



Datum  
2026-01-23

Diarienummer  
VON-2025/501

Handläggare  
Eleonor Eurén  
Sofia Tunel

Mottagare  
Vård- och omsorgsnämnden

## **Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse 2025 för personer med funktionsnedsättning inom vård- och omsorgsnämndens verksamheter**

### **Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden tar del av förvaltningens kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse för personer med funktionsnedsättning inom vård- och omsorgsnämndens verksamheter.

### **Sammanfattning**

Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelsen redovisar det arbete som har genomförts under året för att säkerställa god kvalitet och hög patientsäkerhet inom funktionsstöd samt hälso- och sjukvårdsorganisationen.

Fokus har legat på att stärka kompetens genom utbildning, introduktionsrutiner och utvecklade arbetssätt, samt att förbättra kvalitet och trygghet för brukarna genom bland annat tydligare roller och systematisk uppföljning. Avvikelser har utretts, risker identifierats och egenkontroller genomförts, vilket har lett till åtgärder och förbättringar, medan vissa insatser är pågående och fortsätter under 2026.

För 2026 prioriteras fortsatt arbete med dokumentation, kompetensplaner, riskhantering, avvikelseanalys, förebyggande insatser, säkerhetskultur och samverkan. Förvaltningen bedömer att det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet har genomförts i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter, att handläggning av biståndsbeslut sker rättssäkert, att utförarverksamheterna arbetar enligt lagstiftning, avtal och uppdrag, samt att vården är patientsäker.



Datum  
2026-01-23

Diarienummer  
VON-2025/501

## Beskrivning av ärendet

### *Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelsen*

Socialstyrelsen har utifrån föreskriften om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) gett det allmänna rådet att den som bedriver verksamhet enligt socialtjänstlagen (SoL), hälso- och sjukvårdslagen (HSL) samt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) årligen upprättar en kvalitetsberättelse. Syftet med berättelsen är att beskriva hur arbetet med att systematiskt och kontinuerligt utveckla och säkerställa verksamhetens kvalitet har bedrivits under det gångna året. Den ska även redovisa vilka åtgärder som vidtagits för att säkerställa kvaliteten och vilka resultat som uppnåtts.

Enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vårdgivaren årligen dokumentera sitt patientsäkerhetsarbete i en patientsäkerhetsberättelse. Berättelsen redogör för det systematiska patientsäkerhetsarbetet som har genomförts under det gångna året, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten och vilka resultat som uppnåtts.

Förvaltningen redovisar kvalitetsarbetet och patientsäkerhetsarbetet i en gemensam rapport. Berättelsen bör ge en tydlig bild av hur kvalitetsarbetet har bedrivits och möta informationsbehoven hos olika intressenter.

### *Kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet 2025*

Funktionsstöd har under året fokuserat på stärkt kompetens genom utbildning, introduktionsrutiner och utvecklade arbetssätt, samt förbättrad kvalitet genom tydligare roller, systematisk uppföljning och ökad trygghet för brukarna. Analys av avvikelser och klagomål pekar på behovet av att fortsätta arbeta med att förankra metoder, processer och rutiner under 2026. Verksamheten har genomfört flertalet aktiviteter i arbetet med omställningen till nya socialtjänstlagen samt god och nära vård.

Inom det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet har funktionsstöd arbetat med att bland annat stärka kompetensen inom alternativ och kompletterande kommunikation (AKK), utveckla arbetssätt för lågaffektivt bemötande och förebyggande av tvångs- och begränsningsåtgärder, utveckla den förebyggande hälso- och sjukvården samt att samt att bygga strukturer för systematisk uppföljning och lärande i verksamheten.



Datum  
2026-01-23

Diarienummer  
VON-2025/501

Egenkontroller har genomförts inom viktiga områden såsom vårdhygien och social dokumentation. Avvikelser har utretts och åtgärdats. Arbetet med att identifiera och hantera risker både på individnivå och på verksamhetsnivå pågår kontinuerligt. Baserat på identifierade risker, egenkontroller och avvikelseutredningar har förbättringsåtgärder vidtagits. Vissa åtgärder har redan genomförts, medan andra är pågående och kommer att kräva ytterligare insatser under 2026.

Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelsen ger underlag till planering av kvalitetsarbetet under det kommande året. En kvalitets- och patientsäkerhetsplan för 2026 presenteras i mars månad.

### **Förvaltningens synpunkter**

Förvaltningen bedömer att arbetet med handläggning av biståndsbeslut sker rättssäkert och att utförarverksamheterna arbetar i enlighet med lagstiftning, avtal och uppdrag. Likaså bedöms kvaliteten inom hälso- och sjukvården över lag vara god och brukare inom samtliga enheter där kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar erbjuds god och patientsäker vård. Utifrån det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet ser verksamheten ett antal förbättringsområden som behöver hanteras under 2026, såsom stärkt dokumentation, utvecklade kompetensplaner, förbättrad riskhantering och avvikelseanalys samt vidareutveckling av förebyggande insatser, säkerhetskultur och samverkan.

Förvaltningen har utvecklade arbetssätt så väl som digitala systemstöd för det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet. Utifrån det bedömer förvaltningen att förutsättningarna för att arbeta med systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete är goda och att kraven i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) samt Patientsäkerhetslagen (2010:659) uppfylls.

### **Ekonomiska och juridiska konsekvenser**

Förvaltningens förslag till beslut innebär inga ekonomiska eller juridiska konsekvenser.



Datum  
2026-01-23

Diarienummer  
VON-2025/501

Jenny Swärd  
Socialdirektör

Malin Svahn Schenström  
Verksamhetschef

## **Beslutsunderlag**

Tjänsteutlåtande: Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse 2025 för personer med funktionsnedsättning inom vård- och omsorgsnämndens verksamheter

Bilaga 1. Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse 2025 för personer med funktionsnedsättning inom vård- och omsorgsnämndens verksamheter

Bilaga 2. Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete inom verksamheter för personer med funktionsnedsättning

Huddinge kommun  
*Postadress*  
Huddinge kommun  
Socialförvaltningen  
141 85 Huddinge  
*Besök*  
Hälsovägen 7  
Tfn vxl: 08-535 300 00  
sof@huddinge.se  
www.huddinge.se