

INSTRUKTION

Kvalitetsdeklaration

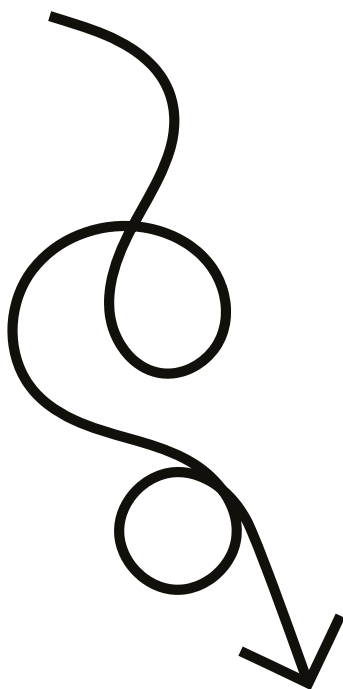
Särskilt Boende (Äldreomsorg)

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

När du är klar med din kvalitetsdeklaration gäller följande process:

1. E-posta ifylld kvalitetsdeklaration till 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

Verksamhetens arbete med riskanalyser, egenkontroll, hantering av avvikelser, förbättringsarbete och samverkan

Här beskrivs verksamhetens arbete med riskanalyser, egenkontroll, hantering av avvikelser och förbättringsarbete. Även samverkan med brukare, närstående och andra aktörer ska beskrivas.

Läs mer: www.socialstyrelsen.se

Verksamhetens arbete med den nationella värdegrunden och/eller värdighetsgarantier

Här beskrivs att verksamheten har ett dokumenterat arbetssätt för den nationella värdegrunden och/eller värdighetsgarantier.

Läs mer: www.socialstyrelsen.se

Lex Maria och Lex Sarah

Här beskrivs statistik kring Lex Maria och Lex Sarah samt beslut från IVO. Alla beslut redovisas enskilt, alternativt redovisas statistik över beslut. Tidsperiod är föregående kalenderår.

Läs mer: www.socialstyrelsen.se

Nationella krav

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

Delaktighet i framtagandet av genomförandeplan

Här beskrivs att verksamheten har ett dokumenterat arbetssätt för genomförandeplaner. Ange även andelen personer (%) som har varit delaktiga i framtagandet av sin genomförandeplan, föregående kalenderår.

Definition av nyckeltal:

Andel brukare som varit delaktiga i att ta fram minst en genomförandeplan föregående kalenderår. I beräkningen inkluderas endast brukare som har bott minst en månad på enheten. Brukare som nekar till att delta i framtagandet av genomförandeplaner ingår inte i urvalet. Delaktigheten ska vara dokumenterad.

Mat och måltider

Här beskrivs att det finns ett dokumenterat arbetssätt för mat och måltider, inkluderande förebyggande av, och behandling, vid undernäring

Läs mer: 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.

Palliativ vård

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

Läs mer: www.socialstyrelsen.se

Demenssjukdom

Här beskrivs hur de nationella riktlinjerna för 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

Nationella enkäter

Allmänheten ska kunna få information om verksamhetens resultat i nationella brukarundersökningen inom äldreomsorgen, i de frågor som presenteras nedan. Finns resultat för verksamheten från nationella brukarundersökningen ska dessa presenteras. Senaste resultatet från Socialstyrelsen ska presenteras.

Resultat ska max vara två år gamla.

Om resultat från nationella brukarundersökningen saknas ska resultat från en egen enkätundersökning presenteras. Enkätundersökningen ska vara genomförd av ett oberoende undersökningsföretag och enkätfrågorna ska överensstämma med enkätfrågorna presenterade nedan.

Resultat från egna enkätundersökningar ska max vara två år gamla.

Verksamhetens resultat

Här presenteras resultaten från senaste genomförda nationella brukarundersökningen, alternativt resultaten från en egen enkätundersökning. Resultat presenteras i stapeldiagramform inkluderande enkätfrågorna nedan, alternativt infogas annan resultatbild, som ni t ex har erhållit från undersökningsföretaget. Relevant jämförelse ska finnas med, antingen till kommunens genomsnitt, eller till rikets genomsnitt.

Resultat är andel personer som är mycket eller ganska nöjda, för respektive fråga. Uppgifterna hämtas från Socialstyrelsens nationella undersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"

- Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med ditt äldreboende?
- Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?
- Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?
- Hur tryggt eller otryggt känns det att bo på ditt äldreboende?
- Upplever du att måltiderna på ditt äldreboende är en trevlig stund på dagen?

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

Läs mer: www.socialstyrelsen.se

Verksamheten använder nationella brukarundersökningen för att följa upp och utveckla vården och omsorgen?

Att ta tillvara brukarnas erfarenheter av och synpunkter på hälso- och sjukvården är viktigt för vårdens och omsorgens utvecklings- och förbättringsarbete. Socialstyrelsen genomför nationella brukarundersökningen årligen. Resultaten ska användas för att utveckla och förbättra vården och omsorgen utifrån ett brukarperspektiv. Det är även ett underlag för jämförelser, ledning och styrning samt för information till allmänheten. Här beskrivs hur resultaten från brukarundersökning används

Verksamheten använder egna brukarenkäter för att följa upp och utveckla vården och omsorgen?

Verksamheten har möjlighet att systematiskt mäta sina brukares upplevda kvalitet via lokala enkäter, speciellt eftersom inte alla verksamheter får resultat presenterade i Socialstyrelsens nationella brukarundersökning. Här beskrivs om egna enkätundersökningar har genomförts

Ange Ja eller Nej

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

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