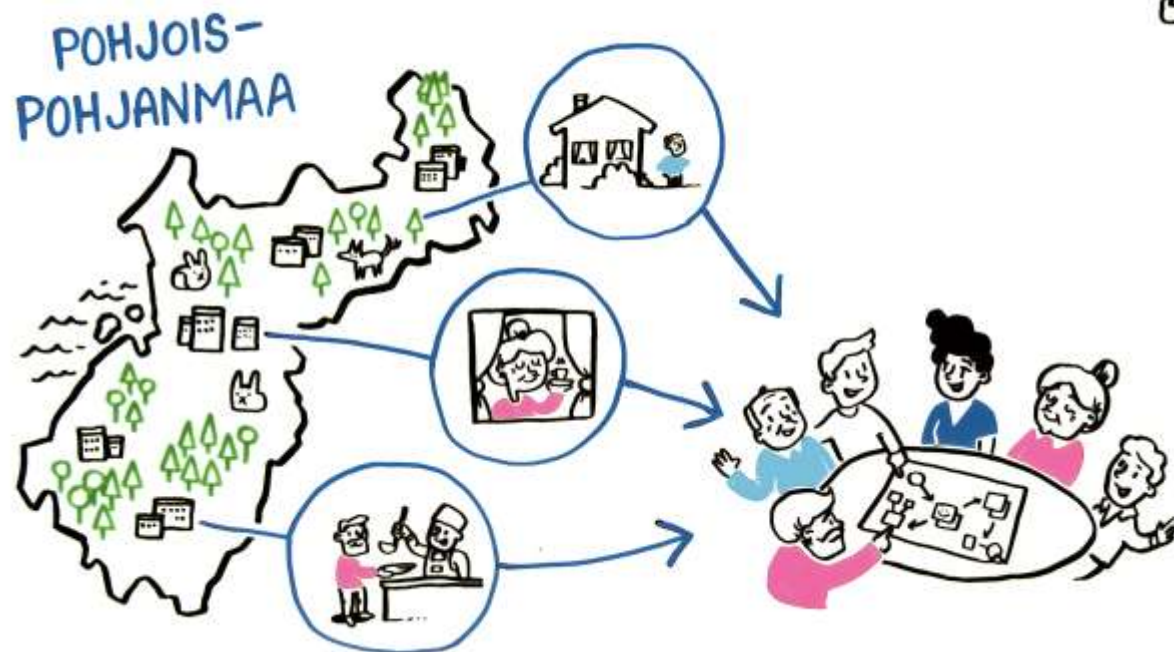


LISÄÄ LAATUA VERTAISKEHITTÄMÄLLÄ



Systemaattinen vertaiskehittämisen toimintamalli

Onnistumisen edellytykset

Vahvuudet/ Mahdollisuudet

Vertaiskehittämisellä nähdään vahvuutena yhteisen näkemyksen ja tavoitteiden muodostuminen. Vertaiskehittäminen auttaa havaitsemaan muutostarpeita ja laajentamaan tietopohjaa. Verkostoituminen vahvistaa yhteistyötä ja innostaa rohkeampaan kokeiluun. Yhteisiin tavoitteisiin pyrkiminen tasalaatuistaa palveluita. Vertaiskehittämisellä kohdennetaan osaaminen ja resurssi oikein ja voidaan löytää ja jakaa kokemuksellista sekä hiljaista tietoa.

Vastuut

Toimialuejohtajan johdolla asetetaan vertaiskehittämisen vastuuhenkilöt ja hyvinvointialuestrategian mukaisen palvelun tavoitetaso.

Riskit

Vertaiskehittämisen onnistumisen riskinä on epäselvä kehittämisen motiivi ja tarve. Vertaiskehittäminen tarvitsee toimiakseen riittävän ja oikean resurssin, verkoston sitoutuneisuuden sekä luottamuksen ilmapiiriin. Tämä mahdollistaa yhteisen kehittämisen luonnolliseksi osaksi toimintaa. Vertaiskehittämisen tulee perustua luotettavaan tietopohjaan. Hyvinvointialuetasoisesti toimiva verkosto vaatii toimivat yhteydet ja järjestelmät.

Toimintakulttuuri

Pohjois - Pohjanmaan hyvinvointialueen strategia

Pohjois -Pohjanmaan hyvinvointialueen strategisena lähtökohtana on, että palvelut ovat tarpeenmukaisia ja saavutettavia monin eri tavoin. Osaamisen ja resurssien jakaminen vahvistavat ennaltaehkäisyä ja perustason palveluja. Henkilöstö osallistuu ja vaikuttaa hyvinvointialueen toimintaan ja palveluiden kehittämistyöhön. Johtamis - ja toimintamallit uudistuvat vastaamaan palvelutarpeita sekä resurssien vaikuttavaa käyttöä. Pohjois - Pohjanmaan hyvinvointialueella uudistaminen kuuluu kaikille

Toimintatavat

Vertaiskehittämiselle määritetään yhteiset selkeät tavoitteet. Vertaiskehittämisen toimintatapoina ovat kyseleminen, haastattelu, havainnointi, peilaaminen, suhteuttaminen, vertailu ja arviointi. Vertaiskehittäminen vaatii verkostolta oman toiminnan ja toimintatapojen reflektointia. Vertaiskehittämiselle sovitaan yhteinen aikataulu ja tapaamiset, joille sovitaan sisällöt.

Osallisuus

Vertaiskehittämiseen osallistetaan käytännön työntekijöitä. Vertaiskehittämisessä hyödynnetään pienryhmytyöskentelyä ja sähköisiä työkaluja.

Vertaiskehittämisen vuosikello

Vertaiskehittämisen mittarit ovat sidoksissa osavuositarkastuksiin ja omavalvontasuunnitelmiin. Vertaiskehittämisen mittarit ovat yhteisesti sovitut ja niitä seurataan säännöllisesti.

Arviointi

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue



Tavoitteiden saavuttaminen

Omavalvontasuunnitelmiin asetetut laatuavoitteet ja niiden poikkeamiin reagointi. Hyvinvointialueen ikäihmisten palveluiden laadulle asetettujen tavoitteiden seuranta ja kehittämis- ja osaamistarpeiden huomiointi.

Käytettävät tietopohjat

- Sotkanet
- RAI- mittaritieto ja -vertailutieto
- NHG kotihoidon vertaiskehittäminen ja resurssintyökalu
- SBM ja kotihoidon toiminnanohjausjärjestelmä
- Asiakastietojärjestelmä
- Henkilöstötietojärjestelmät ja työvuorosuunnittelu
- THL henkilöstömitoitus
- asiakaspalaute

Tulosten raportointi

- Vastuuyksikkö- ja vastuualuepäällikkö tarkastelevat yksikön/ oman alueen tunnusluvut osavuositarkastuksen yhteydessä.
- RAI- asiantuntija koostaa RAI- palauteraporteista puolivuositain (THL tietokanta).
- Toimialuejohtaja esittelee tulokset aluevaltuustolle osavuositain.

Systemaattinen ikäihmisten palveluiden vertaiskehittämisen toimintamalli

Tavoitteet ja toiminta

Pohjois - Pohjanmaan hyvinvointialueen strategia

Pohjois -Pohjanmaan hyvinvointialueen strategisena lähtökohtana on, että palvelut ovat tarpeenmukaisia ja saavutettavia monin eri tavoin. Osaamisen ja resurssien jakaminen vahvistavat ennaltaehkäisyä ja perustason palveluja. Henkilöstö osallistuu ja vaikuttaa hyvinvointialueen toimintaan ja palveluiden kehittämistyöhön. Johtamis - ja toimintamallit uudistuvat vastaamaan palvelutarpeita sekä resurssien vaikuttavaa käyttöä. Pohjois - Pohjanmaan hyvinvointialueella uudistaminen kuuluu kaikille

Tavoitteet

- Saadaan tuotettua palvelut laadukkaasti, tasavertaisesti ja kustannustehokkaasti.
- Saadaan toimintatavat yhtenäistettyä alueelliset erot huomioiden.
- Saadaan jaettua resurssia tasapuolisesti.
- Hyvien käytäntöjen jakaminen
- Jaetaan myös kohdat joissa kompasteltu
- Mittaritiedot viedään henkilöstötasolle avattuna ja ymmärrettynä.

Palveluihin yhtenäiset kriteerit ja palvelukuvaukset.

Vastuut

Toimialuejohtajan johdolla asetetaan vertaiskehittämisen vastuuhenkilöt ja hyvinvointialuestrategian mukaisen palvelun tavoitetaso.

Toimintatavat

Vertaiskehittämisen toimintatapoina ovat kyseleminen, haastattelu, havainnointi, peilaaminen, suhteuttaminen, vertailu ja arviointi. Vertaiskehittäminen vaatii verkostolta oman toiminnan ja toimintatapojen reflektointia. Vertaiskehittämiselle sovitaan yhteinen aikataulu ja tapaamiset, joille sovitaan sisällöt.

Seurattavat indikaattorit

Asiakasrakenne

Asiakasmäärä
Suunnitellut ja toteutuneet palvelutunnit
MapLe5 (15)
RUG18
Audit
Toimintakyky vs palveluaika

Toimintakyky

ADL-H
IADL
CPS
DRS
ABS
CHESS

Henkilöstö ja riittävä resurssi

RUG18
MapLe
Kotihoidon tunnit
Välitön/ välillinen asiakastyöaika ymp.vrk asuminen
Matka- ajat
Ruuhihuiput
Lyhytaikaisten sairaspöissaolojen määrä
Sairaspöissaolot vrk/hoitaja/v
Osuus työvuoroista, joissa tehty ylitoita
Kokonaistyöajan jakautuminen (työaika-koulutus-sairasloma-vuosiloma)
Henkilötyövuosien jakautuminen lh ja sh
Suositus yksikön henkilöstön määrä

Osaaminen

Kipu
Kaatumisvaara
Painehaavariski
Ei aktiiviteettia vuoteessa elävät
Monilääkitys
Unilääkkeet ja antipsykoottiset

Seurattavat indikaattorit

Tehokkuus

Asiakkaan toteutunut palveluaika
Kenttätöaika
Ruuhihuippu
Matka- ajat
Työvuorojen viiveet ja tauot
Jaettavien käyntien määrä per toiminnanohjaaja
Etähoitokäyntien määrä %
Käyntien määrä per työvuoro
Käyntien kesto työvuorossa

Laatu

Palvelujen käyttö/ lh tai sh käynnit
Ennakoiva hoitosuunnitelma määrä (lääkityksen tarkistus)
Asiakkaan osallisuus
Sosiaalinen osallistuminen RISE
Asiakkaan asettamat tavoitteet määrä
Liikkumisrajoitteiden käyttö
Luotettavat ja ajantasaiset RAI - arvioinnit
Asiakassuunnitelmien määrä
Päivystyksen käyttö
Arviointi- ja kuntoutusjaksojen määrä per asiakas per vuosi
Sairaala- ja tk- hoitajakset per asiakas per vuosi
Viiden tutuimman hoitajan osuus käynneistä
Asiakkaan eri hoitajien määrä kuukaudessa
Asiakkaiden osuus, joilla sama hoitaja koko vuoron ajan
Asiakas- ja henkilöstötyytyväisyys

Kustannus

Asiakastunnin hinta €/asiakas/h
Keskeytyspäivät yksiköittäin per asiakas
Keskeytysten kustannus
saattohoitoasiakkuudet

Systemaattinen kotihoidon tiedolla johtamisen toimintamalli

Tavoitteet ja toiminta

Pohjois - Pohjanmaan hyvinvointialueen strategia

Pohjois -Pohjanmaan hyvinvointialueen strategisena lähtökohdiana on, että palvelut ovat tarpeenmukaisia ja saavutettavia monin eri tavoin. Osaamisen ja resurssien jakaminen vahvistavat ennaltaehkäisyä ja perustason palveluja. Henkilöstö osallistuu ja vaikuttaa hyvinvointialueen toimintaan ja palveluiden kehittämistyöhön. Johtamis - ja toimintamallit uudistuvat vastaamaan palvelutarpeita sekä resurssien vaikuttavaa käyttöä. Pohjois - Pohjanmaan hyvinvointialueella uudistaminen kuuluu kaikille

Järjestämissuunnitelman tavoitteet

- Ikäihmisen palvelutarpeen arviointi ja kotihoidon saatavuus toteutuu lakisääteisissä ajoissa
- Ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä pitkään ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää. Kotona asuu 94 % 75 vuotta täyttäneistä.
- Turvallisen kotona asumisen tukeminen ja arjessa pärjääminen sairaanhoidollisella ja lääketieteellisellä tuella sekä toimintakyvyn edistäminen kuntouttavain keinoin. Säännöllisen kotihoidon asiakkuudessa on 13% 75 vuotta täyttäneistä.
- Monituottajuuden hyödyntäminen osana toimivia, asiakaslähtöisiä hoito- ja palveluketjuja
- Kotihoidon tuottavuuden ja palveluprosessin parantamiseksi vakiinnutetaan ja laajennetaan olemassa olevia ja uusia kotona asumista tukevia teknologisia ratkaisuja

Toimintatavat

- Seurattavat järjestelmät
 - [NHG = NHG verkkoraportti](#)
 - ATJ = asiakastietojärjestelmä
 - [NHG resursointityökalu](#)
 - [RAI palauteraportti HC](#)
 - [Talouden toteumaraportti](#)
- Mihin raportoidaan?

Seurattavat mittarit kuukausittain

Asiakasrakenne

- Asiakasmäärä, asiakastunnit (ATJ)
- Suunnitellut ja toteutuneet palvelutunnit (NHG tulossa)

Kustannus

- Talouden toteumaraportti

Henkilöstö

- Suositus yksikön henkilöstön määrä (NHG resursointityökalu)
- Kenttätyöaika (NHG)

Seurattavat mittarit neljännesvuosittain

Peittävydet

- Kotona asuu 94 %,
 - tavoite vuodelle 2023 on 92,5 %
- Säännöllinen kotihoito 13 % (nykytila 18,2 %),
 - Vuodelle 2023 tavoite 14,5 %
- Vuoteen 2025 mennessä **12 %** kotihoidon käynneistä toteutuu sähköisesti
 - vuonna 2023 etäkotihoidon tavoite on **8,5 %** kaikista käynneistä

Monituottajuus

- Palveluseteli on käytössä mm.
 - Säännöllinen ja tilapäinen kotihoito
 - Säännöllinen ja tilapäinen kotisairaanhoido
- Hyödynnetään monituottajuutta kotihoidossa ja kotisairaanhoidossa
- oman toiminnan, ostopalveluiden, palvelu- seteleiden ja avustusten kustannusten vertailu (€/asiakas, €/suorite)

Seurattavat mittarit puolivuositain

Tehokkuus

- Asiakkaan toteutunut palveluaika
- Kenttätyöaika (NHG)
- Matka- ajat (NHG)
- Jaettavien käyntien määrä per toiminnanohjaaja (NHG resursointityökalu)
- Etähoitokäyntien määrä % (NHG)

Laatu

- Arkisuoriutuminen heikentynyt (10% (RAI palauteraportti))
- Alavireinen mieliala (5% (RAI palauteraportti))
- Kuntoutususkon (90% (RAI palauteraportti))
- Hoitotahto (50% RAI palauteraportti)
- Asiakas määrittänyt ainakin yhden tavoitteen (90% RAI palauteraportti)
- Asiakas ei osallistunut arviointiin (10% RAI – palauteraportti)
- Riittämätön kivunhallinta (10 % RAI – palauteraportti)
- Sairaalahoido tai käynti päivystyksessä 90 vrk (20% RAI palauteraportti)
- Kaatuminen 90 vrk:n aikana (20% RAI – palauteraportti)
- Vähintään 9 lääkettä (40% RAI – palauteraportti)
- Rauhoittava, unilääke ja antipsykootti (30% RAI – palauteraportti)
- Lääkäri ei tarkistanut lääkitystä (10% RAI – palauteraportti)
- Riittämätön ravinnon saanti, alipaino (10 % RAI- palauteraportti)
- Virtsatieinfektio (5 % RAI – palauteraportti)

Henkilöstö ja riittävä resurssi

- Lyhytaikaisten sairaspöissaolien määrä
- Sairaspöissaolot vrk/hoitaja (6kk)
- Osuus työvuoroista, joissa tehty ylitöitä
- Kokonaistyöajan jakautuminen (työaika- koulutus-sairasloma-vuosiloma)
- Henkilötyövuosien jakautuminen lh ja sh

Kustannus

- Asiakastunnin hinta €/asiakas/h
- Keskeytyspäivät yksiköittäin per asiakas
- Keskeytysten kustannus