

 SØRLANDET SYKEHUS				Medisinsk serviceklinikk		Retningslinje	
Mandat for kvalitetsgruppen og funksjonsbeskrivelse for leder av kvalitetsgruppen, Lab.virksomheten SSHF.						Side 1 av 2	
Dokumentplassering: II.MSK.FEL.LAB FEL.KVAL HAND.2-7			Godkjent dato: 21.08.2025	Gyldig til: 21.08.2027	Dato endret: 21.08.2025	Revisjon: 9.00	

Medisinsk serviceklinikk/Fellesdokumenter MSK/Laboratoriene fellesdokumenter/Kvalitetshåndbok/Strukturelle og styringsmessige krav

DISTRIBUSJONSliste: EK

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Ny versjon fordi at versjon 8.0 ble godkjent uten høringer.

HENSIKT

Beskrive mandat for kvalitetsgruppen i Laboratorievirksomheten SSHF, funksjonsbeskrivelse for leder av kvalitetsgruppen og oppgavefordeling i gruppen.

OMFANG

Kvalitetsgruppen i Laboratorievirksomheten SSHF

BAKGRUNN

Kvalitetsgruppen i Laboratorievirksomheten har som hovedmål å samordne kvalitetsarbeid iht. ISO 15189 og andre aktuelle standarder/lovtekster/forskrifter/annet.

ORGANISERING AV KVALITETSGRUPPA

- Gruppen består av kvalitetskoordinatorer i laboratorievirksomheten.
- Oppgavene fordeles i gruppen; [Rullering av lederoppgaver for kvalitetsgruppen, LV SSHF.](#)
- Det holdes jevnlig møter etter oppsatt [møteplan](#) for klinikken.

MANDAT

- Kvalitetsgruppen er et rådgivende organ og forvalter kvalitetsarbeidet for laboratorievirksomheten.
- Implementere/harmonisere nye eller endrede standarder og kravdokumenter.
- Utredning av enkeltsaker kan delegeres til et utvalg av medlemmene, men alle saker skal sluttbehandles i plenum.
- Planlegge revisjoner og sørge for at disse blir gjennomført etter oppsatte planer.
- Delta i aktuelle fora innen kvalitetsarbeid i SSHF etter henvendelse fra klinikkdirektøren.
- Holde Kvalitetshåndboken oppdatert.
- Delta i ledelsens gjennomgang av kvalitetssystemet.
- Skal sammen med klinikkdirektør for Medisinsk serviceklinikk og Laboratorievirksomhetens avdelingssjefer være ansvarlig for å sikre at Laboratorievirksomhetens drift er i samsvar med ISO 15189.
- Fremme bevissthet om brukernes behov og krav til kvalitetsarbeid iht. ISO 15189 og andre aktuelle standarder/lovtekster/forskrifter/annet.
- Oppdatere pågående, og foreslå nye, kvalitetsindikatorer ved behov.

DokumentID:D31433

Utarbeidet av: Kvalitetsgruppen for Laboratorievirksomheten SSHF	Fagansvarlig: Kvalitetsgruppen for Laboratorievirksomheten SSHF	Godkjent av: Per Kristian Andersen	Verifisert av: []
--	---	--	-----------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS	Mandat for kvalitetsgruppen og funksjonsbeskrivelse for leder av kvalitetsgruppen, Lab.virksomheten SSHF.				Side: 2 Av: 2
Dokumentplassering: II.MSK.FEL.LAB FEL.KVAL HAND.2-7	Utarbeidet av: Kvalitetsgruppen for Laboratorievirksomheten SSHF	Fagansvarlig: Kvalitetsgruppen for Laboratorievirksomheten SSHF	Godkjent dato: 21.08.2025	Godkjent av: Per Kristian Andersen	Revisjon: 9.00

Medisinsk serviceklinikk/Fellesdokumenter MSK/Laboratoriene fellesdokumenter/Kvalitetshåndbok/Strukturelle og styringsmessige krav

FUNKSJONSBSKRIVELSE FOR LEDER AV KVALITETSGRUPPEN

- Er leder/representant for kvalitetsgruppen.
- Deltar i ledermøte i laboratorievirksomheten (LV).
- Er rådgiver for ledelsen i Medisinsk serviceklinikk og rapporterer via ledermøter LV til klinikkdirektør. Enkelt saker utover de faste rapporteringene tas direkte til klinikkdirektør.
- Avholde jevnlig møter i kvalitetsgruppa gjennom året.
- Ansvarlig for at oppgaver utføres i iht. oversikt i [Rullering av lederoppgaver for kvalitetsgruppen, LV SSHF](#).
- Verifiserer alle dokumenter/prosedyrer i Kvalitetshåndboken der dette er et krav iht. akkrediteringsomfanget.
- Deltar på ledelsens gjennomgang (LGG) i LV.
- Kan etter ledelsens bestemmelser, eller selvstendig, initiere utarbeidelse av nødvendig dokumentasjon i kvalitetssystemet.
- Leder av kvalitetsgruppen kompenseres med et funksjonstillegg¹.

Vedlegg:

Kryssreferanser:

[II.MSK.FEL-9](#)
[II.MSK.FEL.LAB](#)
[FEL.KVAL HAND.2-6](#)
[II.MSK.FEL.LAB](#)
[FEL.KVAL](#)
[HAND.5.d-1](#)

[Faste møter i Medisinsk Serviceklinikk SSHF](#)
[Rullering av lederoppgaver for kvalitetsgruppen, LV SSHF](#)

[Årsprogram for sjekklisterevisjon - Laboratorievirksomheten, SSHF](#)

Eksterne referanser:

Vilkår for å være akkreditert: [dok00072.pdf \(akkreditert.no\)](#)

¹ Opprettet 2014, gjeldende fra 2015. Kr 10 000,-