

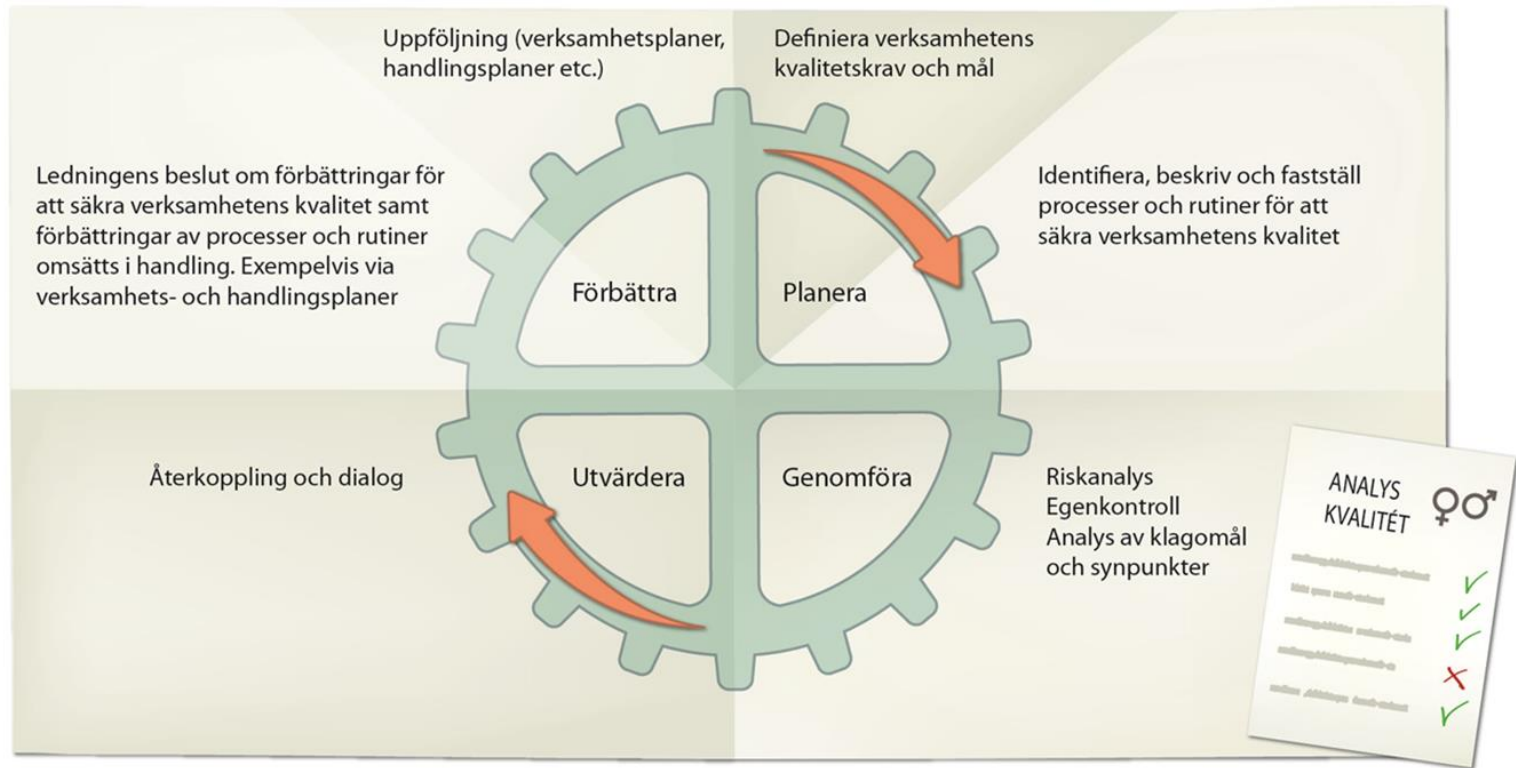
# Systematiskt förbättringsarbete

## Enligt SOSFS 2011:9

- Riskanalyser
- Egenkontroll
- Klagomål och synpunkter
- Sammanställning och analys
- Förbättrande åtgärder i verksamheten
- Förbättringar av processer och rutiner

**Egenkontroll** är systematisk uppföljning och utvärdering av den egna verksamheten samt kontroll av att den bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i verksamhetens ledningssystem

# Systematiskt förbättringsarbete



# Systematiskt patientsäkerhetsarbete – vårdrelaterade infektioner

- Mål
- Strategier
- Handlingsplan
- Uppföljning genom egenkontroll
- Resultat

# Smarta mål som du alltid kan nå

SMART-modellen är ett hjälpmedel för att ta fram effektiva mål.

- S** Specifikt
- M** Mätbart
- A** Attraktivt
- R** Realistiskt
- T** Tidsbestämt
- A** Accepterat



Poängen med SMARTA mål är att sätta mål som du på förhand vet att du kommer att kunna nå.

# Övergripande mål

## Mål

Prevalensen av VRI 2015 i SLL ska minska till nivån för genomsnittet i riket 2011 (9.2 VT-11)

Prevalensen av VRI 2017 i SLL ska minska ytterligare 10 procent (8.28)

# Övergripande strategier

## Strategi

*Ansvarig ledning på alla nivåer ska säkerställa att:*

- arbetet med VRI är integrerat i kvalitetsledningssystem och att det redovisas i årliga patientsäkerhetsberättelser eller motsvarande
- kraven på en god hygienisk standard är implementerad i verksamheten och att tillgången till vårdhygienisk expertis är säkrad
- verksamheten arbetar i enlighet med nationella och regionala handlingsprogram, riktlinjer och kunskapsunderlag för att minska VRI
- kunskaps- och kompetensutveckling inom området sker enligt beprövade metoder och att forskningen ges stöd
- patienter är informerade och aktivt involverade i arbetet
- en infrastruktur med resurser, bemanning och ändamålsenliga lokaler är tillgodosedd
- Stramagruppens arbete ges stöd och att Stramas och infektionsläkarföreningens 10-punktsprogram för att bromsa resistensutvecklingen i slutenvård införs (bilaga 1)
- organisationskulturen stödjer arbete med patientsäkerhetsfrågor
- uppföljning, analys och redovisning genomförs på samtliga nivåer i landstinget beträffande processer och resultat
- uppmärksamma lokala enheters arbeten för att minska VRI

# Arbete för att minska vårdrelaterade infektioner

## **Insatsområden**

- Ledning och kultur
- Patientinvolvering
- Verktyg, teknik och metoder
- Kompetens och utbildning
- Lokaler och städning
- Forskning och kunskapsspridning
- Samverkan med kommunen
- Avtal och uppföljning

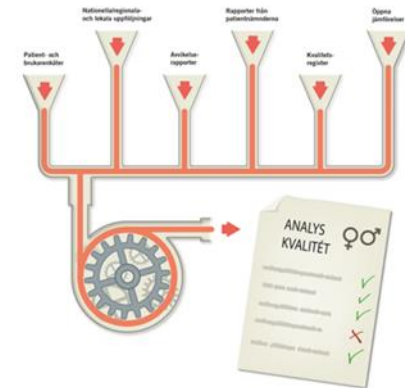
# Handlingsplan för att förebygga vårdrelaterade infektioner

Målområde	Vad innebär det för hälso- och sjukvårdspersonalen? Mikronivå	Vad innebär det för den operativa ledningen? Mesonivå	Vad innebär det för den högsta strategiska ledningen? Makronivå
Prevalensen av VRI 2015 i SLL ska minska till nivån för genomsnittet i riket 2011			
Prevalensen av VRI 2017 i SLL ska minska ytterligare 10 procent			



# Uppföljning genom egenkontroll

- Punktprevalensmätning-VRI
- Punktprevalensmätning BHK
- Infektionsverktyget
- Markörbaserad journalgranskning
- Rutinkollen



Vem analyserar dessa data?  
Hur kommer resultaten från  
analysen in i det strategiska  
arbetet?

# Resultat

## Förekomst av vårdrelaterade infektioner (somatisk vård)

