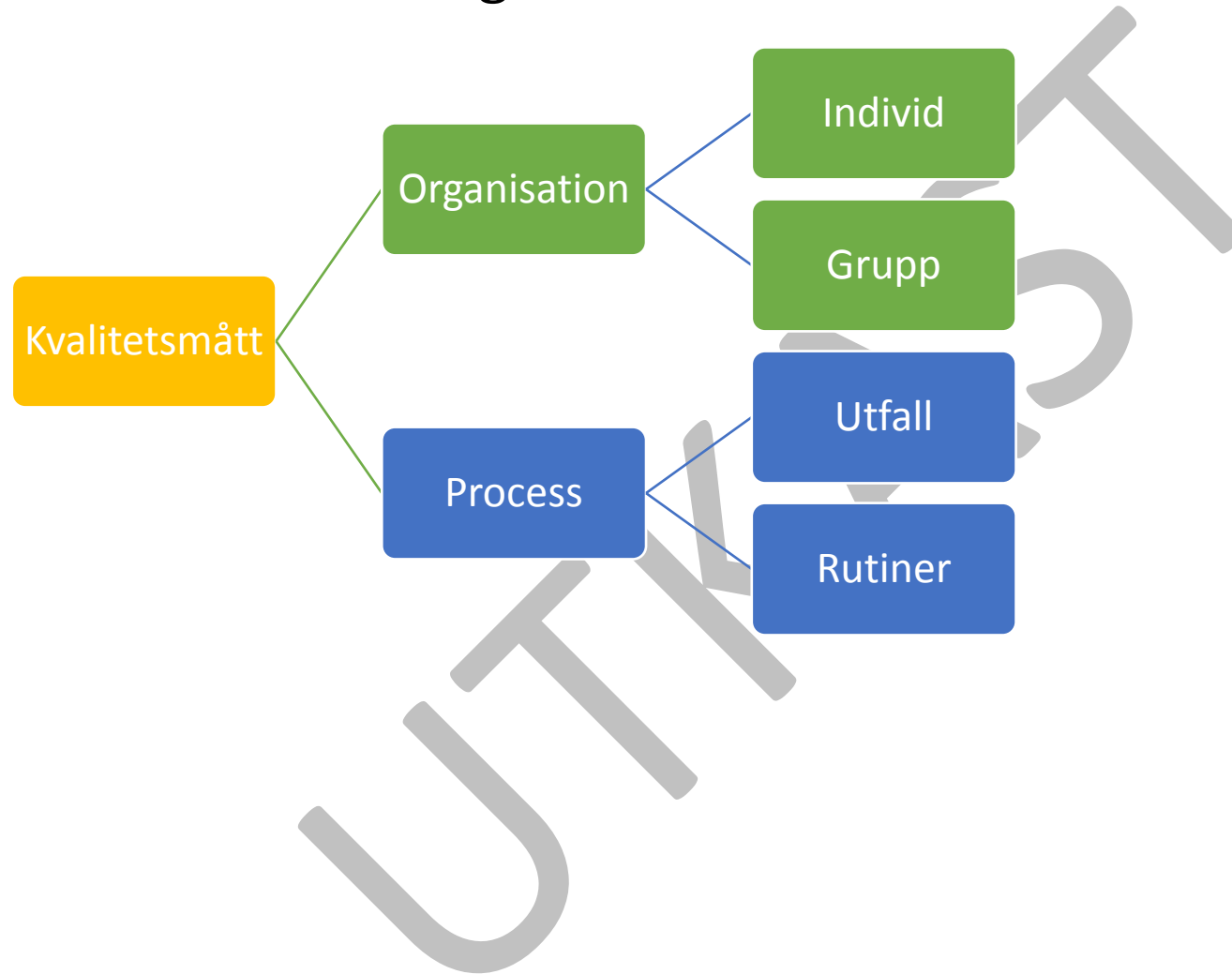


Kvalitetsindikatorer regionalt traumanätverk SÖSR



Nivå	Faktor		Kvalitetsmått	Redovisas
Organisation	Funktionsbeskrivningar: <ul style="list-style-type: none"> - Lokala traumakommittéer - Ordförande - Traumakoordinator - Legitimerade yrkesutövare hela processen 	Publicerade, formella och förankrade dokument	Täckningsgrad (implementeringsgrad) inom respektive sjukhus	Årligen och kontinuerligt i årsrapport/hemsida
	Lokal övningsplan		Övningsmål, återkoppling till verksamheten och förbättringsförslag utifrån identifierade brister	
	Kommunikationsplan	Internt mellan sjukhusen i nätverket		
	Förbättringsarbete			Lokalt och i nätverket
	Utbildning	Bedrivs utbildning internt?		
	Forskning		Publicerade artiklar/år? Antal doktorander/docenter/prof	I nätverket

Nivå	Faktor		Kvalitetsmått	Redovisas
Process	Rutinbeskrivningar	Standard-processer	Sektrsp, TBI, bäckenskador?	
	Volym - Antal Nivå 1 - Antal Nivå 2 - Antal NISS > 15 - % undertriage - % övertriage - Antal/andel akut operation	Ur SweTrau		Årligen och kontinuerligt i årsrapport/hemsida Sammanställning i nätverket
	Utfall - Överlevnad 30 dagar efter skadan - GOS vid utskrivning - Dygn i respirator - Antal vård dygn på sjukhus - Utskriven till (1-7) - Överförd till/från annat sjukhus - Högsta vårdnivå på sjukhus (1-5) - Strukturerad genomgång av dödsfall med bäring på potentiellt undvikbara komplikationer	Ur SweTrau		Årligen och kontinuerligt i årsrapport/hemsida Sammanställning i nätverket
	Patient satisfaction?	Hur mäter man det?	Intervjuer/enkäter till ett urval/årligen?	