

# Direktiv för systematiskt kvalitetsarbete inom proVarmdos vård och omsorg

## Ledningssystem för kvalitet och säkerhet

Ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete behövs för att åstadkomma en god kvalitet inom vård och omsorg. Med kvalitet menas i detta sammanhang att en verksamhet uppfyller de krav och mål som gäller enligt lagar, föreskrifter och beslut. Ett ledningssystem är även en förutsättning för att vårdgivare ska kunna bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete enligt patientsäkerhetslagen.<sup>1</sup>

Både hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen stadgar att insatserna ska vara av god kvalitet och att kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras. (HSL 2a§ och 31§, SoL 3kap 3§). Med patientsäkerhet avses skydd mot vårdskada (Patientsäkerhetslagen 1 kap 6 §). Vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen (HSL 1982:763) upprätthålls.

Socialstyrelsen har utgivit föreskrifter och allmänna råd om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)

## Omfattning

Ledningssystemet ska gälla i all hälso- och sjukvårdsverksamheten i följande av proVarmdos verksamheter: särskilda boendeformer och dagverksamhet för äldre, personer med funktionsnedsättning. Detta ska ske genom att Socialstyrelsens båda föreskrifter och allmänna råd som nämns ovan samt patientsäkerhetslagen och hälso- och sjukvårdslagen kopplas samman med varandra och kommunens och proVarmdos styr- och kvalitetssystem.

Direktiven för ledningssystemet ska ses över och anpassas till eventuella nya föreskrifter från Socialstyrelsen och ny lagstiftning.

Landstinget har hälso- och sjukvårdsansvaret i ordinärt boende och genomför enligt en principöverenskommelse hälso- och sjukvårdsinsatser i LSS-bostäder. Kommunen och landstinget kan här behöva träffa olika överenskommelser om

<sup>1</sup> Socialstyrelsen [www.socialstyrelsen.se/ledningssystem](http://www.socialstyrelsen.se/ledningssystem) 2011-11-25

samverkan på olika sätt. De överenskommelser som träffas mellan kommunen och landstinget om samverkan avseende hälso- och sjukvård ska utgöra en del av det samlade ledningssystemet.

## **Kommunens och proVarmdos styr- och kvalitetssystem**

Ovan nämnda verksamheter styrs förutom av lagar och förordningar även av kommunens mål, finansieringsnämndernas riktlinjer samt avtal som upprättas mellan finansieringsnämnderna och proVarmdo.

Utifrån proVarmdos gemensamma systematiska kvalitetsarbete och uppföljningssystem ska verksamheterna utarbeta en årsplan för systematiskt arbete med uppföljning, utvärdering och analys och resultatuppföljning ( som en del i enhetens Verksamhetsberättelse). I den årliga verksamhetsberättelsen ska arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet dokumenteras (kvalitetsberättelse) samt patientsäkerhetsberättelse i enlighet med 3 kap 10 § patientsäkerhetslagen ingå.

Åtagande tecknas årligen mellan produktionschef och resultatenhetschefer. I åtagandet sätts egna mål utifrån statliga och kommunala mål och förbättringsområden i proVarmdos resultatuppföljning.

Ledningssystemet ska kopplas ihop med kommunens styr- och kvalitetssystem genom att vård- och omsorgsstyrelsens mål och enheternas åtaganden/avtal och arbetsplaner.

## **Ansvar**

Produktionschefen har ansvar för

- att själv och genom ledningsstödet stödja och inspirera verksamhetschefer i det ständiga kvalitetsutvecklingsarbetet och i framtagandet av ledningssystem för kvalitet och säkerhet i enlighet med nämndens direktiv.

Resultatenhetschefen/Verksamhetschefen på varje enhet har ansvar för

- att ta fram ett ledningssystem för kvalitet och säkerhet utifrån vård- och omsorgsstyrelsens direktiv.
- att enheten tar fram åtaganden med arbetssätt m.m. som svar på vård- och omsorgsstyrelsens mål.
- att själv, eller genom beställarens försorg, följa upp verksamheten, analysera resultat och vidta åtgärder för att förbättra verksamheten.



Medarbetarna inom varje enhet har ansvar för

- att delta i framtagandet av ledningssystem och arbetsplaner mm.
- delta i klagomåls och synpunktshantering samt risk- och avvikelshantering.
- delta i uppföljning och analys och det kontinuerliga förbättringsarbetet.

## **Ledningssystemet ska minst omfatta följande områden**

### **Processer och rutiner**

**Samverkan - socialtjänst/HSL**

Risikanalys

Rapporteringsskyldighet

**Utredning av avvikelser**

**Personalens medverkan i kvalitetsarbetet**

**Egenkontroll**

### **Dokument som ingår i ledningssystemet**

Ledningssystemet ska omfatta samtliga dokumenterade processer, metoder och rutiner som påverkar kvalitet och säkerhet inom proVarmdo vård och omsorg såsom exempelvis Verksamhetsberättelse, introduktionsprogram för nyanställda, handbok för medicintekniska produkter, rutiner kring trygghetsjouren m.m.

### **Framtagande av ledningssystem**

Verksamhetschefen ska leda arbetet med att samla och i ledningssystemet dokumentera samtliga-dokumenterade arbetssätt och rutiner enligt ovan.-För de områden där dokumenterade rutiner saknas tas dessa fram. Detta är ett långsiktigt arbete.

### **Dokumentation av ledningssystem**

Där det finns kopplingar till styrelsens mål och de medicinska insatserna inom elevhälsans åtgärden hänvisas i dokumentet till dessa.



Hänvisningar till befintliga dokument kan göras och innehållet i dessa dokument behöver inte återges i dokumentet som beskriver ledningssystemets olika delar.

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) ger ytterligare stöd för arbetet och de ska följas.

1.



**Bakomliggande lagstiftning**

**Uppföljning och uppdatering**

proVarmdo ansvarar för uppföljning och uppdatering av detta styrdokument.