

**Ledningssystem
för
systematiskt
kvalitetsarbete**

Medicinska redaktionen BHS

Innehåll

Kvalitetspolicy.....	3
Systematiskt kvalitetsarbete	3
Kvalitetssäkring innehåll.....	4
Kvalitetsmål	4
Redaktörer.....	4
Rutiner	4
Nya texter	4
Vetenskapliga referenser	4
Uppdateringar	4
Revideringar	4
Synpunkter	5
Ansvarsfördelning.....	5
VD	5
Chefredaktör	5
Affärsområdesansvarig.....	5
Medarbetare	5
Hantering av avvikelser	5
Ansvar	5
Åtgärd	5
Uppföljning	5

Kvalitetspolicy

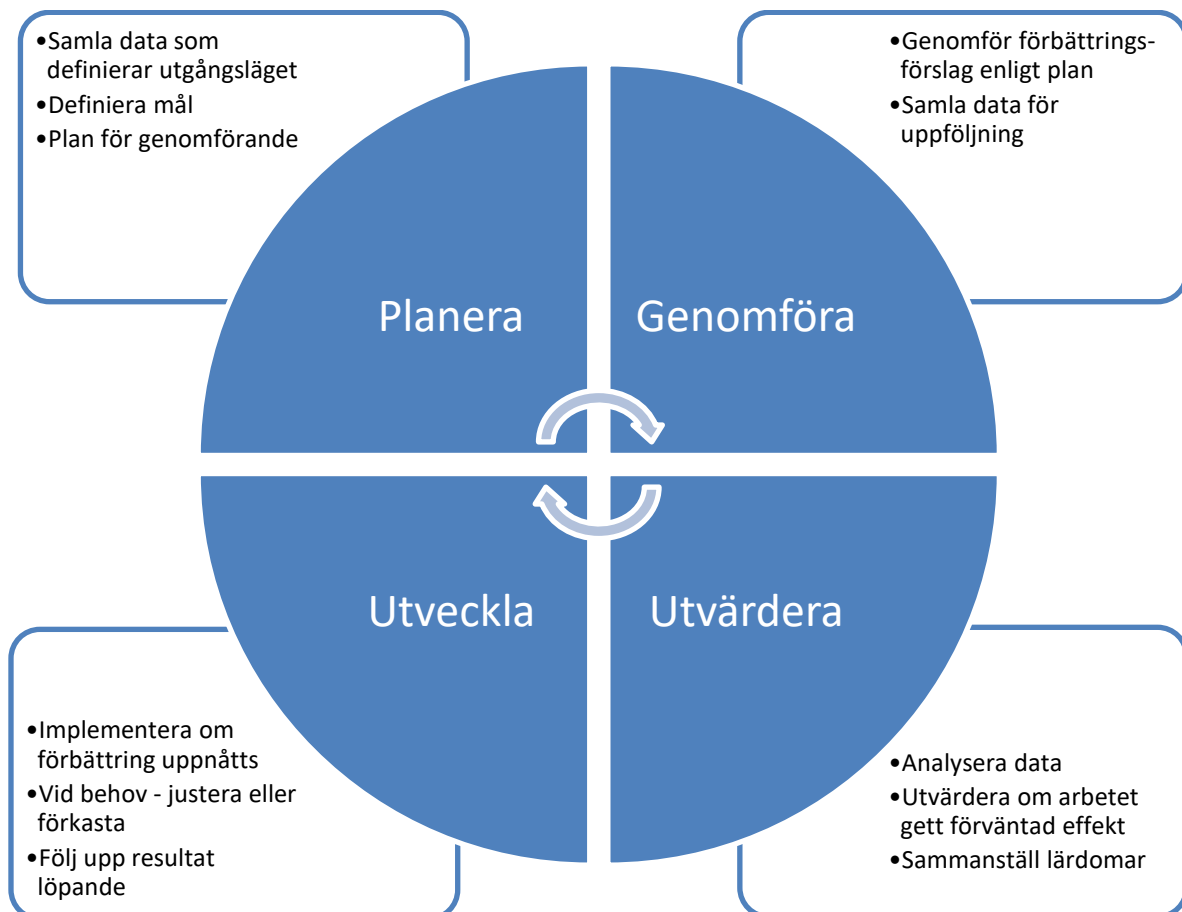
Medicinska redaktionen inom Bonnier Healthcare Sweden, BHS, levererar kunskapsstöd för hälso- och sjukvården och har som överordnade mål att förbättra sjukvårdens kvalitet samt att bidra till att patienter får en så likvärdig vård som möjligt oavsett var i landet man bor. Våra ledord är: ämnesmässig bredd, hög vetenskaplig kvalitet, aktualitet, användarfokus och obundenhet.

För att fortsätta leverera kunskapsstöd av högsta kvalitet behöver vi ständigt förbättra hur vi får tillgång till, värderar och förmedlar ny kunskap. Detta gör vi huvudsakligen genom:

- Transparens kring våra sökkriterier och informationskällor samt riktlinjer för bearbetning och presentation av ny kunskap.
- Tydlighet i hur konsensus rörande kunskapsläget ser ut i vetenskapssamhället och relaterat till klinisk praktik.
- Lyhördhet i kommunikation med våra användare och sakkunniga.
- Avvikelsehantering. Vid misstanke om fel utvärderas och åtgärdas detta omgående med fokus på att förhindra att liknande misstag sker framöver.

Systematiskt kvalitetsarbete

PDSA-cykeln utgör grunden för arbetet med ständiga förbättringar inom BHS medicinska redaktion. Det kontinuerliga förbättringsarbetet sker utifrån handlingsplanen över hela kalenderåret med avstämningpunkter i juni och december. Enskilda förbättringsprojekt löper på med anpassad tidsplan.



Kvalitetssäkring innehåll

Kvalitetsmål

- Det innehåll vi producerar skall av användarna upplevas som vederhäftigt och aktuellt.
- Alla artiklar skall revideras med max fem års intervall.
- Artiklar om de vanligaste och största sjukdomarna revideras årligen.

Redaktörer

Medicinska redaktionen har sitt säte i Stockholm, och består av specialistläkare och medicinska journalister:

- Anna Nager, Chefredaktör
Specialist i allmänmedicin. Medicine doktor.
- Ingvar Krakau, Medicinsk redaktör
Specialist i allmänmedicin. Docent.
- Mats Halldin, Medicinsk redaktör
ST i allmänmedicin. Medicine doktor.
- Remy Waardenburg, Medicinsk redaktör
Specialist i allmänmedicin.
- Robin Verma, Medicinsk redaktör
ST i allmänmedicin.
- Emese Gerentsér, Redaktionskoordinator
Medicinjournalist.
- Caroline Holmqvist, Redaktör
Medicinjournalist

Rutiner

Nya texter

Texterna skrivs av allmänläkare i den medicinska redaktionen och granskas sedan av experter inom respektive område. De texter som riktar sig till patienter bygger alla på artiklarna som riktar sig till vårdens professioner, men har anpassats i språk och uppbyggnad. De är också granskade av svenska experter och därefter genomgångna av erfarna medicinjournalister.

Vetenskapliga referenser

Alla artiklar för professionerna har vetenskapliga referenser. Redaktörerna samarbetar med redaktionen för Norsk Elektronisk Legehandbok (NEL) kring uppdatering av texterna genom att kontinuerligt gå igenom och föra in nya rön från nationella och internationella medicinska och evidensbaserade kunskapskällor.

Uppdateringar

BHS medicinska redaktörer följer kontinuerligt svenska och internationella vetenskapliga medicinska tidskrifter. När väsentliga fynd rapporteras, uppdateras relevanta stycken i texterna. En uppdatering innebär ändring i en mindre del av texten i en artikel.

Revideringar

Vårt Content Management System ger redaktörerna kontinuerligt förteckningar över artiklar som behöver översyn. En revidering innebär att hela artikeln, inklusive referenslistan har reviderats av en redaktör samt att en ämnesexpert har faktagranskat texten. Vid revideringar kontrolleras texten i artikeln gentemot nationella och internationella medicinska och evidensbaserade kunskapskällor. När revideringen är genomförd markeras detta i dokumentet med datum. För drygt 200 för svensk

bassjukvård viktiga diagnoser är målet att texterna ska revideras årligen, utöver införandet av regelbundna uppdateringar. För mer ovanliga diagnoser/ämnesområden där mindre mängd ny forskning produceras revideras texten med upp till fem års intervall.

Synpunkter

Användare uppmuntras att ge feedback på vårt innehåll. Synpunkter på innehållet granskas och vid behov sker en korrigering redan samma dag.

Ansvarsfördelning

VD

- Ytterst ansvarig för det systematiska kvalitetsarbetet.

Chefredaktör

- Ansvarar för att innehållet i kunskapsstöden håller en hög vetenskaplig kvalitet.

Affärsområdesansvarig

- Ansvarar för att medarbetarna har rätt kompetens för att utföra sina arbetsuppgifter.
- Ansvarar för handlingsplanen för det systematiska kvalitetsarbetet.
- Ansvarar för att tillsammans med chefredaktör hantera avvikelser.

Medarbetare

- Ansvarar för att rapportera uppmärksammade fel eller risk för fel i kunskapsstöden till chefredaktören.
- Ansvarar för att delta i det ständiga förbättringsarbetet enligt handlingsplan för systematiskt kvalitetsarbete.

Hantering av avvikelser

Redaktionen görs uppmärksam på avvikelser via synpunkter från användare/ämnesexperter, eller i samband med uppdatering/revision av texter.

Ansvar

- Den som uppmärksammar/emottar information om felet ansvarar för att det blir skyndsamt åtgärdat.
- Chefredaktör har huvudansvar för synpunkter som inkommer via support-mejlen.
- Affärsområdesansvarig har huvudansvar för synpunkter som inkommer via info-mejlen.

Åtgärd

- Felet kontrolleras mot evidensbaserad kunskapskälla och korrigeras.
- Den som korrigerar stämmer av med chefredaktör om felet kan anses vara av systemkaraktär och därför bör hanteras vidare och dokumenteras.

Uppföljning

- Den som korrigerar återkopplar till den som rapporterat in felet. Om det bedöms röra sig om ett systemfel drar chefredaktören ärendet vid nästa redaktionsmöte för åtgärd på systemnivå.