

Förenklad form av triangelrevision

Beskriva och inventera efterlevnaden av vårdförloppen

Ersätter den äldre Triangelrevisionen som användes 2016-2019 då 58 av Sveriges 72 reviderades



Förändringar

- *Följer strukturen för Vårdförloppen för stroke och TIA*
- *Kortare frågeformulär (1/3 jmf med tidigare)*
- *Uppföljning av implementeringen av fr a vårdförloppet Stroke och TIA - tidiga insatser och vård*
- *Går betydligt snabbare att genomföra*
- *Kan vb göras via digitala möten*
- *Inga kvalitetsnivåer*
- *Färre frågor kopplade till Riksstroke*

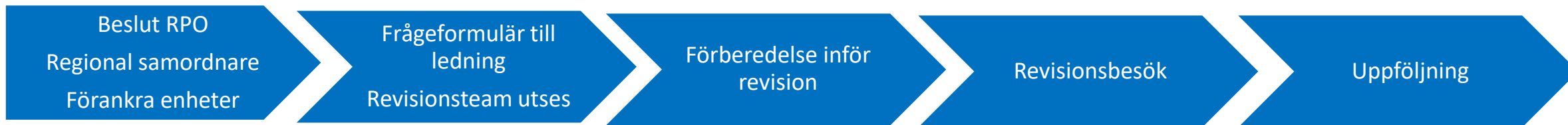
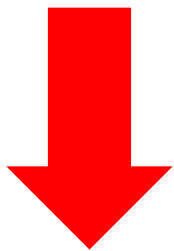
Återkoppling:

- *Styrkor och förbättringsområden*
- *Identifierar lokala och regionala förbättringsområden*



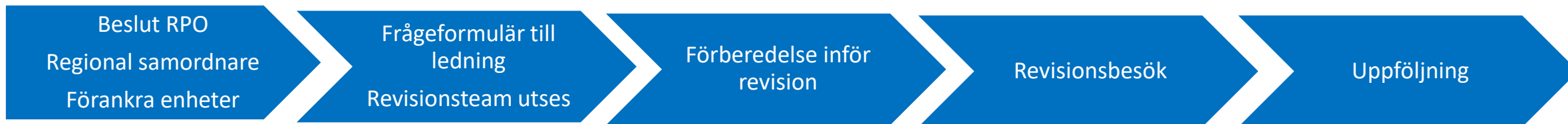
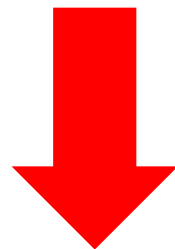
Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsö- och sjukvård

Revisionsprocessen



**Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

Revisionsprocessen



1-2,5 tim



Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

Frågeformulär

Elektroniskt - Esmaker

Delar

- Allmän del (processorganisation, rutiner)
- Första vårdkontakt fram till ankomst till strokeenhet
- Vård på strokeenhet
- Fortsatt vård och rehabilitering och uppföljning – kopplad till specialistvård

Omfattning

- Förekomst, användning av rutiner
- Utbildning, kompetens
- Kvalitetsuppföljning

Kopplas till Riksstrokes indikatorer



Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

Exempel på frågor

7. Finns skriftliga rutiner för akutbehandling enligt vårdförloppet vid:

TIA (vårdförlopp del 1, block L): ☐ Ja ☐ Nej

Ischemisk stroke (vårdförlopp del 1, block M): ☐ Ja ☐ Nej

Intracerebral blödning (vårdförlopp del 1, block N): ☐ Ja ☐ Nej

Utredning och behandling av subaraknoidalblödning (vårdförlopp del 1, block O): ☐ Ja ☐ Nej

9. Uppfyller strokeenheten definition av strokeenhet enligt vårdförloppet (vårdförlopp del 1, appendix B)? ☐ Ja ☐ Nej

29. Utses en fast vårdkontakt med strokekompetens (med fördel kopplad till stroketeamet) för alla patienter? förutom den inom primärvården? (vårdförlopp del 2, 1.7): ☐ Ja ☐ Nej.

<https://esmaker.net/nx2/s.aspx?id=5f2b0b3b684d>

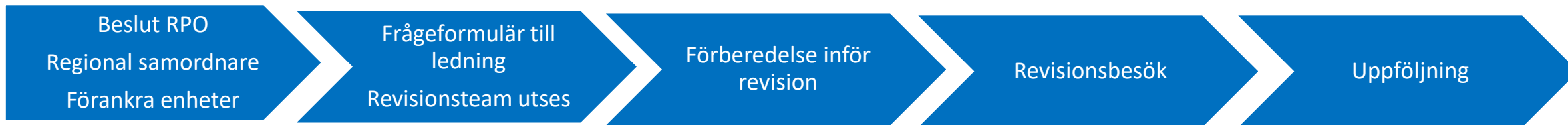
<https://esmaker.net/a/?s=32fc5caf-0a9a-45c2-8a6e-f929bdf24711>



Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Revisionsprocessen



224 tim.



**Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

Revisionsteam förbereder revisionen (1)

Utbildning – finns powerpointfilm

Tar del av svar frågeformulär



**Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

Revisionsteam förbereder revisionen (2)

Väljer några områden – hinner inte med allt

???

Hur gör ni?

Hur utvärderas
rutinen?

Vilka är era strategier för att
nå en mer jämlik vård?

Hur säkerställs er
interna information
till alla professioner?



Varför har ni valt
att göra så här?

Hur involverar
ni patienten?

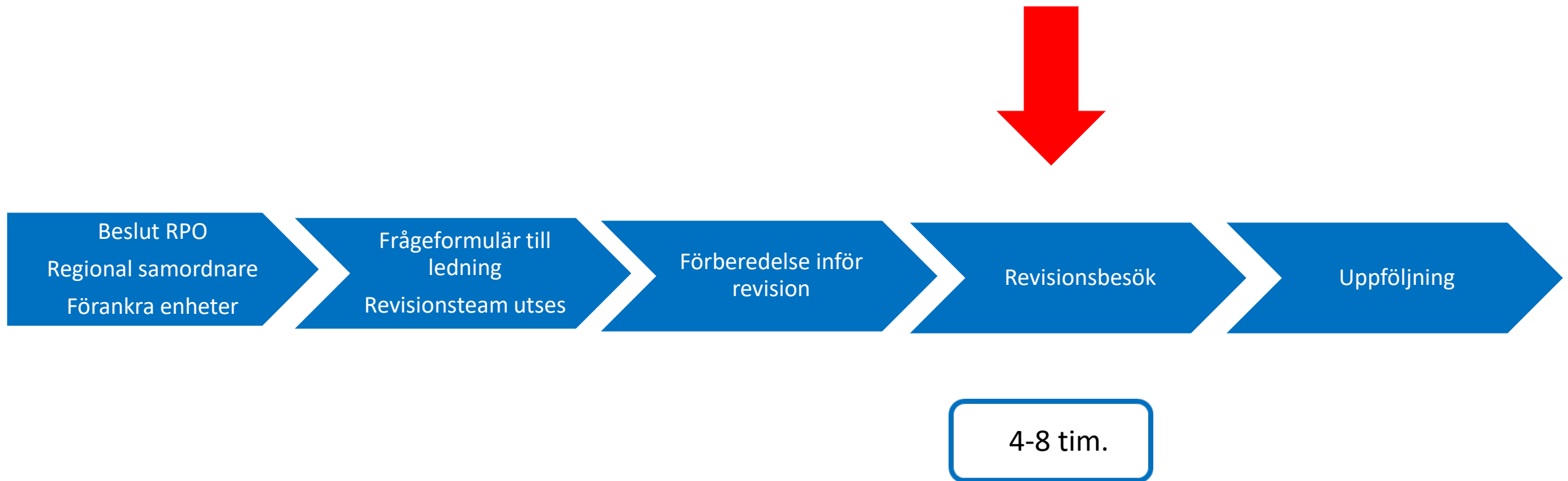
Hur nöjda är
patienterna?

Hur fungerar era
stöddprocesser?



Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

Revisionsprocessen



**Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

Revisionsbesök

På plats eller digitalt

Avsätt heldag

Möter ledning och stroketeam

Följer vårdförloppet

Återkopplar i slutet av dagen styrkor och förbättringsområden



**Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

Vårdförlopp Stroke och TIA, Prehospitalt omhändertagande:

Förekomst och användning av rutiner/checklistor



Styrkor

Förbättringsområden

NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

Revisionsbesöket ska leda till

Spegling av hur verksamheten följer Vårdförloppen

Beskrivning hur det praktiskt blir gjort

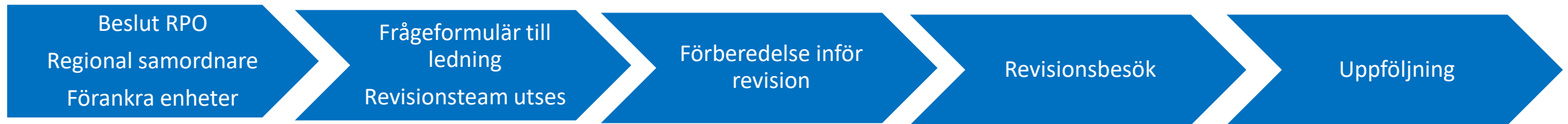
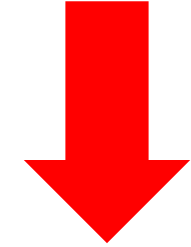
Styrkor och förbättringsområden – lokala och regionala

Stimulera och stödja dialog och fortsatt förbättringsarbete på reviderad och egen enhet



Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

Revisionsprocessen



**Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

RPT stroke föreslår

Verksamheterna genomför Triangelrevision vart tredje år

Går igenom frågeformuläret årligen

RPT följer upp lokala handlingsplanerna och den regionala

Genomförd triangelrevision redovisas i Riksstrokes strukturdatarapport



Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

Material kommer finnas på Riksstrokes hemsida

Informationsbrev

Frågeformulär

Utbildningsmateriel för revisionsteam

Powerpointmaterial för redovisning



**Triangelrevision
NAG stroke
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

TACK!