

# Överenskommelse

mellan staten och Sveriges  
Kommuner och Landsting  
om förbättrad patientsäkerhet.  
2014



# I bildspelet

- Uppföljning överenskommelsen 2013
- Ny bild på grundläggande krav samt indikatorer för 2014
- Mer om de grundläggande kraven
- Mer om indikatorerna
- Vad utgår vi från nu?

# Överenskommelse 2013

Resultat för Landstinget i  
Jönköpings län



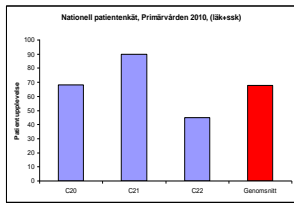
# Grundläggande krav 2013

# Indikatorer för prestationsersättning 2013

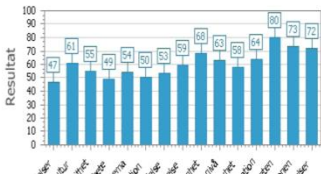
## A. Patientsäkerhetsberättelse



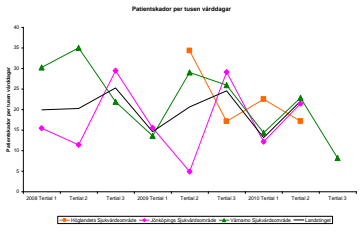
## B. Delta i Nationell patientenkät Primärvården



## C. Uppdatera handlingsplan för patientsäkerhetskultur



## D. Strukturerad journalgranskning > 20 – 30 journaler/mån/sjukhus

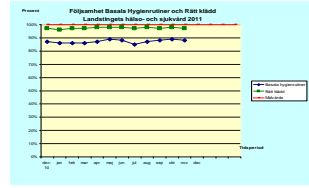


## E. NPÖ – 25 %



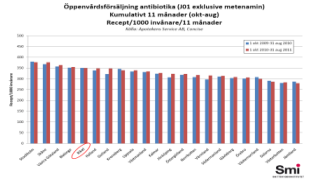
## 1. Basala hygienrutiner och klädregler

Mål: Mäts av minst 80 procent avdelningar sjukhus samt minst 70% i följsamhet



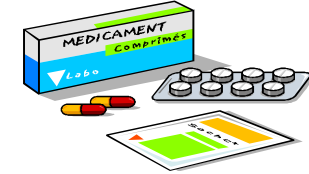
## 2. Antibiotikaanvändning

Mål: Minskning antibiotikaförskrivning inom öppenvården samt följsamhet



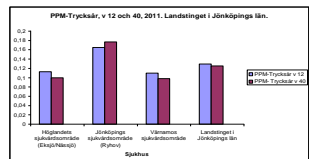
## 3. Läkemedelsanvändning

Mål: 75% av avdelningarna har rutiner för läkemedelsberättelser samt uppdaterad läkemedelslista



## 4. Delta i PPM- Trycksår

Mål: minst 80% av avdelningarna



## 5. Överbeläggningar –

Kontinuerlig mätning



## 6. Infektionsverktyget -

minst två pilotkliniker



Fördelning av ekonomisk ersättning (kr) per landsting utifrån uppnådda resultat inom ramen för överenskommelsen om förbättrad patientsäkerhet 2013

Landsting	Fördelning av ekonomisk ersättning (kr) per landsting utifrån uppnådda resultat inom ramen för överenskommelsen om förbättrad patientsäkerhet 2013						Totalt
	Indikator 1: Basala hygienrutiner och klädregler	Indikator 2: Antibiotika- användning	Indikator 3: Läkemedels- användning	Indikator 4: Trycksår	Indikator 5: Överbeläggningar	Indikator 6: Infektions- verktyget	
Stockholm	0	22 258 578	22 258 578	17 127 652	16 693 935	16 693 935	95 032 678
Uppsala	5 830 616	3 578 703	3 578 703	2 753 760	2 684 027	2 684 027	21 109 836
Södermanland	4 683 953	2 874 907	2 874 907	2 212 199	2 156 180	2 156 180	16 958 326
Östergötland	7 395 901	4 539 440	4 539 440	3 493 033	3 404 580	3 404 580	26 776 974
Jönköping	5 781 837	3 548 763	3 548 763	2 730 722	2 661 572	2 661 572	20 933 229
Kronoberg	0	1 945 260	1 945 260	1 496 850	1 458 945	1 458 945	8 305 260
Kalmar	3 981 931	2 444 021	2 444 021	1 880 638	1 833 016	1 833 016	14 416 643
Gotland	975 944	599 013	599 013	460 931	449 259	449 259	3 533 419
Blekinge	0	1 593 938	1 593 938	1 226 512	1 195 453	1 195 453	6 805 294
Skåne	21 535 311	13 217 895	13 217 896	10 170 979	9 913 422	9 913 422	77 968 925
Halland	0	3 182 497	3 182 497	2 448 885	2 386 873	2 386 873	13 587 625
Västra Götaland	27 287 191	16 748 273	16 748 272	12 887 552	12 561 205	12 561 205	98 793 698
Värmland	4 655 941	2 857 713	2 857 713	2 198 969	2 143 285	2 143 285	16 856 906
Örebro	4 827 001	2 962 706	2 962 706	2 279 759	2 222 029	2 222 029	17 476 230
Västmanland	4 368 550	2 681 319	2 681 319	2 063 236	2 010 989	2 010 989	15 816 402
Dalarna	0	2 894 078	2 894 078	2 226 951	2 170 559	2 170 559	12 356 225
Gävleborg	0	2 894 936	2 894 936	2 227 610	2 171 202	2 171 202	12 359 886
Västernorrland	0	2 532 270	2 532 270	0	1 899 202	1 899 202	8 862 944
Jämtland	0	1 320 662	1 320 662	1 016 230	990 496	990 496	5 638 546
Västerbotten	4 436 630	2 723 105	2 723 105	2 095 390	2 042 329	2 042 329	16 062 888
Norrbottnen	4 239 194	2 601 923	2 601 923	2 002 142	1 951 442	1 951 442	15 348 066
<b>Totalt</b>	<b>100 000 000</b>	<b>100 000 000</b>	<b>100 000 000</b>	<b>75 000 000</b>	<b>75 000 000</b>	<b>75 000 000</b>	<b>525 000 000</b>

# Överenskommelse 2014



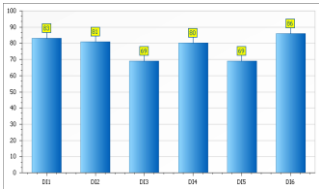
# Grundläggande krav 2014

# Indikatorer för prestationsersättning 2014

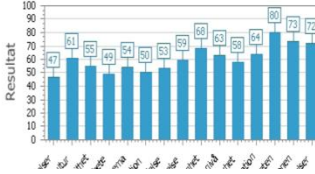


**A. Patientsäkerhetsberättelse**  
 Enligt 2010:659 och SOFS 2011:9

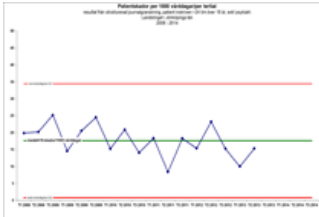
**B. Delta i Nationell patientenkät**  
 Somatisk öppenvård och slutenvård



**C. Patientsäkerhetskultur**  
 Mätning som omfattar minst 40% av vårdpersonalen med en svarsfrekvens på minst 50%. Handlingsplaner satta för 2015

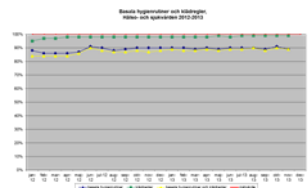


**D. Strukturerad journalgranskning**  
 Fortsatt granskning sjukhusnivå 25% av alla kliniker / sjukhus



**E. NPÖ**  
 Minst 50% av vårdenheterna ska kunna dela uppgifter

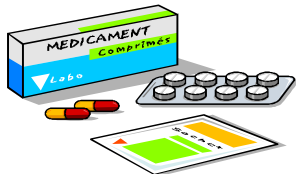
**1. Basala hygienrutiner och klädregler**  
 Mål: Mäts på minst 80 procent avdelningar sjukhus samt minst 72% i följsamhet



**2. Antibiotikaanvändning**  
 Mål: Minskning antibiotikaförskrivning inom öppenvården samt följsamhet jmf med samma period 2013 . 50% inom primärvård får bild av personlig förskrivning



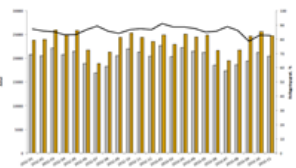
**3. Läkemedelsanvändning**  
 Mål: 75% av avdelningarna tillämpar rutiner för läkemedelsberättelser struktur för uppföljning samt mätning



**4. Delta i PPM- Trycksår**  
 Mål: minst 80% av avdelningarna samt vidtagit 2 av 3 åtgärder för 60% av riskpatienter samt skrivit handlingsplan



**5. Överbeläggningar –**  
 Kontinuerlig mätning samt upprättat handlingsplaner



**6. Infektionsverktyget -**  
 Minst 50% av alla kliniker på alla sjukhus samt systematisk validering



# Överenskommelsen 2014

## Grundläggande krav, prestationskrav

Följande fem grundkrav måste vara uppfyllda för att landstinget ska kunna ha möjlighet att ta del av den prestationsbaserade ersättningen:

- A. Patientsäkerhetsberättelse** – samtliga vårdgivare i landstinget ska ha upprättat en patientsäkerhetsberättelse i enlighet med patientsäkerhetslagen (2010:659) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete ( SOSFS 2011:9)
- B. Nationell patientenkät** – Landstinget ska ha deltagit i den nationella patientenkäten för somatisk öppenvård respektive slutenvård som SKL samordnar 2014
- C. Patientsäkerhetskultur** – landstinget ska under 2012-2014 ha utfört åtminstone en mätning av patientsäkerhetskulturen inom slutenvården. Mätningen ska omfatta minst 40% av vårdpersonalen med en svarsfrekvens om minst 50%. Mätning ska dessutom vara påbörjad eller planerad inom primärvården. Landstingen ska dessutom ha bedrivit ett förbättringsarbete avseende patientsäkerhetskultur och mot bakgrund av mätningar och utvärdering av tidigare förbättringsarbete ha utarbetat en eller flera uppdaterade handlingsplaner för 2015.





# Överenskommelsen 2014

## Grundläggande krav, prestationskrav

- D. Strukturerad journalgranskning** – landstinget ska under året ha arbetat systematiskt med strukturerad journalgranskning vid alla sjukhus. Det minsta antalet journaler som ska granskats per månad är 40 på universitetssjukhus, 30 för länssjukhus och 20 journaler på länsdelssjukhus. Resultatet ska rapporteras in till SKL:s databas. Därutöver ska strukturerad journalgranskning fortsätta på kliniknivå och omfatta minst 25% av alla kliniker med slutenvårdsplatser vid varje sjukhus. Sjukhusen ska dessutom ha dokumenterat hur de avser att utveckla den strukturerade journalgranskningen på sjukhus- och kliniknivå samt hur resultaten används i förbättringsarbete.
- E. Nationell patientöversikt, NPÖ** – landstinget ska ha anslutit sig till och kunna visa på en bred användning av NPÖ i sin verksamhet. En bred NPÖ-användning innebär att minst 50 % av vårdenheterna i landstinget ska kunna dela uppgifter dvs både lämna ut och ta emot uppgifter från andra vårdgivare, samt vara ansluten med minst 5 informationsmängder. Landstinget ska liksom tidigare även använda tjänsten säker it i hälso-och sjukvården (SITHS), NPÖ:s säkerhetstjänster och den nationella katalogtjänsten HSA, samt arbeta i enlighet med patientdatalagen och personuppgiftslagen.

# Till de landsting som uppfyller grundläggande krav, Indikatorer:

1. **Basala hygienrutiner och klädregler** – 100 000 000 kr fördelas mellan de landsting som
  - a) har mätt följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler på minst 80% av alla slutenvårdsavdelningar på alla sjukhus genom SKL:s punktprevalensmätning 2014,
  - b) uppnått ett resultat i ovanstående mätning som vad avser följsamheten motsvarar minst det genomsnittliga värdet av den punktprevalensmätning som ingick i överenskommelsen 2013, dvs 72%
  - c) deltagit i SKL:s punktprevalensmätning inom primärvården avseende följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler.
2. **Antibiotikaanvändning** – 100 000 000 kr fördelas mellan de landsting som
  - a) minskat antalet förskrivna recept per 1000 invånare inom öppenvården under perioden 1 oktober 2012 till 30 september 2014, jämfört med perioden 1 oktober 2012 till 30 september 2013, i syfte att närma sig det lånsiktiga målet om 250 recept per 1000 invånare och år
  - b) verkat för ökad följsamhet till lokala behandlingsrekommendationer avseende vanliga infektioner i öppenvården, i enlighet med det uppdrag som respektive landsting gett till den lokala stramagruppen.
  - c) påvisat att minst 50% av vårdenheterna inom primärvården försett sina respektive förskrivare med en översikt av deras personliga förskrivning samt utvärderat vad tidigare återkoppling haft för effekter. Översikten av den personliga förskrivningen ska på ett strukturerat sätt sättas i relation till vårdenhetens och länets förskrivning, respektive till lokala behandlingsrekommendationer. Detta arbete ska bedrivas i samråd med den lokala Stramagruppen

# Till de landsting som uppfyller grundläggande krav, Indikatorer:

3. **Läkemedelsanvändning** – 100 000 000 kr fördelas mellan de landsting som har
  - a. tillämpat dokumenterade rutiner för utskrivningsinformation till patienten i form av en läkemedelsberättelse, inklusive en aktuell läkemedelslista, på 75% av alla avdelningar inom slutenvård
  - b. inrättat en struktur för, samt påbörjat uppföljning av, andelen patienter som erhåller motsvarande utskrivningsinformation.
4. **Trycksår** – 75 000 000 kr fördelas mellan de landsting som, vid minst 80% av alla slutenvårdsavdelningarna har
  - a. mätt förekomst av trycksår och följsamhet till rekommenderade åtgärder genom SKL:s punktprevalensmätning 2014 avseende riskpatienter.
  - b. vidtagit åtminstone två av tre rekommenderade åtgärder för minst 60% av riskpatienterna
  - c. uppdaterat sin handlingsplan och utifrån denna bedriver ett förbättringsarbete avseende förekomst av trycksår.
5. **Överbeläggningar** – 75 000 000 kr fördelas mellan de landsting som har
  - a. mätt överbeläggningar och utlokaliserade patienter kontinuerligt, enligt fastställda definitioner på alla slutenvårdsavdelningar på alla sjukhus och rapporterat in motsvarande data till den nationella databasen som SKL förvaltar
  - b. utarbetat en handlingsplan för förbättringsarbete, vilken även ska behandla förekomsten av utskrivningsklara patienter.
6. **Infektionsverktyget** – 75 000 000 kr fördelas mellan de landsting som har
  - a. infört it-stödet Infektionsverktyget och använder det i den dagliga verksamheten på minst 50% av alla kliniker vid samtliga sjukhus
  - b. tillämpat systematisk validering av datakvalitet

# Vad utgår vi från nu?

- Grundläggande krav:
  - Patientsäkerhetsberättelsen – liksom föregående år. Ny mall både för små och stora vårdgivare
  - Nationella patientenkäten somatisk vård - ska genomföras
  - Patientsäkerhetskultur – ny mätning ska genomföras samt upprätta ny handlingsplan
  - Strukturerad journalgranskning – Sjukhusnivå fortsätter på samma sätt som tidigare. Flera kliniker mäter. Hur koppling görs mellan resultat och förbättringsarbete är osäkert.
  - NPÖ – Vi ligger bra till
- Indikatorerna
  - BHK – hålla samma goda nivå
  - Antibiotikaanvändningen har minskat mest i landet – kan vi få det att minska även under 2014?
  - Läkemedelsavstämning – finns möjlighet att mäta utskrivna blanketter
  - Trycksår –läns-gemensam grupp tar ansvaret för denna punkt
  - Överbeläggningar mäts kontinuerligt – handlingsplanen för landstinget behöver ev samordnas
  - Infektionsverktyget – Ute i stordrift 21 januari, 2014. Validering ska ske under våren 2014

