



## Styrdokument för händelsehantering inom Socialtjänsten

### i Tranås

#### Direktiv från Socialnämnden

Verksamhetens innehåll och kvalitet styrs av lagar och förordningar samt flera rutiner och direktiv fastställda i socialnämnden. Dessa direktiv och rutiner ligger till grund för bedömning av om avvikelser skett. Vårdgivaren är skyldig att upprätta system för att fortlöpande säkra och utveckla kvaliteten i verksamhet inom omsorgerna om äldre och funktionshindrade samt hälso- och sjukvården. Inom förvaltningen finns följande regeldokument fastställda:

- Handläggningsrutiner enligt delegationsordning
- Hälso- och sjukvårdsrutiner
- Läkemedelshanteringsrutiner
- Målsättning och handlingsplaner för matförsörjningen till äldre
- Socialnämndens styrkort 2014
- Synpunktshantering
- Policydokument för vård och omsorg i samverkan
- Kvalitetshandbok för medicintekniska produkter

#### Syftet med avvikelserapporter och händelsehantering

Socialtjänsten har liksom annan social verksamhet och vårdgivare krav på sig att upprätta ett ledningssystem för kvalitet. Säkerheten i verksamhetens insatser och utförande är beroende av detta arbete. Det skall säkerställa kvalitet, värdighet, integritet och säkerhet för de personer verksamheten har ansvar för. Förslag och synpunkter från vårdtagare och närstående skall också beaktas.

#### Nämndens och verksamhetsansvarigas ansvar för upprättande av rutiner

I händelsehanteringsarbetet har verksamhetschefen ett särskilt ansvar enligt förordning om verksamhetschef inom hälso- och sjukvården SOSFS 1996:933, samt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete SOSFS 2011:9 enligt SoL och HSL



Socialnämnden har det yttersta ansvaret enligt denna författning

Inom ramen för den verksamhet som bedrivs inom kommunal Hälso- och sjukvård har den medicinskt ansvariga sjuksköterskan ansvar för kvaliteten SOSFS 1997:10

Den personal som omfattas av Patientsäkerhetslag 2010:659 har en skyldighet att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls.

Rutiner för avvikelser regleras även i:

Lex Maria-bestämmelsen i Patientsäkerhetslagen 2010:659

Tillämpningen av Lex Maria framgår av SOSFS 2005:28

Lex Sarah-bestämmelsen i SoL 2001:453 Kap 14, 2 § och i LSS 1993:387 24 a §

Tillämpningen av bestämmelserna i SoL och LSS framgår av SOSFS 2011:5

## Vad är en avvikelse?

- Det är händelser som avviker från gällande rutiner, lag, förordning, vårdprogram, kvalitetsmål eller samverkansrutiner
- Fel eller brister inom organisationen som avviker från beslutade insatser, ordination, delegering, behandlingsinstruktion, eller beslutade åtgärder vid vårdplanering
- Fel eller brister utanför organisationen av annan huvudman som avviker inom ovanstående områden

## Rapporteringsrutiner framgår av separat instruktion

### Redovisning av rapporterade avvikelser

- Avvikelser inom HSL och SoL redovisas tertiälvist till Socialnämnden av MAS
- Lex Sarah- och Lex Maria-anmälningar redovisas av MAS snarast efter händelsen till Socialnämndens arbetsutskott.
- Lex Maria d.v.s. avvikelser inom Hälso- och sjukvårdslagens område där händelsen inneburit ett allvarigt hot mot den drabbades hälsa och eller liv anmäls av MAS även till Inspektionen för vård och omsorg, IVO
- Lex Sarah där utredningen visar på allvariga missförhållanden eller risk för allvariga missförhållanden anmäls efter beslut i socialnämndens arbetsutskott av MAS/Utredare till Inspektionen för vård och omsorg, IVO



- Alla avvikelser sammanställs och ingår i den patientsäkerhetsberättelse som MAS årligen sammanställer och redovisar för socialnämnden i mars.
- Synpunkter redovisas även dessa tertialvis till Socialnämnden av Utredare
- Årlig sammanställning av synpunkter ingår tillsammans med patientsäkerhetsberättelsen och en sammanställning av verksamhetens övriga kvalitetsarbete i Kvalitetsberättelsen som redovisas för Socialnämnden i mars och därefter publiceras på intranätet och kommunens hemsida.

**Verksamhetschef, Sektionschefer, MAS och Enhetschefer ansvarar sedan för att dessa redovisningar sprids ut i organisationen på arbetsplatsträffar för personalgrupperna.**

Ansvariga skall informera om vidtagna åtgärder, analyser, återföring och förebyggande arbete som vidtagits med anledning av avvikelserna, samt effekter av de vidtagna åtgärderna.

Det som framkommit i anmälningar och utredningar skall enligt föreskrifterna användas som en del i Socialtjänstens systematiska kvalitetsarbete.