Exempelmatrisen kopplat till några uppföljningsområden

Ingen värdering kopplat till frågornas ordningsföljd

**Patientsäkerhet**

Patientsäkerhetsberättelse finns

Avvikelser besvaras åtgärdas, hanteras samt delges personal

Kunskapsstöd används, vilka -NKK?

Lokalt/regionalt forum att prata gemensamma resultat och kvalité?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Vårdsamordning

Legitimerad vårdsamordnare?

 Läkarmedverkan i vårdsamordning när så finns behov?

Avsatt tid för vårdsamordning-balanserad mot listning/åldersstruktur/socioekonomi?

Synkade Hemsjukvårdslistor med kommun inkluderat boendeform (eget boende-SÄBO-LSS)

Uppföljning sker, verktyg används?

Medverkar vid regionens nätverksmöten VS?

Prioriteras kommungemensamma patienter av er HC?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Relations Kontinuitet**

Fast läkarkontakt till alla hemsjukvårdspatienter finns

Fast läkarkontakt för patienter med livshotande tillstånd

Fast vårdkontakt:

1. används-synlig i journal?
2. Patienten känner till och vet hur man kan komma i kontakt med sin fasta vårdkontakt?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Prioriterade** patienter med störst behov

Verktyg att identifiera RUB 4 och 5 finns

Procent RUB 4+5 har fast läkarkontakt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Hälsofrämjande**

Individnivå?

Livsstilsmott?

Hälsosamtal för 75+ och de som bedöms ha behov?

Gruppnivå-lokalsamhälle

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Läkemedel**

Utfall på uppföljningen läkemedelshantering

BFL

Olämpliga lm äldre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Horisontell input /patienter och samarbetspartners**

**Patienterna**

Blir du väl bemött?

Känner delaktighet i beslut som fattas för vård och behandling?

Vårdgarantin 0-3

NPE-resultatöversyn

Patientnämnden

Patientöverenskommelse används

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Patienter -Tydlig tillgänglighet

1. kontakt kort 1177
2. dörr
3. telefon/chatt
4. drop in eller gå hem och ring mentalitet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Ambulansen**

Får man tag i HC via upparbetade kanaler?

Ges tillräcklig anamnes vid hämtning av akut sjuk pat?

Får ni den kontakt och återkoppling ni önskar då ni kontaktar HC?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Kommunen**

Finns och följs det lokala samverkansavtalet, Läkarmedverkan?

Svarar på kommunens avvikelser

Medverkar i ök. samverkanstruktur med kommunen-

Fungerar samarbetet med läkarna bra och i så fall på vilket sätt? Eller inte?

Får ni kontakt med HC och svar inom rimlig tid?

Läkemedelsgenomgångar minst x1/år och vb?

Stöd vid psykisk ohälsa?

* Medicinsk behandling
* Prof. samtalskontakt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |