



# Tjänsteanordnarens delårsrapport

1.9.2024-31.12.2024

## Begrepp och mätare:

Talen inom parentes beskriver resultaten för den tidigare perioden ifall inget annat nämns.

NPS (Net Promoter Score): Kundlojalitet, (huruvida klienter och personal, rekommenderar tjänsten)





# Barn och unga

## Mätare

Barn o ungas kondition: Mätare: move-resultat (åk 5 och 8): andelen med riskabelt dåligt kondition (1/år)

- 40,1 %, försämring

Vaccinationtäckning (1/år)

- MPR-vaccinationstäckningen något försämrats (91,3%), men upptäckts problem med statistikföring som gör uppföljningen osäker

% med medelmåttlig eller svår ångest åk 8-9, åk 1-2 på andra stadiet (hälsa i skolan indikator .varannat år)

omhändertagna via barnskyddet (1/år)

Huvudprocessernas genomloppstider (i framtiden)

## Vidtagna åtgärder

- Tillgång till socialvårdens tidiga tjänster (förebyggande)
- Psykiatriska sjukskötare till skolorna
- Process med service och stöd vid nepsy-problematik
- Familjecenter, implementering pågår
- Rådgivningsteam
- Olika samarbetsprojekt
- Utarbetas en verksamhetsmodell för motionsrecept med kommunerna
- Ändrad organisationsmodell för socialvårdens barn-och familjeservice

## Ytterligare åtgärder

Förutom de planerade korrigerade åtgärderna behöver ytterligare åtgärder vidtas

- konkret samarbete med kommunerna får att stödja motion för barn och unga
- satsningar för att förbättra vaccinations-täckningen i nationella vaccinations-programmet för barn; Kallelsesystem till rådgivningsbesök och förbättringar i dokumentationen

Övriga korrigerande åtgärder pågår enligt plan



# Personer i arbetsför ålder

## Mätare

- Antalet arbetslösa unga ökade jämfört med året innan.
- Antalet arbetslösa under 25 år var 163 personer fler (+ 19,7 %) än för ett år sedan

## Vidtagna åtgärder

- Hälsogranskningar för arbetslösa
- Hemrehabilitering
- IPS – Placera och förbereda-verksamhetsmodell (modell för rehabilitering för psykisk hälsa)
- Terapinavigatorn (antal användare)

## Ytterligare åtgärder

- Processkartläggning av arbetsförmågeteam påbörjad
  - 4 team med socialarbetare, socialrådgivare, sjukskötare och 4 konsultläkare
- THL har utvärderat pilotprojektet för IPS (102/125 poäng) i Österbottens välfärdsområde.
  - Utkast till implementeringsplan för verksamhetsmodellen har utarbetats
  - Modellen är en del av TUSO 2025-2026-åtgärderna
- Tre sysselsättningsområden kommer att skapas i Österbottens välfärdsområde



# Äldre

## Mätare

Tyngdpunkter, de äldres service 2024-2025

Målet för år 2024 var 93 % av äldre befolkning bor hemma (+75) > 75+ som bor hemma i Österbotten (+75) 91,8 %

Väntetid till dygnetrunt serviceboende genomsnitt 2,4 mån

Digital service (9-12/24):

- Antal besök på distans: 22 307
- Användning av läkemedelsrobot: 218 klienter
- Seniorlinje 11 242 samtal

## Vidtagna åtgärder

- Ökar mängden av de äldre som bor hemma
- Stöder en integrering av servicehandledningen och en ökning av förbyggande synvinkel gällande handledning till egenvård och stödet i att bo hemma
- Ökar gemenskapsboende samt boendets mångsidighet
- Ökar de äldres möjligheter och beredskap att använda digital service
- Stöder de äldres beredskap och delaktighet i den mångprofessionella vård- och serviceprocessen

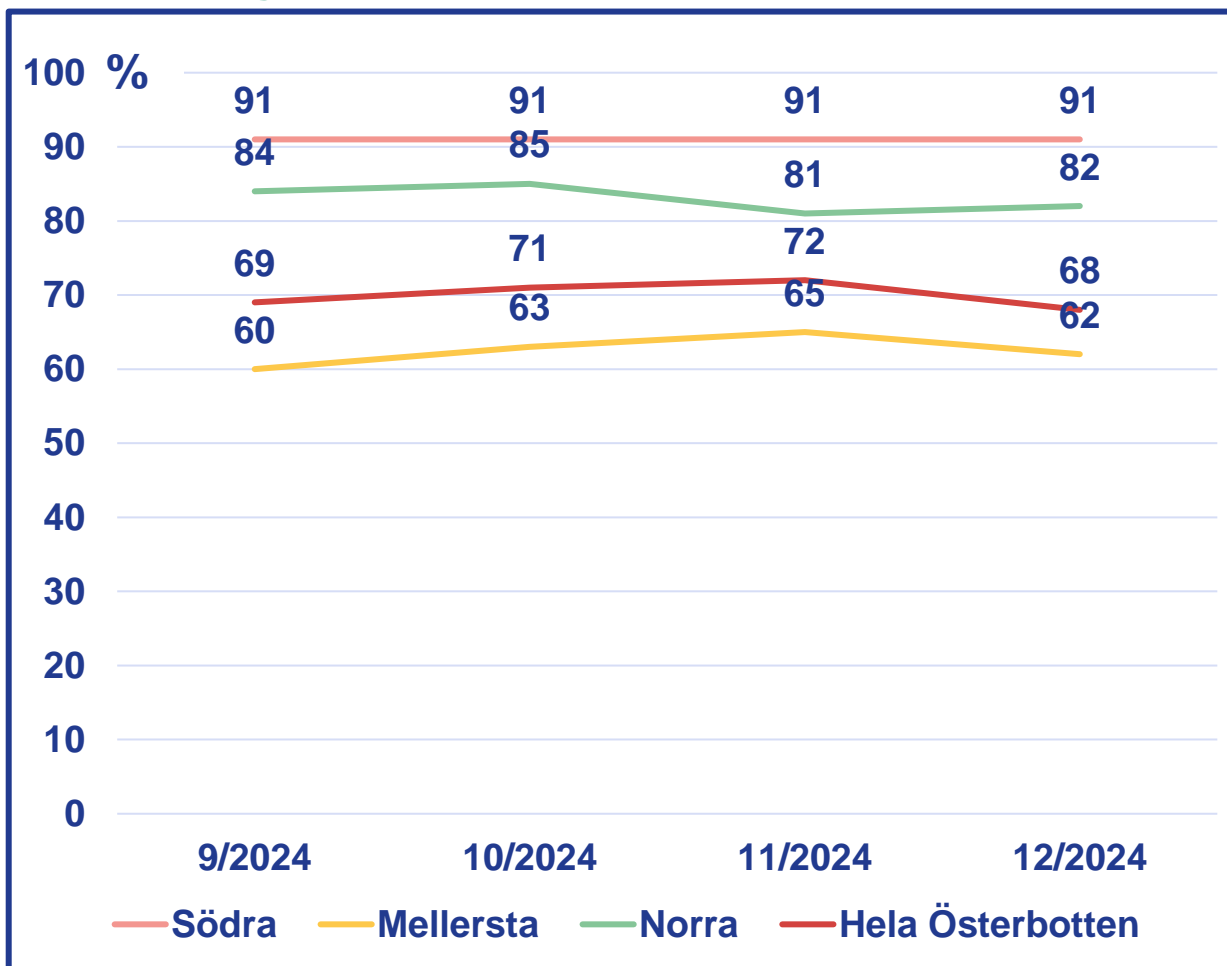
## Ytterligare åtgärder

- Mängden och kvaliteten på informationen om tillgång till tjänster för att främja boende i hemmet kommer att utvecklas ytterligare för att ge information på ett systematiskt och begripligt sätt, t.ex. om möjligheterna till effektiviserad hemrehabilitering och hemsjukhus för att ersätta avdelningsvistelser, intervallvård, hemrehabilitering och hemvård
- Ett nätverk av gemenskapsboenden håller på att utvecklas. En service-beskrivning 1.0 för gemenskapsboende har godkänts.
- Systematisk övervakning av språkliga rättigheter i boendetjänster, i synnerhet intervallvård, kommer att inledas.
- Användningen av RAI-data för informationshantering fördjupas, t.ex. för att förebygga trycksår
- Vid behov uppdateras sektorsövergripande processer, t.ex. SAS-processen, multidisciplinär remittering av tjänster, utskrivning från sjukhus. Vissa av dessa har redan uppdaterats.

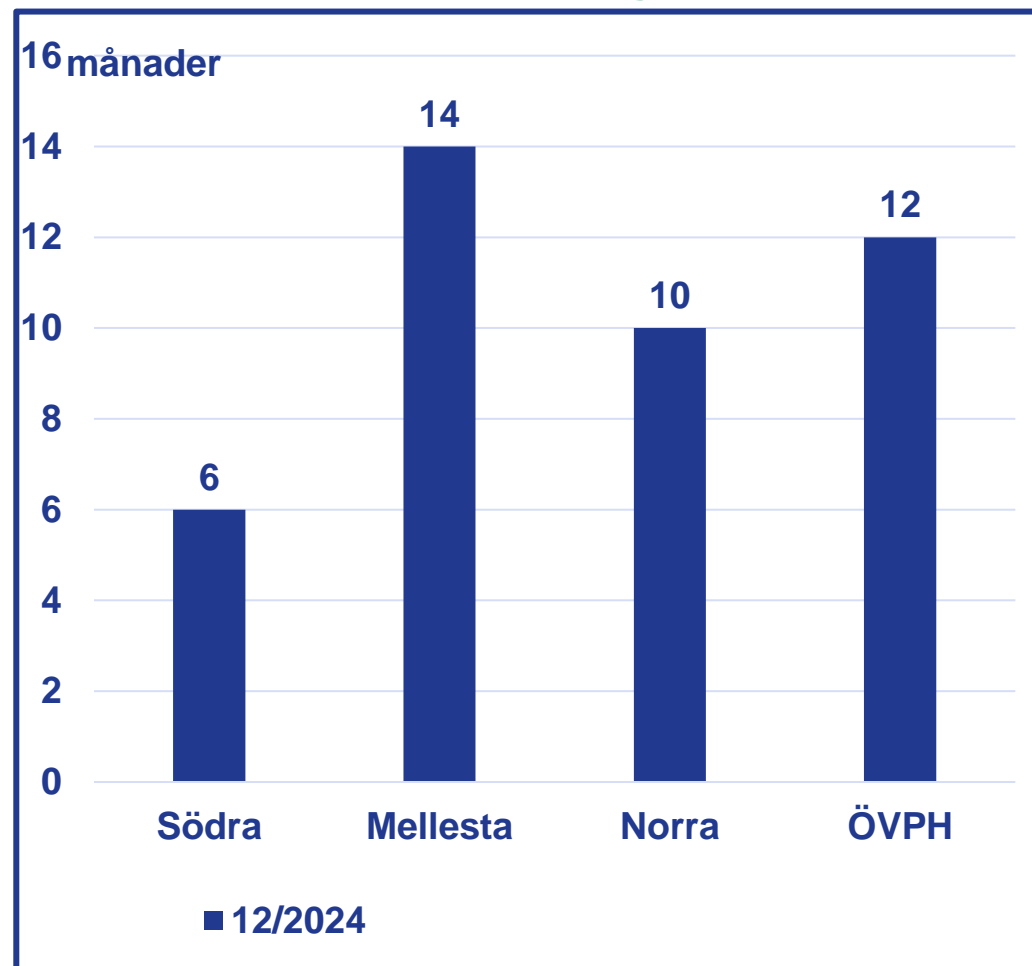


# Jämlik tillgång till vård

## Andel som får icke brådskande vård inom primärvården inom 14 dagar (%)



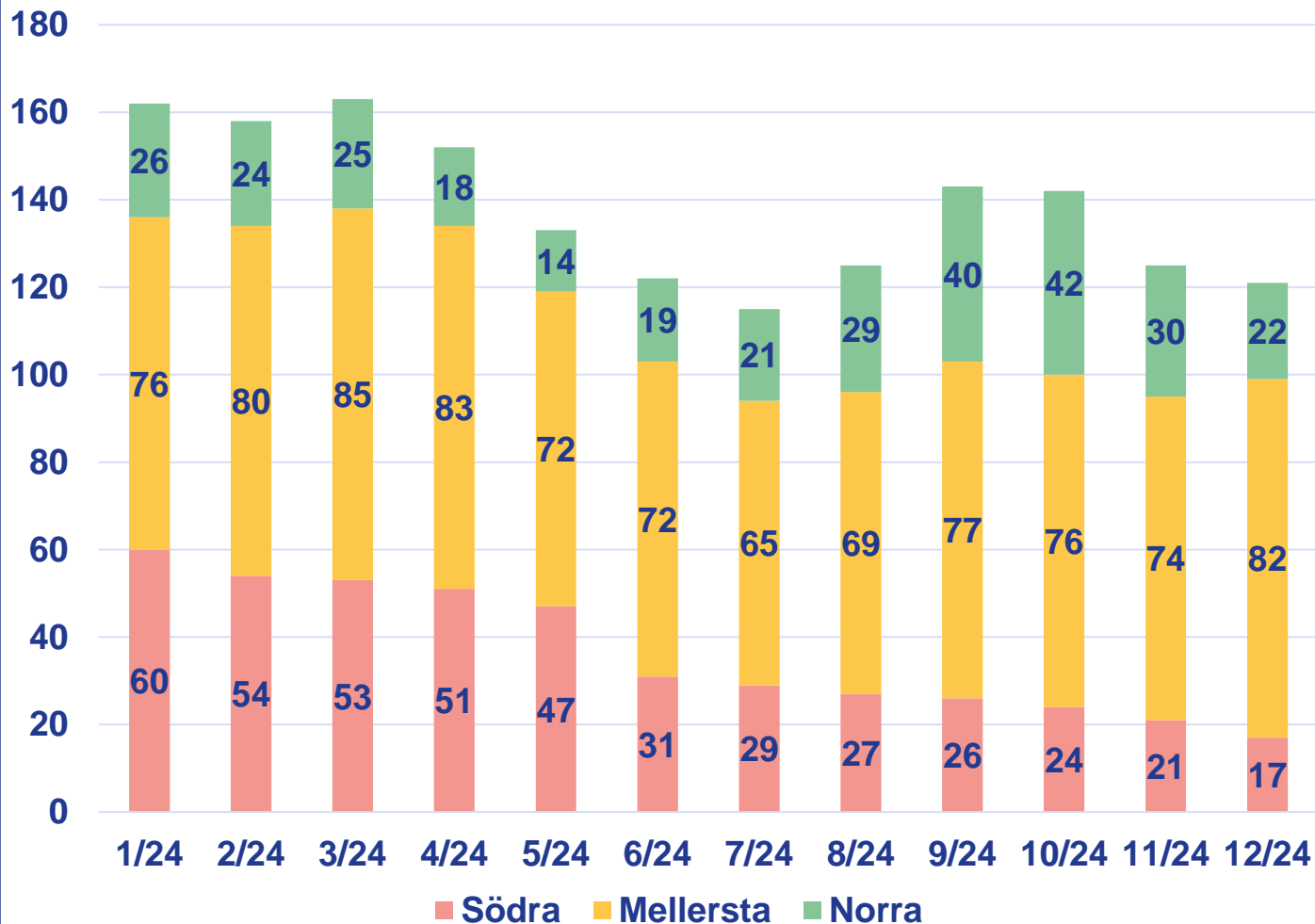
## Tillgång till icke brådskande vård inom munhälso-vården, målsättning 4 månader





# Jämlik tillgång till service

## Äldre – väntande på serviceboendeplats (antal)



## Barnskydd/Barn och familjearbete

Bedömning inom 7 vardagar har gjorts i ca 68%. Läget har förbättrats sedan tidigare kvartal. ↑

Bedömning av servicebehov, ca 71% görs inom 3 månader.

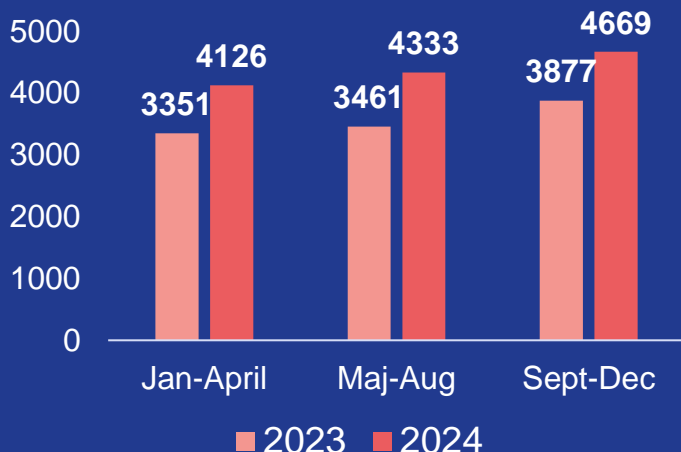
Under perioden hade socialarbetaren ca 35 klienter/arbetstagare.



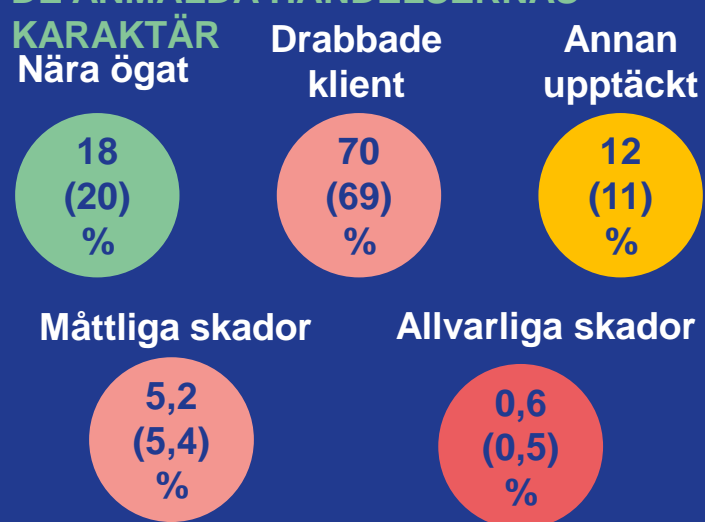
# Klient- och patientsäkerhet

Status 15.1.2025	Alla anmälningar: 4669	Väntar på handläggning: 792 (17%)	Väntar på tilläggsinformation: 12 (0%)	Under handläggning: 477 (10%)	Färdig: 3388 (73%)
---------------------	---------------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------	-----------------------

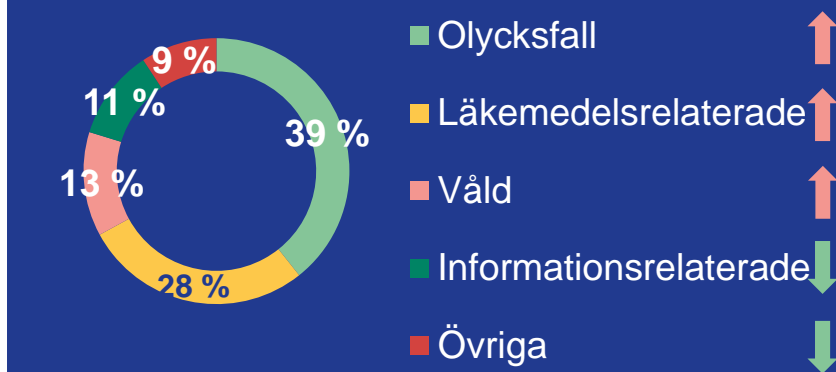
## ANTAL ANMÄLAN OM NEGATIV HÄNDELSE



## DE ANMÄLDA HÄNDELSESNAS KARAKTÄR



## PERSONALENS VANLIGASTE ANMÄLNINGSTYPER



ANMÄLNINGAR OM MISSFÖRHÅLLANDEN INOM SOCIALVÅRDEN (antal)

42 (23)

UTREDNING AV ALLVARLIGA HÄNDELSE (antal)

3(1)

FARLIGA HÄNDELSE SOM BORDE KUNNA UNDVIKAS - NEVER EVENT

3 (1)

INCIDENTER SOM RAPPORTERATS TILL FIMEA SOM RÖR UTRUSTNING OCH FÖR-NÖDENHETER

9 (10)

## KLIENTER OCH NÄRSTÄENDES ANMÄLNINGAR SAMT DE VANLIGASTE HÄNDELSETYPERNA ANTAL: 197 (169)

1. Förknippad med informationsflöde eller datahantering
2. Förknippad med etiskt kunnande och verksamhet
3. Förknippad med ordnande av/tillgång till vård eller service
4. Förknippad med diagnos



# Observationer och korrigerande åtgärder gällande klient- och patientsäkerhet

## Observationer

- Avvikelser har rapporterats i utskrivningssituationer för patienter och klienter, och utredning på basen av dessa har inletts.
- Förseningar och brister i uppdateringen av klient- och serviceplaner har identifierats.
- Brister i kompetens och oklarheter gällande arbetsfördelningen.
- Dessutom rapporterade personalen om brister i vård och omsorg, vilket påverkar kvaliteten på den vård och service som ges till klienter och patienter.

## Vidtagna åtgärder

Operativ situationskartläggning används för att reglera flaskhalsar i servicenätet.

- I december anordnades en mångprofessionell temavecka på specialistsjukhusen med fokus på smidig utskrivningsprocess. En djupgående kartläggning av problemområden relaterade till utskrivningsprocessen har också genomförts i syfte att identifiera områden där processen ännu kan förbättras.
- Information om anmälningsskyldigheten och påminnelse om handläggningsförfarandet. Förberedelser pågår för en gemensam anmälningsblankett för misshandlingar och farliga händelser i syfte att förenkla anmälnings- och handläggningsprocessen.





# Hygien och infektionsbekämpning, regionalt läge

VÅRDRELATERADE  
BLODODLINGSPOSITIV  
SEPSIS INFEKTIONER/1000  
VÅRDDAGAR

SPECIALSJUKVÅRD

1,27  
(1,21)

ALLMÄNMEDICINSKA  
AVDELNINGAR norra

0,4  
(0,5)

VÅRDRELATERADE  
INFEKTIONER/1000  
VÅRDDAGAR

SPECIALSJUKVÅRD

17,37  
(16)

ALLMÄNMEDICINSKA  
AVDELNINGAR norra

9,6  
(7,6)

ANDEL KLIENTER SOM HAFT  
URINVÄGSINFEKTION 6-12.2024 (NORRA  
REGIONEN OCH VASA) RAI-MÄTARE

SERVICEBOENDEN

4,8  
(4,4)

VÅRDRELATERADE  
BLODODLINGSPOSITIV  
SEPSIS INFEKTIONER PÅ  
PREVALENSDAGEN (ANTAL)

ALLMÄNMEDICINSKA  
AVDELNINGAR Mellersta  
och södra

1 (2)

ANVÄNDNING AV  
HANDDESINFEKTIONSMEDEL  
ml/vårddag (nationellt målvärde  
inom specialsjukvården 100ml/vd)

SPECIALSJUKVÅRD  
(AVDELNINGAR),  
JAKOBSTAD, 25 (38,3)  
ml/vd

33,7  
(31)

ALLMÄNMEDICINSKA  
AVDELNINGAR, Mellersta,  
södra och norra

21,9  
(16,8)

SPECIALSJUKVÅRD OBSERVATIONER AV  
HANDHYGIEN: 699 ST (538)  
REKOMMENDERAD TID FÖR  
HANDDESINFEKTION 30S

LÄKARE 1-35 s (2-24) SKÖTARE 13-25 s (9-24)

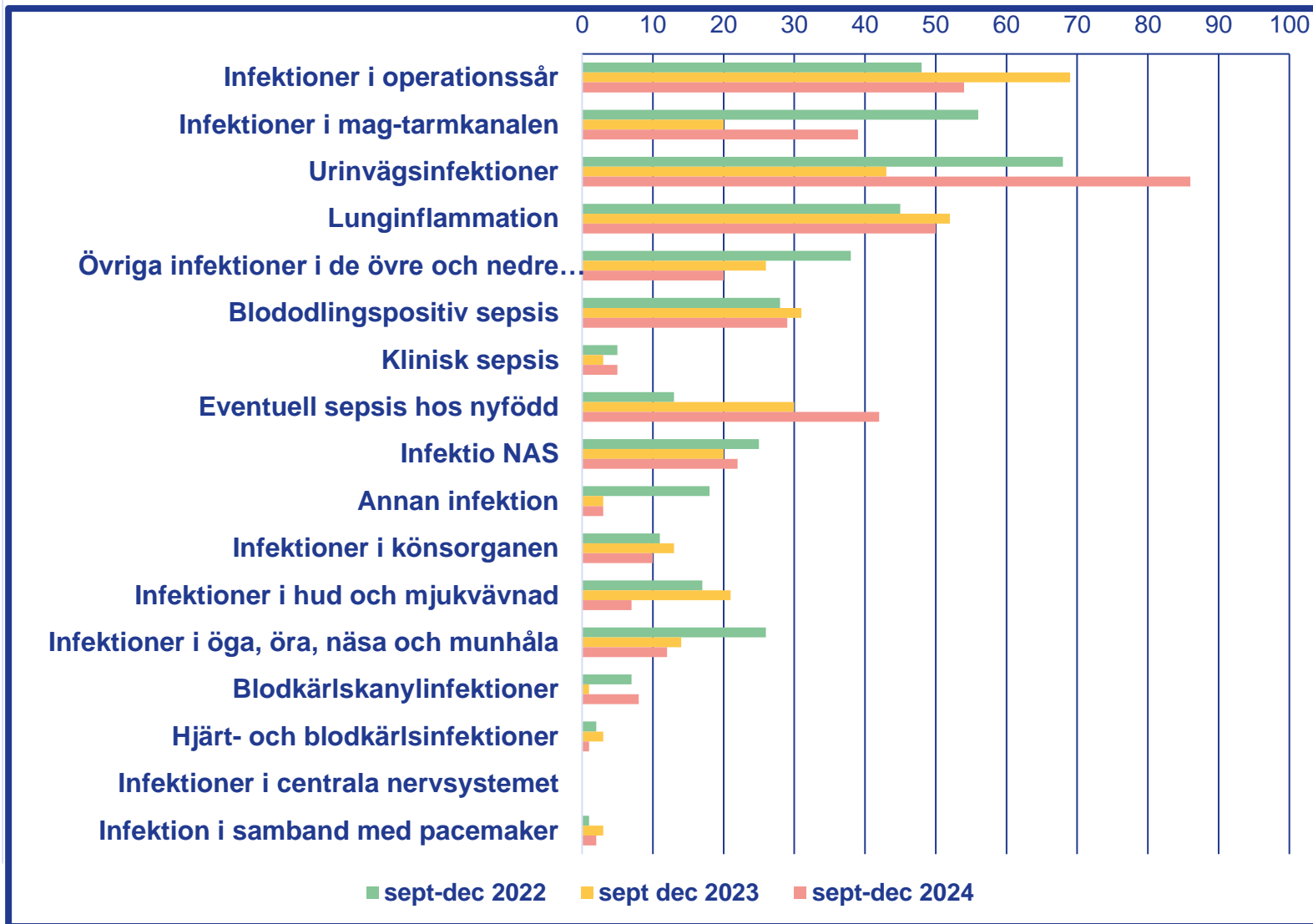
ÖVRIGA OBSERVATIONER

Ökat antal luftvägsinfektioner på enheterna.

Prevalensen gäller för  
allmänmedicinska avdelningar inom de mellersta  
och södra delarna. Det finns 8 avdelningar varav  
5 svarade på prevalensen. Prevalensdatum:  
27.11.2024, inkluderade patienter: 111.



# Vårdrelaterade infektioner, specialsjukvård VCS

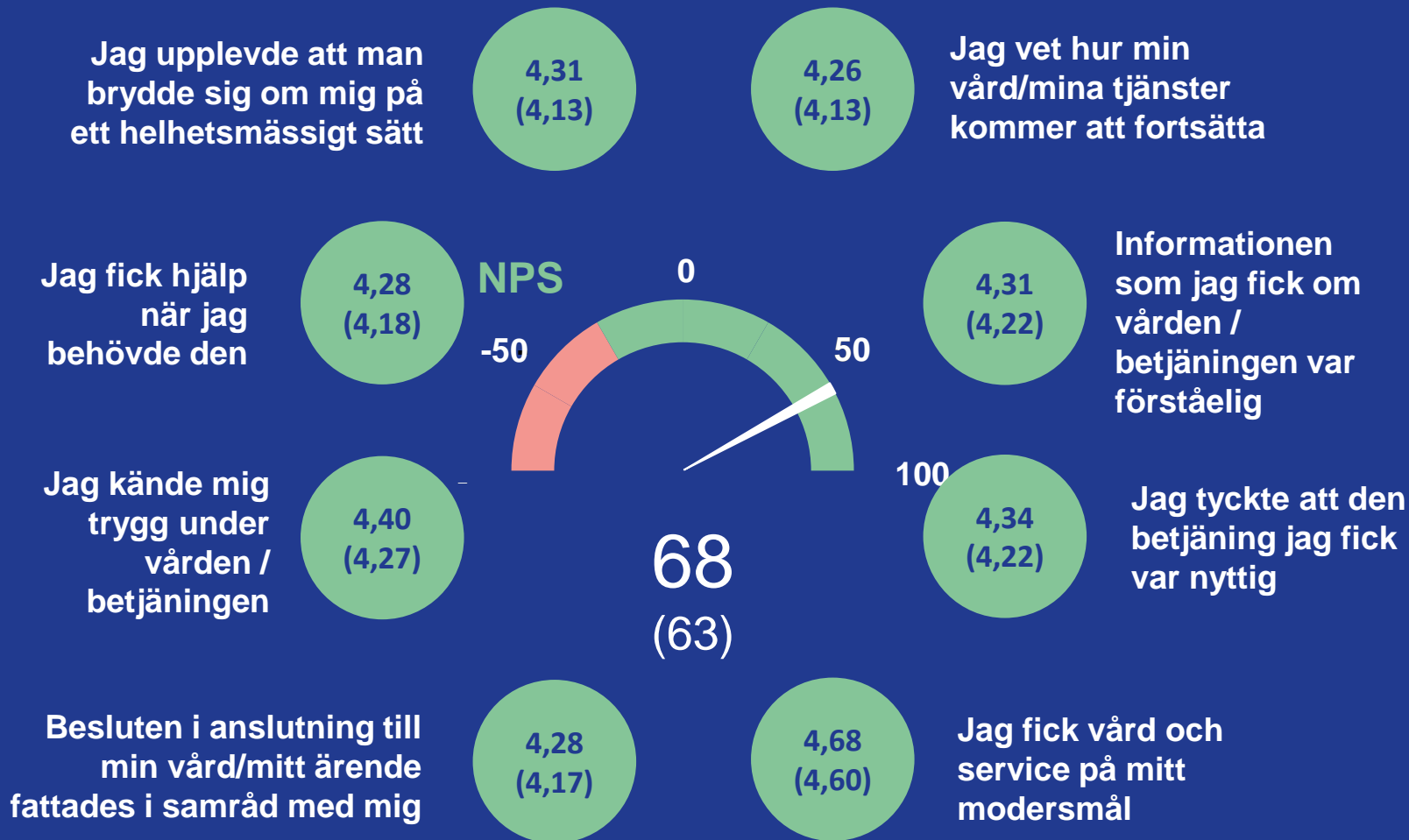


Infektioner i konstgjord led %	9-12. 2022	9-12. 2023	9-12. 2024
<b>Totalprotes i höft</b>			
-ytlig infektion	0	1,5	0
-djup infektion	0	0	0
-infektion i operationssår/organ	1,4	0,7	0
<b>Totalprotes i knä</b>			
-ytlig infektion	0	0	0
- djup infektion	0	0	0
- infektion i operationssår/organ	0	0	0



# Kundupplevelse

Totala mängden av kundrespons under perioden: 4111 (4044)



## Positiv respons

Yrkeskompetens och vänlighet  
Omsorg och empati  
Tydlig informationsöverföring och god service



## Negativ respons

Långa väntetider och brist på resurser  
Svag information och kommunikationsproblem  
Bristfälliga hygienrutiner och bemötande



## Utvecklingsförslag från kunder

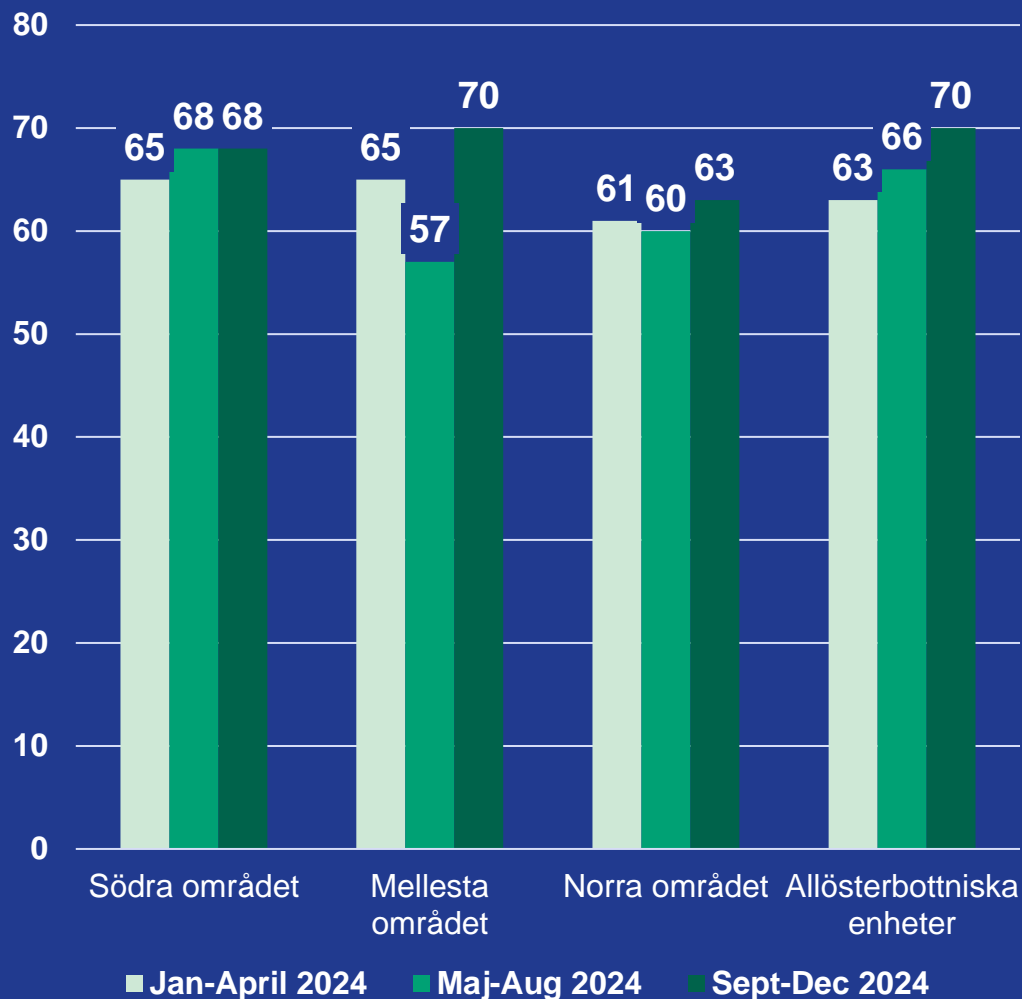
Förbättrad information: aktuell och tydlig information om undersökningsresultat, vårdprocessens framsteg och förseningar. Kommunikation med kunden måste utvecklas.

Förkortning av väntetider och tillägg av resurser



# Kundupplevelse och språkliga rättigheter

## NPS regionala skillnader



## NPS språkgrupp

Svenska NPS 69 (2086)

Finska NPS 69 (1673)

## Anmälan om brister i muntlig eller skriftlig kommunikation via HaiPro-systemet

Nära ögat 60 (57)

Negativ händelse 116 (97)

## Jag fick vård och service på mitt eget modersmål (skala 1-5)

Svenska i medeltal 4,70

Finska i medeltal 4,70

## Informationen som jag fick om vården/betjäningen var förståelig (skala 1-5)

Svenska i medeltal 4,38

Finska i medeltal 4,27

## Kontakter till social- och patientombud p.g.a. missnöje med servicespråk

Svenska: 3 av alla kontakter (tot. 562 st.)

Finska: 10 av alla kontakter (tot. 562 st.)



# Delaktighetsarbete 1/2

## **Påverkansorgan**

Alla påverkansorganen har inför välfärdsområdesstyrelsens möte i november behandlat och gett utlåtanden om förändringarna i servicenätet, budgetberedning 2025 och ekonomiplan 2026-2027 samt uppdatering av välfärdsområdets servicestrategi.

Rådet för personer med funktionsnedsättning har därtill behandlat tillämpningsdirektiv enligt den nya funktionshinderlagen samt upphandling av färdtjänst.

## **Klientråd**

### **Klientrådet för barn, unga och familjer:**

Vilka utmaningar möter barn, unga och familjer inom rådgivningsverksamheten, medicinska rehabiliteringen och i de tjänster som erbjuds till familjer, barn och unga inom sociala sektorn. Diskussion/workshop om hur vi utvecklar samarbetet och integrationen med barngrupper i skolor och på daghem.

### **Klientrådet för personer i arbetsför ålder:**

Diskussion om dataskydd  
Klient- och patientsäkerhet, kundförväntningar och – upplevelser samt organisationssamarbete  
Presentation av tjänster och diskussion om utmaningar: Social- och hälsocentral och Sjukhusservice  
Budgetberedning 2025 och ekonomisk planering för 2026-2027 samt föreslagna ändringar i servicenätet

### **Klientrådet för äldre personer:**

Rådet diskuterade digitala tjänster.

### **Mångkulturella rådet**

Förberedelser för välfärdsområdets integrationsprogram. Budget 2025 och ekonomiplaner samt förändringar i servicenätverket



# Delaktighetsarbete 2/2

## Annat samarbete i regionen

- Utarbetande av regional EPT-plan (ÖVPH, kommuner, utbildningsenheter och övriga aktörer inom området).
- Regelbundet återkommande möten med välfärdschefer inom hela välfärdsområdet.
- Deltagande i regional äldre rådsträff i norr.
- Aktiveringsdag för seniorer i Närpes
- Deltagande i patientsäkerhetsdag
- Generalplansarbete i Jakobstad
- Vid samma bord 7.10, 16.10, 4.11, 11.11
- Regelbundet återkommande husmöten vid Malmska och hälsocentralen i Korsholm
- I Demokratiinnovationsnätverket mellan kommunerna, Österbottens förbund och välfärdsområdet har goda metoder för delaktighet delats

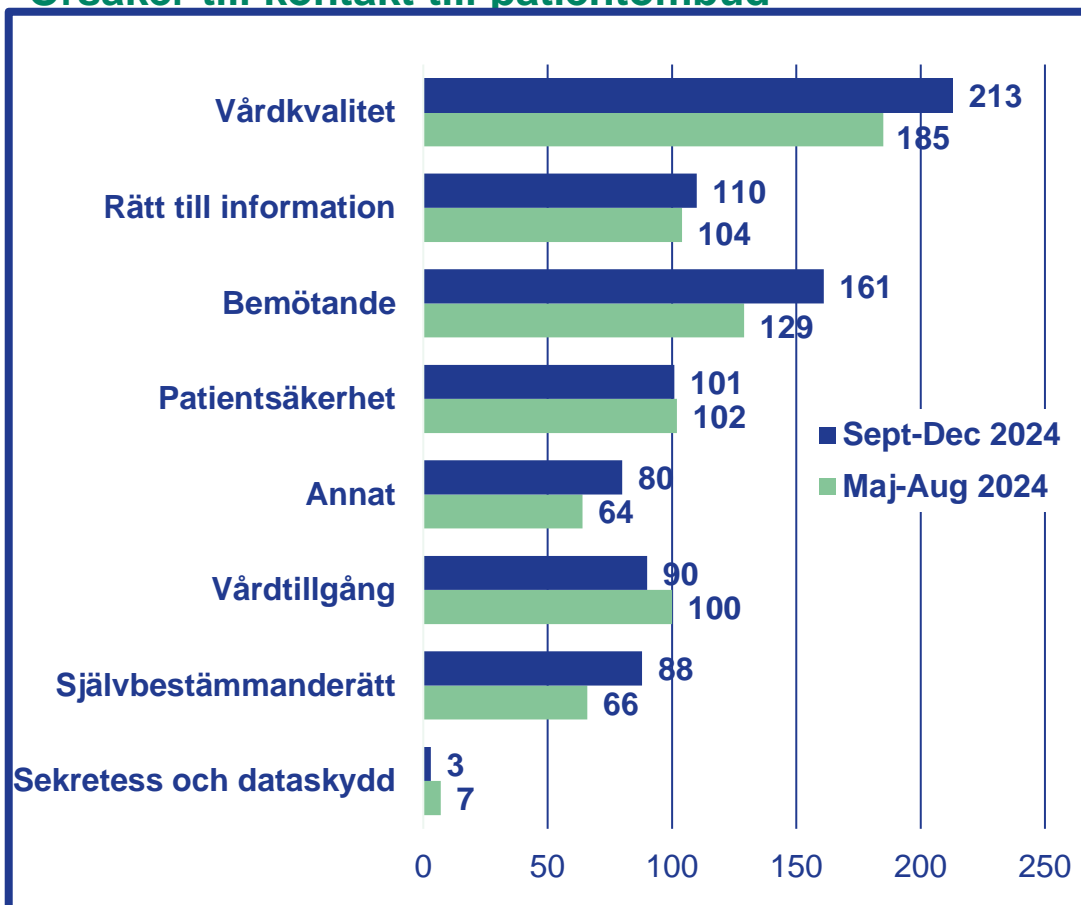
## Organisationssamarbete

- Breddning av OLKA-verksamhet inom välfärdsområdet.
- Besök vid föreningars och organisationens sammankomster.
- Beviljande av bidrag till föreningar och organisationer.
- Sote-morgonkaffet av olika teman (6-8 gr/år): "Presentation av Projektet Minnesfrisk", "Aktuellt av Olka-verksamhet", "Organisationsbidragsinfon" och "Presentation av Österbottens SOTEPE organisationsdelegation"
- "Föreningarna i Österbottens välfärdsområde" seminarium och tre workshops (1. Organisationsbidrag, 2. Föreningar som en del av välfärdsområdets delaktighetsplan och dess förverkligande, 3. Utveckling av praxis och former för föreningsamarbete) och "Att leva med x-sjukdom/x-symptom" - webinarium
- Modell för Partnerskapsbordsdiskussioner inom Psykosocial service, Rehabilitering, Kund- och resursscentret, Hem- och boendeservice samt Social- och hälsovårdscentral.



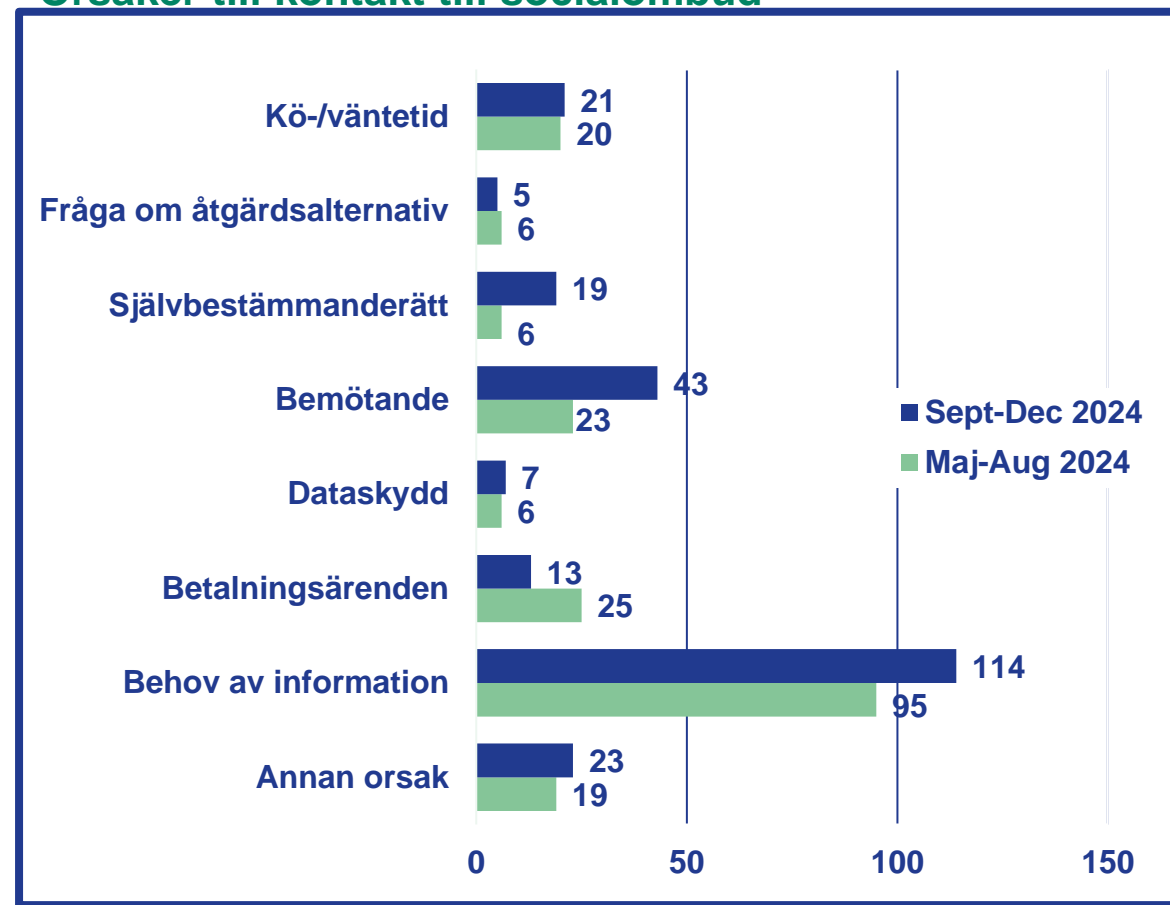
# Kontakter till patient- och socialombud

## Orsaker till kontakt till patientombud



Under perioden kontaktades patientombuden sammanlagt 429 (414) gånger. En kontakt kan alstra flera orsaker som ska statistikföras.

## Orsaker till kontakt till socialombud



Under perioden kontaktades socialombudet sammanlagt 133 (134) gånger. En statistikföring för socialombudet kan omfatta flera kontakter, detta framgår inte som siffror i statistiken. En kontakt kan alstra flera orsaker som ska statistikföras.



# Personalresurser

**DRAGNINGSKRAFT (situationen 1.7-31.12.2024, omfattar inte visstidsanställningar kortare än 5 månader)**

**ÖPPNA PLATSER:** 395 (786) arbetsplatser, varav ordinarie 309 (636) platser och tidsbundna 86 (151)

**SÖKANDE:** medeltal 4,5 (3,9) sökande/plats, totalt 1778 (2972) ansökningar.

## VAKANSER MAN HAR LYCKATS FYLLA

Antal rekryteringar till vilka man inte hade sökande: 25 (46) st.  
Antal rekryteringar till vilka man hade sökande men ingen valdes: 62 (120) st. Sammanlagt 18 (19) rekryteringar där rekryteringsprocessen pågår

**Rapporteras två gånger per år. Rapporteras nästa gång per 31.7.2025.**

## PERSONALOMSÄTTNING ÅR 2023: 7,3 %

Personalomsättningsprocent baserar sig på hur många (ordinarie anställda) som slutat fördelat på personalmängden i genomsnitt i under året.

**Personalomsättningen rapporteras en gång per år, nästa gång per 31.1.2026.**

## KOMPETENS/FORTBILDNING

Personalens fortbildningsdagar var år 2023 sammanlagt 16669 (Österbottens välfärdsområdes personalrapport för år 2023)

**Rapporteras en gång per år. Utbildningsdagarna för 2024 rapporteras per 31.1.2026.**





# Arbetsvälmående

- Under hösten utfördes ENPS rekommendationsförfrågan till personalen. Ledningen använder sig av resultaten för att kartlägga hur personalen trivs i arbetet. Resultaten kommer att delges resultatområdes- och enhetsansvariga när grupperingarna färdigställts. Resultaten bör behandlas i alla verksamhetsområdens samarbetsgrupper och även på enhetsnivå. Personalen skall ha möjlighet att ta del av resultatet och åtgärder tas i bruk för att förbättra områden där det framkommer utmaningar. Vid resultatdiskussionstillfällen inom enheterna vi utmanande situationer deltar personalrepresentanterna och arbetarskyddet.
- Arbetsgivaren följer med arbetstagnas sjukfrånvaron, för att i så tidigt skede som möjligt kunna stöda och hjälpa arbetstagaren med ärenden gällande arbetsförmåga.
- Arbetsgivaren har regelbundna möten med företagshälsovården för uppföljning av personalens hälsokontroller, arbetsplatsbesök samt personalens mående.
- Arbetsgivaren satsar på arbetstagnas välmående med epassi förmån i form av motion, kultur, massage och fotvård. Cykelförmån togs i bruk under juli månad. Personalen har möjlighet att ta i bruk Break Pro pausgymnastik program, för att förebygga stillasittande arbetets negativa effekter. Programmet kan även användas på fritiden.

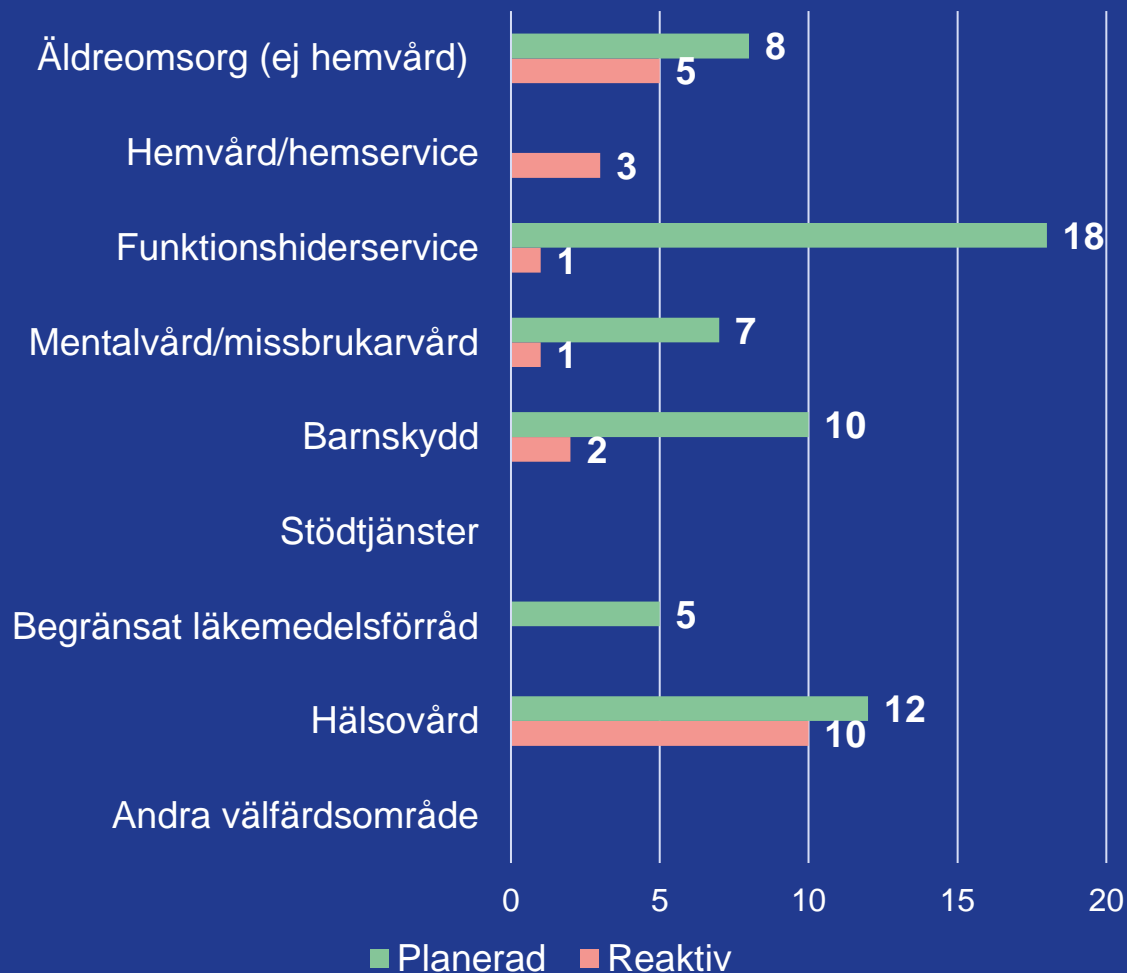


# Tillsyn 9-12/2024



# Tillsyn – Hela området

## INSPEKTIONS BESÖK (antal) 9-12/2024 (1-12/2024) SAMMANLAGT: 82 (257)

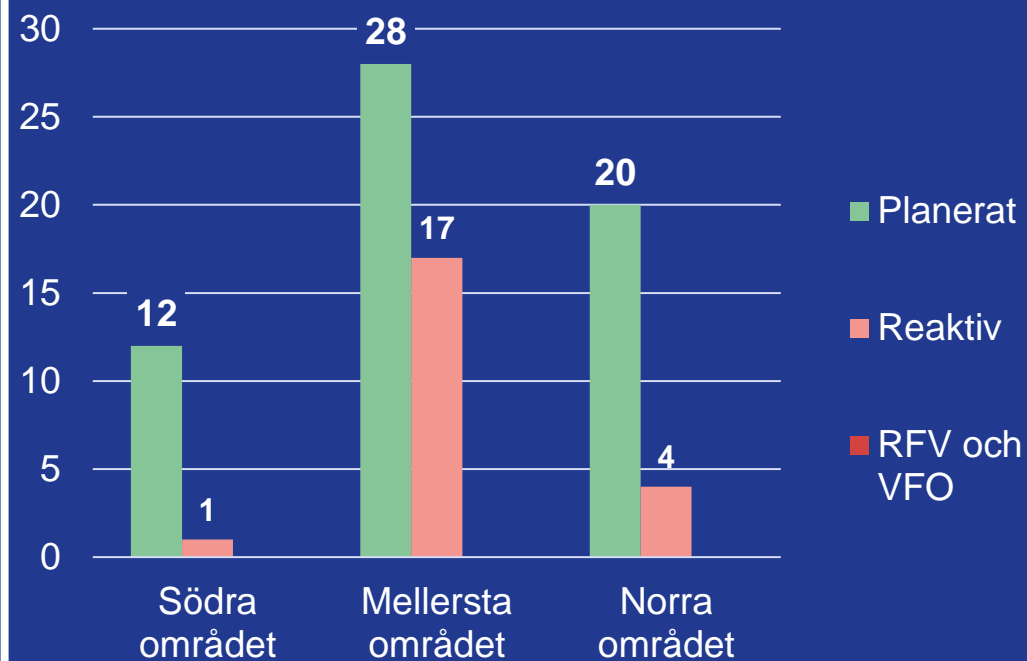


## PROAKTIV TILLSYN (antal) 9-12/2024 (1-12/2024)

Nya godkända servicesedel-  
producenter

2  
(28)

## ANTAL INSPEKTIONS BESÖK OCH INSPEKTIONSTYP 9-12/2024





# Tillsynsobservationer - Hälsovård

## Specialsjukvård och primärhälsovård 9-12/2024

### Positiva tillsynsobservationer

- Gemensamt utvecklingsarbete har bedrivits inom liknande tjänster.
- Samarbetet med andra tjänster och tjänsteproducenter har förbättrats sedan flytten till välfärdsområdet

### Utmaningar

- Utmaningar i informationsflödet, bland annat på grund av separata patientdatasystem
- Utmaningar med att rekrytera personal, särskilt när det gäller läkares resurser

### Observerade utvecklings/vägledningsbehov och avvikelser

- Vårdgarantin förverkligas inte i alla område
- Utbildning i dataskydd bristfällig (skillnader beroende på område och/eller yrkesgrupp) Hög nivå på Rafaelas vårdklassificering
- Planer för läkemedelsbehandling behöver förtydligas/uppdateras



# Tillsynsobservationer – Socialvård: Offentliga och privata serviceproducenter 1/4

Äldre: 24/7 boende-enheter och inspektioner av begränsade läkemedelsförvaringsutrymmen 9-12/2024

## Positiva tillsynsobservationer

- Egenkontrollplanerna var väl utarbetade och beskrev väl enheternas verksamhet och egenkontroll
- Det fanns tydliga anvisningar om rätten till självbestämmande och om begränsningsåtgärder

## Utmaningar

- Tolknigen och användningen av RAI-resultaten i det dagliga arbetet behöver fortfarande utvecklas
- Planen och program för egenkontroll blandas ofta ihop
- Programmet för egenkontroll var inte ett dokument som de flesta kände till
- Svårigheter att hitta behöriga vikarier och tillräckligt med personal

## Observerade utvecklings-/vägledningsbehov och avvikelser

- Bristfällig personalstruktur per skift, det fanns inte alltid tillräckligt med social- och hälsovårdspersonal på plats under arbetsskiftet.
- Planer för egenkontroll har inte alltid utarbetats i enlighet med Valviras anvisning
- Brister i språkfärdigheterna



# Tillsynsobservationer – Socialvård: Offentliga och privata serviceproducenter 2/4

## Barnskydd 9-12/24

### Positiva tillsynsobservationer

- De anställda, på både den offentliga och den privata tjänsteproducentens sida, är engagerade i sitt arbete och har erfarenhet
- I mellersta området har tjänsteproducenten implementerat syftet med egenkontrollen, dess uppföljning och utvecklingsarbete på basen av kundfeedback
- Samarbetet mellan tillsynen/inspektören och tillsynsmyndigheten har fungerat smidigt

### Utmaningar

- I norra delen har det varit utmaningar med att implementera syftet med egenkontroll
- Lagstadgade program för egenkontroll har inte varit uppgjorda av tjänsteproducenterna
- I barnskyddsanstalterna har det fortfarande avvikelser

### Observerade utvecklings/ vägledningsbehov behov och avvikelser

- De socialarbetarvakanser som inte fyllts har gett sig till känna ute på fältet
- En del av de omhändertagna och / eller de placerade barnen utanför hemmet, saknade en lagstadgad klientplan utarbetad av den för barnets angelägenheter ansvariga socialarbetaren
- Det har fortfarande saknats barnspecifika barnskyddsavtal mellan beställaren och tjänsteproducenten
- Samarbetet och kommunikationen mellan beställaren (ordningsansvariga), tjänsteproducenten och tillsynen/inspektören ska utvecklas och stärkas.



# Tillsynsobservationer – Socialvård: Offentliga och privata serviceproducenter 3/4

## Mental- och missbrukar vårdservice 9-12/24

### Positiva tillsynsobservationer

- Vid tillsynsbesöken har det framkommit att arbetet utförs klientorienterat och att tjänster samt enhetens dagliga verksamhet planeras tillsammans med kunderna.
- Även bedömningsverktyg för att utvärdera klienternas funktionsförmåga har börjat användas i planeringen av klientarbetet.

### Utmaningar

- En utmaning som identifierats är att offentliga och privata vårdgivare ibland upplever att de inte får tillräcklig information om social- och hälsovård i välfärdsområdet. Detta är särskilt fallet i situationer där en ny klient kommer in i deras tjänster.

### Observerade utvecklings/ vägledningsbehov och avvikelser

- Insamlingen av klientfeedback är fortfarande under utveckling hos vissa offentliga och privata tjänsteproducenter inom socialvården, och dess betydelse för utvecklingen av verksamheten uppmärksammas inte alltid fullt ut.
- Även om enheterna har en aktiv dialog med klienterna, skulle en systematisk insamling och användning av feedback kunna tillföra mervärde till arbetet och stärka klientfokuseringen.
- Genomförandet av egenkontrollplanen har inte övervägts fullt ut i alla enheter, särskilt inte ur ett publiceringsperspektiv.



# Tillsynsobservationer – Socialvård: Offentliga och privata serviceproducenter 4/4

## Funktionshinderservice 9-12/24

### Positiva tillsynsobservationer

- Enheterna tagit väl förberedda emot besöken och förhandsmaterialet väl ifyllda
- kundfokus och personalens engagemang i kundarbetet förmedlas både genom diskussion och skriftliga beskrivningar
- det sker och har skett förändringar inom arbetsfältet men lösningsorienterad tankesätt förmedlas i diskussionerna med förpersonerna
- Säkerhetssidorna väl uppdaterade och gjorda

### Utmaningar

- Avtalshanteringen av välfärdsområdet bör utvecklas och avtalsinnehållet i handikapptjänsterna för upphandling av boendetjänster bör uppdateras i enlighet med artiklarna 12 och 15 i organisationslagen (612/2021)
- Samarbetet, kommunikationen och avtalsuppföljningen mellan kunden, tjänsteleverantören och tillsynen/inspektören bör utvecklas
- Bedömningen av servicebehov bör utvecklas
- Specialomsorgens äldre och "pensionsåldern"

### Observerade utvecklings/ vägledningsbehov och avvikelser

- Sotender -applikationen (vikarie) inte optimal i användning på mindre orter, utvecklingsbart
- Praktiska förverkligande av regelbundna insamlingen av kundfeedback som tillsynslagen kräver (specialomsorgens klienter)
- Också verksamhet som beskrivs i tjänsteenhetens plan för egenkontroll ska följas upp och utredning om uppföljning ska offentliggöras med fyra månaders mellanrum, utvecklas
- En del av verksamhetens lokaler i behov av renovering/nya lokaler





# Korrigerande åtgärder



# Korrigerande åtgärder

- Verkställigheten av personalstrategin har framskridit och programmet för dragnings- och hållkraft utarbetas. Inom ramen för programmet inryms olika åtgärder som stöder personaltillgången i välfärdsområdet. Exempelvis inom allmänmedicinen har under perioden utvecklats en modell genom vilken seniorläkare/ mer erfarna specialister i allmänmedicin stöder yngre läkare.
- Målvärde för personalgruppernas förverkligade utbildningsdagar kommer att fastställas under hösten.
- Kompetenskartläggnings- och uppföljningsverktyg under uppbyggnad.
- Verksamhetsmodeller som stöder ändamålsenlig arbetsfördelning mellan olika yrkesgrupper utarbetas.
- Arbetet med att uppgöra modelluppgiftsbeskrivningar för personalen som svarar mot SH- avtalets nya lönestrukturmodell pågår.
- Ibruktagningen av ett nytt klient- och patientdatasystem stöder klient- och patientsäkerheten (strukturerad dokumentation, gemensamt system).
- En process utarbetas för hur man tar tillvara den information man får från analyser av behandlade HaiPro och S-Pro anmälningar (bygger på processerna för hantering av anmärkningar och klagomål).
- Integrerade processer
- Kontinuerlig utvärdering och utveckling av kompetenser
- Flera åtgärder som påverkar arbetsfördelningen
- På organisationsnivå, ett brett utvecklingsprogram för 2025
- Äldre: Distansvård har utökats i hela området, liksom möjligheten till medicinrobotar. Det finns fortfarande regionala skillnader i antalet dygnet runt-boendeplatser. Arbetet med att integrera och utveckla bedömningen av äldres servicebehov fortsätter. Stärkande av tjänster som stöder boende hemma och återgång till hemmet.