

Handläggare
Elisabeth Landström
Telefon: 08 50836245**Till**
Äldrenämnden

2013 09 24 / 22

Redovisning av underlag inför prestationsbaserade medel från SKL avseende systematiskt förbättringsarbete

Förvaltningens förslag till beslut
Äldrenämnden lägger underlaget till handlingarna
Eva Frunk-Lind
förvaltningschef
AnnMarie Ståhl
avdelningschef

Sammanfattning

Sedan 2010 har regeringen årligen ingått överenskommelser med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) kring vården av mest sjuka äldre. Ett av de två kriterierna för att få ta del av de prestationsbaserade medlen är att kommunerna ska beskriva hur det systematiska förbättringsarbetet ska bedrivas i verksamheterna enligt *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete* (SOSFS 2011:9). I detta tjänsteutlåtande redovisas äldreförvaltningens underlag för hur detta arbete bedrivs inom Stockholms stad.

Bakgrund

Sedan 2010 har regeringen årligen ingått överenskommelser med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) kring vården av mest sjuka äldre. Parterna reviderar överenskommelsen årligen utifrån aktuella förhållanden samt erfarenheter från föregående år. Målet i överenskommelsen för 2013 är att få en mer sammanhållen vård och omsorg genom att med ekonomiska incitament uppmuntra, stärka och intensifiera samverkan mellan kommuner och landsting, så att vården och omsorgen i högre grad utgår från de mest sjuka äldres behov. Denna bredare satsning fortsätter även 2014.

Statligt stöd till ett långsiktigt arbete

Följande stöd ges till ett långsiktigt förbättringsarbete:

Utvecklingsledare

Utvecklingsledarna ska vara ett regionalt kunskaps- och förbättringsstöd när det gäller att utveckla en sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre. Förbättringsarbetet ska inriktas mot de områden som läggs fast i den läns gemensamma handlingsplanen för att bidra till bättre målnuppfyllelse. Sammanlagt avsätts 66 miljoner kronor för 2013.

Analysarbete

Medel ges till varje län för att utveckla ett lokalt och mellan huvudmännen gemensamt analysarbete av indikatorerna *Undvikbar slutenvård* och *Återinskrivningar inom 30 dagar*. Analysen ska ha ett individperspektiv och omfatta både kommunens och landstingets ansvarsområden och kunna besvara frågorna:

- Varför och när patienter i målgruppen har behandlats i slutenvård
- Vilka diagnoser och patientgrupper som har varit aktuella
- På vilket sätt slutenvård hade kunnat undvikas i de enskilda fallen.

För detta ändamål avsätts 48 miljoner kronor för 2013.

Grundläggande krav för prestationsersättning

Följande förutsättningar ska vara uppnådda för att kunna ta del av prestationsbaserade medel för 2013:

1) *Ledning i samverkan och aktuell handlingsplan*

Det ska för länet finnas en struktur för ledning och styrning i samverkan. Hur det arbetet bedrivs ska beskrivas i en gemensam handlingsplan för 2013.

I den gemensamma handlingsplanen för 2013 ska framgå:

- Uppgifter om vilken period planen avser
- Vem som upprättat beslutet
- Förbättringsområden utifrån lokala förutsättningar
- Konkreta och mätbara mål
- Planerade aktiviteter
- Hur uppföljningen ska gå till och hur resultaten ska redovisas
- Utvecklingsledarnas roll och mandat med utgångspunkt såväl i det nationellt satta uppdraget för utvecklingsledarna som i de lokala förutsättningarna.

Handlingsplanen för 2013 ska vara SKL tillhanda senast den 16 augusti 2013.

2) *Kvalitetsledningssystem*

Under 2013 ska kommuner och landsting dokumentera hur det systematiska förbättringsarbetet ska bedrivas när det gäller vård och omsorg om äldre enligt *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete* (SOSFS 2011:9) kapitel 5.

Dokumentationen avser:

- Riskanalys
- Egenkontroll
- Avvikelsehantering.

Ett underlag som redovisar att kraven enligt ovan är uppfyllda ska vara SKL tillhanda senast den 16 augusti 2013.

Ärendet

För att ta del av de prestationsbaserade medlen ska Stockholms stad återrapportera hur det systematiska förbättringsarbetet ska bedrivas i enlighet med *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete* (SOSFS 2011:9).

Äldreförvaltningen har begärt in och sammanställt stadsdelarnas övergripande kvalitetsledningssystem som underlag för att beskriva stadens gemensamma arbetssätt för riskbedömningar, egenkontroll samt hantering av synpunkter och klagomål i verksamheterna.

Återrapportering av underlaget till SKL har skett den 16 augusti 2013.



Handlingsplanen för ledning och styrning i samverkan har återrapporterats av KSL (Kommunförbundet Stockholms län).

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom äldreförvaltningen.

Kommunstyrelsens pensionärsråd och äldrenämndens råd för funktionshinder har tagit del av tjänsteutlåtande den 17 september 2013.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Förvaltningen föreslår att nämnden lägger underlaget till handlingarna.

Bilaga

1. Underlag "Uppföljning av grundläggande krav för kvalitetsledningssystem"



Avdelningen för vård och omsorg

Uppföljning av grundläggande krav för kvalitetsledningssystem

- Varje kommun och landsting/region ska nedan beskriva hur det systematiska förbättringsarbetet ska bedrivas/bedrivs enligt kommunens/landstingets beslut
- Fyll i tabellen nedan, för mer information läs i Socialstyrelsens Handbok för tillämpningen av föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) samt i SKL:s Vägledning – Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
- Denna bilaga skickas ifylld till sara.rydell@skl.se senast 16 augusti 2013

Kommun/Landsting/Region:	Stockholms stad
Namn på kontaktperson:	Elisabeth Landström
Telefon nr till kontaktperson:	08-508 36 245
Mejladress till kontaktperson:	elisabeth.landstrom@stockholm.se
Område	Beskrivning av hur det systematiska förbättringsarbetet bedrivs inom Stockholms stad <i>Max 800 tecken</i>
Risikanalys <i>Redogör för hur system och rutiner för riksanalys enligt 5 kap. 1 § utformats i huvudmannens verksamheter avseende vård och omsorg om äldre</i>	Risk och väsentlighetsanalys (RoV) görs årligen på nämnd-, avdelnings- och verksamhetsnivå samt inför org. förändr. eller då nya arbetssätt/ metoder/ teknik ska införas. Dok. sker i stadens webbaserade lednings- och styrsystem, ILS. RoV omfattar mål, aktiviteter, väsentliga processer. Processen/risken kategoriseras enligt stadens riskkategorier (omvärlds-, verksamhets-, finansiell-, redovisnings-, legal- respektive IT-baserad risk). Bed. sker av sannolikheten att risken ska inträffa och dess väsentlighet om den inträffar. Utifrån klassificering av

	riskerna sker en aktivitetshandling inkl. kontrollmoment. Vid hög sannolikhet/väsentlighet överförs åtg. till internkontrollplan på nämnd- och verksamhetsnivå. På individnivå genomförs riskbedömningar av fall, nutrition och trycksår. Uppf. sker efter individuellt upprättad plan. Uppf. av RoV sker tertialt. I VB till nämnd beskrivs hur arbetet bedrivits.
Egenkontroll <i>Redogör för hur system och rutiner för egenkontrollen enligt 5 kap. 2 § utformats i huvudmannens verksamheter avseende vård och omsorg om äldre.</i>	Egenkontroll sker genom systematisk uppföljning och utvärdering i den omfattning och den frekvens som fastställts i internkontrollplanen. I analysen anges om rutinbeskrivningar finns eller inte och om löpande kontroller sker. Kontrollmomenten har två ansvariga, en för genomförandet av kontrollen och en som följer upp att kontrollen genomförs. Egenkontrollen innefattar även jämförelser av verksamhetens resultat över tid och jämförelser med andra verksamheter. Underlaget utgörs bl.a. av synpunkter från verksamhetsuppföljningar, revisorer, och andra externa granskningar samt uppgifter från brukarundersökningar och nationella kvalitetsregister.
Klagomål och synpunkter <i>Redogör för hur system och rutiner för klagomåls- och synpunktshandlingen enligt 5 kap. 3 § utformats i huvudmannens verksamheter avseende vård och omsorg om äldre.</i>	Rutiner för hantering av synpunkter och klagomål finns på nämnd-, avdelnings- och verksamhetsnivå. Brukare, närstående, personal och övriga intressenter uppmuntras att framföra synpunkter och klagomål på verksamheten, då dessa utgör en del av underlaget för verksamhetsutveckling. För att underlätta för medborgarna att lämna synpunkter och klagomål till stadens verksamheter finns en fränkerad förtryckt blankett för synpunkter och klagomål tillgänglig i alla verksamheter. En gemensam E-tjänst, <i>Tyck-till</i>, finns också på Stockholms stads hemsida. De synpunkter och klagomål som inkommer åtgärdas på respektive



	verksamhetsnivå. Alla synpunkter och klagomål dokumenteras, sammanställs och analyseras för att kunna påvisa mönster eller trender som indikerar brister i verksamhetens kvalitet. En sammanställning av samtliga inkomna synpunkter och klagomål redovisas till nämnd tertialt samt i verksamhetsberättelse.
--	--

