



Datum  
2025-01-23

Diarienummer  
VON-2024/789.118

Handläggare  
Eleonor Eurén  
Sofia Tunel  
08-535 300 00

Vård- och omsorgsnämnden

## Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse 2024 för personer med funktionsnedsättning inom nämndens 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 i verksamheten under 2024 har varit att utveckla arbetet gällande delaktighet, trygghet och kunskapsbaserad verksamhet.

Inom ramen för kvalitetsarbetet har avvikelser utretts, risker analyserats och egenkontroller genomförts. Ett antal förbättringsåtgärder har genomförts medan andra är pågående och kräver fortsatt arbete under 2025.

Förvaltningen bedömer att det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet har genomförts i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om systematiskt kvalitetsarbete.

Förvaltningen bedömer vidare att handläggning av biståndsbeslut sker rättssäkert, att utförarverksamheterna arbetar i enlighet med lagstiftning, avtal och uppdrag och att vården är patientsäker.

### Beskrivning av ärendet

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.

HUDDINGE KOMMUN

Postadress  
Huddinge kommun  
Socialförvaltningen  
141 85 Huddinge

Besök  
Gymnasietorget 1

Tfn vxl 08-535 300 00

sof@huddinge.se  
www.huddinge.se



Datum  
2025-01-23

Diarienummer  
VON-2024/789.118

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 sedan 2023 kvalitetsarbetet och patientsäkerhetsarbetet i en gemensam berättelse. Berättelsen bör ge en tydlig bild av hur kvalitetsarbetet har bedrivits och möta informationsbehoven hos olika intressenter.

Verksamheten har under året fokuserat på ökad delaktighet och ökad användning av evidensbaserade metoder. Analys av avvikelser och klagomål pekar på behovet av att fortsätta arbeta med att förankra metoder, processer och rutiner under 2025. 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 motverka tvångs- och begränsningsåtgärder, förbättra samarbetet med anhöriga, utveckla den förebyggande hälso- och sjukvården samt att utveckla arbetssätt kring avvikelshantering.

Egenkontroller har genomförts inom viktiga områden såsom vårdhygien och social dokumentation. Avvikelse 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 avvikelsetredningar har förbättringsåtgärder vidtagits. Vissa åtgärder har redan genomförts, medan andra är pågående och kommer att kräva ytterligare insatser under 2025.

Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelsen ger underlag till planering av kvalitetsarbetet under det kommande året. En kvalitetsplan för 2025 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.

Utifrån det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet ser verksamheten ett antal förbättringsområden som behöver hanteras under 2025, såsom förebyggande- och hälsofrämjande arbete, kompetensutveckling för medarbetare, utveckling av avvikelshanteringen samt fortsatt implementering av processer och rutiner.

Förvaltningen har utvecklade arbetssätt så väl som digitala systemstöd för det systematiska kvalitetsarbetet. Utifrån det bedömer förvaltningen att förutsättningarna för att arbeta med systematiskt kvalitetsarbete är goda och att kraven i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) uppfylls. Likaså bedöms kvaliteten



Datum  
2025-01-23

Diarienummer  
VON-2024/789.118

inom hälso- och sjukvården över lag vara god och brukare inom samtliga enheter där kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar erbjuds god och patientsäker vård.

Jenny Swärd  
Socialdirektör

Malin Svahn Schenström  
Verksamhetschef

## Bilagor

1. Kvalitets- och patientsäkerhetsberättelse 2024 för personer med funktionsnedsättning inom nämndens verksamheter
2. Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete för personer med funktionsnedsättning