

Uppföljning avtal/vårduppdrag mellan SLL och Södertälje sjukhus om geriatrisk verksamhet 2004

REDOVISNING

Uppföljningen enligt nedan skall av leverantören redovisas skriftligen till beställaren.

MÅLRELATERAD ERSÄTTNING

De av uppföljningens redovisningskrav inom den kvalitativa uppföljningen som är kopplade till ekonomisk ersättning s.k. målrelaterad ersättning är markerade med *.

Den målrelaterade ersättningen utgör 1 % av den beräknade totala ersättningen för år 2004 motsvarande 1 043 245 kr.

Vid respektive del av redovisningen som är kopplad till den målrelaterade ersättningen anges hur stor procentuell andel denna uppgår till av den totala målrelaterade ersättningen samt tidpunkt (månad) för redovisning.

Kvalitativ uppföljning

omfattande kvalitetsområdena A, B, C och D.

A. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård innebär att vården ska bygga på evidensbaserad kunskap och formas för att möta den individuella patientens behov på bästa möjliga sätt.

1. Medicinska resultat

1.1 Identifiering av undernäring i slutenvård.

Redovisa att för minst

- 80 % av patienterna som slutenvårdats finns body mass index (BMI=vikt/längd²) registrerad i journalen.

Målrelaterad ersättning: 8 % och redovisas okt. (månad)

- 50% av patienterna med BMI under 22 och annat tecken på dåligt nutritionsstatus finns i journalen dokumenterad rekommendation/ordination angående nutritionsbehandling riktad till övertagande vårdgivare. (Gäller ej palliativa patienter).

Målrelaterad ersättning: 8 % och redovisas okt. (månad)

1.2 Smärtlindring i slutenvård.

Redovisa för patienter med frakturdiagnos

– andel patienter som anger besvärande smärta, skattning enligt VAS-skalan.

Målrelaterad ersättning: 8 % och redovisas okt. (månad)

1.3 Funktionsnivåförändring i slutenvård (Gäller ej palliativa patienter).

Redovisa en sammanställning av patienternas funktionsnivåförändring från inläggning till utskrivning uttryckt i KATZ index för respektive KATZ nivå.

Målrelaterad ersättning: 8 % och redovisas okt. (månad)

1.4 Läkemedel

a) Kvalitetsarbete beträffande läkemedel.

Redovisa ert strukturerade och systematiska arbete med rationell läkemedelsförskrivning inkluderande följsamhet till "Kloka listan".

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas okt. (månad)

b) Läkemedelsgenomgångar i särskilda boenden för äldre.

Redovisa hur Ni genomför läkemedelsgenomgångar i särskilda boenden där verksamheten ansvarar för läkarinsatserna.

Målrelaterad ersättning: 8 % och redovisas okt. (månad)

2. Medicinskt motiverade återinläggningar för samma diagnos/sjukdom.

Redovisa antalet medicinskt motiverade återinläggningar för samma diagnos/sjukdom inom 10 dagar efter utskrivning samt orsaksanalys och eventuella åtgärder som har vidtagits för att reducera antalet återinläggningar.

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas okt. (månad)

3. Avvikelsesrapportering

Redovisa antal och orsak samt åtgärder som har vidtagits för att förhindra uppreppning.

4. Kvalitetsregister

Redovisa er rapportering till medicinska kvalitetsregister.

5. Vårdprogram

Redovisa de vårdprogram som vården inom verksamheten bedrivs utifrån

B. Säker vård

Säker vård innebär att skador i samband med vård undviks genom ett aktivt förebyggande arbete.

1. Vårdkomplikationer

Redovisa antal uppkomna vårdkomplikationer i form av frakturer, djup ventrombos, trycksår och vårdrelaterade infektioner (MRSA, calici, m fl) samt vilka förbättringsåtgärder som har vidtagits för att förebygga och förhindra återupprepning av dessa komplikationer.

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas okt. (månad)

2. Lex Maria anmälningar

Redovisa antal och orsak samt vilka förbättringsåtgärder som har vidtagits för att förhindra upprepning.

3. Fällande beslut i HSAN

Redovisa antal och orsak samt vilka förbättringsåtgärder som har vidtagits för att förhindra upprepning.

C. Patientfokuserad vård

En patientfokuserad vård innebär att vården ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, önskemål och värderingar.

1. Patientupplevd kvalitet

Redovisa patientupplevd kvalitet inom nedanstående områden 1.1-1.5. Redovisningen skall baseras på en av Leverantören årligen genomförd patientenkät och närstående enkät och omfatta minst 100 svarande patienter respektive närstående.

Redovisningen skall omfatta hur stor andel av patienterna respektive närstående som är:

1.1 Bemötande av patient och närstående.*

– nöjda eller mkt nöjda med det bemötande de fått i samband med slutenvård på kliniken.

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas feb (månad)

1.2 Vård och rehabiliteringsresultat.*

– nöjda eller mkt nöjda med resultatet av vården och rehabilitering de fått i samband med slutenvård på kliniken.

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas feb (månad)

1.3 Information till patienter och närstående.*

– nöjda eller mkt nöjda med den information de fått i samband med slutenvård på kliniken.

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas feb (månad)

1.4 Tillgänglighet.*

– nöjda eller mkt nöjda med tillgängligheten till olika yrkeskategorier i samband med slutenvård på kliniken.

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas feb (månad)

1.5 Utskrivning – planering, genomförande och resultat.*

– nöjda eller mkt nöjda med planering, genomförande och resultatet av utskrivningen från slutenvård på kliniken.

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas feb (månad)

2. Patientklagomål och synpunkter

Redovisa antal och orsak samt eventuella åtgärder som vidtagits med anledning av klagomålen och synpunkterna.

D. Effektiv vård

Med effektiv vård avses att vården utformas och ges i samverkan med övriga vårdaktörer så att onödig förbrukning av alla slags resurser undviks.

1. Icke medicinskt motiverade återinläggningar.

Redovisa antal icke medicinskt motiverande återinläggningar inom 10 dagar efter utskrivning samt orsaksanalys och eventuella åtgärder som har vidtagits för att reducera antalet.

2. Gemensam vårdplanering

Redovisa antalet fall där den gemensamma vårdplaneringen har varit bristfällig samt förbättringsåtgärder som har vidtagits med anledning av detta

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas okt. (månad)

3. Samverkan

Redovisa samverkan med andra vårdgivare hur systematisk kunskapsöverföring sker till vårdgrannar samt redovisa resultatet av eventuella genomförda undersökningar beträffande samverkansparternas uppfattning om rehabiliteringen/vården vid verksamheten

Målrelaterad ersättning: 6 % och redovisas okt. (månad)

Kvantitativ uppföljning

1. Vårdvolymer

Redovisa:

- antal slutenvårdstillfällen totalt och fördelat på åldersgrupper och per kommun/stadsdel
- antal patienter inskrivna från ordinärt boende, särskilt boende, via akutmottagning och från akutsjukhus klinik.
- antal individer vårdade i slutenvård
- antal mottagningsbesök
- antal individer som vårdats i avancerad hemsjukvård per kommun.

2. Diagnoser

Redovisa de tio mest frekventa diagnoserna i slutenvård fördelat på kapitel enligt "Klassifikation av sjukdomar och hälsoproblem 1997" (ICD 10).

3. Vårdtider

Redovisa medel- och medianvårdtid under perioden.

4. Ekonomi – ersättning

Redovisning enligt avtal.

Uppföljning av kvalitetsarbete/kvalitetssystem

Redovisa hur verksamhetens strukturerade, systematiska och kontinuerliga kvalitetsarbete bedrivs i enlighet med socialstyrelsens föreskrifter om kvalitetssystem i hälso- och sjukvården (SOSSF 1999:24).

Uppföljning av miljöarbete

Redovisa verksamhetens miljöarbete i form av miljöprogram, miljöledningssystem, dokumenterade resultat av miljöarbetet och hur ni arbetar med att uppfylla målen i Miljö Steg 4.

De mål eller delar av mål i Miljö Steg 4, som berör verksamheter inom sjukvården och som beställaren följer upp:

Luftföroreningar från väg-, spår- och sjötrafik.

Mål: *Minst 25 % av landstingets person- och varutransporter skall utföras med förnybara drivmedel år 2006.*

Läkemedelsrester i mark, vatten och luft.

Mål: *År 2006 har handlingsplaner för att minska läkemedelsrester i naturen antagits och används i landstingets alla vårdsektorer.*

Lustgasutsläpp från hälso- och sjukvård samt tandvård.

Mål: *Lustgasutsläppet till atmosfären från landstingets hälso- och sjukvård samt tandvård skall år 2006 vara reducerat till hälften jämfört med 2001*

Lokal verksamhetsspecifik miljöpåverkan

Mål: *Varje verksamhet i landstinget skall senast år 2003 ha ett miljöprogram som integrerar hantering av myndighetskrav, verksamhetens bidrag till landstingets övergripande miljömål och verksamhetens egna lokala miljömål. Miljöprogrammets mål uppnås med hjälp av ett miljöledningssystem, som ska vara certifierat senast 2003.*

Leverantören skall besvara nedanstående frågor om hur man arbetar med att uppfylla målen i Miljö Steg 4.

1	Är leverantören EMAS-registrerat certifierat enl. ISO 14001, eller motsvarande enligt annat system?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Om svaret är ja på fråga 1 skall frågorna 9-11 besvaras i mån av relevans. Dokumentation uppvisas i samband med uppföljning. • Om svaret är nej på fråga 1 skall frågorna 2 –11 besvaras i mån av relevans. Dokumentation skall uppvisas i samband med uppföljning. 			
2	Har Ni en skriftlig miljöpolicy?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
3	Vilka är Era tre viktigaste lokala miljöaspekter?		
4	Är miljöansvaret dokumenterat hos Er? Ange kontaktperson i miljöfrågor	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
5	Finns en skriftlig handlingsplan med tidsatta, mätbara miljömål som åtgärdas, redovisas och följs upp hos leverantören?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
6	Får Er personal kontinuerlig utbildning/information i miljöfrågor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
7	Ställs miljökrav på Egna tillverkare/leverantörer?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
8	Finns det skriftliga avvikelserutiner för miljöarbetet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
9	Redogör vad Ni planerar att göra för att medverka till att		

	mängden läkemedelsrester i naturen minskar. Finns handlingsplan för att minska mängden läkemedelsrester i naturen. - Om ja , redovisa åtgärder i plan med resultat och trender. (Bifogas) - Om nej , kortfattad förklaring. (Bifogas)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
10	Används lustgas? Om ja , hur mycket lustgas i kg har Ni förbrukat under det senaste året? Om möjligt redovisa även föregående års förbrukning.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 200_kg 200_kg 200_kg
11	Koldioxidutsläpp från persontransporter följs upp fr o m 2003. (<i>Med persontransporter menas t ex resor i tjänsten, sjukresor, ambulanstransporter</i>) a) Redovisa (fr o m 2003) årets koldioxidutsläpp i kg. b) Om möjligt redovisa även föregående års utsläpp.	200_kg 200_kg 200_kg

Uppföljning av Södertälje sjukhus Geriatriska klinik år 2004

Målrelaterade ersättningen utgör 1 % av den fasta ersättningen och uppgår till 1 043 245 kr för 2004. En tolfedel av den målrelaterade ersättningen dras av månatligt vilket sedan utbetalas efter redovisat resultat enligt denna plan.

Att redovisa/resultat/mått	Tidpunkt	%	Ersättning
A. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård			
1. Medicinska resultat	Oktober		
1.1 Identifiering av undernäring i slutenvård.		8+8	166 919
1.2 Smärtlindring i slutenvård		8	83 459
1.3 Funktionsnivåförändring i slutenvård-KATZ		8	83 459
1.4 Läkemedel			
a) Kvalitetsarbete beträffande läkemedel		8	83 459
b) Läkemedelsgenomgångar i SÄBO		6	62 594
2. Medicinskt motiverade återinläggningar för samma diagnos/sjukdom	Oktober	6	62 594
B. Säker vård			
1. Vårdkomplikationer	Oktober	6	62 594
C. Patientfokuserad vård			
1. Patientupplevd kvalitet	Februari		
1.1 Bemötande av patient och närstående		6	62 594
1.2 Vård och rehabiliteringsresultat		6	62 594
1.3 Information till patienter och närstående		6	62 594
1.4 Tillgänglighet		6	62 594
1.5 Utskrivning-planering genomförande och resultat		6	62 594
D. Effektiv vård			
1. Icke medicinskt motiverade återinläggningar	Oktober	-	-
2. Gemensam vårdplanering		6	62 594
3. Samverkan		6	62 603

 Stockholm den / 2004
 För Beställaren

 Södertälje den / 2004
 För Vårdgivaren

 Aina Daléus
 Hälso- och sjukvårdsdirektör
 Beställaravdelning Söder

 Ingegerd Nydevik
 Verksamhetschef
 Södertälje Geriatriska klinik