

## INSTRUKTION

# Kvalitetsdeklaration

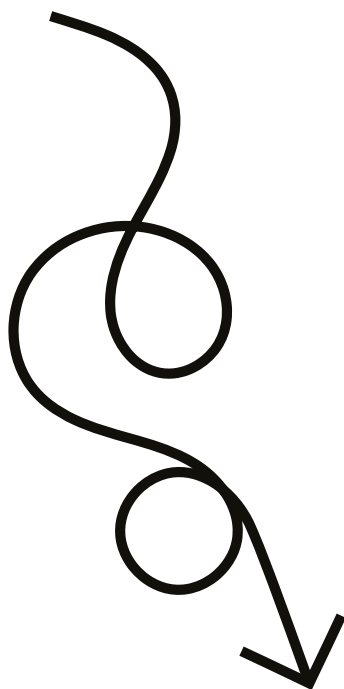
## Primärvård

Tack för att du fyller i Vårdföretagarnas kvalitetsdeklaration!

Ett av syftena med kvalitetsdeklarationen är att visa omvärlden att det går att mäta och redovisa kvalitet inom vård och omsorg. Tillsammans kan vi sätta en praxis för kvalitetsredovisning som resten av branschen kan följa efter. Vi hoppas att detta kan skapa en extra morot för att utveckla och synliggöra ert kvalitetsarbete ytterligare, med ökat förtroende för vår bransch som följd.

Nedan följer detaljerad information om hur du fyller i Kvalitetsdeklarationen från Vårdföretagarna.

## Har du frågor?



Kontakta [info@vardforetagarna.se](mailto:info@vardforetagarna.se)

## När du är klar med din kvalitetsdeklaration gäller följande process:

1. E-posta ifylld kvalitetsdeklaration till [info@vardforetagarna.se](mailto:info@vardforetagarna.se) och efterfråga ett godkännande av kvalitetsdeklarationen
2. När du har fått ett godkännande, ladda upp en PDF-version på er webbplats
3. Vårdföretagarna skickar ett diplom/intyg till er via e-post (tips: printa ut, rama in och sätt upp). Vi e-postar även ett elektroniskt "kvalitetsmärke" som ni exempelvis kan använda på er webbplats

## Eget kvalitetsarbete

Syftet med självdeklarationen är att beskriva hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet har bedrivits under föregående kalenderår, inklusive vilka åtgärder som har vidtagits för att säkra verksamhetens kvalitet.

## Verksamhetens kvalitetssäkring och ledningssystem för kvalitet

Här beskrivs verksamhetens ledningssystem för kvalitet. Alla utförare av vård ska tillämpa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Ledningssystemet ska vara dokumenterat.

Läs mer: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

## Verksamhetens patientsäkerhetsberättelse

Varje år måste alla vårdgivare skriva en patientsäkerhetsberättelse som öppet och tydligt redovisar strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. Här beskrivs var det går att hitta/läsa aktuell patientsäkerhetsberättelse, t ex via att du infogar en länk.

Läs mer: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

## Verksamhetens arbete med riskanalyser, egenkontroll, utredning av avvikelser och förbättringsarbete

Här beskrivs verksamhetens arbete med riskanalyser, egenkontroll, utredning av avvikelser och förbättringsarbete.

Läs mer: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

## **Verksamhetens utvecklingsarbete inom ledarskap och medarbetarutveckling**

Här beskrivs verksamhetens utvecklingsarbete inom ledarskap och utvecklingsarbete inom medarbetarutveckling – syftande till att utveckla och säkerställa långsiktigt god kvalitet.

## **Verksamhetens arbete inom miljö**

Här beskrivs verksamhetens utvecklingsarbete inom miljöområdet – syftande till att minska verksamhetens totala miljöbelastning.

## **Verksamhetens anslutning till 1177 Vårdguidens e-tjänster**

Här beskrivs vilka av 1177 Vårdguidens e-tjänster som verksamheten är ansluten till. Eventuella andra e-tjänster beskrivs också. I de fall den aktuella e-tjänsten inte är avtalad med regionen beskrivs det.

Markera alternativen med X om ni är anslutna eller om e-tjänsten inte är avtalad med regionen.

## **Nationella krav**

Allmänheten ska få information om verksamhetens arbetssätt för att följa viktiga och relevanta nationella krav.

## **Måluppfyllelse avseende läkarbesök i primärvården i enlighet med nationell vårdgaranti**

Alla patienter ska efter bedömning få mottagningstid hos en allmänläkare inom sju dagar enligt den nationella vårdgarantin. Här visas hur kravet uppfyllts, det vill säga andel patienter (procent) på Verksamheten som fick ett läkarbesök inom den utsatta tiden.

Läs mer: [www.vantetider.se](http://www.vantetider.se)

Här redovisas ert resultat jämfört med regionens, eller jämfört med rikssnittet (resultat anges i procent). I mallen finns ett diagram förberett. Säkerställ att ert resultat infogas och att snittet för aktuell region infogas, eller rikssnittet. Ni bestämmer själv om ert resultat ska jämföras med aktuell region eller om det ska jämföras med rikssnittet. Ändra också rubriken i diagrammet så att det framgår vilken period mätningen är genomförd (t ex våren år 20XX). Senaste publicerade mätningen ska presenteras.

Beskriv även eventuella kommentarer kring resultatet i rutan nedanför diagrammet.

## Telefontillgänglighet i enlighet med nationell vårdgaranti

Alla som ringer till en vårdcentral ska få kontakt för rådgivning och/eller tidsbokning samma dag enligt den nationella vårdgarantin. Här visas målluppfyllelsen, det vill säga andel patienter som fick kontakt för rådgivning och/eller tidsbokning samma dag som man ringde.

Läs mer: [www.vantetider.se](http://www.vantetider.se)

Här redovisas ert resultat jämfört med regionens, eller jämfört med rikssnittet (resultat anges i procent). I mallen finns ett diagram förberett. Säkerställ att ert resultat infogas och att snittet för aktuell region infogas, eller rikssnittet. Ni bestämmer själv om ert resultat ska jämföras med aktuell region eller om det ska jämföras med rikssnittet. Ändra också rubriken i diagrammet så att det framgår vilken period mätningen är genomförd (t ex våren år 20XX). Senaste publicerade mätningen ska presenteras.

Beskriv även eventuella kommentarer kring resultatet i rutan nedanför diagrammet.

## Enkel läkemedelsgenomgång

En vårdgivare ska erbjuda de patienter som är 75 år eller äldre och som är ordinerade minst fem läkemedel en enkel läkemedelsgenomgång. Här beskrivs hur ni följer föreskriften.

Läs mer: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

## Nationella riktlinjer

Allmänheten ska kunna få information om verksamhetens arbetssätt för att följa de nationella riktlinjerna. Beskrivningar av hur de nationella riktlinjerna följs kan t ex vara information kring utbildning, organisering, utvecklingsarbete, kontroller, uppföljning etc. Beskriv även vad som mäts och följs upp för att se följsamheten till de nationella riktlinjerna. Det finns inga krav på att siffror eller värden ska presenteras. Beskrivningen ska avse föregående kalenderår.

## Användning av antibiotika

Här beskrivs hur de nationella riktlinjerna för antibiotikaanvändning följs. Det ska även beskrivas vad som mäts och följs upp för att se följsamheten till de nationella riktlinjerna.

Läs mer på Samverkan mot antibiotikaresistens: [www.strama.se](http://www.strama.se)

## Diabetesvård

Här beskrivs hur de nationella riktlinjerna för diabetesvård följs. Det ska även beskrivas vad som mäts och följs upp för att se följsamheten till de nationella riktlinjerna.

Läs mer: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

## Astma och KOL

Här beskrivs hur de nationella riktlinjerna för vård vid astma och KOL följs. Det ska även beskrivas vad som mäts och följs upp för att se följsamheten till de nationella riktlinjerna.

Läs mer: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

## Demenssjukdom

Här beskrivs hur de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom följs. Det ska även beskrivas vad som mäts och följs upp för att se följsamheten till de nationella riktlinjerna.

Läs mer: [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

## Nationella enkäter

Allmänheten ska kunna få information om verksamhetens resultat i nationella patientenkäten. Resultat från nationella patientenkäten ska max vara två år gamla. Finns resultat från nationella patientenkäten (som är max två år gamla) ska dessa presenteras.

Om resultat från en egen enkätundersökning presenteras ska undersökningen vara genomförd av ett oberoende undersökningsföretag.

## Verksamhetens resultat i nationella patientenkäten

Här presenteras resultaten från senaste genomförda patientundersökningen. Resultat presenteras i stapeldiagramform inkluderande resultatdimensionerna nedan, alternativt infogas annan resultatbild, som ni t ex har erhållit från undersökningsföretaget. Resultatdimensionerna nedan ska presenteras, alternativt kan alla frågor redovisas enskilt. Relevant jämförelse ska finnas med, antingen till regionens genomsnitt, eller till rikets genomsnitt.

- Helhetsintryck
- Emotionellt stöd
- Delaktighet och involvering
- Respekt och bemötande
- Kontinuitet och koordinering
- Information och kunskap
- Tillgänglighet

I mallen finns ett diagram förberett. Om du vill använda det, säkerställ att era resultat infogas och att snittet för aktuell region infogas, eller rikssnittet.

Läs mer om nationella patientenkäten här: [www.patientenkät.se](http://www.patientenkät.se)

### **Verksamheten använder nationell patientenkät för att följa upp och utveckla vården?**

Att ta tillvara patienternas erfarenheter av och synpunkter på hälso- och sjukvården är viktigt för vårdens utvecklings- och förbättringsarbete. Nationell patientenkät inom primärvården är ett samlingsnamn för återkommande nationella undersökningar av patientupplevd kvalitet inom hälso- och sjukvården. Resultaten ska användas för att utveckla och förbättra vården utifrån ett patientperspektiv. Det är även ett underlag för jämförelser, ledning och styrning samt för information till invånare och patienter. Här beskrivs hur resultaten från senaste genomförda patientundersökningen används.

### **Verksamheten använder egna patientenkäter för att följa upp och utveckla vården?**

Att ta tillvara patienternas erfarenheter av och synpunkter på hälso- och sjukvården är viktigt för vårdens utvecklings- och förbättringsarbete. Verksamheten har möjlighet att systematiskt mäta sina patienters upplevda kvalitet via lokala patientenkäter. Resultaten ska användas för att utveckla och förbättra vården utifrån ett patientperspektiv. Det är även ett underlag för succesivt förbättringsarbete, ledning och styrning av verksamheten samt för information till invånare och patienter.

Här beskrivs om verksamheten använder egna patientenkäter för att följa upp och utveckla vården?

Ange Ja eller Nej

### **Om "Ja" på fråga 4.3, vänligen beskriv utfallet av mätningen**

Vad är utfallet av de egna patientenkäterna, vilka förbättringsområden har noterats? Vilka konkreta åtgärder har vidtagits för att ta tillvara patienternas synpunkter? Här beskrivs utfall, förbättringsområden och åtgärder