

Rutin för lokal ledningsgrupp och kvalitetsråd inom avdelning stöd för äldre och funktionsnedsatta

Stöd till äldre och funktionsnedsatta
Raija Honkanen, Avdelningschef
0171-525 78
raija.honkanen@habo.se

Bakgrund

Avdelning stöd för äldre och funktionsnedsatta har gjort ett antal justeringar i organisationen med syfte till att enhetschefen får ett tydligare uppdrag inom sitt område. Tydligare chefsuppdrag underlättar verksamhetens följsamhet efter brukarnas behov. Eftersom varje chef har relativt stort ansvarsområde så har gruppledarnas roll blivit viktigare i organisationen. I början av år 2016 har nya tjänster och funktionsbeskrivningar för gruppledarna skapats. Avdelningen är organiserad så att varje enhetschef har flera verksamheter som man ansvarar för och till sin hjälp finns flertal gruppledare som är direktrapporterande till enhetschefen. Sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter (rehabpersonal) och demensteamet är organiserad under en enhet och samarbetar med avdelningens samtliga verksamheter. Varje verksamhet har en eller flera namngivna ansvariga sjuksköterskor och rehabpersonal. Under kvällar, helger och nätter arbetar tjänstgörande sjuksköterska/ sjuksköterskor mot samtliga verksamheter och fungerar även som övergripande arbetsledare för kommunens egna verksamheter. Demensteam och rehabpersonal tjänstgör enbart under vardagar.

Avdelningens enheter från april 2016:

Solängen, Dalängen och Dalängens dagverksamhet

Pomona: Hus 4 permanent boende, restaurang, dagverksamhet, reception och vaktmästeri

Hemtjänst, nattpatruller och trygghetslarm

Hemsjukvård, hemrehabilitering , demensteam, Trygg hemgång, Pomonas korttidsboende och fotvård

Personlig assistans, Sjövägens gruppboende och Ekans korttidsboende

Socialpsykiatri: Boendestöd, arbetsstöd, Källans träffpunkt

Daglig verksamhet, Lindegårdsvägens gruppboende och Dalvägens serviceboende

Ett av fokusområden är att förbättra teamarbete kring brukarna som har behov av flera yrkeskategorier. För att vården och omsorgen ska fungera väl och vi ska kunna använda resurser på bästa möjliga sätt så finns en Riktlinje för hälso- och sjukvård inklusive rehabilitering inom socialförvaltningens verksamheter (VON 2015/12 nr 2015.492) som beskriver fördelningen av

hälso- och sjukvårdsansvaret mellan olika roller samt hur samverkan ska ske mellan enheter och legitimerad personal.

Samverkan ska ske utöver gemensam vårdplanering på individnivå och avvikelsemöten i de lokala ledningsgrupper och arbetsplatsträffar (APT).

Syfte med rutinen

Den här rutinen syftar till att förtydliga den lokala ledningsgruppens arbetssätt och att få mer samsyn i frågorna som diskuteras. Att komma vidare med ständiga förbättringar ska även ett forum finnas på avdelningen och på enheterna där kvalitetsfrågor och utvecklingsfrågor diskuteras, nedan kallad kvalitetsråd.

Lokal ledningsgrupp

Enhetschefen leder och ansvarar för att den lokala ledningsgruppen fungerar

Deltagande, förutom sammankallande enhetschef är *alltid* gruppledarna, ansvarig sjuksköterska och rehabpersonal. *Vid behov* skyddsombud, representant från arbetsgrupper demensteam eller annan specialist kompetens som enheten samarbetar med.

Ledningsgruppsmöten kan delas i två delar utifrån våra två grunduppdrag: *Skapa hållbar arbetsmiljö* då enbart enhetens egna representanter deltar och *Bibehålla en god och patientsäker vård och omsorg* då även legitimerad personal deltar

Enhetschefen ansvarar för att sammakalla i god tid terminsvis/årsvis så alla har möjlighet att delta och planera

Lokal ledningsgrupp skall helst sammanträda en gång i månaden dock minst två gånger under varje termin

Dagordning skall alltid innehålla följande punkter:

Skapa hållbar arbetsmiljö

- Ekonomi (Budgetarbete, prognos, utfall)
- Personal (Rekrytering, avslut, rehab, bemanning, sjukfrånvaro)
- Systematiskt arbetsmiljöarbete (Riskanalyser, uppföljning aktuella mått, internkontroller)

Bibehålla en god och patientsäker vård och omsorg

- Teamets info/frågor (Info mellan SSK, Rehab, verksamheten, teamarbetet, avvikelsestatistik)

Stöd till äldre och funktionsnedsatta
Raija Honkanen, Avdelningschef
0171-525 78
raija.honkanen@habo.se

- Goda exempel! Publicitet hemsidan

Möten protokollförs med minnesanteckningar till de närvarande.

Kvalitetsråd

Kvalitetsråd ska fungera som ett forum för ständiga förbättringar både på avdelnings- och enhetsnivå. Avdelningschefen respektive enhetschefen leder och sammankallar kvalitetsrådet. Kvalitetsrådet är forumet för att kunna analysera nyckeltal, avvikelser, mätresultat och synpunkter och klagomål med syfte att undvika kvalitetsbrister och för att göra ständiga förbättringar.

Kvalitetsrådet tar fram förbättringsåtgärder och initierar förbättringsprojekt. Kvalitetsrådet behandlar även arbetsmiljöfrågor, men kallas enbart kvalitetsråd.

På kvalitetsrådet behandlas enbart övergripande frågor aldrig frågor på individnivå.

Respektive chef förbereder ärenden som ska tas upp på kvalitetsrådet

Kvalitetsråd hålls 2 gånger per år efter delårsbokslut per sista mars och per sista augusti

Kvalitetsråd på avdelningsnivå

- Avdelningschef sammankallar, leder och förbereder
- Närvarande alltid hela ledningsgrupp, MAS, MAR och ekonom. Vid behov andra samarbetspartners

Kvalitetsråd på enhetsnivå

- Enhetschef sammankallar, leder och förbereder
- Närvarande alltid gruppledarna och förslagsvis gruppledarna och enhetschefen för hemsjukvård.
- Önskvärd att alla arbetsgrupper är representerade och olika ombud såsom demens- aktivitets- hygien- och kvalitetsombuden. Vid behov

även behov andra samarbetspartners såsom kundombudsman,
anhörigkonsulent mm.

Referenser:

*Riktlinje för hälso- och sjukvård inklusive rehabilitering inom
socialförvaltningens verksamheter (VON 2015/12 nr 2015.492)*

*Riktlinje för avvikelshantering inom Vård och omsorgsnämndens område,
hälso- och sjukvård och social omsorg VON 2016/2 NR 2016.1023*