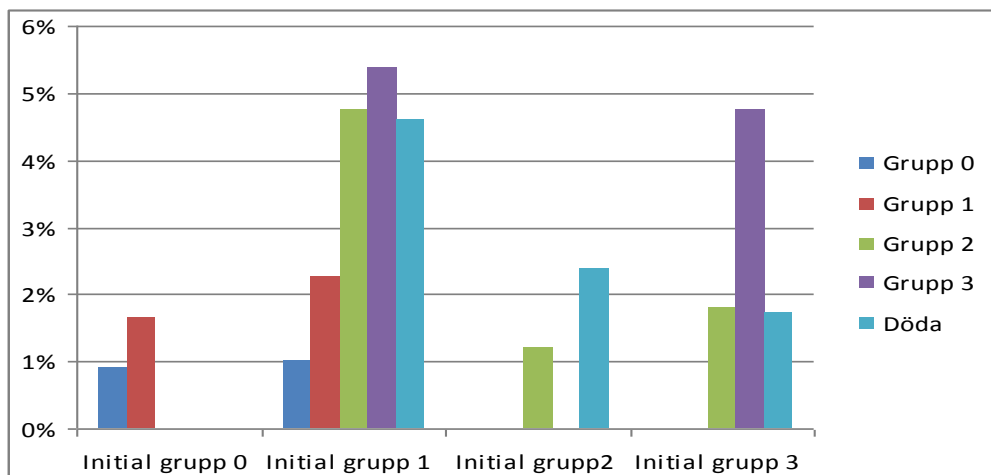


Särskilt högt medelvärde kan noteras för dem med omfattande omsorg men utan omfattande sjukvård som avlider. Även för de som är kvar med omfattande omsorg är medelvärdet av SNAC-index högt. I båda fallen handlar det i hög grad om personer i boende med heldygnsomsorg. De med omfattande omsorg, som också har omfattande sjukvård, ligger lägre oavsett om de kommer till, är kvar eller går ifrån gruppen. SNAC-index för dem, som får omfattande omsorg efter att tidigare inte ha haft det, ligger betydligt högre än för dem som är kvar utan omfattande omsorg, dvs. i grupp 0 och 1.

De följande diagrammen 5.13 - 5.16 handlar om informell omsorg, service- respektive omvårdnadsinsatser, och från make/maka respektive från någon, vilket i de flesta fall är från barn (eller motsvarande) Vid tolkningen av resultaten bör beaktas att bland de äldsta och mest funktionsnedsatta är mycket få sammanboende med make/maka. Vidare har naturligtvis personer utan behov av formell omsorg, vilka utgör majoriteten i grupperna 0 och 1, inte heller behov av informella omsorgsinsatser.

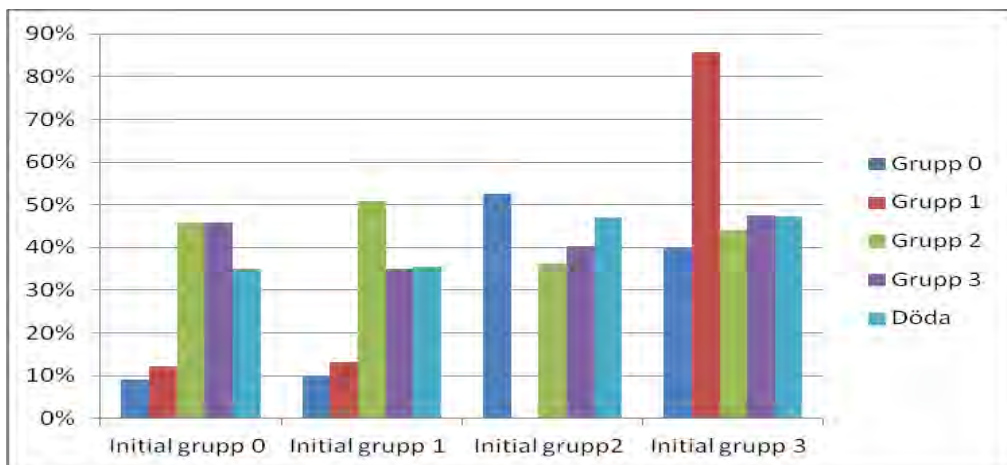


**Diagram 5.13 Andel med serviceinsatser från make/maka av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**



För dem med omfattande omsorg, vare sig man sedan får omfattande sjukvårdsinsatser eller ej, är andelarna som får serviceinsatser av maka/make mycket låg. Många av dessa personer bor i boende med heldygnsomsorg. De högsta andelarna finner man hos personer med omfattande sjukvård som sedan antingen avlider eller får omfattande omsorg. I det följande diagrammet 5.14 visas motsvarande andelar med informella serviceinsatser från någon.

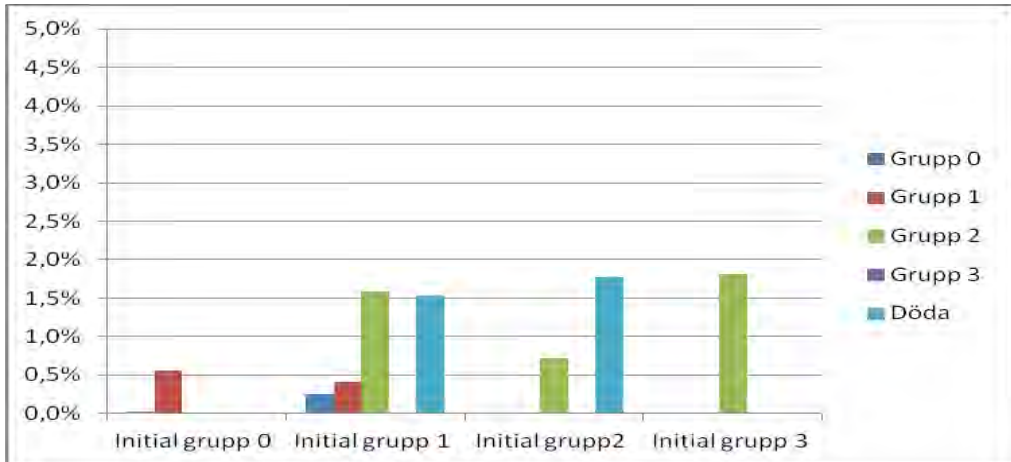
**Diagram 5.14 Andel med serviceinsatser från någon av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**



Dessa andelar är naturligt nog mycket högre. Som tidigare bör man bortse från övergångarna från grupperna 2 och 3 till 0 och 1, eftersom det rör sig om mycket få personer. Påfallande är att av dem utan omfattande omsorg (grupperna 0 och 1) som efter efter år har övergått till någon av grupperna 2 och 3 har en stor andel informella serviceinsatser. Det rör sig här om personer som kan ha stora omsorgs-

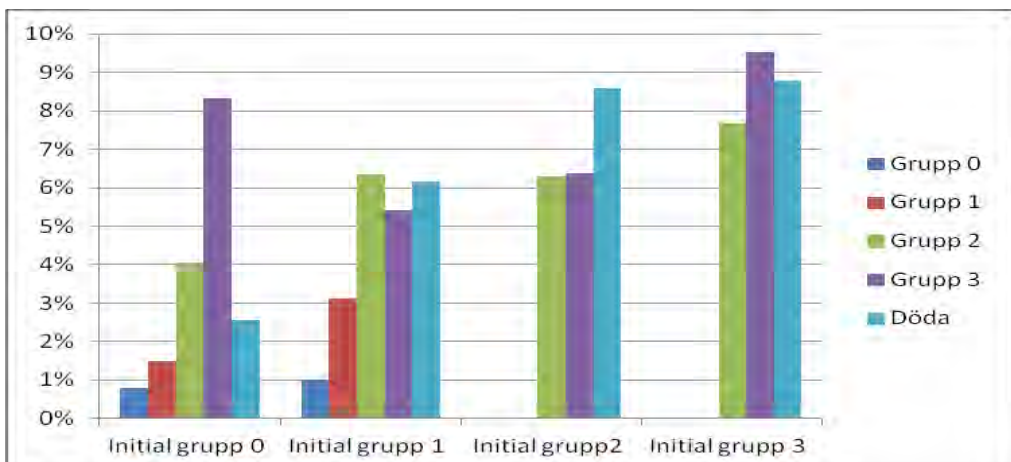
behov men som till stor del ombesörjs av anhöriga. Det bör dock påpekas att personer kan ha formell omsorg utan att denna är omfattande. I diagrammen 5.15 och 5.16 visas motsvarande för informella omvårdnadsinsatser.

**Diagram 5.15 Andel med omvårdnadsinsatser från make/maka av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**



Andelarna här är mycket lägre. Omvårdnadsinsatser från make/maka förekommer främst för personer med omfattande sjukvård som efter ett år också har fått omfattande omsorg, men som framgår är det inte fråga om stora andelar. Absoluta tal kan ändå vara betydande eftersom gruppen består av ett stort antal personer. Det verkar dock handla om ett övergångsfenomen innan den offentliga omsorgen tagit över. Som framgår av det följande diagrammet 5.16 är inte heller omvårdnadsinsatser från någon särskilt allmänt förekommande även om de är vanligare än make/maka-insatser.

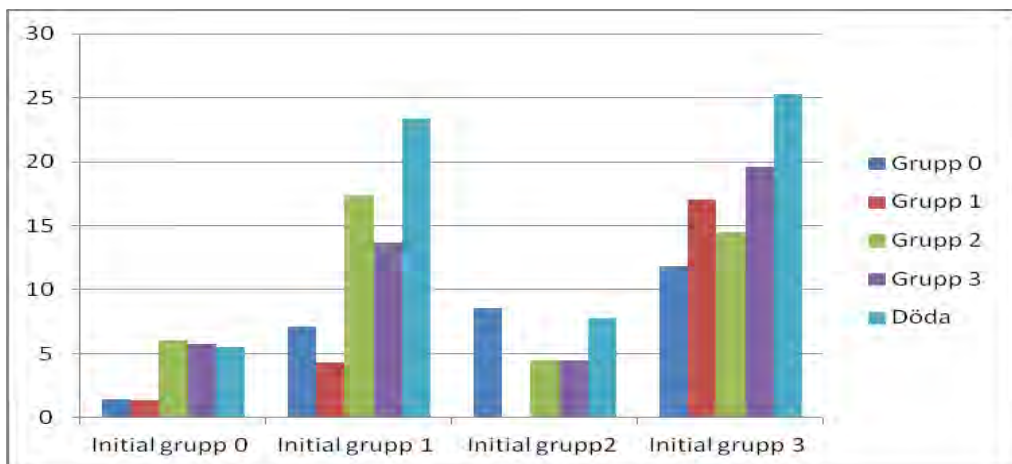
**Diagram 5.16 Andel med omvårdnadsinsatser från någon av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**



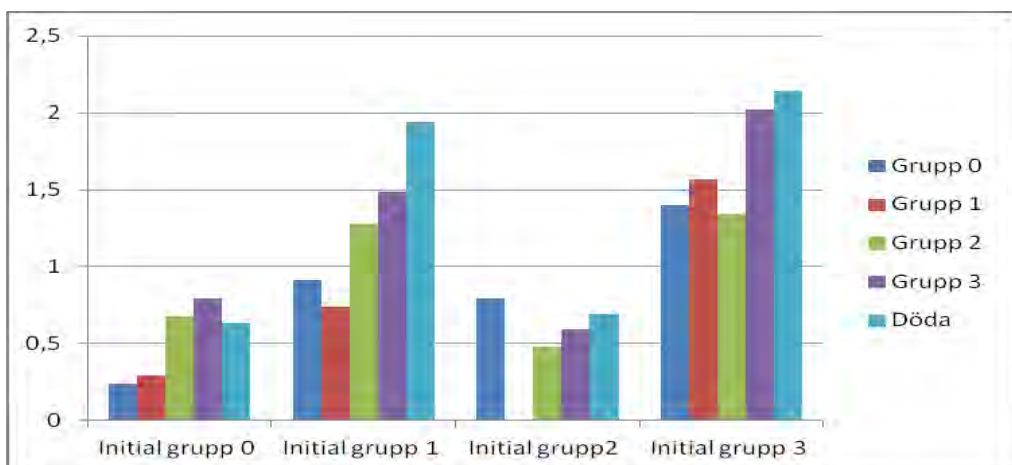
De informella omvårdnadsinsatserna från någon (annan, vanligtvis barn eller motsvarande) gäller främst personer som antingen har omfattande omsorg eller kommer att få det inom ett år. Särskilt hög, relativt sett, är andelen hos dem i grupp 0 som går till grupp 3, men det rör sig här om få personer, mindre än en halv procent av gruppen.

Det kan också ha intresse att se på hälso- och sjukvårdskonsumtionen hos de personer som går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan. I diagrammen 5.17 - 5.19 visas medelvärdena för vård dagar, vårdtillfällen och antalet läkarbesök per övergångsgrupp.

**Diagram 5.17 Medelvärde av antalet vård dagar i slutna hälso- och sjukvård för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**

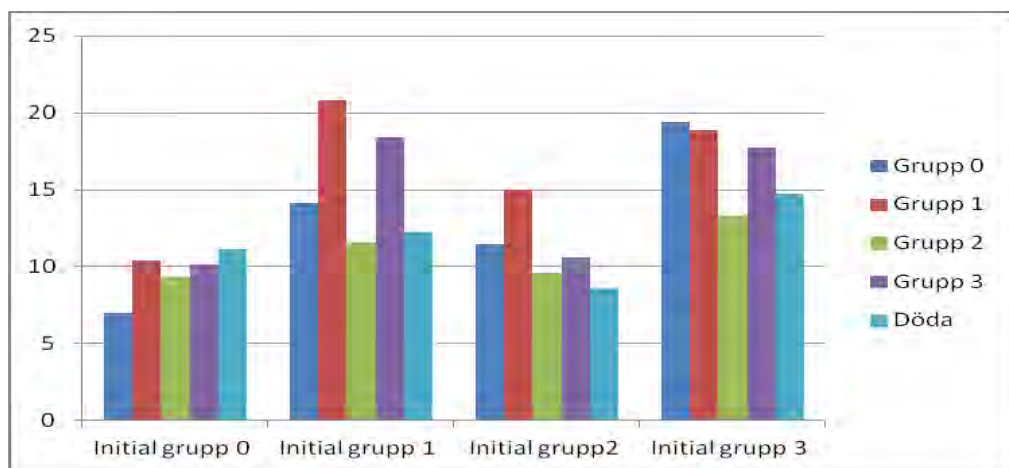


**Diagram 5.18 Medelvärde av antalet vårdtillfällen i slutna hälso- och sjukvård för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**



Mönstren är här mycket snarlika. De som går från ej omfattande omsorg (grupperna 0 och 1) till omfattande omsorg (grupperna 2 och 3) har betydligt fler vård dagar och vårdtillfällen än de som är kvar i de förra grupperna. Speciellt många vård dagar och vårdtillfällen har de som avlider under det kommande året. Naturligt nog är antalet vård dagar och vårdtillfällen högst hos dem som har omfattande omsorg men sedan också får omfattande sjukvård inte har många fler vård dagar och vårdtillfällen än dem som är kvar i gruppen. Detta antyder att det stora sjukvårdsbehovet för dessa personer inte är permanent utan har uppkommit ganska snabbt.

**Diagram 5.19** Medelvärde av antalet läkarbesök i öppen vård för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg



Mönstret är här ganska likartat de föregående diagrammen men man kan notera vissa skillnader. Skillnaderna mellan grupperna med respektive utan omfattande sjukvård är här mycket mindre. Medelvärdena i den initiala 0-gruppen skiljer inte särskilt mycket mellan dem som följande år har mer omfattande insatser av respektive typ. Inte heller de avlidna skiljer ut sig på samma påfallande sätt som när det gällde vård dagar och vårdtillfällen.



## 6. DISKUSSION OCH SLUTSATSER

De analyser som presenterats i denna rapport har avsett att belysa hur behoven av omfattande insatser av sjukvård och äldreomsorg samspelar och förändras över tiden för de äldre som har omfattande nedsättningar i sin funktionsförmåga till följd av åldrande skada eller sjukdom, dvs. de personer som betecknas som ”de mest sjuka äldre”. För detta ändamål har en indelning gjorts av personerna 65 år och äldre i fyra grupper:

Vård- och omsorgsgrupp 0 = personer med vare sig omfattande sjukvård eller omfattande omsorg

Vård- och omsorgsgrupp 1 = personer med omfattande sjukvård, men ej omfattande äldreomsorg

Vård- och omsorgsgrupp 2 = personer med omfattande omsorg, men ej omfattande sjukvård

Vård- och omsorgsgrupp 3 = personer med omfattande sjukvård *och* omfattande omsorg.

Definitionerna av omfattande sjukvård respektive äldreomsorg är här baserade på Socialstyrelsens kriterier. Ett visst år ingår varje äldre person i någon av dessa grupper. Syftet har varit att studera hur personer från ett år till nästa övergår från en grupp till en annan alternativt är kvar i den ursprungliga gruppen eller avlider. Frågan gäller såväl *andelarna* personer som på detta sätt övergår mellan grupper, stannar kvar i gruppen eller avlider och *sammansättningen av dessa övergångsgrupper* av personer i olika avseenden; ålder, kön, boendeform, grad av funktionsnedsättning, sjukvårdskonsumtion etc.

De analyser som presenteras i denna rapport avser att belysa hur behoven av omfattande insatser av sjukvård och äldreomsorg samspelar och förändras över tiden. För detta ändamål har en indelning av personerna 65 år och äldre gjorts i fyra grupper, se ovan.

Analyserna har gjorts med utnyttjande av två olika databaser, SNAC-K befolkning och SNAC-K vårdssystem. Den förra databasen omfattar samtliga ovan nämnda grupper, den senare endast grupperna 2 och 3. I de fall samma analyser kunnat göras med båda databaserna överensstämmer resultaten i allt väsentligt. Båda databaserna bygger på individbaserad information som insamlats genom SNAC-studien, Kungsholmen, åren 2001 - 2011 kompletterad med information om sjukvårdskonsumtion som hämtats från Stockholms läns landstings patientregister för dessa år.

Följande resultat kan noteras;

- Vård- och omsorgsgrupp 0 är den till storleken helt dominerande gruppen. Omkring 70 % av de äldre tillhör denna grupp. De allra flesta är kvar i gruppen efter ett år, ganska få avlider.

- Vård- och omsorgsgrupp 1 är den näst största gruppen och omfattar närmare knappt 20 % av de äldre. Endast omkring hälften av denna grupp är kvar i gruppen det följande året. De flesta av dem som lämnar gruppen går till vård- och omsorgsgrupp 0.
- Vård- och omsorgsgrupp 2 följer i storlek. Cirka 10 % av de 65 år och äldre tillhör denna grupp. Det är den mest stabila gruppen bland dem med omfattande insatser. Fem av sex personer är kvar i gruppen året därpå. De flesta som lämnar gruppen gör det för att de avlider.
- Vård- och omsorgsgrupp 3 är den minsta gruppen – ca 2 % av de äldre i befolkningen. Dödligheten i gruppen är mycket hög och mindre än hälften av de överlevande kvarstår i gruppen följande år, de allra flesta av de överlevande som lämnar gruppen går till Vård- och omsorgsgrupp 2.
- Mönstren för övergång på tre respektive sex års sikt är i stort sett desamma som på ett år sikt, men andelarna som lämnar respektive grupp ökar givetvis.
- Dödligheten skiljer starkt mellan de fyra vård- och omsorgsgrupperna, från en halv procent i grupp 0 till en tredjedel i grupp 3. Den höga dödligheten i grupp 2, och speciellt grupp 3, gör att få är kvar i dessa grupper efter sex år.
- Dödligheten skiljer också starkt beroende på åldersgrupp och graden av funktionsnedsättning. Två av tre personer, som har både omfattande sjukvård och omfattande äldreomsorg och mycket svår funktionsnedsättning, är avlidna inom ett år. Även personer med svår kognitiv nedsättning har en betydande överdödlighet i alla vård- och omsorgsgrupper med omfattade insatser (1 - 3).
- Övergångsmönstren är mycket likartade för personer med ingen eller endast måttlig funktionsnedsättning, men skiljer för personer med svår funktionsnedsättning. I grupp 1 (omfattande sjukvård) är dessa betydligt mindre benägna att gå över till "ej omfattande sjukvård" (vård- och omsorgsgrupp 0) än personer i samma vård- och omsorgsgrupp med lägre grad av funktionsnedsättning.
- Genomsnittsåldern är högst för dem som går till eller redan har omfattande omsorg. De som inte har omfattande omsorg, oavsett om de har omfattande sjukvård eller ej, och som förblir i någon av dessa båda grupper är som genomsnitt betydligt yngre.
- Skillnaderna i andelen samboende mellan de olika övergångsgrupperna är mycket stora. Speciellt hög är andelen samboende bland dem som är kvar i grupperna 0 eller 1, dvs. inte har och inte får omfattande äldreomsorg.
- De personer som är kvar i grupperna 0 eller 1 är i betydligt lägre grad beroende av hjälp med aktiviteter för dagligt liv än dem som har eller kommer att få omfattande omsorg.

- Kognitiv nedsättning är en marginell företeelse i de grupper som inte har omfattande omsorg, men allmänt förekommande bland dem som får eller behåller omfattande omsorg. En stor del av dessa personer flyttar till eller bor i särskilt boende med heldygnsomsorg.
- Svåra rörelsehinder är mer förekommande bland dem som går till eller redan är i omfattande omsorg, detta gäller i särskilt hög grad för dem som avlider under året.
- Ett mycket högt medelvärde för SNAC-index kan noteras för dem med omfattande omsorg, men utan omfattande sjukvård, som avlider. Många av dessa finns i boende med heldygnsomsorg. Även för dem som överlever är medelvärdet av SNAC-index högt.
- För dem med omfattande omsorg är andelarna som får service- eller omvårdnadsinsatser av maka/make mycket låg. Många av dessa personer är ensamboende och bor i boende med heldygnsomsorg. Av dem utan omfattande omsorg (grupperna 0 och 1) som efter efter år har övergått till omfattande omsorg, dvs. till någon av grupperna 2 och 3, har en stor andel informella serviceinsatser från någon, andelen med omvårdnadsinsatser är betydligt lägre.
- De som går från ej omfattande omsorg (grupperna 0 och 1) till omfattande omsorg (grupperna 2 och 3) har betydligt fler vård dagar och vårdtillfällen än de som är kvar i de förra grupperna. Speciellt många vård dagar och vårdtillfällen har de som avlider under det kommande året

De dynamiska analyserna utgör en vidareutveckling av de analyser som gjordes hösten 2011 och som avrapporterats i Äldrecentrums rapport 2012:7 (SNAC-K rapport nr. 20). De iakttagelser som nu gjorts av utgångsläget när det gäller fördelning mellan och sammansättningen av de fyra vård- och omsorgsgrupperna bekräftar i allt väsentligt det som då kunde konstateras. Liksom förra gången har nu två databaser använts, vilka är hämtade från SNAC-befolkningsstudien respektive vårdsystemstudien. En skillnad är att de båda nya databaserna är bättre avstämda vad gäller variabeldefinitionerna. Det kvarstår dock problemet att metoden för insamling skiljer. I befolkningsdatabasen är det fråga om självbedömning av funktionsförmåga och i vårdsystem-databasen om professionell bedömning av biståndshandläggare eller annan ansvarig personal. Detta gör att erhållna resultat från de båda databaserna inte är helt jämförbara.

De nya databaserna är också mycket mer fullständiga när det gäller sjukvårdskonsumtionen, framförallt genom att denna inkluderar många fler år, men också genom befolkningsdatabasen nu även omfattar öppen vård mot som förra gången endast slutna vård. Databaserna omfattar också många fler observationer även om detta delvis är en fiktion genom att informationen om samma person använts flera gånger.

Som framgått av analyserna är det i vissa fall mycket få personer som går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan. Detta gäller framför allt från grupperna 2



och 3, dvs. personer med omfattande till omsorg, till grupperna 0 och 1, dvs. inte omfattande omsorg. Det låga antalet personer gör det i vissa fall ganska meningslöst att beräkna sammansättningen av övergångsgrupperna och den statistiska osäkerheten blir stor. Diagrammen måste tolkas i medvetenhet härom. Tabellerna 1 - 3 i tabellbilagan visar vilka antal det är fråga om och det har också kommenterats i texten i förekommande fall.

Det mest anmärkningsvärda tidigare analysresultatet torde vara att grupperna med omfattande sjukvård respektive omfattande omsorg var så olika och att förhållandevis så få personer tillhörde båda grupperna. Mest värt att notera i de nya analyserna kan vara att grupperna också skiljer sig starkt när det gäller permanensen. Omkring hälften av de personer, som ett år hade omfattande sjukvård, hade upphört med detta följande år. För omfattande omsorg är förhållandena helt annorlunda. Där finns fem av sex av de överlevande kvar i gruppen det följande året. Detta visar att man vid planering och genomförande av insatser för de mest sjuka måste beakta vilken av de olika delgrupperna som insatserna riktas mot.

De förhållanden som analyserna avser att beskriva är mycket komplicerade och det är en avvägningsfråga hur mycket information som skall presenteras. I syfte att förenkla har övergångsanalyserna begränsats till fyra vård- och omsorgsgrupper samt avlidna. Det hade varit motiverat att också särskilja äldreomsorg i ordinärt boende och boende med heldygnsomsorg, men då hade antalet övergångsgrupper blivit betydligt större. Som framgår av tabellerna 1 - 3 skiljer sig övergångsmönstren i heldygnsomsorgen starkt från de motsvarande för ordinärt boende. Det kan därför vara motiverat att komplettera analyserna med en sådan uppdelning begränsad till personer med omfattande omsorg och med utnyttjande av SNAC-K vårdsystemdatabasen.

Det finns också möjlighet att komplettera analyserna med data från SNAC-befolkningsdatabasen från perioden 2004 - 2007, som nu inte utnyttjats. Generellt ger de databaser som nu skapats mycket stora möjligheter till olika analyser genom det stora antalet observationer och genom ett stort antal longitudinella variabler som sträcker sig över en tioårsperiod. Det handlar totalt om 5 miljoner individuppgifter! De resultat som här presenterats är bara en bråkdel av vad som går att ta fram.

# TABELLBILAGA

Tabell bilaga I A Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter ett år, antal personer; databas SNAC-K befolkning

|  | Ej omfattande sjukvård |                   |               | Omfattande sjukvård |                   |               | Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård |               |               | Omfattande omsorg och omfattande sjukvård |                 |               | Avlidna    | Summa överlevande |
|--|------------------------|-------------------|---------------|---------------------|-------------------|---------------|--|---------------|---------------|---|-----------------|---------------|------------|-------------------|
|  | Ej omsorg              | Omsorg ej omfatt. | Summa grupp 0 | Ej omsorg           | Omsorg ej omfatt. | Summa grupp 1 | Ordinärt boende                              | Särsk. boende | Summa grupp 2 | Ord. boende                               | Särskilt boende | Summa grupp 3 |            |                   |
| Ej omfattande sjukvård:                        |                        |                   |               |                     |                   |               |  |               |               |   |                 |               |            |                   |
| Ej omsorg                                      | 11 378                 | 216               | 11 594        | 1 087               | 60                | 1 147         | 47   | 31            | 78            | 19  | 6               | 25            | 33         | 12 844            |
| Oms. ej omfatt.                                | 46                     | 476               | 522           | 11                  | 120               | 131           | 63   | 24            | 87            | 27  | 9               | 35            | 41         | 776               |
| <b>Summa gr. 0</b>                             | <b>11 424</b>          | <b>692</b>        | <b>12 116</b> | <b>1 098</b>        | <b>180</b>        | <b>1 278</b>  | <b>110</b>                                   | <b>55</b>     | <b>165</b>    | <b>46</b>                                 | <b>15</b>       | <b>61</b>     | <b>74</b>  | <b>13 620</b>     |
| Omfattande sjukvård:                           |                        |                   |               |                     |                   |               |  |               |               |   |                 |               |            |                   |
| Ej omsorg                                      | 888                    | 37                | 925           | 973                 | 85                | 1 058         | 36   | 29            | 65            | 47  | 10              | 57            | 68         | 2 105             |
| Oms. ej omfatt.                                | 19                     | 70                | 89            | 19                  | 125               | 144           | 27   | 31            | 58            | 31  | 9               | 40            | 60         | 331               |
| <b>Summa gr. 1</b>                             | <b>907</b>             | <b>107</b>        | <b>1 014</b>  | <b>992</b>          | <b>210</b>        | <b>1 202</b>  | <b>63</b>                                    | <b>60</b>     | <b>123</b>    | <b>78</b>                                 | <b>19</b>       | <b>97</b>     | <b>128</b> | <b>2 436</b>      |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård : |                        |                   |               |                     |                   |               |  |               |               |   |                 |               |            |                   |
| Ord. boende                                    | 17                     | 18                | 35            | 5                   | 5                 | 10            | 286  | 34            | 320           | 81  | 6               | 87            | 75         | 452               |
| Särskilt boende                                | 9                      | 1                 | 10            | 0                   | 0                 | 0             | 2  | 510           | 512           | 1   | 20              | 21            | 250        | 543               |
| <b>Summa gr. 2</b>                             | <b>26</b>              | <b>19</b>         | <b>45</b>     | <b>5</b>            | <b>5</b>          | <b>10</b>     | <b>288</b>                                   | <b>544</b>    | <b>832</b>    | <b>82</b>                                 | <b>26</b>       | <b>108</b>    | <b>325</b> | <b>995</b>        |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:     |                        |                   |               |                     |                   |               |  |               |               |   |                 |               |            |                   |
| Ord. boende                                    | 10                     | 3                 | 13            | 6                   | 6                 | 11            | 46   | 37            | 83            | 73  | 15              | 88            | 91         | 195               |
| Särskilt boende                                | 1                      | 0                 | 1             | 0                   | 0                 | 0             | 9  | 21            | 30            | 0   | 5               | 5             | 36         | 36                |
| <b>Summa gr. 3</b>                             | <b>11</b>              | <b>3</b>          | <b>14</b>     | <b>6</b>            | <b>6</b>          | <b>11</b>     | <b>55</b>                                    | <b>58</b>     | <b>113</b>    | <b>73</b>                                 | <b>20</b>       | <b>93</b>     | <b>117</b> | <b>231</b>        |

**Tabell bilaga I B Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter ett år, antal personer; databas SNAC-K vårdssystem**

|   | Omfattande omsorg      |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               | Ej omfattande omsorg | Avlidna      | Totalt antal personer | Andel avlidna (%) |
|---|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|--------------|-----------------------|-------------------|
|   | Ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande sjukvård |                 |               | Totalt          |                 |               |                      |              |                       |                   |
|   | Ordinärt boende        | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende     | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende | Särskilt boende | <b>Totalt</b> |                      |              |                       |                   |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ord. boende                                   | 1 115                  | 164             | <b>1 279</b>  | 331                 | 28              | <b>359</b>    | 1 146           | 192             | <b>1 638</b>  | 188                  | <b>241</b>   | 2 067                 | 11,7              |
| Särskilt boende                               | 5                      | 2 233           | <b>2 238</b>  | 1                   | 93              | <b>94</b>     | 6               | 2 326           | <b>2 332</b>  | 48                   | <b>880</b>   | 3 260                 | 27,0              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>1 120</b>           | <b>2 397</b>    | <b>3 517</b>  | <b>332</b>          | <b>121</b>      | <b>453</b>    | <b>1 452</b>    | <b>2 518</b>    | <b>3 970</b>  | <b>236</b>           | <b>1 121</b> | <b>5 327</b>          | <b>21,0</b>       |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ord. boende                                   | 224                    | 146             | <b>370</b>    | 350                 | 61              | <b>411</b>    | 574             | 207             | <b>781</b>    | 102                  | <b>332</b>   | 1 215                 | 27,3              |
| Särskilt boende                               | 2                      | 158             | <b>160</b>    | 3                   | 70              | <b>73</b>     | 5               | 228             | <b>233</b>    | 5                    | <b>157</b>   | 395                   | 39,7              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>226</b>             | <b>304</b>      | <b>530</b>    | <b>353</b>          | <b>131</b>      | <b>484</b>    | <b>579</b>      | <b>435</b>      | <b>1 014</b>  | <b>107</b>           | <b>489</b>   | <b>1 610</b>          | <b>30,4</b>       |
| Totalt omfattande omsorg:                     |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ord. boende                                   | 1 339                  | 210             | <b>1 649</b>  | 681                 | 89              | <b>770</b>    | 2 020           | 399             | <b>2 419</b>  | 290                  | <b>573</b>   | 3 282                 | 17,5              |
| Särskilt boende                               | 7                      | 2 391           | <b>2 398</b>  | 4                   | 163             | <b>167</b>    | 11              | 2 554           | <b>2 565</b>  | 53                   | <b>1 037</b> | 3 655                 | 28,4              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>1 346</b>           | <b>2 701</b>    | <b>4 047</b>  | <b>685</b>          | <b>252</b>      | <b>937</b>    | <b>2 031</b>    | <b>2 953</b>    | <b>4 984</b>  | <b>646</b>           | <b>1 610</b> | <b>6 937</b>          |                   |

**Tabell bilaga II A Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter tre år, antal personer; databas SNAC-K befolkning**

|   | Ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande omsorg och omfattande sjukvård |                 |               | Avlidna    | Summa överlevande |
|---|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|---------------|--|-----------------|---------------|---|-----------------|---------------|------------|-------------------|
|   | Ej oms.                | Oms. ej omfatt. | Summa grupp 0 | Ej omsorg           | Oms. ej omfatt. | Summa grupp 1 | Ordinärt boende                              | Särskilt boende | Summa grupp 2 | Ord. boende                               | Särskilt boende | Summa grupp 3 |            |                   |
| Ej omfattande sjukvård:                       |                        |                 |               |                     |                 |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ej omsorg                                     | 7 118                  | 324             | <b>7 442</b>  | 885                 | 131             | <b>986</b>    | 110  | 113             | <b>223</b>    | 64  | 17              | <b>81</b>     | 192        | 8 732             |
| Oms. ej omfatt.                               | 35                     | 148             | <b>182</b>    | 13                  | 38              | <b>51</b>     | 84   | 51              | <b>135</b>    | 22  | 9               | <b>31</b>     | 138        | 400               |
| <b>Summa gr. 0</b>                            | <b>1 153</b>           | <b>472</b>      | <b>7 625</b>  | <b>868</b>          | <b>169</b>      | <b>1 037</b>  | <b>194</b>                                   | <b>164</b>      | <b>358</b>    | <b>86</b>                                 | <b>26</b>       | <b>112</b>    | <b>330</b> | <b>9 132</b>      |
| Omfattande sjukvård:                          |                        |                 |               |                     |                 |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ej omsorg                                     | 705                    | 51              | <b>756</b>    | 440                 | 78              | <b>518</b>    | 31   | 28              | <b>59</b>     | 36  | 3               | <b>39</b>     | 140        | 1 372             |
| Omsorg ej omfattande                          | 21                     | 24              | <b>45</b>     | 8                   | 27              | <b>35</b>     | 25   | 22              | <b>47</b>     | 15  | 4               | <b>19</b>     | 101        | 146               |
| <b>Summa gr. 1</b>                            | <b>726</b>             | <b>75</b>       | <b>801</b>    | <b>448</b>          | <b>105</b>      | <b>553</b>    | <b>56</b>                                    | <b>50</b>       | <b>106</b>    | <b>51</b>                                 | <b>7</b>        | <b>58</b>     | <b>241</b> | <b>1 518</b>      |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |                        |                 |               |                     |                 |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ord. boende                                   | 13                     | 12              | <b>25</b>     | 3                   | 4               | <b>7</b>      | 78   | 59              | <b>137</b>    | 29  | 11              | <b>40</b>     | 153        | 209               |
| Särsk. boende                                 | 14                     | 1               | <b>15</b>     | 0                   | 0               | <b>0</b>      | 2  | 150             | <b>152</b>    | 1   | 6               | <b>7</b>      | 389        | 174               |
| <b>Summa gr. 2</b>                            | <b>27</b>              | <b>13</b>       | <b>40</b>     | <b>3</b>            | <b>4</b>        | <b>7</b>      | <b>80</b>                                    | <b>209</b>      | <b>289</b>    | <b>30</b>                                 | <b>17</b>       | <b>47</b>     | <b>542</b> | <b>383</b>        |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |                        |                 |               |                     |                 |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ord. boende                                   | 11                     | 2               | <b>13</b>     | 1                   | 4               | <b>5</b>      | 10   | 25              | <b>35</b>     | 15  | 1               | <b>16</b>     | 112        | 69                |
| Särsk. boende                                 | 1                      | 0               | <b>1</b>      | 0                   | 0               | <b>0</b>      | 0  | 9               | <b>9</b>      | 0   | 1               | <b>1</b>      | 37         | 11                |
| <b>Summa gr. 3</b>                            | <b>12</b>              | <b>2</b>        | <b>14</b>     | <b>1</b>            | <b>4</b>        | <b>5</b>      | <b>10</b>                                    | <b>34</b>       | <b>44</b>     | <b>15</b>                                 | <b>2</b>        | <b>17</b>     | <b>149</b> | <b>80</b>         |

**Tabell bilaga II B Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter tre år, antal personer; databas SNAC-K vårdssystem**

|   | Omfattande omsorg      |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               | Ej omfattande omsorg | Avlidna      | Totalt antal personer | Andel avlidna (%) |
|---|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|--------------|-----------------------|-------------------|
|   | Ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande sjukvård |                 |               | Totalt          |                 |               |                      |              |                       |                   |
|   | Ordinärt boende        | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende     | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende | Särskilt boende | <b>Totalt</b> |                      |              |                       |                   |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ordinärt boende                               | 315                    | 231             | <b>546</b>    | 107                 | 30              | <b>137</b>    | 422             | 261             | <b>683</b>    | 151                  | <b>563</b>   | 1 407                 | 40,0              |
| Särskilt boende                               | 10                     | 780             | <b>790</b>    | 5                   | 32              | <b>37</b>     | 15              | 812             | <b>827</b>    | 8                    | <b>1 479</b> | 2 384                 | 62,0              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>325</b>             | <b>1 011</b>    | <b>1 336</b>  | <b>112</b>          | <b>62</b>       | <b>174</b>    | <b>437</b>      | <b>1 073</b>    | <b>1 510</b>  | <b>239</b>           | <b>2 042</b> | <b>3 791</b>          | <b>53,9</b>       |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ordinärt boende                               | 74                     | 94              | <b>168</b>    | 86                  | 13              | <b>99</b>     | 160             | 107             | <b>267</b>    | 70                   | <b>470</b>   | 807                   | 58,2              |
| Särskilt boende                               | 0                      | 60              | <b>60</b>     | 2                   | 11              | <b>13</b>     | 2               | 71              | <b>73</b>     | 5                    | <b>199</b>   | 277                   | 71,8              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>74</b>              | <b>154</b>      | <b>228</b>    | <b>88</b>           | <b>24</b>       | <b>112</b>    | <b>162</b>      | <b>178</b>      | <b>340</b>    | <b>75</b>            | <b>669</b>   | <b>1 084</b>          | <b>61,7</b>       |
| Omfattande omsorg:                            |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ordinärt boende                               | 389                    | 325             | <b>714</b>    | 193                 | 43              | <b>236</b>    | 582             | 368             | <b>950</b>    | 231                  | <b>1 033</b> | 2 214                 | 46,7              |
| Särskilt boende                               | 10                     | 840             | <b>850</b>    | 7                   | 43              | <b>50</b>     | 17              | 883             | <b>900</b>    | 83                   | <b>1 678</b> | 2 661                 | 63,1              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>399</b>             | <b>1 165</b>    | <b>1 564</b>  | <b>200</b>          | <b>86</b>       | <b>286</b>    | <b>599</b>      | <b>1 251</b>    | <b>1 850</b>  | <b>314</b>           | <b>2 711</b> | <b>4 875</b>          | <b>55,6</b>       |

**Tabell bilaga III A Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter sex år, antal personer; databas SNAC-K befolkning**

|   | Ej omfattande sjukvård |                   |               | Omfattande sjukvård |                  |               | Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande omsorg och omfattande sjukvård |                 |               | Avlidna    | Summa överlevande |
|---|------------------------|-------------------|---------------|---------------------|------------------|---------------|--|-----------------|---------------|---|-----------------|---------------|------------|-------------------|
|   | Ej oms.                | Omsorg ej omfatt. | Summa grupp 0 | Ej omsorg           | Omsorg ej omfatt | Summa grupp 1 | Ordinärt boende                              | Särskilt boende | Summa grupp 2 | Ordinärt boende                           | Särskilt boende | Summa grupp 3 |            |                   |
| Ej omfattande sjukvård:                       |                        |                   |               |                     |                  |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ej omsorg                                     | 1 660                  | 121               | 1 781         | 221                 | 20               | 271           | 50   | 51              | 101           | 31  | 12              | 43            | 165        | 2 196             |
| Omsorg ej omfatt.                             | 13                     | 15                | 25            | 0                   | 5                | 6             | 14   | 17              | 31            | 3   | 3               | 6             | 82         | 71                |
| <b>Summa gr. 0</b>                            | <b>1 673</b>           | <b>136</b>        | <b>1 809</b>  | <b>222</b>          | <b>22</b>        | <b>277</b>    | <b>64</b>                                    | <b>68</b>       | <b>132</b>    | <b>34</b>                                 | <b>15</b>       | <b>49</b>     | <b>247</b> | <b>2 267</b>      |
| Omfattande sjukvård:                          |                        |                   |               |                     |                  |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ej omsorg                                     | 163                    | 18                | 181           | 81                  | 16               | 97            | 8  | 5               | 13            | 9   | 2               | 11            | 76         | 302               |
| Omsorg ej omfatt.                             | 5                      | 2                 | 7             | 2                   | 1                | 3             | 3  | 1               | 4             | 2   | 0               | 2             | 46         | 16                |
| <b>Summa gr. 1</b>                            | <b>168</b>             | <b>20</b>         | <b>188</b>    | <b>83</b>           | <b>17</b>        | <b>100</b>    | <b>11</b>                                    | <b>6</b>        | <b>17</b>     | <b>11</b>                                 | <b>2</b>        | <b>13</b>     | <b>122</b> | <b>318</b>        |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |                        |                   |               |                     |                  |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ord. boende                                   | 3                      | 1                 | 7             | 0                   | 0                | 0             | 7  | 11              | 18            | 0   | 3               | 3             | 80         | 25                |
| Särsk. boende                                 | 5                      | 0                 | 5             | 0                   | 0                | 0             | 2  | 8               | 10            | 1   | 0               | 1             | 148        | 16                |
| <b>Summa gr. 2</b>                            | <b>8</b>               | <b>1</b>          | <b>9</b>      | <b>0</b>            | <b>0</b>         | <b>0</b>      | <b>9</b>                                     | <b>19</b>       | <b>28</b>     | <b>1</b>                                  | <b>3</b>        | <b>4</b>      | <b>228</b> | <b>41</b>         |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |                        |                   |               |                     |                  |               |  |                 |               |   |                 |               |            |                   |
| Ord. boende                                   | 3                      | 0                 | 3             | 0                   | 0                | 0             | 1  | 4               | 5             | 2   | 0               | 2             | 35         | 10                |
| Särsk. boende                                 | 0                      | 0                 | 0             | 0                   | 0                | 0             | 0  | 0               | 0             | 0   | 0               | 0             | 12         | 0                 |
| <b>Summa gr. 3</b>                            | <b>3</b>               | <b>0</b>          | <b>3</b>      | <b>0</b>            | <b>0</b>         | <b>0</b>      | <b>1</b>                                     | <b>1</b>        | <b>5</b>      | <b>2</b>                                  | <b>0</b>        | <b>2</b>      | <b>47</b>  | <b>10</b>         |

**Tabell bilaga III B Övergång mellan vård/omsorgs/boendegrupper efter sex år, antal personer; databas SNAC-K vårdsystem**

|   | Omfattande omsorg      |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               | Ej omfattande omsorg | Avlidna      | Totalt antal personer | Andel avlidna (%) |
|---|------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|--------------|-----------------------|-------------------|
|   | Ej omfattande sjukvård |                 |               | Omfattande sjukvård |                 |               | Totalt          |                 |               |                      |              |                       |                   |
|   | Ordinärt boende        | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende     | Särskilt boende | <b>Totalt</b> | Ordinärt boende | Särskilt boende | <b>Totalt</b> |                      |              |                       |                   |
| Omfattande omsorg men ej omfattande sjukvård: |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ordinärt boende                               | 315                    | 231             | <b>546</b>    | 107                 | 30              | <b>137</b>    | 422             | 261             | <b>683</b>    | 151                  | <b>563</b>   | 1 407                 | 40,0              |
| Särskilt boende                               | 10                     | 780             | <b>790</b>    | 5                   | 32              | <b>37</b>     | 15              | 812             | <b>827</b>    | 8                    | <b>1 479</b> | 2 384                 | 62,0              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>325</b>             | <b>1 011</b>    | <b>1 336</b>  | <b>112</b>          | <b>62</b>       | <b>174</b>    | <b>437</b>      | <b>1 073</b>    | <b>1 510</b>  | <b>239</b>           | <b>2 042</b> | <b>3 791</b>          | <b>53,9</b>       |
| Omfattande omsorg och omfattande sjukvård:    |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ordinärt boende                               | 74                     | 94              | <b>168</b>    | 86                  | 13              | <b>99</b>     | 160             | 107             | <b>267</b>    | 70                   | <b>470</b>   | 807                   | 58,2              |
| Särskilt boende                               | 0                      | 60              | <b>60</b>     | 2                   | 11              | <b>13</b>     | 2               | 71              | <b>73</b>     | 5                    | <b>199</b>   | 277                   | 71,8              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>74</b>              | <b>154</b>      | <b>228</b>    | <b>88</b>           | <b>24</b>       | <b>112</b>    | <b>162</b>      | <b>178</b>      | <b>340</b>    | <b>75</b>            | <b>669</b>   | <b>1 084</b>          | <b>61,7</b>       |
| Omfattande omsorg:                            |                        |                 |               |                     |                 |               |                 |                 |               |                      |              |                       |                   |
| Ordinärt boende                               | 389                    | 325             | <b>714</b>    | 193                 | 43              | <b>236</b>    | 582             | 368             | <b>950</b>    | 231                  | <b>1 033</b> | 2 214                 | 46,7              |
| Särskilt boende                               | 10                     | 840             | <b>850</b>    | 7                   | 43              | <b>50</b>     | 17              | 883             | <b>900</b>    | 83                   | <b>1 678</b> | 2 661                 | 63,1              |
| <b>Totalt</b>                                 | <b>399</b>             | <b>1 165</b>    | <b>1 564</b>  | <b>200</b>          | <b>86</b>       | <b>286</b>    | <b>599</b>      | <b>1 251</b>    | <b>1 850</b>  | <b>314</b>           | <b>2 711</b> | <b>4 875</b>          | <b>55,6</b>       |

**Tabell 3.1 Ettårsdödlighet per initial grupp, databas SNAC-K befolkning, (%)**

|                 |      |
|-----------------|------|
| Initial grupp 0 | 0,5  |
| Initial grupp 1 | 5,0  |
| Initial grupp 2 | 24,6 |
| Initial grupp 3 | 33,6 |

**Tabell 3.2 Övergång mellan grupper efter ett år, överlevande, (%)****A. Databas SNAC-K befolkning**

|                 | till grupp 0 | till grupp 1 | till grupp 2 | till grupp 3 |
|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Initial grupp 0 | 89,0         | 9,4          | 1,2          | 0,4          |
| Initial grupp 1 | 41,6         | 49,3         | 5,0          | 4,0          |
| Initial grupp 2 | 4,5          | 1,0          | 83,6         | 10,9         |
| Initial grupp 3 | 6,1          | 4,8          | 48,9         | 40,3         |

**B. SNAC-K vårdssystem**

|                                      | Omfatt. omsorg<br>ej omfatt. sjukv. | Omf. omsorg<br>omf. sjukvård | Ej omfattande<br>omsorg |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Omfattande omsorg/ej omfatt sjukvård | 83,6                                | 10,8                         | 5,6                     |
| Omfattande omsorg/omfatt. sjukvård   | 47,3                                | 43,2                         | 9,5                     |
| Tot. omfattande omsorg               | 76,0                                | 17,6                         | 6,4                     |

**Tabell 3.3 Treårsdödlighet per initial grupp, databas SNAC-K befolkning, (%)**

|                 |      |
|-----------------|------|
| Initial grupp 0 | 3,5  |
| Initial grupp 1 | 13,7 |
| Initial grupp 2 | 58,6 |
| Initial grupp 3 | 65,1 |

**Tabell 3.4 Övergång mellan grupper efter tre år, överlevande, (%)****A. Databas SNAC-K befolkning**

|                 | till grupp 0 | till grupp 1 | till grupp 2 | till grupp 3 |
|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Initial grupp 0 | 83,5         | 11,4         | 3,9          | 1,2          |
| Initial grupp 1 | 52,8         | 36,4         | 7,0          | 3,8          |
| Initial grupp 2 | 10,4         | 1,8          | 75,5         | 12,3         |
| Initial grupp 3 | 17,5         | 6,3          | 55,0         | 21,3         |



## B. Databas SNAC-K vårdssystem

|   | Omfatt. omsorg<br>ej omf. sjukvård | Omf. omsorg<br>omf. sjukvård | Ej omfattande<br>omsorg |
|---|------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Tot. omfattande omsorg/ej omf. sjukvård | 76,4                               | 9,9                          | 13,7                    |
| Tot. omfattande omsorg/omf. sjukvård    | 54,9                               | 27,0                         | 18,1                    |
| Tot. omfattande omsorg                  | 72,3                               | 13,2                         | 14,5                    |

**Tabell 3.5 Sexårsdödlighet per initial grupp, databas SNAC-K befolkning, (%)**

|                 |      |
|-----------------|------|
| Initial grupp 0 | 9,8  |
| Initial grupp 1 | 27,7 |
| Initial grupp 2 | 84,8 |
| Initial grupp 3 | 82,5 |

**Tabell 3.6 Övergång mellan grupper efter sex år, överlevande, (%)**

### A. Databas SNAC-K befolkning

|                 | till grupp 0 | till grupp 1 | till grupp 2 | till grupp 3 |
|-----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Initial grupp 0 | 79,8         | 12,2         | 5,8          | 2,2          |
| Initial grupp 1 | 59,1         | 31,4         | 5,3          | 4,1          |
| Initial grupp 2 | 22,0         | 0,0          | 68,3         | 9,8          |
| Initial grupp 3 | 30,0         | 0,0          | 50,0         | 20,0         |

### B. Databas SNAC-K vårdssystem

|  | Omfattande omsorg<br>ej omf. sjukvård | Omfatt. omsorg<br>omf. sjukvård | Ej omfattande<br>omsorg |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Totalt omfattande omsorg<br>Ej omfattande sjukvård | 63,9                                  | 7,2                             | 28,9                    |
| Totalt omfattande omsorg<br>Omfattande sjukvård    | 53,7                                  | 17,9                            | 28,4                    |
| Tot. omfattande omsorg                             | 62,3                                  | 8,9                             | 28,8                    |

**Tabell 4.1 Ettårsdödlighet per initial grupp och åldersgrupp, databas SNAC-K befolkning, (%)**

|                 | 65 - 74 år | 75 - 84 år | 85 + |
|-----------------|------------|------------|------|
| Initial grupp 0 | 0,2        | 1,0        | 2,8  |
| Initial grupp 1 | 1,8        | 6,0        | 19,1 |
| Initial grupp 2 | 15,8       | 19,1       | 29,8 |
| Initial grupp 3 | 20,0       | 27,7       | 42,2 |
| Totalt          | 0,9        | 4,3        | 15,4 |

**Tabell 4.2 Övergång mellan grupper efter ett år, överlevande, per åldersgrupp, (%)**Åldersgrupp 65 - 74 år

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 90,4    | 9,0     | 0,5     | 0,1     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 41,0    | 55,1    | 2,1     | 1,9     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 7,7     | 3,4     | 82,1    | 6,8     | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 10,7    | 3,6     | 50,0    | 35,7    | 100,0 |
| Totalt          | 80,6    | 16,2    | 2,6     | 0,7     | 100,0 |

Åldersgrupp 75 - 84 år

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 83,9    | 13,2    | 2,0     | 0,9     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 40,5    | 46,0    | 6,4     | 7,1     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 8,3     | 1,0     | 77,4    | 13,4    | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 8,1     | 6,1     | 40,4    | 45,5    | 100,0 |
| Totalt          | 69,6    | 17,3    | 9,3     | 3,8     | 100,0 |

Åldersgrupp 85 + år

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 81,7    | 12,2    | 5,1     | 0,9     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 41,7    | 24,6    | 22,8    | 11,0    | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 3,8     | 0,6     | 85,8    | 9,7     | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 2,4     | 4,7     | 60,0    | 32,9    | 100,0 |
| Totalt          | 54,2    | 10,4    | 29,7    | 5,7     | 100,0 |

**Tabell 4.3 Ettårsdödlighet per initial vård- och omsorgsgrupp och kombination kön-sam/ensamboende, databas SNAC-K befolkning, (%)**

|                 | Ensamboende<br>män | Samboende<br>män | Ensamboende<br>kvinnor | Samboende<br>kvinnor |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------------|----------------------|
| Initial grupp 0 | 1,1                | 0,4              | 1,1                    | 0,4                  |
| Initial grupp 1 | 8,1                | 4,8              | 6,8                    | 3,0                  |
| Initial grupp 2 | 25,8               | 28,1             | 25,1                   | 24,2                 |
| Initial grupp 3 | 51,6               | 40,0             | 30,3                   | 33,3                 |
| Totalt          | 5,0                | 2,1              | 6,9                    | 2,0                  |

**Tabell 4.4 Övergång mellan vård- och omsorgsgrupper efter ett år, överlevande, per kombination kön och sam/ensamboende, (%)**

Ensamboende män

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 87,2    | 10,3    | 1,9     | 0,6     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 46,4    | 44,7    | 4,2     | 4,6     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 8,7     | 1,1     | 75,0    | 15,2    | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 6,7     | 0,0     | 73,3    | 20,0    | 100,0 |
| Totalt          | 75,5    | 14,9    | 7,3     | 2,3     | 100,0 |

Samboende män

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 89,1    | 9,6     | 0,9     | 0,4     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 42,5    | 50,7    | 3,4     | 3,4     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 4,9     | 9,8     | 68,3    | 17,1    | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 20,0    | 0,0     | 40,0    | 40,0    | 100,0 |
| Totalt          | 80,3    | 15,8    | 2,6     | 1,3     | 100,0 |

Ensamboende kvinnor

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 84,4    | 12,3    | 2,3     | 0,9     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 36,6    | 47,4    | 9,4     | 6,6     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 4,3     | 0,7     | 84,9    | 10,1    | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 5,4     | 6,6     | 47,6    | 40,4    | 100,0 |
| Totalt          | 64,4    | 16,1    | 15,4    | 4,2     | 100,0 |

Samboende kvinnor

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 89,3    | 9,6     | 0,8     | 0,3     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 47,3    | 47,0    | 3,1     | 2,6     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 5,8     | 0,0     | 85,5    | 8,7     | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 0,0     | 0,0     | 56,3    | 43,8    | 100,0 |
| Totalt          | 80,4    | 14,6    | 3,9     | 1,1     | 100,0 |

**Tabell 4.5 Ettårsdödlighet per initial vård- och omsorgsgrupp och grad av funktionsnedsättning, databas SNAC-K befolkning, (%)**

|                 | Ingen eller lätt | Måttlig | Svår | Mkt svår |
|-----------------|------------------|---------|------|----------|
| Initial grupp 0 | 0,5              | 1,6     | 0,0  | 5,0      |
| Initial grupp 1 | 4,8              | 8,1     | 30,0 | 0,0      |
| Initial grupp 2 | 17,7             | 23,6    | 31,6 | 46,5     |
| Initial grupp 3 | 34,4             | 31,1    | 57,1 | 66,7     |
| Totalt          | 2,3              | 8,2     | 25,6 | 40,6     |

**Tabell 4.6 Övergång mellan vård- och omsorgsgrupper efter ett år, överlevande, per grad av funktionsnedsättning, (%)**

Ingen el. lätt funktionsnedsättning (PA-grp 0)

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 88,4    | 10,0    | 1,2     | 0,4     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 41,7    | 49,7    | 4,5     | 4,1     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 10,0    | 2,3     | 73,8    | 13,8    | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 10,0    | 5,0     | 45,0    | 40,0    | 100,0 |
| Totalt          | 78,4    | 15,6    | 4,2     | 1,7     | 100,0 |

Måttlig funktionsnedsättning (PA-grp 1)

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 82,3    | 13,6    | 3,0     | 1,2     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 40,3    | 42,7    | 10,7    | 6,3     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 2,9     | 0,9     | 83,8    | 12,4    | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 1,8     | 6,2     | 53,1    | 38,9    | 100,0 |
| Totalt          | 60,2    | 16,3    | 18,4    | 5,2     | 100,0 |

Svår funktionsnedsättning (PA-grp 2)

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 93,1    | 3,4     | 3,4     | 0,0     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 0,0     | 71,4    | 14,3    | 14,3    | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 0,0     | 0,0     | 98,1    | 1,9     | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 33,3    | 0,0     | 33,3    | 33,3    | 100,0 |
| Totalt          | 30,1    | 6,5     | 60,2    | 3,2     | 100,0 |

Mkt svår funktionsnedsättning (PA-grp 3)

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 89,5    | 5,3     | 0,0     | 5,3     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 0,0     | 0,0     | 100,0   | 0,0     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 3,7     | 0,0     | 96,3    | 0,0     | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 0,0     | 0,0     | 0,0     | 100,0   | 100,0 |
| Totalt          | 25,0    | 1,3     | 69,7    | 3,9     | 100,0 |

**Tabell 4.7 Ettårsdödlighet per initial vård- och omsorgsgrupp och grad av kognitiv nedsättning, databas SNAC-K befolkning, (%)**

|                 | Ingen | Lätt | Svår |
|-----------------|-------|------|------|
| Initial grupp 0 | 0,7   | 3,9  | 1,0  |
| Initial grupp 1 | 5,4   | 23,1 | 36,4 |
| Initial grupp 2 | 19,5  | 26,8 | 40,4 |
| Initial grupp 3 | 32,6  | 31,8 | 54,5 |
| Totalt          | 3,4   | 20,1 | 30,2 |

**Tabell 4.8 Övergång mellan vård- och omsorgsgrupper efter ett år, överlevande, per grad av kognitiv nedsättning, (%)**

Ingen kognitiv nedsättning

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 87,0    | 10,9    | 1,5     | 0,6     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 41,2    | 48,3    | 5,7     | 4,8     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 6,2     | 1,5     | 78,2    | 14,2    | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 6,8     | 5,7     | 46,4    | 41,1    | 100,0 |
| Totalt          | 74,2    | 16,2    | 6,9     | 2,6     | 100,0 |

Lätt kognitiv nedsättning

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 84,7    | 5,1     | 8,2     | 2,0     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 25,0    | 30,0    | 40,0    | 5,0     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 2,1     | 0,7     | 91,7    | 5,5     | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 0,0     | 0,0     | 73,3    | 26,7    | 100,0 |
| Totalt          | 32,7    | 4,3     | 57,6    | 5,4     | 100,0 |

### Svår eller mycket svår kognitiv nedsättning

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 |       |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|-------|
| Initial grupp 0 | 92,9    | 2,0     | 3,0     | 2,0     | 100,0 |
| Initial grupp 1 | 28,6    | 42,9    | 28,6    | 0,0     | 100,0 |
| Initial grupp 2 | 2,0     | 0,0     | 96,1    | 2,0     | 100,0 |
| Initial grupp 3 | 0,0     | 0,0     | 100,0   | 0,0     | 100,0 |
| Totalt          | 36,9    | 1,9     | 59,3    | 1,9     | 100,0 |

**Tabell 5.1** Medelålder för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 75,6    | 77,5    | 83,9    | 85,8    | 86,5    |
| Initial grupp 1 | 76,7    | 74,5    | 85,1    | 82,7    | 84,7    |
| Initial grupp 2 | 84,0    | 72,5    | 86,9    | 87,5    | 90,0    |
| Initial grupp 3 | 83,7    | 85,3    | 86,8    | 84,0    | 87,6    |

**Tabell 5.2** Andel kvinnor för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan, (%)

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 62,6    | 66,7    | 73,3    | 75,0    | 68,3    | 63,3             |
| Initial grupp 1       | 61,3    | 64,8    | 79,4    | 73,0    | 61,5    | 64,4             |
| Initial grupp 2       | 78,9    | 100,0   | 90,8    | 86,0    | 84,6    | 88,5             |
| Initial grupp 3       | 100,0   | 100,0   | 89,1    | 90,5    | 75,9    | 85,6             |
| Tot. initiala grupper | 62,6    | 66,1    | 87,3    | 82,4    | 76,6    | 66,4             |

**Tabell 5.3** Andel samboende för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan, (%)

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 45,8    | 40,1    | 18,7    | 29,2    | 27,5    | 44,6             |
| Initial grupp 1       | 42,3    | 43,6    | 25,4    | 24,3    | 27,7    | 40,3             |
| Initial grupp 2       | 5,3     | 0,0     | 7,8     | 6,0     | 7,1     | 7,4              |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 0,0     | 10,9    | 11,9    | 17,2    | 12,6             |
| Tot. initiala grupper | 45,3    | 41,4    | 11,3    | 15,7    | 15,4    | 39,6             |

**Tabell 5.4 Förekomsten av IADL-beroende för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med minst ett IADL-beroende, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 13,1    | 22,1    | 60,6    | 66,7    | 66,7    | 15,5             |
| Initial grupp 1       | 21,3    | 21,4    | 65,1    | 73,0    | 53,1    | 27,7             |
| Initial grupp 2       | 66,7    | 100,0   | 83,2    | 77,3    | 89,0    | 82,9             |
| Initial grupp 3       | 100,0   | 100,0   | 84,0    | 95,1    | 80,0    | 86,6             |
| Tot. initiala grupper | 14,1    | 22,4    | 76,9    | 79,5    | 73,2    | 23,1             |

**B. Medelvärde IADL-beroenden**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,32    | 0,50    | 1,83    | 2,17    | 1,87    |
| Initial grupp 1 | 0,44    | 0,48    | 2,14    | 1,97    | 1,52    |
| Initial grupp 2 | 2,17    | 5,00    | 3,04    | 2,82    | 3,70    |
| Initial grupp 3 | 2,50    | 3,00    | 3,04    | 3,12    | 2,93    |

**Tabell 5.5 Förekomst av PADL-beroende för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med minst ett PADL-beroende, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 1,6     | 1,8     | 5,3     | 16,7    | 2,5     | 1,8              |
| Initial grupp 1       | 2,5     | 3,3     | 12,7    | 10,8    | 6,3     | 4,0              |
| Initial grupp 2       | 21,1    | 0,0     | 42,4    | 16,3    | 61,7    | 44,6             |
| Initial grupp 3       | 20,0    | 14,3    | 22,2    | 21,4    | 25,9    | 22,9             |
| Tot. initiala grupper | 1,8     | 2,6     | 32,8    | 16,4    | 37,0    | 6,6              |

**B. Medelvärde för antalet PADL-beroenden**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,05    | 0,03    | 0,08    | 0,33    | 0,13    |
| Initial grupp 1 | 0,03    | 0,05    | 0,19    | 0,22    | 0,06    |
| Initial grupp 2 | 0,63    | 0,00    | 1,23    | 0,35    | 2,18    |
| Initial grupp 3 | 0,20    | 0,14    | 0,44    | 0,50    | 0,72    |

**Tabell 5.6** Förekomst av svår kognitiv nedsättning för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan

**A. Andel med svår kognitiv nedsättning, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 1,1     | 0,2     | 4,0     | 8,3     | 2,4     | 1,1              |
| Initial grupp 1       | 0,2     | 0,4     | 3,2     | 0,0     | 4,6     | 0,8              |
| Initial grupp 2       | 10,5    | 0,0     | 29,1    | 4,0     | 50,0    | 32,0             |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 0,0     | 9,1     | 0,0     | 7,0     | 5,4              |
| Tot. initiala grupper | 1,1     | 0,3     | 21,5    | 2,6     | 27,8    | 4,1              |

**B. Medelvärde kognitiv nedsättning**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,04    | 0,01    | 0,17    | 0,29    | 0,15    |
| Initial grupp 1 | 0,02    | 0,02    | 0,19    | 0,03    | 0,18    |
| Initial grupp 2 | 0,26    | 0,00    | 0,95    | 0,22    | 1,46    |
| Initial grupp 3 | 0,00    | 0,00    | 0,35    | 0,07    | 0,23    |

**Tabell 5.7** Förekomst av rörelsehinder för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan

**A. Andel med svåra rörelsehinder, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 4,3     | 5,6     | 14,7    | 25,0    | 17,1    | 4,8              |
| Initial grupp 1       | 6,2     | 6,0     | 27,0    | 13,5    | 7,8     | 7,7              |
| Initial grupp 2       | 21,1    | 0,0     | 53,7    | 42,0    | 73,2    | 56,8             |
| Initial grupp 3       | 20,0    | 28,6    | 38,2    | 35,7    | 36,2    | 35,9             |
| Tot. initiala grupper | 4,5     | 5,9     | 44,6    | 30,7    | 47,1    | 10,9             |

**B. Medelvärde rörelsehinder**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,25    | 0,37    | 0,73    | 0,88    | 0,88    |
| Initial grupp 1 | 0,35    | 0,31    | 0,95    | 0,76    | 0,67    |
| Initial grupp 2 | 1,05    | 1,00    | 1,48    | 1,28    | 1,99    |
| Initial grupp 3 | 1,00    | 1,29    | 1,22    | 1,19    | 1,14    |



**Tabell 5.8** Förekomsten av urininkontinens för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan

**A. Andel med svår urininkontinens, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 14,8    | 19,7    | 27,1    | 33,3    | 39,0    | 15,8             |
| Initial grupp 1       | 19,6    | 18,0    | 30,2    | 27,8    | 39,1    | 21,0             |
| Initial grupp 2       | 26,3    | 100,0   | 41,9    | 35,4    | 51,3    | 43,4             |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 57,1    | 36,5    | 39,0    | 40,4    | 38,3             |
| Tot. initiala grupper | 15,2    | 19,2    | 38,3    | 34,2    | 45,3    | 19,7             |

**B. Medelvärde urininkontinens**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,50    | 0,67    | 0,79    | 1,04    | 1,15    |
| Initial grupp 1 | 0,66    | 0,63    | 0,97    | 0,83    | 1,16    |
| Initial grupp 2 | 0,84    | 3,00    | 1,31    | 1,08    | 1,56    |
| Initial grupp 3 | 0,20    | 1,71    | 1,15    | 1,17    | 1,25    |

**Tabell 5.9** Förekomst av faecesinkontinens för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan

**A. Andel med svår faecesinkontinens, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 1,1     | 1,1     | 1,4     | 4,2     | 0,0     | 1,1              |
| Initial grupp 1       | 1,5     | 2,7     | 1,6     | 8,3     | 0,0     | 2,2              |
| Initial grupp 2       | 5,6     | 0,0     | 5,8     | 0,0     | 12,4    | 6,9              |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 0,0     | 2,0     | 0,0     | 3,5     | 1,9              |
| Tot. initiala grupper | 1,2     | 1,9     | 4,4     | 2,7     | 6,5     | 1,8              |

**B. Medelvärde faecesinkontinens**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,05    | 0,07    | 0,04    | 0,17    | 0,18    |
| Initial grupp 1 | 0,08    | 0,12    | 0,05    | 0,22    | 0,05    |
| Initial grupp 2 | 0,11    | 0,00    | 0,16    | 0,04    | 0,32    |
| Initial grupp 3 | 0,00    | 0,14    | 0,10    | 0,10    | 0,12    |

**Tabell 5.10 Förekomst av oro eller otrygghet för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan**

**A. Andel med svår oro eller otrygghet, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 3,3     | 3,6     | 2,8     | 0,0     | 2,5     | 3,3              |
| Initial grupp 1       | 4,0     | 6,0     | 4,8     | 2,7     | 3,1     | 4,9              |
| Initial grupp 2       | 0,0     | 0,0     | 6,1     | 8,3     | 3,1     | 5,5              |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 0,0     | 7,7     | 2,4     | 0,0     | 3,1              |
| Tot. initiala grupper | 3,3     | 4,7     | 5,6     | 4,0     | 2,3     | 3,7              |

**B. Medelvärde oro/otrygghet**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,30    | 0,28    | 0,35    | 0,35    | 0,28    |
| Initial grupp 1 | 0,31    | 0,34    | 0,26    | 0,19    | 0,23    |
| Initial grupp 2 | 0,21    | 0,00    | 0,40    | 0,48    | 0,34    |
| Initial grupp 3 | 0,60    | 0,29    | 0,50    | 0,33    | 0,29    |

**Tabell 5.11 Förekomst av nedstämdhet för dem som under ett år går från en vård- och omsorgsgrupp till en annan (%)**

**A. Andel med svår nedstämdhet, %**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 0,7     | 0,4     | 2,7     | 0,0     | 7,3     | 0,8              |
| Initial grupp 1       | 1,3     | 3,3     | 1,6     | 2,7     | 0,0     | 2,2              |
| Initial grupp 2       | 5,3     | 0,0     | 4,5     | 22,9    | 3,6     | 6,0              |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 0,0     | 3,8     | 2,4     | 0,0     | 1,8              |
| Tot. initiala grupper | 0,8     | 1,8     | 3,8     | 8,7     | 2,6     | 1,4              |

**B. Medelvärde nedstämdhet**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,10    | 0,10    | 0,16    | 0,13    | 0,41    |
| Initial grupp 1 | 0,13    | 0,18    | 0,13    | 0,14    | 0,14    |
| Initial grupp 2 | 0,42    | 0,00    | 0,30    | 0,23    | 0,30    |
| Initial grupp 3 | 0,40    | 0,14    | 0,32    | 0,33    | 0,21    |

**Tabell 5.12 Medelvärde av SNAC-index för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,87    | 1,17    | 1,91    | 3,00    | 2,65    |
| Initial grupp 1 | 1,16    | 1,16    | 2,58    | 2,21    | 2,24    |
| Initial grupp 2 | 3,50    | 4,00    | 5,95    | 2,64    | 8,91    |
| Initial grupp 3 | 1,25    | 3,43    | 3,02    | 3,18    | 4,05    |

**Tabell 5.13 Andel med serviceinsatser från make/maka av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg, (%)**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 0,9     | 1,7     | 0,0     | 0,0     | 0,0     | 1,0              |
| Initial grupp 1       | 1,0     | 2,3     | 4,8     | 5,4     | 4,6     | 2,2              |
| Initial grupp 2       | 0,0     | 0,0     | 1,2     | 0,0     | 2,4     | 1,4              |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 0,0     | 1,8     | 4,8     | 1,7     | 2,4              |
| Tot. initiala grupper | 0,9     | 1,9     | 1,5     | 2,6     | 2,4     | 1,2              |

**Tabell 5.14 Andel med serviceinsatser från någon av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg, (%)**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 9,1     | 12,3    | 45,9    | 45,8    | 35,0    | 10,4             |
| Initial grupp 1       | 10,0    | 13,3    | 50,8    | 35,1    | 35,4    | 16,4             |
| Initial grupp 2       | 52,6    | 0,0     | 36,3    | 40,4    | 46,9    | 39,6             |
| Initial grupp 3       | 40,0    | 85,7    | 44,2    | 47,6    | 47,4    | 47,9             |
| Tot. initiala grupper | 9,4     | 13,2    | 40,0    | 42,0    | 42,8    | 14,7             |

**Tabell 5.15 Andel med omvårdnadsinsatser från make/maka av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg, (%)**

|                       | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| Initial grupp 0       | 0,0     | 0,6     | 0,0     | 0,0     | 0,0     | 0,1              |
| Initial grupp 1       | 0,2     | 0,4     | 1,6     | 0,0     | 1,5     | 0,5              |
| Initial grupp 2       | 0,0     | 0,0     | 0,7     | 0,0     | 1,8     | 0,9              |
| Initial grupp 3       | 0,0     | 0,0     | 1,8     | 0,0     | 0,0     | 0,6              |
| Tot. initiala grupper | 0,0     | 0,5     | 0,8     | 0,0     | 1,2     | 0,2              |

**Tabell 5.16 Andel med omvårdnadsinsatser från någon av de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg, (%)**

|  | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna | Tot. slutgrupper |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
|--|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|

|                       |     |     |     |     |     |     |
|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Initial grupp 0       | 0,8 | 1,5 | 4,1 | 8,3 | 2,6 | 1,0 |
| Initial grupp 1       | 1,0 | 3,1 | 6,3 | 5,4 | 6,2 | 2,8 |
| Initial grupp 2       | 0,0 | 0,0 | 6,3 | 6,4 | 8,6 | 6,6 |
| Initial grupp 3       | 0,0 | 0,0 | 7,7 | 9,5 | 8,8 | 8,0 |
| Tot. initiala grupper | 0,8 | 2,2 | 6,1 | 7,3 | 7,3 | 1,9 |

**Tabell 5.17 Medelvärde av antalet vård dagar i slutna hälso- och sjukvård för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 1,40    | 1,33    | 6,06    | 5,75    | 5,50    |
| Initial grupp 1 | 7,11    | 4,33    | 17,38   | 13,68   | 23,35   |
| Initial grupp 2 | 8,58    | 0,00    | 4,43    | 4,50    | 7,76    |
| Initial grupp 3 | 11,80   | 17,00   | 14,47   | 19,57   | 25,30   |

**Tabell 5.18 Medelvärde av antalet vårdtillfällen i slutna hälso- och sjukvård för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 0,24    | 0,29    | 0,68    | 0,79    | 0,63    |
| Initial grupp 1 | 0,91    | 0,74    | 1,28    | 1,49    | 1,94    |
| Initial grupp 2 | 0,79    | 0,00    | 0,48    | 0,59    | 0,69    |
| Initial grupp 3 | 1,40    | 1,57    | 1,34    | 2,02    | 2,14    |

**Tabell 5.19 Medelvärde av antalet läkarbesök i öppen vård för de personer som under ett år går mellan grupperna av vård och omsorg**

|                 | Grupp 0 | Grupp 1 | Grupp 2 | Grupp 3 | Avlidna |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Initial grupp 0 | 7,01    | 10,42   | 9,32    | 10,13   | 11,10   |
| Initial grupp 1 | 14,13   | 20,79   | 11,63   | 18,41   | 12,24   |
| Initial grupp 2 | 11,47   | 15,00   | 9,57    | 10,59   | 8,57    |
| Initial grupp 3 | 19,40   | 18,86   | 13,36   | 17,74   | 14,75   |

SNAC – The Swedish National Study on Ageing and Care – är en långsiktig nationell studie av åldrandet och vården och omsorgen om de äldre, som initierats av regeringen och genomförs i fyra områden i Sverige. Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum är huvudman för den del av studien, som genomförs i stadsdelen Kungsholmen i Stockholm. Med utnyttjande av data från SNAC-K-studien har Stockholms läns äldrecentrum tidigare på uppdrag av Socialstyrelsen genomfört analyser av sammansättningen av de tre grupperna mest sjuka äldre (SNAC-K rapport nr 20)

- personer med omfattande äldreomsorg och omfattande sjukvård
- personer med omfattande äldreomsorg
- personer med omfattande äldreomsorg eller omfattande sjukvård

De analyser som presenteras i denna rapport är en fortsättning av detta arbete och avser att belysa hur behoven av omfattande insatser av sjukvård och äldreomsorg förändras över tiden.

De tidigare analyserna visade stora skillnader mellan de tre grupperna när det gäller bland annat graden av funktionsnedsättning. De nya analyserna visar att grupperna också skiljer sig starkt när det gäller permanensen. Omkring hälften av de personer, som ett år hade omfattande sjukvård, hade upphört med detta följande år. Av dem med omfattande omsorg finns fem av sex av de överlevande kvar i gruppen det följande året. Detta visar att man vid planering och genomförande av insatser för de mest sjuka måste beakta vilken av de olika delgrupperna som insatserna riktas mot.



Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum är ett forsknings-och utvecklingscentrum. Uppdraget är att bidra med kunskap om äldre personers hälsa, vård och omsorg