

Riktlinjer för systematiskt kvalitetsarbete vid Karolinska Institutet

Dnr 1-67/2025

Gäller fr.o.m. 2025-12-01



**Karolinska
Institutet**



Riktlinjer för systematiskt kvalitetsarbete vid Karolinska Institutet

Innehåll

1. Inledning	3
2. Syftet med riktlinjer	3
3. KI:s kvalitetssystem	3
4. Övergripande principer och processer	4
4.1 KI:s interna uppföljning.....	5
4.2 Egeninitierad extern granskning	5
5. Ansvar för kvalitet och systematiskt kvalitetsarbete.....	6
5.1 Ansvar på lärosätetsnivå	6
5.2 Ansvar på institutionsgruppsnivå	7
5.3 Ansvar på institutionsnivå.....	7
5.4 Studentinflytande.....	8
Bilaga 1. Definitioner av terminologi inom systematiskt kvalitetsarbete vid Karolinska Institutet	9

Diarienummer	Dnr föreg. version:	Beslutsdatum:	Giltighetstid:
Dnr 1-67/2025	1-197/2022	2025-11-25	Tillsvidare
	1-865/2018		
Beslut:		Dokumenttyp:	
Rektor		Riktlinjer	
Handläggs av avdelning/enhet:		Beredning med:	
Gemensamt verksamhetsstöd/Enheten för planering och uppföljning		Universitetsdirektör, prorektor, rådet för ett systematiskt kvalitetsarbete, regelgruppen	
Revidering med avseende på:			
Förtydligade processer, ansvar och terminologi. Beslutsmandat för anvisningar om kvalitetsarbetet inom kommittéernas områden lyfts från fakultetsnämndens kommittéer till fakultetsnämnden.			

1. Inledning

Enligt högskolelagen ska högskolors verksamhet avpassas så att en hög kvalitet nås i utbildningen och forskningen. De tillgängliga resurserna ska utnyttjas effektivt för att hålla en hög kvalitet i verksamheten.

Sammanfattningsvis innebär kravet på hög kvalitet att högskolans verksamhet ska vara både ändamålsenlig och resurseffektiv.

Systematiskt kvalitetsarbete innebär att följa upp verksamheten, identifiera styrkor och utvecklingsområden och att fatta sakligt grundade beslut om prioritering i arbetet med att utveckla och vid behov förbättra verksamheten enligt beslutade principer, processer och ansvarsfördelning. Vid KI ska det systematiska kvalitetsarbetet vara en integrerad del i arbetet med planering och prioritering av verksamheten och dess utveckling för att säkerställa hög kvalitet inom KI:s utbildning och forskning idag och i framtiden.

2. Syftet med riktlinjer

Riktlinjerna anger övergripande principer, processer och ansvar gällande systematiskt kvalitetsarbete. Riktlinjerna är utgångspunkten för de mer detaljerade anvisningar som styr det systematiska kvalitetsarbetet inom KI:s verksamheter.

3. KI:s kvalitetssystem

KI:s systematiska kvalitetsarbete ska utföras inom ett beslutat system av processer, ett så kallat kvalitetssystem. I kvalitetssystemet ska verksamhetens mål, verksamhetsplanering och uppföljning vara tydligt kopplade till varandra. Resultat från uppföljning ska omsättas i verksamhetsplaneringen med sikte på verksamhetens mål i en tydlig förbättringscykel.

Kvalitetssystemet ska omfatta all utbildning som leder till en examen enligt examensordningen samt annan poänggivande utbildning, övrig uppdragsutbildning samt all forskningsverksamhet där KI är ansvarig.

Kvalitetssystemet ska även omfatta stödprocesser och den samverkan som sker med omgivande samhället inom utbildning och forskning.

De styrdokument som ingår i kvalitetssystemet ska följa de övergripande principer och processer som ingår i det systematiska kvalitetsarbetet enligt avsnitt 4 nedan. Styrdokumenterna ska vidare tydliggöra det ansvar för kvaliteten och det systematiska kvalitetsarbetet som anges i avsnitt 5 nedan och som utgår ifrån:

- Kl:s organisationsplan
- Rektors besluts- och delegationsordning
- Fakultetsnämndens besluts- och delegationsordning, samt
- Arbetsordning för gemensamt verksamhetsstöd.

4. Övergripande principer och processer

De övergripande principerna innebär att Kl:s kvalitetsarbete ska uppfylla de krav som ingår i det nationella kvalitetssäkringssystemet som Universitetskanslersämbetet (UKÄ) ansvarar för.¹

De processer som ingår i Kl:s kvalitetsarbete ska vara ändamålsenliga och resurseffektiva. Det betyder att de ska säkerställa hög kvalitet i verksamheten genom att ge underlag för planering och prioritering av förbättringsarbetet samt vara utformade så att resursåtgång och nytta är i god balans.

Det systematiska kvalitetsarbetet ska ingå i två övergripande processer:

- Kl:s interna uppföljning
- Kl:s egeninitierade externa granskning

Resultaten av dessa processer ska rapporteras till universitetsledningens genomgång inför planering av verksamheten och arbete med budget varje år. I planeringen av verksamheten ska det sedan framgå vilka beslut och prioriteringar som gjorts baserat på resultaten av uppföljning och granskning.

Resultat av intern uppföljning och extern granskning, inklusive resultat av beslutade åtgärdsplaner, ska också kommuniceras på Kl:s webb om det

¹ Dessa krav utgår ifrån högskolelag och högskoleförordning samt inkluderar *Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area* (ESG) och *Gemensamt ramverk för lärosätenas kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling av forskning* som tagits fram av Sveriges universitets- och högskoleförbund (SUHF).

systematiska kvalitetsarbetet samt i anslutning till den verksamhet det gäller.

4.1 KI:s interna uppföljning

KI:s interna uppföljning av verksamheten inom utbildning och forskning ska ske kontinuerligt enligt en beslutad planering. Fakultetsnämnden ska besluta om anvisningar avseende de mer konkreta formerna för den interna uppföljningen och vilka verksamhetsområden som ska omfattas utifrån de krav som ställs i avsnitt 4 ovan. Fakultetsnämndens strategiska kvalitetsarbete stöds av nämndens kommittéer enligt fakultetsnämndens besluts- och delegationsordning. Fakultetsnämndens kommittéer ansvarar för att ta fram förslag till anvisningar för den interna uppföljningen inom sina respektive områden samt att följa upp att anvisningarna är ändamålsenliga och resurseffektiva.

Resultaten av den interna uppföljningen ska delges ansvarig ledning för den uppföljda verksamheten samt publiceras på KI:s webb om det systematiska kvalitetsarbetet samt i anslutning till den verksamhet uppföljningen omfattar.

4.2 Egeninitierad extern granskning

Den KI-initierade externa granskningen av verksamheten inom utbildning och forskning ska ske regelbundet i en cykel om ungefär 8 år och följa en beslutad plan. Fakultetsnämnden ska besluta om anvisningar avseende de mer konkreta formerna för den externa granskningen och vilka verksamhetsområden som ska omfattas utifrån de krav som ställs i avsnitt 4 ovan. Fakultetsnämndens strategiska kvalitetsarbete stöds av nämndens kommittéer enligt fakultetsnämndens besluts- och delegationsordning. Fakultetsnämndens kommittéer ansvarar för att ta fram förslag till anvisningar för den externa granskningen inom sina respektive områden samt att följa upp att anvisningarna är ändamålsenliga och resurseffektiva.

- Den granskade verksamheten ska genomföra en självvärderingsprocess som dokumenteras.
- Granskningen ska utgå huvudsakligen ifrån den dokumenterade självvärderingen.
- Granskningen ska göras med hjälp av externa, oberoende och opartiska sakkunniga, inklusive student-/doktorandrepresentanter.

- Granskningens resultat i form av bedömningar och rekommendationer ska dokumenteras av de externa sakkunniga.
- Den granskade verksamheten ska reflektera över bedömningar och rekommendationer och ta fram en åtgärdsplan baserad på rekommenderade åtgärder.
- Åtgärdsplaner ska följas upp kollegialt inom ramen för den årliga interna uppföljningen.

Resultaten av den externa granskningen ska delges ansvarig ledning för den granskade verksamheten samt publiceras på KI:s webb om det systematiska kvalitetsarbetet samt i anslutning till den verksamhet uppföljningen omfattar.

5. Ansvar för kvalitet och systematiskt kvalitetsarbete

5.1 Ansvar på lärosätetsnivå

Rektors ansvar

Av organisationsplan för KI, som konsistoriet beslutar om, framgår att rektor har det övergripande ansvaret för utbildning och forskning vid fakulteten. Därmed har rektor det övergripande ansvaret för verksamhetens kvalitet, dvs. att verksamheten är ändamålsenlig och resurseffektiv i att uppfylla ställda krav och mål. I rektors övergripande ansvar ingår också att verksamheten omfattas av ett systematiskt kvalitetsarbete som inkluderar kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling.

Fakultetsnämndens ansvar

Av organisationsplan för KI framgår att under rektor har fakultetsnämnden det övergripande ansvaret för utbildning och forskning vid fakulteten.

I rektors besluts- och delegationsordning anges att fakultetsnämnden ansvarar för övergripande strategiska beslut för genomförandet av det systematiska kvalitetsarbetet i KI:s kärnverksamheter och att detta beslutsmandat inte får delegeras vidare. Fakultetsnämnden ansvarar därmed för att det systematiska kvalitetsarbetet utvecklas på ett sådan sätt att det är ändamålsenligt och resurseffektivt för att säkerställa hög kvalitet

inom både utbildning och forskning idag och i framtiden. Det innebär att fakultetsnämndens ska följa upp det systematiska kvalitetsarbetet och verksamhetens kvalitet samt besluta om dess strategiska utveckling.

Fakultetsnämnden har tre kommittéer; kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå, kommittén för utbildning på forskarnivå samt kommittén för forskning. Kommittéernas uppgift är att stödja fakultetsnämnden genom beredning och verkställighet inom sina respektive områden samt fatta beslut enligt delegation från fakultetsnämnden.

Kommittéerna har enligt fakultetsnämndens besluts- och delegationsordning ansvar för att inom KI:s kvalitetssystem följa upp verksamheten inom sina respektive områden. Uppföljningen ska omfatta kärnverksamheten, men det ska ingå en analys av de stödprocesser som bidrar till att kärnverksamheten ges förutsättningar att nå mål och uppfylla krav på ett ändamålsenligt och resurseffektivt sätt. Resultaten av uppföljningen ska omsättas i beslut och prioriteringar av dem som är ansvariga för den uppföljda verksamheten enligt rektors eller fakultetsnämndens besluts- och delegationsordning.

Universitetsdirektörens ansvar

Enligt arbetsordning för gemensamt verksamhetsstöd har universitetsdirektören övergripande ansvar för verksamhetsstödet i sin helhet. Detta innefattar att organisera, leda och utveckla det gemensamma verksamhetsstödet inom beslutade ekonomiska ramar.

5.2 Ansvar på institutionsgruppsnivå

Institutionsgruppschefs ansvar

Av rektors besluts- och delegationsordning framgår att på institutionsgruppsnivå har institutionsgruppschef ansvar för att samordna verksamheten, inklusive det systematiska kvalitetsarbetet, inom respektive institutionsgrupp och mellan dessa, stödja universitetsledningen i den övergripande utvecklingen av KI:s verksamhet samt att bidra till konstruktiv dialog mellan prefekter och universitetsledning.

5.3 Ansvar på institutionsnivå

Prefekternas ansvar

Av rektors besluts- och delegationsordning framgår att prefekt ansvarar för och leder all verksamhet vid institutionen. Ansvar för verksamheten inkluderar övergripande ansvar för verksamhetens kvalitet och det systematiska kvalitetsarbetet. Prefekt utser ledning för utbildning och forskning i olika funktioner och organ på institutionsnivå, inklusive verksamhetsstödet, som under prefekt ansvarar för kvalitet och kvalitetsarbete inom sina respektive områden.

5.4 Studentinflytande

Studenter och doktoranders inflytande på utvecklingen av KI:s kvalitetssystem och det systematiska kvalitetsarbetet säkerställs genom representation i beslutande och beredande organ så som fakultetsnämnden, fakultetsnämndens kommittéer samt deltagande i fakultetsnämndens råd för systematiskt kvalitetsarbete.

Studentkårerna vid KI utser de student- och doktorandrepresentanter som engageras i beslutande och beredande organ.

Bilaga 1. Definitioner av terminologi inom systematiskt kvalitetsarbete vid Karolinska Institutet

Kvalitet respektive hög kvalitet

Definitionen av termen **kvalitet** är inte självklar, men en användbar förståelse av begreppet är att **kvalitet** är det samma som **egenskap** i neutral bemärkelse och att **hög kvalitet** har den egenskap/de egenskaper som är ändamålsenliga och effektiva för att uppfylla uppställda krav och mål.

Exempel på hög kvalitet

Utbildning med hög kvalitet: Utbildningens utformning och genomförande med alla dess egenskaper ska vara ändamålsenlig och resurseffektiv för att deltagarna ska uppnå lärandemålen.

Forskningsverksamhet med hög kvalitet: Forskningsverksamhetens utformning och genomförande med alla dess egenskaper ska vara ändamålsenlig och resurseffektiv för att forskarna ska uppnå målen med forskningsverksamheten.

Verksamhetsstöd med hög kvalitet: Verksamhetsstödet utformning och genomförande med alla dess egenskaper ska vara ändamålsenligt och resurseffektivt för den verksamhet som stödet avser.

Samverkan med hög kvalitet: Samverkans utformning och genomförande med alla dess egenskaper ska vara ändamålsenlig och resurseffektiv för alla inblandade parter.

Kvalitetssystem

Med kvalitetssystem avses de beslutade processer och rutiner samt den organisation och ansvarsfördelning som gäller för det systematiska kvalitetsarbetet.

Kvalitetsarbete

Med kvalitetsarbete avses processer för både kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling av befintlig verksamhet.

Kvalitetssäkring

Med kvalitetssäkring avses uppföljning och bedömning av om krav och mål uppfylls på ett ändamålsenlig och resurseffektivt sätt i befintlig verksamhet.

Kvalitetsutveckling

Med kvalitetsutveckling avses utveckling av befintlig verksamhet så krav och mål uppfylls på ett ändamålsenligt och resurseffektivt sätt.

Systematisk process

Avser en beslutad planmässig process i flera steg eller delar som tillsammans verkar för samma mål och syfte.

Strategisk process

Avser process som utgår ifrån verksamhetens plan för att uppfylla ställda krav och mål.