



ENSKEDE-ÅRSTA-VANTÖRS  
STADSDELSFÖRVALTNING

AVDELNINGEN FÖR STÖD OCH SERVICE TILL PERSONER MED  
FUNKTIONSNEDSÄTTNING

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
DNR 1.2.1.-012/2010  
SID 1 (4)  
2009-10-26

Handläggare: Annalena Hellmin  
Telefon: 076-1220903

Till  
Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd

## **Kvalitets- och ledningssystem enligt SOSFS 2006:11 för avdelningen stöd och service till personer med funktionsnedsättning**

### **Förvaltningens förslag till beslut**

Nämnden godkänner kvalitets- och ledningssystemet enligt SOSFS 2006:11 för avdelningen stöd och service till personer med funktionsnedsättning.

BrittMarie Kyndel  
Tf. Stadsdelsdirektör

Thomas Björnstad  
Avdelningschef omsorg  
om funktionsnedsatta

### **Sammanfattning**

Enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) ska kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. Ett ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet enligt socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2006:11 ska finnas inom alla av socialtjänstens verksamhetsområden. Avdelningen stöd och service till personer med funktionsnedsättning har upprättat ett kvalitets- och ledningssystemet enligt dessa föreskrifter. Förvaltningen föreslår nämnden att godkänna ledningssystemet.

### **Bakgrund**

Enligt 3 kap. 3 § socialtjänstlagen (SoL) och 6 § lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) ska kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. För att kontinuerligt och långsiktigt utveckla och säkra verksamheten ska nämnden inrätta ett ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet. Socialstyrelsen rekommenderar att föreskriften SOSFS 2006:11



tillämpas i socialtjänstens alla verksamheter för att ge förutsättningar för ett gemensamt och enhetligt kvalitetssystem för socialtjänstens systematiska kvalitetsarbete.

Syftet med ledningssystemet är att få systematik i arbetet med att säkra och utveckla kvaliteten i verksamheterna. Utvecklingen av kvaliteten bör fokusera på alla delar av verksamheten.

Ledningssystemet ska säkerställa att

- uppföljningsbara mål utifrån SoL och LSS fastställs
- kvalitetsarbetets inriktning och omfattning anpassas till vad som krävs för att uppnå målen för verksamheten
- ansvarsfördelning i kvalitetsarbetet fastställs
- enskilda och grupper ges möjlighet att vara delaktiga i arbetet med att utveckla och säkra kvaliteten
- personalen görs delaktig i att utveckla och säkra kvaliteten
- kvalitetsarbetet dokumenteras och kontinuerligt följs upp

Ledningssystemet ska integreras med befintliga system för budget- och verksamhetsplanering. Ledningssystemet ska också säkerställa att de viktigaste sociala tjänsterna och arbetsprocesserna beskrivs. Föreskriften SOSFS 2006:11 ställer krav på att det ska finnas en organisatorisk struktur, ett uttalat och tydligt ansvar, dokumenterade rutiner, identifierade processer samt rutiner för uppföljning.

De områden som är viktiga i det systematiska kvalitetsarbetet är:

- kvalitetssäkring av sociala tjänster
- tillgänglighet
- handläggning och dokumentation
- fel och brister i verksamheten
- synpunkter och klagomål på verksamheten
- personal- och kompetensförsörjning
- försörjning av varor och tjänster
- uppföljning och utvärdering av verksamheten

Som påpekas i stadsrevisionens årsrapport 2008 för Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd behöver det systematiska kvalitetsarbetet inom verksamheten funktionsnedsättning förstärkas. Förvaltningen åtog sig i tjänsteärendet *Redovisning över hur verksamheterna för personer med funktionsnedsättning kan utvecklas med bibehållen kvalitet för brukarna*, DNR 600-211/2009, att återkomma



till nämnden med en utförlig redovisning av verksamhetsområdets ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

### **Ärendets beredning**

Kvalitets- och ledningssystemet för verksamhetsområdet stöd och service till personer med funktionsnedsättning har beretts inom avdelningen stöd och service till personer med funktionsnedsättning. Ärendet har behandlats i avdelningens samverkansgrupp den 9 november och i stadsdelsnämndens handikappråd den 16 november.

### **Förvaltningens synpunkter och förslag**

För att säkerställa att avdelningen bedriver ett kontinuerligt kvalitetsutvecklingsarbete inom verksamhetsområdet stöd och service till personer med funktionsnedsättning, har ett systematiskt kvalitetsarbete enligt socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2006:11 tagits fram. Ledningssystemet innebär att verksamheternas kvalitetsutvecklingsarbete följs upp, dokumenteras och utvärderas kontinuerligt genom införande av kvalitetsråd på avdelnings och enhetsnivå. Ett kvalitetsombud kommer att finnas på samtliga verksamheter. Ledningssystemet knyter även an till arbetet som idag bedrivs genom Stockholms stads integrerade verksamhetsuppföljningsinstrument (ILS), vilket kommer bidra till en tydligare beskrivning och uppföljning av verksamheternas åtaganden och arbetssätt i tertiärrapporterna och verksamhetsberättelsen.

Genom införandet av ett systematiskt kvalitetsarbete kommer även brukarnas inflytande över sin egen vardag stärkas, då även kvalitetsarbetet kommer att vara kopplat till de brukarråd som finns på enheterna. I det systematiska kvalitetsutvecklingsarbetet ingår mycket av det kvalitetsarbete som idag redan bedrivs inom verksamheten, så som uppföljning av klagomål, brukarenkäter etc., men genom att upprätta en organisation och arbetsprocess för att arbeta med frågorna säkerställs kontinuiteten i arbetet. Systemet innebär även förstärkt intern kontroll av enheternas arbete och rutiner, då dessa samlas och följs upp kontinuerligt i kvalitetsråden.

För att säkerställa uppföljning och utveckling av kvalitén kommer förvaltningen vid upphandling ställa krav på att verksamheterna bedriver ett systematiskt kvalitetsarbete enligt de föreskrifter som nämns i SOSFS 2006:11. Tillsyn av kvalitetsarbetet kommer att ske både på enheter som drivs i egen regi och på entreprenad.



## **Bilagor**

1. Kvalitets- och ledningssystem enligt SOFS 2006:11 för avdelningen för stöd och service till personer med funktionsnedsättning
2. Schematisk översikt av ledningssystemet med tillhörande policys och rutiner som gäller på övergripande nivå inom omsorgen för funktionsnedsatta samt vilka rutiner som ska finnas inom varje enhet.