**PROGRAM FÖR EGENKONTROLL**

Egenkontrollen av uppgifterna och tjänsterna inom social- och hälsovården och räddningsväsendet är en del av ordnandet och produktionen. Egenkontrollen är den primära formen av tillsyn inom välfärdsområdena. Egenkontrollen bygger på fakta och är en del av den kunskapsbaserade ledningen, organisationens dagliga arbete och varje medarbetares arbete. Egenkontrollen innefattar ett system för säkerställande av klient- och patientsäkerheten och räddningsväsendets uppgifter, för utveckling av tjänsterna och som stöd för ledningen.

Av programmet för egenkontroll ska det framgå hur följande saker organiseras och hur man säkerställer att de genomförs:

1. Uppgifterna sköts enligt lagen
2. Avtalen följs
3. Tillgången till tjänster, tjänsternas kontinuitet, säkerhet, kvalitet och jämlikhet
4. Korrigering av observerade brister
5. Publicering av observerade brister och de (korrigerande) åtgärder som vidtagits till följd av dem

I programmet för egenkontroll ingår de lagstadgade planerna för egenkontroll och patientsäkerhet. Genom förordning av Social- och hälsovårdsministeriet och Inrikesministeriet får det utfärdas närmare bestämmelser om det allmänna innehållet i och utarbetandet av programmet för egenkontroll. Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården får meddela föreskrifter om det närmare innehållet i programmet för egenkontroll och om uppföljningen av dess genomförande. [Lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210612#Lidm45053758269824) 6 kap. 40 §, [lagen om ordnande av räddningsväsendet 613/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210613#Pidm45053757657728) 4 kap. 16 §.

Välfärdsområdet ska vägleda och övervaka både sina **egna tjänster och sina producenter av köpta tjänster och dessas underleverantörer** samtövriga tjänsteproducenter inom social- och hälsovården i sitt område och tjänsteproduktionen inom räddningsväsendet. Tillsynen ska fokusera på egenkontroll samt på vägledning och stöd för den. Tjänsteproducenternas verksamhet övervakas i tydligare grad än tidigare uttryckligen av den aktör som bär organiseringsansvaret, det vill säga det nya välfärdsområdet. Tillsynen bygger på lagstiftningen och de avtal som ingåtts med tjänsteproducenterna. (Lagen om ordnande av social- och hälsovård 40 §, lagen om ordnande av räddningsväsendet 16 §)

Tillsynen gäller tillgången till vård, omsorg och tjänster samt dessas kvalitet och verkningsfullhet, andra frågor som gäller klientens eller patientens rättigheter, bokföring och adekvat behandling av klient- och patientuppgifter samt till exempel genomförandet av läkemedelsbehandling vid enheterna. I tillsynen ingår också att säkerställa att lokaler, medicintekniska produkter, redskap och datasystem är ändamålsenliga.

Genom vägledning och rådgivning om tillsynen garanterar vi att klienternas grundläggande rättigheter tillgodoses. Via vägledningen stöder vi serviceenheterna att utveckla sin verksamhet så att den följer lagen och uppfyller kraven på klient- och patientsäkerhet. Samtidigt säkerställer vi att egenkontrollen genomförs och att verksamheten uppfyller kraven i avtalet. En effektiv tillsyn kräver ett aktivt och öppet samarbete mellan välfärdsområdets social- och hälsovårdsövervakare, tjänsteproducenterna och tillsynsmyndigheterna.

Privata tjänsteproducenter och serviceenheter samt de social- och hälsovårdstjänster som produceras av välfärdsområdena själva registreras i det riksomfattande [Soteri-registret](https://www.valvira.fi/web/sv/valvira/register/soteri) över tjänsteproducenter. Funktionerna i Soteri införs stegvis.

Tillsynsmyndigheten (Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården Valvira, Regionförvaltningsverket; Riksdagens justitieombudsman JO som högsta laglighetsövervakare, Inrikesministeriet IM) bedriver tillsyn över social- och hälsovårdstjänsterna och räddningsväsendet i första hand genom att ge tillräcklig vägledning och rådgivning för produktionen av tjänster och genom att följa med hur verksamheten utvecklas i samarbete med tjänsteproducenten och tjänsteanordnaren. De centrala insatsområdena för Valviras och Regionförvaltningsverkens systematiska tillsyn fastställs i Valviras [Riksomfattande tillsynsprogram för social- och hälsovården 2022 (valvira.fi)](https://www.valvira.fi/documents/18502/1556403/Riksomfattande_tillsynsprogram_for_social_och_halsovarden_2022.pdf/71f14faa-6154-905e-c52f-60820bda455b?t=1646920007942) eller vid bestämda tidpunkter. Under 2023 planeras ett insatsområde vara ordnandet och egenkontrollen av välfärdsområdets tjänster. Därtill kommer Statens revisionsverk att utföra årliga kontroller av alla välfärdsområdens ekonomiförvaltning.

För tillfället handlar den **proaktiva tillsynen** över privata tjänsteproducenter om tillståndsförvaltning, kommunikation mellan tjänsteproducenten och tillsynsmyndigheten, vägledning, informationsförmedling, kontroll av uppgifter och avgivande av utlåtanden. Den proaktiva tillsynen fungerar bäst när serviceenheterna själva aktivt följer med sina processer och tjänsternas kvalitet, redan på förhand identifierar risker som kan äventyra kvaliteten och agerar snabbt för att eliminera dem eller minimera eventuell skada.

**Den systematiska tillsynen** riktas utifrån en riskbedömning dit där man enligt välfärdsområdets tillsyn och tillsynsmyndigheternas sakkunskap hittar de största bristerna när det gäller tillgången till tjänster eller tjänsternas kvalitet eller tidpunkt. Tillsynsobjektens tillsynshistoria avgör till stor del hur den riskbaserade tillsynen inriktas.

**Den reaktiva tillsynen** utförs i efterhand (t.ex. till följd av en anmälan om missförhållanden eller en orosanmälan). Tillsynsmyndigheten inleder tillsynsåtgärder också på eget initiativ och på uppmaning av andra myndigheter.

**Principer/checklista för tillsynen för tjänsteanordnare**

* I tillsynen betonas tjänsteproducentens eget ansvar för verksamhetens ändamålsenlighet och tjänsternas kvalitet samt för klient- och patientsäkerheten.
* Tillsynen och vägledningen är likadan för både privat och egen verksamhet.
* Välfärdsområdet övervakar utöver sin egen verksamhet och de tjänster som det själv ordnar även de tjänster som det producerar samt alla socialvårdsenheter inom sitt område, även om det inte köper tjänster av ifrågavarande enhet. Därtill övervakar välfärdsområdet de socialvårdsenheter där det har placerat invånare, t.ex. inom ett annat välfärdsområdes geografiska område (t.ex. vård utom hemmet inom barnskyddet, boendeservice dygnet runt).
* Tillsynens övergripande ansvar fastställs i välfärdsområdets förvaltningsstadga.
* Vilka objekt som ska övervakas samt vilka särdrag de har och vilket tillsynsförfarandet är anges i välfärdsområdets plan för egenkontroll.
* Tillsynen gäller såväl socialvården som hälso- och sjukvården och är rätt riktad och rätt dimensionerad.
* Tillsynen bygger på en riskbedömning av servicehändelsen med fokus på klient- och patientsäkerheten.
* Tillsynen utförs av kompetent personal med utbildning om tillsynsarbete.
* Inom välfärdsområdet utförs tillsynen över social- och hälsovårdstjänsterna centraliserat av en eller flera enheter. Tillsynsenheten utarbetar ett program för egenkontroll, som godkänns enligt det förfarande som beskrivs i förvaltningsstadgan.

Det här dokumentet har sammanställts för att hjälpa tjänsteanordnare och tjänsteproducenter att utarbeta ett program för egenkontroll i början av vårdreformen. Den kommande tillsynslagen, en eventuell förordning från SHM och eventuella bestämmelser från Valvira kommer att reglera innehållet i programmet för egenkontroll och tillhörande planer noggrannare.

Programmet för egenkontroll godkänns i enlighet med välfärdsområdets förvaltningsstadga. Det första programmet för egenkontroll ska godkännas av välfärdsområdet senast den 31 december 2022. Programmet för egenkontroll ska läggas ut i ett offentligt datanät eller på något annat sätt som bidrar till större offentlighet.

**Innehåll i programmet för egenkontroll**

[**Inledning** 4](#_Toc120027425)

[**1.** **Uppgifterna sköts i enlighet med lagen** 5](#_Toc120027426)

[**2.** **Avtalen följs** 6](#_Toc120027427)

[**3.** **Tillgången till tjänster samt tjänsternas kontinuitet, säkerhet, kvalitet och jämlikhet** 6](#_Toc120027428)

[3.1 Tillgången till tjänster 6](#_Toc120027429)

[3.2 Tjänsternas kontinuitet 6](#_Toc120027430)

[3.3. Tjänsternas säkerhet och kvalitet 7](#_Toc120027431)

[3.4. Tjänsternas jämlikhet 9](#_Toc120027432)

[**4.** **Korrigering av observerade brister** 9](#_Toc120027433)

[**5.** **Publicering av observerade brister och de åtgärder som vidtagits till följd av dem** 10](#_Toc120027434)

[**Bilagor, exempel** 10](#_Toc120027435)

#

# **Inledning**

Egenkontrollen är en del av den interna tillsynen och syftet med den är att uppfylla kraven på tjänsternas kvalitet och servicenivå. I förvaltningsstadgan beskrivs den interna tillsynen, som omfattar bland annat internrevision, riskhantering, överensstämmelse med kraven (inkl. avtalsövervakning och beredskapskrav), god förvaltningssed och egenkontroll.

Egenkontrollen gäller ordnandet och produktionen av tjänster inom social- och hälsovården och räddningsväsendet. Genom egenkontrollen tryggas klienternas och patienternas grundläggande rättigheter, klient- och patientsäkerheten, social- och hälsovårdstjänster av god kvalitet samt enhetliga verksamhetsförutsättningar och skyldigheter för olika aktörer.

Egenkontrollen är den viktigaste formen av tillsyn. Den innebär en kontinuerlig utvärdering och utveckling av verksamheten ur kundens perspektiv. Egenkontrollen handlar om klient- och patientsäkerhetsarbete, kvalitetsarbete och god kundbetjäning. Syftet med myndighetstillsynen är att främja och säkerställa egenkontrollen och att ingripa när egenkontrollen inte räcker till.

Under 2023 styrs välfärdsområdet av [lagen om ordnandet av social- och hälsovården 612/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210612). Välfärdsområdet och den privata tjänsteproducenten ska göra upp ett program för egenkontroll av de uppgifter och tjänster som det ansvarar för. Välfärdsområdet ska med stöd av sitt organiseringsansvar styra och övervaka de privata tjänsteproducenterna och deras underleverantörer kontinuerligt när tjänster produceras. [Lagen om välfärdsområden 611/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2021/20210611#O1L2P7) 7 §, [räddningslagen 379/2011](https://finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2011/20110379#L4P27) 27 §, [lagen om ordnande av räddningsväsendet 613/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2021/20210613#L4P16) 16 §.

Det här programmet för egenkontroll för XX välfärdsområde innehåller principerna för egenkontrollen av social- och hälsovårdstjänsterna och räddningsväsendet.

Genom det här programmet för egenkontroll säkerställer vi att invånarna i välfärdsområdet får de nödvändiga tjänster som de har en grundläggande rätt till, att de får dem vid rätt tidpunkt och på lika villkor samt att tjänsterna är tillgängliga, högklassiga och säkra. För att nå målet krävs ett gott ledarskap, tillräckliga personalresurser, kompetent personal och smidiga arbetsprocesser. Detta lyckas tack vare uppföljning och övervakning av tjänsternas kvalitet och säkerhet samt kontinuerlig utveckling av processerna.

Tjänsteproducenten bär ansvar för verksamhetens ändamålsenlighet och tjänsternas kvalitet samt för klient- och patientsäkerheten. Egenkontrollen ska ingå i tjänsteproducentens dagliga verksamhet och den innefattar också kontinuerlig uppföljning av att mängden personal är tillräcklig.

Med tjänsteproducent avses i detta program de tjänster som välfärdsområdet producerar själv samt övriga tjänsteproducenter.

Det här programmet för egenkontroll gäller 2023 och vid behov 2024.

# **Uppgifterna sköts i enlighet med lagen**

Lagstiftningsgrunden för välfärdsområdets egenkontroll utgörs av de tre lagar som stiftats i samband med välfärdsområdesreformen. De beskriver förutsättningarna för välfärdsområdets egenkontroll som helhet, medan de noggrannare innehållskraven fastställs i substanslagstiftningen eller speciallagstiftningen, till exempel i fråga om planen för egenkontroll.

Genom egenkontrollen säkerställs också att välfärdsområdets övriga affärsverksamhet innebär en låg risk och stöder genomförandet av de lagstadgade uppgifterna. ([Lagen om välfärdsområden 611/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2021/20210611), [lagen om ordnande av räddningsväsendet 613/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2021/20210613), [lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210612)),

I välfärdsområdets program för egenkontroll beskrivs för varje dokument

* vilken part som sammanställer dokumentet och vilken part som godkänner det
* med vilka metoder och hur ofta delområdets funktioner följs upp
* vem som rapporterar om utfallet inom delområdet, till vem och hur ofta (inga namn, endast uppgift eller enhet)
* ägar- och uppdateringsuppgifter om dokumenten
* att dokumenten sparas enligt organisationens arkivbildningsplan.

**Välfärdsplan**

Välfärdsområdet följer invånarnas levnadsförhållanden, välfärd och hälsa och de faktorer som påverkar dessa i varje område och inom varje befolkningsgrupp. Välfärdsområdet rapporterar årligen till välfärdsområdesfullmäktige om invånarnas välfärd och hälsa, de faktorer som påverkar dessa och de åtgärder som har vidtagits. Välfärdsområdet utarbetar en gång per fullmäktigeperiod en regional välfärdsberättelse och välfärdsplan för fullmäktige om de frågor som nämns ovan. ([Lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021 § 7](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210612#Pidm45053757961664).) I främjandet av hälsa och välfärd ska välfärdsområdet samarbeta med kommunerna i sitt område och bistå dem med sin sakkunskap. Kommunen bär det primära ansvaret för främjandet av hälsa och välfärd till den del denna uppgift är knuten till andra uppgifter som enligt lag ska skötas av kommunen (utbildning och småbarnspedagogik, kultur-, ungdoms-, biblioteks- och idrottstjänster, stadsplanering, markanvändning, vatten- och avfallshantering samt miljötjänster).

Länk till välfärdsplanen

**Servicestrategi**

Via egenkontrollen uppföljs planerna och ledarskapet för servicestrategins långsiktiga mål för den social- och hälsovård som omfattas av välfärdsområdets organiseringsansvar samt hur social- och hälsovårdstjänsterna tillhandahålls med beaktande av behoven hos invånarna i välfärdsområdet, de lokala förhållandena, tillgången till tjänster och tjänsternas tillgänglighet samt kostnadsnyttoeffektiviteten. ([Lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021 § 11](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210612#Pidm45053757543424).)

Länk till servicestrategin

**Beslut om räddningsväsendets servicenivå**

Välfärdsområdet ansvarar för att ordna räddningsväsendet i sitt område. Välfärdsområdesfullmäktige beslutar om servicenivån utgående från nationella, regionala och lokala behov, olycksrisker och andra faror. När beslutet om servicenivån fattas ska man beakta nationellt betydande risker, klarlägga vilka faror som finns i området och bedöma vilka risker farorna medför. I beslutet bestäms verksamhetens mål, de tillgängliga resurserna, de tjänster som produceras och servicenivån. ([Lagen om ordnande av räddningsväsendet 613/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2021/20210613) § 4–8.) Det exakta innehållet i beslutet om räddningsväsendets servicenivå torde regleras i den förordning som nu är på remiss ([Inrikesministeriets förordningar om beslutet om räddningsväsendets servicenivå samt om vissa uppgifter inom välfärdsområdet och regionförvaltningsverket](https://valtioneuvosto.fi/sv/-/1410869/inrikesministeriets-forordningar-om-beslutet-om-raddningsvasendets-serviceniva-samt-om-vissa-uppgifter-inom-valfardsomradet-och-regionforvaltningsverket-skickades-pa-remiss)).

Statsrådet fastställer vart fjärde år riksomfattande strategiska mål för hur räddningsväsendet ska ordnas på ett högklassigt och kostnadseffektivt sätt. Avsikten är att de riksomfattande strategiska målen för 2023–2026 ska fastställas i november 2022. [Förslag till riksomfattande strategiska mål för räddningsväsendet](https://valtioneuvosto.fi/sv/-/1410869/forslag-till-riksomfattande-strategiska-mal-for-raddningsvasendet-skickades-pa-remiss), [Pelastustoimen strategiset tavoitteet – Inrikesministeriet](https://intermin.fi/ajankohtaista/blogi/-/blogs/pelastustoimen-strategiset-tavoitteet-ja-neuvottelukunta-tulevat-ohjaamaan-pelastustoimea-valtakunnallisesti).)

Länk till beslutet om servicenivån

*Utöver de ovannämnda dokumenten har välfärdsområdena också andra centrala planer och program, vars genomförande säkerställs via programmet för egenkontroll. Dit hör bland annat delaktighetsprogrammet och personalstrategin. Det bör finnas en hänvisning eller länk till alla dessa eller en figur över hur de har organiserats inom välfärdsområdet.*

# **Avtalen följs**

Via egenkontrollen säkerställer man att följande faktorer har beaktats vid upphandlingen av social- och hälsovårdstjänster av privata tjänsteproducenter:

* likabehandling
* anskaffningen av tjänster äventyrar inte fullföljandet av organiseringsansvaret
* välfärdsområdet anlitar inte en privat producent för tjänster som är förenade med utövande av offentlig makt
* ansvaret för bedömning av servicebehovet kvarstår hos välfärdsområdet (Källa: [Valviras och Regionförvaltningsverkets anvisningar om externalisering av offentliga förvaltningsuppgifter](https://www.valvira.fi/documents/18502/315806/Anvisning_externalisering_av_offentliga_forvaltningsuppgifter_01042022.pdf/b0adebed-9ed8-389c-8173-abb8d7d411e9?t=1649053857219) 1.4.2022).

Se Checklista för avtalsstyrning (BILAGA 1)

# **Tillgången till tjänster samt tjänsternas kontinuitet, säkerhet, kvalitet och jämlikhet**

## Tillgången till tjänster

Via egenkontrollen säkerställer man att den planerade och genomförda social- och hälsovården till innehåll, omfattning och kvalitet svarar mot kundernas behov ([Lagen om ordnande av social- och hälsovården 612/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210612) 4 §, SHM: [Tillgång till socialservice](https://stm.fi/sv/tillgang-till-socialtjanster), THL: [Sosiaali- ja terveyspalvelujen saatavuuden parantaminen, mukaan lukien mielenterveys- ja päihdepalvelut](https://thl.fi/documents/10531/4445302/Sos%2Bja%2Bterv%2Bpalvelujen%2Bsaatavuus.pdf/0fa9728a-35f8-40ce-b734-ad60f7b736d2)).

Via egenkontrollen säkerställer man att det finns en beskrivning av de tjänster som välfärdsområdet producerar själv och av de köpta tjänsterna och att genomförandet av dem uppföljs på lika villkor. Uppföljningen av tjänster som köps av privata tjänsteproducenter sker via avtalet mellan välfärdsområdet och tjänsteproducenten.

Välfärdsområdet följer upp hur de lagstadgade längsta väntetiderna och tidsfristerna för tjänsterna fullföljs i fråga om brådskande och icke-brådskande servicebehov och publicerar uppgifter om väntetiderna enligt gällande bestämmelser. ([Lagen om hälso- och sjukvård](https://finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2010/20101326#L6) 55 §, [socialvårdslagen](https://finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2014/20141301#L4P33) 33 § och övrig lagstiftning om socialtjänster).

Länk till sida med väntetiderna inom välfärdsområdet.

Egenkontrollen inom räddningsväsendet ska trygga tillgången till tjänster samt tjänsternas kvalitet och verkningsfullhet. ([Lagen om ordnande av räddningsväsendet 613/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2021/20210613).)

## Tjänsternas kontinuitet

Tjänsternas kontinuitet bedöms under hela servicehändelsen. Planeringen och genomförandet av tjänsterna garanterar att servicekedjorna är smidiga. Det innefattar kontinuiteten i vård- och tjänsteförhållandet och i den tillhörande kommunikationen. Informationsgångens kontinuitet inom välfärdsområdet tryggas genom att uppgifter om serviceanvändarna överförs utan avbrott från en tjänsteproducents system till ett annat.

Välfärdsområdet förbereder sig för störningssituationer och undantagsförhållanden i samråd med kommunerna inom sitt område och de andra välfärdsområdena i samarbetsområdet för social- och hälsovården genom beredskapsplaner och andra åtgärder i förväg. Med denna beredskap säkerställer välfärdsområdet tjänsternas kontinuitet även i fråga om tjänster som köps av privata tjänsteproducenter. ([Lagen om ordnande av social- och hälsovård 612/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210612#Pidm45053757511904), § 50)

Länk till välfärdsområdets beredskapsplan

## Tjänsternas säkerhet och kvalitet

Genom egenkontrollen kan vi säkerställa att säkerhetspolitiken genomförs systematiskt på alla nivåer inom välfärdsområdet. Det här arbetet stöder en säker service av god kvalitet, samarbete mellan olika yrkesgrupper och utveckling av arbetsmetoderna. Via egenkontrollen tryggas en kontinuerlig utveckling av verksamheten och en regelbunden bedömning av riskerna i verksamheten.

I planen för egenkontroll bör man beskriva hur tjänsternas kvalitet och jämlikhet kontrolleras till exempel genom uppföljning av hur klienternas serviceplaner fullföljs, t.ex. med hjälp av RAI-systemet.

I planerna för egenkontroll och patientsäkerhet bör man beskriva hur man följer med klienternas, patienternas och deras anhörigas och närståendes upplevelser. Man bör beskriva hur anmärkningar och klagomål, som hör till patientens och klientens rättigheter, besvaras och hur tillgodoseendet av patienternas och klienternas rättigheter främjas via patient- och socialombudsmannaverksamheten.

I patientsäkerhetsplanen bör man beskriva hur man följer med hälso- och sjukvårdstjänsternas ändamålsenlighet, säkerhet och kvalitet.

I välfärdsområdets planer beskrivs

* vilken part som sammanställer dokumentet och vilken part som godkänner det
* med vilka metoder och hur ofta delområdets funktioner följs upp
* vem som rapporterar om utfallet inom delområdet, till vem och hur ofta (inga namn, endast uppgift eller enhet)
* ägar- och uppdateringsuppgifter om dokumenten
* att dokumenten sparas enligt organisationens arkivbildningsplan.

**Nödvändiga resurser**

Tillsyn:Inom välfärdsområdet utförs tillsynen över social- och hälsovårdstjänsterna centraliserat av en eller flera enheter (BILAGA 2). Tillsynen utförs av personal som utbildats för tillsynsarbetet.

Inom socialvården finns xx övervakare: äldreomsorg xx övervakare, barnskydd xx övervakare, funktionshinderservice xx övervakare samt missbrukar- och mentalvårdstjänster xx övervakare. Av dessa ska xx vara sakkunniga inom hälso- och sjukvård. Inom hälso- och sjukvården finns xx övervakare: primärvårdens öppenvårdstjänster (inkl. tandvård) xx övervakare, specialiserad sjukvård (avdelningar och polikliniker) xx övervakare, primärvårdens avdelningstjänster xx övervakare, hälsorådgivning (rådgivningar, skol- och studerandehälsovård) xx övervakare, psykiatri (både specialiserad sjukvård och primärvård) xx övervakare. Tillsynen inom hälso- och sjukvården har tillgång till xx läkarinsatser.

Personal: Målet med personalplaneringen är att det vid varje serviceenhet alltid ska finnas rätt antal lämpliga medarbetare i rätt uppgifter. Via personalplanering kan vi säkerställa att enheterna har tillgång till lämpligt antal personer med rätt kompetens och förutsäga behovet av och kostnaderna för personalutveckling.

Som anordnare av tjänster följer välfärdsområdet personalens kvalitet och tillräcklighet i fråga om både egna och köpta tjänster.

Länk till personalplanen

**Plan för egenkontroll**

Planen för egenkontroll är tjänsteproducentens löfte om tjänsternas kvalitet och säkerhet. En ny tjänsteproducent ska göra upp en plan för egenkontroll inom sex månader från att verksamheten vid den nya enheten inleds. Planen för egenkontroll ska göras upp i samarbete mellan verksamhetsenhetens ledning och personal, så att egenkontrollen blir en del av det dagliga arbetet och också personalen lär sig bedöma sitt eget arbete. Planen för egenkontroll ska finnas offentligt framlagd och genomförandet av den ska följas upp. ([Lagen om privat socialservice 922/2011](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2011/20110922)).

Egenkontrollen kan indelas i tre olika nivåer: yrkespersonernas personliga egenkontroll av sig själva, tjänsteproducenternas egenkontroll och de organiseringsansvariga välfärdsområdenas egenkontroll.

Modell för plan för egenkontroll (BILAGA 3) Länk till planen för egenkontroll

**Patientsäkerhetsplan**

En verksamhetsenhet inom den offentliga hälso- och sjukvården ska göra upp en plan för kvalitetsledningen och för hur patientsäkerheten tillgodoses åtminstone för 2023. I planen ska samarbetet med serviceproducenterna inom socialvården beaktas i syfte att främja patientsäkerheten ([lagen om hälso- och sjukvård 1316/2010](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2010/20101326#L1P8) 8 §, [Social- och hälsovårdsministeriets förordning 341/2011](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2011/20110341)).

Syftet med planen är att stödja social- och hälsovårdspersonalen i det dagliga arbetet med att genomföra och utveckla en säker vård och service av god kvalitet. Planen bygger på välfärdsområdets strategi, den [nationella klient- och patientsäkerhetsstrategin](https://valtioneuvosto.fi/-/1271139/uusi-asiakas-ja-potilasturvallisuusstrategia?languageId=sv_SE), nationella bestämmelser, anvisningar och rekommendationer om kvalitet och klient- och patientsäkerhet samt interna anvisningar och principer.

Välfärdsområdets värderingar bör synas i organisationens och personalens dagliga arbete och ledningen av det.

Länk till patientsäkerhetsplanen

**Plan för läkemedelsbehandling**

Läkemedelsbehandlingen inom verksamhets- och arbetsenheten bygger på planen för läkemedelsbehandling. Den är en del av planen för verkställande av kvalitetsledning och patientsäkerhet enligt hälso- och sjukvårdslagen. Vid socialvårdsenheter är den en väsentlig del av enheternas plan för egenkontroll och den ingår också i planerna för småbarnspedagogik och studerandevård. Utgångsläget är en plan för läkemedelsbehandling ska finnas hos alla som genomför läkemedelsbehandling, även arbetsenheter utanför social- och hälsovården. Planen för läkemedelsbehandling utgör en central del av introduktionen för de personer som deltar i läkemedelsbehandlingen och av arbetet för att säkerställa läkemedelsbehandlingens kvalitet och säkerhet. ([SHM: Handbok i säker läkemedelsbehandling 2021](https://stm.fi/-/uusittu-turvallinen-laakehoito-opas-ohjaa-laakitysturvallisuuteen-kaikissa-laakehoitoa-toteuttavissa-yksikoissa?languageId=sv_SE))

Länk till planen för läkemedelsbehandling på intranät eller enhetens egna sidor

**Informationssäkerhetsplan**

Informationssäkerhetsplanen beskriver hur producenten av social- och hälsovårdstjänster säkerställer informationssäkerheten och dataskyddet samt organiserar egenkontrollen av dessa.

Av informationssäkerhetsplanen ska det framgå hur tjänsteproducenten uppfyller kraven på behandling av klient- och patientuppgifter och informationssystem enligt 27 § i lagen om elektronisk behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården. ([Informationssäkerhetsplaner – THL](https://thl.fi/sv/web/informationshantering-inom-social-och-halsovarden/styrning-av-informationshanteringen/datasekretessplaner), [Lagen om elektronisk behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården 782/2021](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2021/20210784#Pidm45053758071200))

Länk till informationssäkerhetsplanen

**Riskhanteringsplan**

Riskhanteringen är en del av enheternas normala arbete. Riskbedömning görs både på individnivå i det dagliga arbetet och av beslutsfattarna på alla nivåer i organisationen. Riskerna i verksamheten bedöms kontinuerligt, och minst en gång per år görs en systematisk riskbedömning inom enheten.

En proaktiv riskbedömning ingår i den kontinuerliga utvecklingen av verksamheten på både enhets-, områdes- och organisationsnivå. Ledningens eller enhetens chef ansvarar för att besluta vilka risker som är godtagbara och vilka åtgärder som krävs för att eliminera eller minimera riskerna och minska dem till en godtagbar nivå.

Centrala risker inom social- och hälsovården då välfärdsområdet införs är till exempel tillgången till kompetent personal, fullföljandet av personaldimensioneringen och tillgången till tjänster dygnet runt samt att tjänsterna erbjuds jämlikt och på lika villkor i hela området.

Länk till riskhanteringsplanen

*Utöver dem som nämnts ovan har välfärdsområdena också andra centrala planer och program, vars genomförande säkerställs via programmet för egenkontroll. Hit hör bl.a. delaktighetsplanen, planen för infektionsbekämpning, planen för medicinteknisk säkerhet, planen för utrymmesanvändning och utrymmessäkerhet, beredskapsplanen och räddningsväsendets riskanalys och miljöanalys.*

*Det bör finnas en hänvisning eller länk till alla dessa eller en figur över hur de har organiserats inom välfärdsområdet.*

## Tjänsternas jämlikhet

Likabehandlingsplanen beskriver hur välfärdsområdet främjar likabehandling av klienter och patienter, förebygger och ingriper i diskriminering samt ökar delaktigheten. En funktionell likabehandlingsplan bygger på § 5 i [diskrimineringslagen](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2014/20141325#Pidm45053758618960) (1325/2014), som beskriver myndigheternas skyldighet att bedöma och främja likabehandling samt att göra upp en plan för de åtgärder som krävs. [Osallisuuden osa-alueet ja osallisuuden edistämisen periaatteet – THL](https://thl.fi/fi/web/hyvinvoinnin-ja-terveyden-edistamisen-johtaminen/osallisuuden-edistaminen/heikoimmassa-asemassa-olevien-osallisuus/osallisuuden-osa-alueet-ja-osallisuuden-edistamisen-periaatteet); [Yhdenvertaisuus – THL](https://thl.fi/fi/web/sote-uudistus/palvelujen-jarjestaminen/yhdenvertaisuus); [Lagen om patientens ställning och rättigheter 785/1991](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/1992/19920785)), [Lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården 812/2000](https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2000/20000812)

# **Korrigering av observerade brister**

I planen för egenkontroll bör tjänsteproducenterna beskriva konkret hur observerade missförhållanden korrigeras. Om det förekommer brister i tillgången till tjänster eller i tjänsternas kontinuitet, säkerhet, kvalitet eller jämlikhet är det den ansvariga tjänsteproducenten som ska se till att de korrigeras.

Om det förekommer missförhållanden eller brister i verksamheten hos en privat tjänsteproducent eller dess underleverantör, vägleder välfärdsområdet den privata tjänsteproducenten eller ber vid behov den privata tjänsteproducenten eller dess underleverantör lämna in en utredning inom en viss tid. När missförhållanden eller brister uppdagas kräver välfärdsområdet att de korrigeras inom en viss tid. Om det är frågan om missförhållanden eller brister som väsentligt äventyrar klient- eller patientsäkerheten, kräver välfärdsområdet att de korrigeras omedelbart.

Klient- och patientsäkerheten följs upp regelbundet exempelvis med hjälp av anmälningarna om avvikelser och negativa händelser inom vården eller om avvikelser i informationssystemet. I sin plan för egenkontroll eller patientsäkerhetsplan ska tjänsteproducenten beskriva hur insamlingen och analysen av dessa anmälningar går till och hur de rapporteras till välfärdsområdet.

Tjänsteproducenten korrigerar missförhållanden som noterats i anmälningarna om avvikelser och negativa händelser så fort som möjligt för att garantera en god vård och omsorg.

Tjänsteproducenten säkerställer att planen för egenkontroll och patientsäkerhetsplanen innehåller en beskrivning av bestämmelserna om personalens anmälningsskyldighet enligt [socialvårdslagen 1301/2014](https://finlex.fi/sv/laki/ajantasa/2014/20141301), den kommande [tillsynslagen](https://valtioneuvosto.fi/-/1271139/sosiaali-ja-terveydenhuollon-valvontaa-uudistetaan-esitys-valvontalaiksi-lausunnolla?languageId=sv_SE) och [lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården 559/1994](https://www.finlex.fi/sv/laki/ajantasa/1994/19940559).

Tjänsteproducenten är skyldig att omedelbart meddela välfärdsområdet och tillsynsmyndigheten om det inom dess egen eller dess underleverantörs verksamhet har uppdagats missförhållanden som väsentligt äventyrat klient- och patientsäkerheten.

Händelser, olycksfall eller farliga situationer som innebär ett allvarligt hot mot patientsäkerheten samt andra allvarliga brister ska anmälas till välfärdsområdet och tillsynsmyndigheten, i synnerhet om tjänsteproducenten inte har kunnat eller inte kan korrigera dessa brister inom ramarna för sin egenkontroll.

# **Publicering av observerade brister och de åtgärder som vidtagits till följd av dem**

Uppgifterna om uppföljning och offentliga uppgifter om tillsynen rapporteras till överenskomna parter inom välfärdsområdet och publiceras i välfärdsområdets offentliga portal och andra överenskomna offentliga kanaler. Information om observationer och åtgärder med anknytning till egenkontrollen förmedlas till invånarna, personalen, de berörda grupperna och medierna.

# **Bilagor, exempel**

BILAGA 1 [Checklista för avtalsstyrning](https://klientochpatientsakerhetscentret.fi/for-experter-och-studerande/natverk-och-arbetsgrupper/nytt-natverk-modellerar-strukturer-och-kontroll/avtalsstyrning/), vad bör beaktas med tanke på klient- och patientsäkerheten

BILAGA 2 Organisationsschema för tillsynen

BILAGA 3 [Plan för egenkontroll](https://www.valvira.fi/web/sv/socialvard/tillsyn-over-socialvarden/egenkontroll) (modell), Valvira publicerar en ny modell 11/2022

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Det här dokumentet har uppgjorts i ett nätverk som koordineras av Klient- och patientsäkerhetscentret. I nätverket ingår cirka 120 medlemmar från alla välfärdsområden som inleder sin verksamhet 2023. Ordförande för nätverket är patientsäkerhetschefen Kaisa Haatainen från KYS/PSSHP.

Mer information: servicechef Jaana Kalliokoski (jaana.kalliokoski@ovph.fi)

Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskus | Klient- och patientsäkerhetscentret

Pohjanmaan hyvinvointialue | Österbottens välfärdsområde

Hietalahdenkatu 2‒4 | Sandviksgatan 2‒4

65130 Vaasa | Vasa

noharm@ovph.fi