

Avtalsbilaga 2 – Kvalitetsuppföljning

1. Inledning

Karolinska samverkar med Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) i frågor som rör uppföljning och analys av verksamheten samt utveckling av vårdens kvalitet och effektivitet.

Uppföljning av sjukhusets kvalitetsresultat sker enligt kriterierna för God Vård enligt Socialstyrelsen. Kvalitetsarbetet följs och styrs på olika mått som innefattar såväl utfallsmått för vården som processmått och patientrapporterade mått. Uppföljningen sker genom journalgranskningar i samband med punktprevalensmätningar och markörbaserad journalgranskning (MJG), patientenkäter, avvikelse- och patientärendehantering, kvalitetsrapporter inklusive kvalitetsregister, revisionsrapporter, yttranden m.m. och observationsstudier.

Resultat som presenteras för NRF väljs så att de så långt som möjligt kan hänföras till de områden inom vilka medlemslandstingen inom NRF köper mest vård av Karolinska Universitetssjukhuset.

Därutöver presenteras de övergripande resultaten för Karolinska Universitetssjukhuset genom sjukhusets årliga Kvalitetsbokslut och patientsäkerhetsberättelse.

2. Kvalitetsparametrar

Sex områden lyfts av Socialstyrelsen fram som viktiga förutsättningar för God vård. Inom dessa områden presenteras för Norra sjukvårdsregionförbundet bland annat följande resultat med (där så är möjligt) jämförelse med eventuellt målvärde, riksgenomsnitt och utveckling över tid (3 år) samt analyser och kommentarer kring resultaten för området. Där så är möjligt även särredovisning avseende patienter från NRF.

1) Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

- a) De kvalitetsregister verksamheten rapporterar till samt täckningsgrad för dessa
- b) Resultat hämtade från registerdata för relevanta kvalitetsindikatorer (där så är möjligt)
- c) Övriga kvalitetsindikatorer som Karolinska Universitetssjukhuset rapporterar i sitt avtal med Region Stockholm som är relevanta för NRF.

2) Säker hälso- och sjukvård

- a) Rapporterade risker/avvikelser och vårdskador
- b) Andel patienter med VRI (gäller slutenvård)
- c) Patientärenden
 - lex Maria
 - Patientnämnden (PaN)
 - Patientförsäkringen (LÖF)
 - Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
- d) Där så finns, andra för verksamheten relevanta mått

3) Patientfokuserad hälso- och sjukvård

- a) Resultat från genomförda patientnöjdhetsmätningar (enkäter)

- b) Eventuellt andra genomförda mätningar av patientrapporterade mått

- 4) **Effektiv hälso- och sjukvård** Arbetet beskrivs på sjukhusövergripande nivå med analys och beskrivning av specifika åtgärder där så är möjligt även på underliggande nivå.

- 5) **Jämlig hälso- och sjukvård**
 - a) Arbetet beskrivs på sjukhusövergripande nivå, analys och beskrivning av specifika åtgärder där så är möjligt även på underliggande nivå.
 - b) Där så är möjligt uppdelade resultat på kön, ålder samt mellan Solna och Huddinge om möjligt till jämförbarhet.

- 6) **Hälso- och sjukvård i rimlig tid**
 - a) Kösituation till vård per område
 - Totalt antal väntande
 - Antal/andel som har väntat ≤ 90 dagar
 - b) Måluppfyllelse i % enligt vårdgarantin per område

Samtliga informationsmått avser resultat för aktuellt område/klinik jämfört med målvärde, riksgenomsnitt, samt utveckling över tid (3 år). Analys av nyckeltalens resultat samt utveckling för respektive punkt görs även.

3. Uppföljning

Kvalitetsinformation lämnas såväl skriftligt som muntligt via video.

Den skriftliga uppföljningen presenteras dels för sjukhuset som helhet (maj) samt dels för de områden där NRF köper mest vård (augusti).

Den anpassade informationen som lämnas till NRF är uppföljning av de områden som medlemslandstingen inom NRF köper mest vård från Karolinska. NRF:s förbundsekonom lämnar information kring vilka områden som avses senast i mars. Informationen avser alla patienter inom aktuellt område d.v.s. inte bara medlemslandstingens patienter (med undantag för specifika patientenkäter samt Lex Maria).

Tidplan för uppföljningsmöten via video upprättas snarast möjligt efter det att avtal tecknats. Uppföljningsmöte äger rum 1 gång per år. Kontaktperson från Karolinska ansvarar för, i samråd med NRF, att planera uppföljningen.

Deltagare från Karolinska är chefläkare och chefsjuksköterska. Deltagare från NRF är förbundsdirektör, förbundsekonom samt ordförande för berört chefssamrådet/programområde i norra sjukvårdsregionen. Stående punkter på agendan är genomgång av patientenkät, hantering av patientärende, utfall och analys av kvalitetsmått.

4. Utvecklingsområden/Patientinflytande

Ett gemensamt arbete ska genomföras under året för att utveckla kompletterande frågor avseende för medlemslandstingens patienter/patientgrupper viktiga frågor i Karolinska Universitetssjukhusets enkät för mätning av patientnöjdhet.

Karolinska återkommer under hösten efter att underlag/frågeställningar samlats in från utomlänspatienter med fokus "Patientperspektivet".