

E: Uppfyller kriterier för god specialiserad vård i liten omfattning	D: Uppfyller kriterier för god specialiserad vård i viss omfattning.	C: Uppfyller kriterier för god specialiserad vård i stor omfattning.	B: Uppfyller kriterier för god specialiserad vård i nästan alla delar.	A: (centre of excellence) Uppfyller kriterier för god specialiserad vård för alla delar i kriteriet.
<b>Rutiner, förekomst/ användning:</b> Finns muntliga och enstaka skriftliga.	<b>Rutiner, förekomst/ användning:</b> Finns delvis skriftliga och är tillgängliga.	<b>Rutiner, förekomst/ användning:</b> Finns skriftliga för minst de som ingår i nivå E-C , tillämpas i flertalet yrkesgrupper och led i vårdprocessen.	<b>Rutiner, förekomst/ användning:</b> Samtliga skriftliga, tillämpas i alla yrkesgrupper och flertalet av leden i vårdprocessen.	<b>Rutiner, förekomst/ användning:</b> Skriftliga, tillämpas i alla yrkesgrupper och alla led <i>som omfattas av rutinen</i> i vårdprocessen.
<b>Rutiner: Utvärdering:</b> Enstaka utvärderingar.	<b>Rutiner: Utvärdering:</b> Viss utvärdering och enstaka ex på förbättringar baserat på utvärdering	<b>Rutiner: Utvärdering:</b> Systematisk utvärdering är vanlig och flera ex på förbättringar baserat på utvärdering.	<b>Rutiner: Utvärdering:</b> I huvudsak systematisk utvärdering och förbättring.	<b>Rutiner: Utvärdering:</b> Systematisk utvärdering och förbättringsarbete.
<b>Resurser utredning/ behandling:</b> Finns basala resurser för utredning och behandling.	<b>Resurser utredning/ behandling:</b> 	<b>Resurser utredning/ behandling:</b> Finns adekvata resurser för utredning och behandling 24/7.	<b>Resurser utredning/ behandling:</b> Finns resurser och kompetens för alla delar i vårdförloppet.	<b>Resurser utredning/ behandling:</b> 
<b>Utvärdering av kompetens:</b>		<b>Utvärdering av kompetens:</b> Enstaka förekommer	<b>Utvärdering av kompetens:</b> Sker inom flera områden.	<b>Utvärdering av kompetens:</b> Systematisk inom alla yrkesgrupper
<b>Patientdelaktighet:</b> Arbetssätt för att göra patienten delaktig saknas.	<b>Patientdelaktighet:</b> 	<b>Patientdelaktighet:</b> Arbetssätt finns för att patienten är delaktig i viss del av vård och behandling. Enstaka återkopplingar från patient närstående.	<b>Patientdelaktighet:</b> Arbetssätt finns för att patienten är delaktig i planering och genomförande av vård och behandling. Systematisk återkoppling från patient/närstående.	<b>Patientdelaktighet:</b> Systematisk involvering av patient och närstående i alla delar av vård och behandling.
<b>SoS prio av åtgärder:</b>		Uppfyller alla prio 1-3 åtgärder i Nationella riktlinjerna		Uppfyller flertalet prio 4-7 åtgärder i Nationella riktlinjer.
<b>Kvalitetsregisterdata:</b> Framtagning av kvalitetsregisterdata (RD data) 1g/år	<b>Kvalitetsregisterdata:</b> Framtagning av Registerdata 2g/år. Bortfall registerdata > 10%	<b>Kvalitetsregisterdata:</b> Regelbunden 1g/kvartal framtagning av registerdata inom flera områden och används i förbättringsarbetet. Bortfall registerdata ≤ 10% vissa variabler. Uppfyller minst måttlig måluppfyllelse RD/SoS <i>variabler el</i> eftergranskning visar måluppfyllelse.	<b>Kvalitetsregisterdata:</b> Regelbunden (minst 1g/kvartal) + vissa oftare, framtagning av register-data inom alla områden, tillgängliga för teamet och används i förbättrings-arbetet. Bortfall registerdata ≤ 10% alla variabler. Uppfyller hög måluppfyllelse på ≥ hälften av RD/SoS variabler <i>el</i> . eftergranskning visar måluppfyllelse.	<b>Kvalitetsregisterdata:</b> Systematisk användning av registerdata inom alla områden för förbättringsarbete och dialog med ledning. Styrtaflva el mot-svarande. Bortfall registerdata ≤ 5% för alla variabler. Uppfyller hög måluppfyllelse på alla RD/SoS variabler, <i>el</i> . eftergranskning visar måluppfyllelse.