

Uppföljningsrapport 1.1.-30.4.2024 för program av egenkontroll

Programmet för egenkontroll [program-for-egenkontroll-12.3.2024.pdf \(folkhalsan.fi\)](#), samt observationerna från uppföljningen av programmet och de åtgärder som vidtas baserat på dessa observationer, ska offentliggöras var fjärde månad på webben och andra plattformar som främjar deras tillgänglighet. I detta dokument har vi sammanställt uppföljningen av programmet för egenkontroll.

Folkhälsan Välfärd Ab

Period som rapporteras: 1.1.-30.4.2024

Sektor: Boende och socialservice, som innefattar service för äldre samt för personer med funktionsnedsättning

I Service för äldre ingår följande verksamhetsformer

- Stödtjänster
- Hemvård
- Dagverksamhet
- Gemenskapsboende
- Serviceboende med heldygnsomsorg

I service för personer med funktionsnedsättning ingår

- Korttidsvård för barn med funktionsnedsättning
- Serviceboende för vuxna med funktionsnedsättning
- Serviceboende för unga vuxna med intellektuell funktionsnedsättning

Platsantal samt hemvårdsbesök

- Serviceboende med heldygnsomsorg för äldre 375 platser
- Serviceboende med heldygnsomsorg för personer med funktionsnedsättning 18 platser
- Serviceboende med heldygnsomsorg för personer med intellektuell funktionsnedsättning 21 platser
- Korttidsvård för barn med funktionsnedsättning i medeltal 42 barn/månad
- Gemenskapsboende för äldre 30 platser
- Hemvård i medeltal 1900 besök/vecka

Säkerhet och kvalitet

Under den senaste rapporteringsperioden inom sektorn för boende och socialservice, som inkluderar service för äldre och personer med funktionsnedsättning, har vi mottagit 258 patientsäkerhetsanmälningar via vårt avvikelssystem, HaiPro. Av dessa rörde:

- 27,9% läkemedelsvård

- 60,5% halk- och fallolyckor där klienter varit involverade

Riskbedömningen av de rapporterade anmälningarna visade:

- 12% medelhög risk
- 3,9% hög risk
- 0% allvarlig risk

Inga anmälningar om missförhållanden eller uppenbar risk för missförhållanden inom socialvården har rapporterats under ifrågavarande period.

Åtgärder

De inkomna patientsäkerhetsanmälningarna har hanterats på enhetsnivå. Händelserna har behandlats i arbetsgruppen under ledning av förmannen och vid en förändring i processerna har den skriftligt meddelats personalen. Endast en händelse har skickats vidare till en högre nivå för vidare beslutsfattande. Händelsen behandlades av sektorchefen som diskuterade ärendet med enhetschefen. Åtgärd som vidtogs var en noggrannare mätning av spill av narkotiska preparat.

RAI nyckeltal

Följande RAI (Resident Assessment Instrument) är fokusområden för de enheter som använder interRAI-LTC instrumentet. Resultaten från Institutet för Hälsa och välfärd för perioden 06-12/2023 är inte tillgänglig. Målsättning för nyckeltalen är ett resultat lika med eller bättre än medelvärdet i landet.

Resultat 01-06/2023

Kunden har definierat åtminstone en målsättning	55 % (medelvärdet i landet 28 %)
Kunden inte deltagit i bedömningen	31 % (medelvärdet i landet 49 %)
BMI under 24 och magrar	11 % (medelvärdet i landet 16 %)
Fallit under 30 dagar	14 % (medelvärdet i landet 11 %)

Utförda auditeringar

I tabellen nedan har vi sammanställt de utförda övervakningsbesöken samt observationer under perioden 1.1.-30.4.2024.

1.1.-30.4.2024	1.5.-31.8.2024	1.9.-31.12.2024
Ett förhandsanmält handlednings- och övervakningsbesök inom serviceboende med heldygnsomsorg för äldre. Slutrapporten handleder till en jämnare fördelning av personalen under morgon- och kvällsskift.		
Ett oanmält övervakningsbesök inom serviceboende med heldygnsomsorg för äldre. Slutrapporten rekommenderar att		

anordna invånarmöten för att stärka delaktigheten.		
En förhandsanmäld auditering av hälsovårdsmyndigheterna inom serviceboende med heldygnsomsorg för äldre. Slutrapporten konstaterar att verksamheten utförs inom gällande krav.		
En förhandsanmäld auditering inom serviceboende med heldygnsomsorg för äldre av samarbetet med läkartjänster som anordnas av välfärdsområdet. Slutrapporten kräver inga åtgärder och ger positiv respons.		

Kund- och klientrespons

Kundresponsen utgörs av spontan respons och riktad respons. Den spontana responsen, som kan ges muntligt, elektroniskt eller skriftligt, ska dokumenteras omgående och behandlas på enheten inom tre dagar.

Spontan respons

Under den pågående rapporteringsperioden har det rapporterats 0 antal positiv kundrespons via responskanalen på webb och 0 antal negativ kundrespons via responskanalen på webb.

Under den pågående rapporteringsperioden har enheterna mottagit fyra negativa kundresponser av anhöriga och närstående. Responsen berörde 1. Kvaliteten på serviceplan vid gemenskapsboende, 2. Anhörig önskade få ta del av dokumentation, men beslutet från välfärdsområdet har dröjt 3. Missnöjde gällande allmän ordning och kommunikation med anhöriga 4. Maten på enheten.

Samtlig respons har åtgärdats antingen genom personligt samtal eller på den anhörigs önskan via e-post. En individuell plan har uppgjorts för att åtgärda varje respons.

Riktad respons

Riktad respons samlas in en gång per år med hjälp av enkäter, som görs i ett elektroniskt system. Enkäterna omfattar gemensamma frågor för all verksamhet inom Folkhälsan och specifika frågor för sektorns tjänster. För "Bedömning av servicens som helhet" och "Personalens bemötande" är skalan 1-5, för NPS är över 40 bra, över 50 mycket bra och över 75 utmärkt. Följande enkät är inplanerad oktober 2024.

	2023	2024
Bedömning av servicen som helhet	4.35	
Personalens bemötande	4,52	
NPS (Net Promoter Score, är ett mått som används för att mäta kundlojalitet och nöjdhet. Det baseras på frågan: "Hur sannolikt är det att du skulle rekommendera Folkhälsan till familj, vänner eller bekanta.)	56,14	

Rapportering om misstänkt missbruk (visselblåsning)

Visselblåsningsförfarandet handlar om att personer som förvärvat information om misstänkta överträdelser eller lagbrott har tillgång till en tillförlitlig kanal där misstankarna kan rapporteras. Vår visselblåsningsskanal är utformad enligt ett direktiv från EU.

[Rapportering om misstänkt missbruk \(visselblåsning\) - Folkhälsan \(folkhal-san.fi\)](#)

Under den pågående rapporteringsperioden har det rapporterats 0 antal misstänkta missbruk.

Arbetskydd

Arbetskyddskommissionen utgör en väsentlig del av vår riskhantering. Kommissionerna har till uppgift att utveckla arbetskyddet genom systematisk övervakning av arbetskyddsfrågor och genom att på begäran av arbetstagare, deras representanter eller arbetsgivaren, behandla löpande arbetskyddsärenden

Utförda riskkartläggningar rapporteras halvårsvis.

Personal

Under perioden januari till april har bemanningen uppfyllt de lagstadgade kraven. Inom service och boende med heldygnssomsorg för äldre utfördes THL uppföljningsveckor, och enligt bolagets uppföljning uppfyllde samtliga enheter den lagstadgade dimensioneringen på 0,65. Dimensioneringen för personal i indirekt arbete har uppgått till minsta 0,1.

Inom service för personer med funktionsnedsättning har bemanningen uppfyllts enligt kraven i de personliga serviceplanerna. Inom hemvård har samtliga inplanerade besök förverkligats i enlighet med planering. Vid enheter för dagverksamhet har frånvarande personal ersatts med vikarier.

Utvecklingsåtgärder och målsättningar

1. Under följande kvartal fokuserar enhetscheferna fortsatt på att samtliga HaiPro anmälningar åtgärdas och dokumenteras som åtgärdade.
2. Genomgång av RAI benchmarking resultaten för perioden 06/2023-12/2023 inom samtliga verksamhetsenheter samt fastställande av nya nyckeltal.