

Kvalitet inom Ts-SÖSR



Syfte och mål kommande 30 minuter

- Beskriva kvalitet inom sjukvård
- Visa förslag på kvalitetsindikatorer för Ts-SÖRS
- Besluta om att använda föreslagna indikatorer inom Ts-SÖSR
- Besluta om följsamhet till kvalitetsarbetet
- Besluta om hur synliga resultaten ska vara
- Diskussioner

Vad är kvalitet inom sjukvården?

- **Klinisk effektivitet:** Vård genomförs enligt "best evidence" för att åstadkomma bästa möjliga patientutfall
- **Patientsäkerhet:** Alla undvikbara vårdskador måste undvikas
- **Patientupplevelse:** Vården ska ges så att patienten får en så god upplevelse av den som möjligt, vilket innebär att patienten behandlas med empati, värdighet och respekt

Kvalitetshöjande metoder

- Klinisk granskning – ges vården enligt definierad standard
- PDSA – småskalig test av förbättringsområden
- Lean – ta bort onödiga steg
- Benchmarking – mäta och jämföra prestanda
- Processkartläggning – beskriva vårdprocesser
- Beslutsträd – flödesschema som visar beslutspunkter
- +++++

Data

- Omöjligt att utvärdera sjukvård utan tillgång till data
- Samtliga sjukhus inom Ts-SÖSR måste ges rätt förutsättningar för registrering och leverera data

Tre huvudspår

- 1. Traumaprocessen:** Deskriptiva data och utfall. Vilka gemensamma behandlingsrutiner finns och hur är följsamheten till dessa
- 2. Traumaorganisationen:** Utbildningsnivå berörda personalgrupper, förutsättningar för traumagrupper, tillgängliga resurser inom Ts-SÖSR
- 3. Traumapatientens synpunkter:** PROM

Traumaorganisationen

+ Kvalitetsmått traumautbildning, läkare (fast anställda), individnivå 2017

Sjukhus	A: Läkare som agerar traumateamledare	Antal i A med formell teamledarutbildning	B: Antal primärjourer KIR/ANE/ORT/ASV som deltar i traumateam	Antal primärjourer i B med ATLS utbildning	C: Antal kirurger som ingår i bakjoursledet	Antal kirurger i C med DSTC-utbildning	Antal kirurger i C som genomfört SKF:s "bakjoursskola"
	Antal	Antal (% av totalen)	Antal	Antal (% av totalen)	Antal	Antal (% av totalen)	Antal (% av totalen)
Länssjukhuset i Kalmar							
Västervik Sjukhus							
Värnamo Sjukhus							
Länssjukhuset Ryhov, Jönköping							
Höglandssjukhuset, Eksjö							
Universitetssjukhuset, Linköping							
Vrinnevisjukhuset, Norrköping							
Traumasytem SÖSR							

Traumaorganisationen

Kvalitetsmått organisatorisk nivå 2018

Sjukhus	Lokal traumagrupp med tydlig uppdragsbeskrivning	Ordförande lokal traumagrupp med tydlig funktionsbeskrivning (antal %ig tjänstutrymme)	Traumakoordinator med tydlig funktionsbeskrivning (antal %ig tjänstutrymme)	Registrerar sjukhuset i SweTrau? (antalet registrerade fall föregående år)	Finns lokal övningsplan?	Har traumagruppen redovisat sitt arbete det gångna året?
	Ja/Nej	Ja/Nej (%)	Ja/Nej (%)	Ja/Nej (antal)	Ja/Nej	Ja/Nej
Länssjukhuset i Kalmar	Ja	Nej (0%)	Nej (20%)	Ja (192)	Ja	Ja
Västervik Sjukhus	Ja (rätt kortfattad)	Nej (0%)	Nej (2 d/mån – inget formellt namn)	Ja (134)	Nej	Nej
Värnamo Sjukhus						
Länssjukhuset Ryhov, Jönköping	Ja	Nej (15%)	Ja (40%)	Ja (393)	Ja	Ja
Höglandssjukhuset, Eksjö						
Universitetssjukhuset, Linköping	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej	Nej
Vrinnevisjukhuset, Norrköping	Ja	Ja (10% i kombination m andra uppdrag)	Ja (oklart)	Ja (ej data tillhands)	Ja	Nej
Traumasytem SÖSR						

Traumapatienten

Om du arbetar deltid beror det på någon skada du fick vid skadetillfället?

Ja Nej

Har de krävts anpassade arbetsuppgifter eller anpassningar i arbetsmiljön för att du ska klara av att arbeta

Ja Nej

Jag är beroende av hjälp/tillsyn:

Dagligen Ja Nej
 Dagnets alla timmar Ja Nej
 Behöver hjälp med inköp Ja Nej
 Jag behöver hjälp med resor eller förflyttningar utomhus Ja Nej

Jag klarar mig själv men är begränsad på grund av fysiska problem efter skadan
 Jag har inga begränsande problem efter skadan

Jag deltar i fritidsaktiviteter och/eller sociala aktiviteter:

Lika ofta som innan skadan Lite mindre ofta än innan skadan Mycket mer sällan än innan skadan Inte alls

Jag har problem i relationen till familj och vänner med anledning av att min psykologiska hälsa har påverkats efter olyckan:

Inte alls varje dag Ibland mindre än en gång/vecka Ofta, varje vecka är hanterbart Konstant är inte tolererbart

Om du ser tillbaka på sjukvården som du fått i samband med din skada: vad anser du kunde gjorts bättre?

EQ5D

Markera, genom att korsa i en ruta i varje nedanstående grupp (så här ☑), vilket påstående som bäst beskriver Ditt hälsotillstånd i dag.

Rörlighet

Jag går utan svårigheter
 Jag kan gå men med viss svårighet
 Jag är sängliggande

Hyalen

Jag behöver ingen hjälp med min dagliga hygien, mat eller påklädnina
 Jag har vissa problem att tvätta eller klä mig själv
 Jag kan inte tvätta eller klä mig själv

Huvudsakliga aktiviteter (t ex arbete, studier, hushållsysslor, familje- och fritidsaktiviteter)

Jag klarar av mina huvudsakliga aktiviteter
 Jag har vissa problem med att klara av mina huvudsakliga aktiviteter
 Jag klarar inte av mina huvudsakliga aktiviteter

Smärtor/besvär

Jag har varken smärtor eller besvär
 Jag har måttliga smärtor eller besvär
 Jag har svåra smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet

Jag är inte orolig eller nedstämd
 Jag är orolig eller nedstämd i viss utsträckning
 Jag är i högsta grad orolig eller nedstämd

Till hjälp för att avzöra hur bra eller dåligt ett hälsotillstånd är, finns den termometer-liknande skalan till höger. På denna har Ditt bästa tänkbara hälsotillstånd markerats med 100 och Ditt, sämsta, tänkbara hälsotillstånd med 0

Vi vill att Du på denna skala markerar, hur bra eller dåligt Ditt hälsotillstånd är, som Du själv bedömer det. Gör detta genom att dra en linje från nedanstående ruta till den punkt på skalan som markerar hur bra eller dåligt Ditt nuvarande hälsotillstånd är.

Ditt nuvarande hälsotillstånd



PTSS 10 Just nu (d v s under de senaste dagarna), lider jag av:

Problem	1	2	3	4	5	6	7
Sömnproblem	alltid						
aldrig							
Mardrömmar	alltid						
aldrig							
Depression, en känsla av nedstämdhet	alltid						
aldrig							
Nervös/skärrad, jag är lättskrämd av plötsliga ljud eller rörelser	alltid						
aldrig							
Ett behov av att dra mig undan från andra	alltid						
aldrig							
Irritabel, d v s jag blir lätt arg/irad, förargad eller arg	alltid						
aldrig							
Frekventa humörsvingningar	alltid						
aldrig							
Dåligt samvete, förebrår mig själv, har skuld känslor	alltid						
aldrig							
Rädd för platser eller situationer, som påminner mig om olyckan	alltid						
aldrig							
Muskelspänning	alltid						
aldrig							

Tack för dina svar!



- Beskriva kvalitet inom sjukvård
- Visa förslag på kvalitetsindikatorer för Ts-SÖRS
- Besluta om att använda föreslagna indikatorer inom Ts-SÖSR
- Besluta om följsamhet till kvalitetsarbetet
- Besluta om hur synliga resultaten ska vara
- Diskussion

NÄSTA TEMA... Kunskapsstyrning

- 30 minuter
- Vad är kunskapsstyrning
- Varför kunskapsstyrning
- Vilka gemensamma dokument behövs
- Vem adjungeras

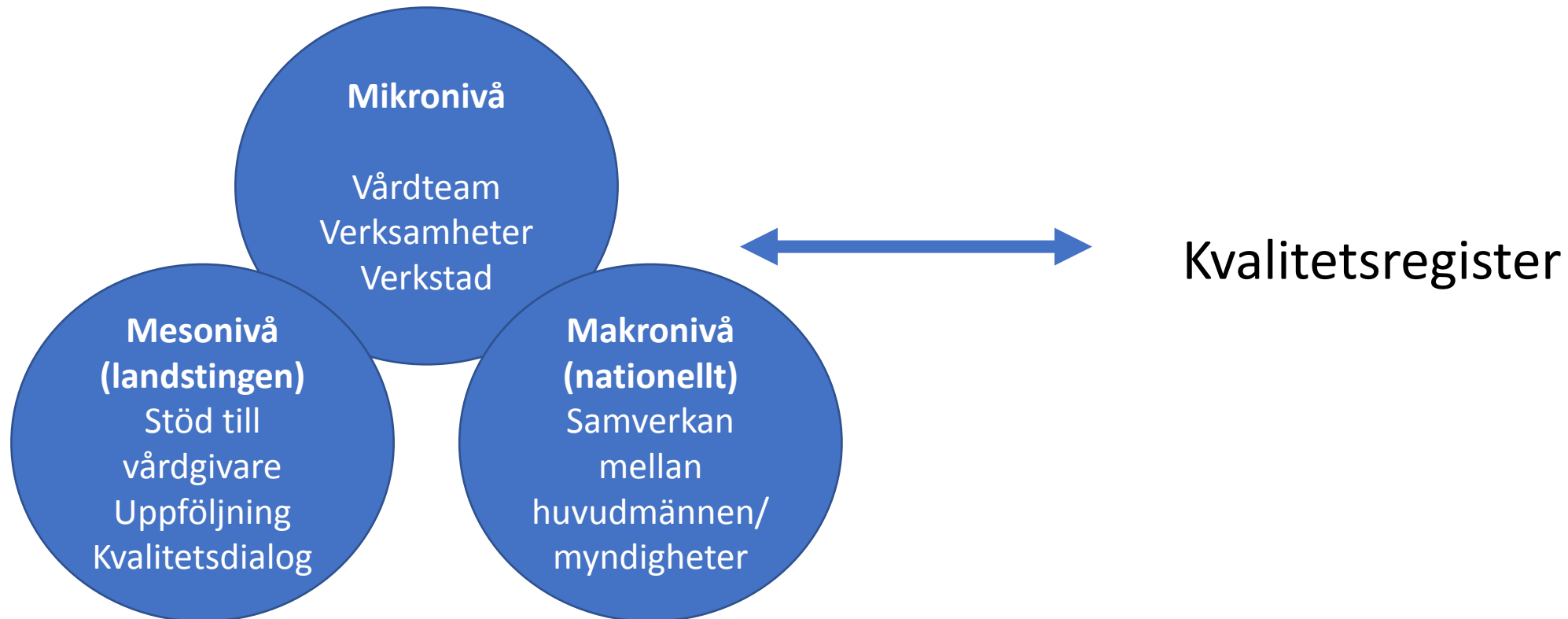


Sveriges Kommuner och Landsting

- Under 2018; regioner och landsting skapar ett system för kunskapsstyrning
- Kunskapsbaserad, jämlik, resurseffektiv vård av hög kvalitet

Vad är kunskapsstyrning

- Utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap
- Finnas tillgängligt och användas vid varje patientmöte



Här utvecklar Sveriges landsting och regioner ett kunskapsstöd för dig som arbetar nära patienten. [Läs mer](#)

Sök i kunskapsstödet



ÄMNESOMRÅDEN

Akuta tillstånd

Allergi och överkänslighet

Andningsvägar

Arbets- och miljömedicin

Barn- och ungdomshälsa

Blod och koagulation

Cancersjukdomar

Endokrina organ

Habilitering

Hjärta och kärl

Hud och kön

Infektion och smittskydd

Kvinnohälsa

Levnadsvanor

Mage och tarm

Mäns hälsa

Nervsystem och smärta

Njurar och urogenitala organ

Palliativ vård

Psykisk hälsa

Reumatiska sjukdomar

Rörelseorganen

Symtom

Äldres hälsa

Ögon

Öron, näsa och hals

Home > NICE Guidance > Conditions and diseases > Injuries, accidents and wounds > Trauma

Major trauma: assessment and initial management

NICE guideline [NG39] Published date: February 2016



- Guidance
- Tools and resources
- Information for the public
- Evidence
- History

Overview

- Recommendations
- Context
- Recommendations for research

[Share](#) [Download](#)

Guidance

-  NICE interactive flowchart - Trauma
-  Quality standard - Trauma

Next >

This guideline covers the rapid identification and early management of major trauma in pre-hospital and hospital settings, including ambulance services, emergency departments, major trauma centres and trauma units. It aims to reduce deaths and disabilities in people with serious injuries by improving the quality of their immediate care. It does not cover care for people with burns.

Verkstad Ts-SÖSR

- Experter inom regionen adjungeras av AG-trauma för att ta fram kunskapsstöd (det finns många goda exempel)
- Kunskapsstödet (riktlinjen) ska godkännas i AG Trauma (förankring i hela SÖSR)
- Kunskapsstödet (riktlinjen) ska publiceras på gemensam hemsida (tillgängligt och för hela SÖSR)
- På sikt – utvärdera följsamhet, implementera lärdomar från avviks rapporter i riktlinjerna

Nationella riktlinjer

- Spinal immobilisering (kommer)
- Aktivering av traumateam (finns)
- Radiologi vid trauma (kommer)
- **Brännskador** <https://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Verksamheter/SC/Hand--och-plastikkirurgiska-kliniken/Information-till-inremitterande-lakare/Brannskador/>
- **(Nacksmärta efter trauma)**
https://nationelltklinisktkunskapsstod.se/#/Dokument/Nacksmärta_efter_trauma

Inkomna önskemål från sjukhusen

- Traumatiska hjärnskador
- Bäckfrakturer
- Kontaktrutin TC USiL (adm)
- Instabila thorax/sternumskador
- Lever/pancreas/gall-skador
- Vilka patienter ska till högspecialiserad vård
- Columnskador
- Rehab
- Arbetsuppgifter traumakoordinator (adm)

Vilka går vi vidare med?
Vem adjungeras?