



# Kvalitetsresultat 2022

Framtagen av socialförvaltningen

Datum 2023-02-22

Ärendenr SON 2023/106

Version [1.0]

## Kvalitetsresultat 2022

### Innehåll

<b>Inledning .....</b>	<b>2</b>
<b>Särskilt boende.....</b>	<b>3</b>
<b>Bostad med särskild service LSS .....</b>	<b>8</b>
<b>Daglig verksamhet .....</b>	<b>10</b>
<b>Boendestöd enligt SoL.....</b>	<b>12</b>
<b>Hemtjänst.....</b>	<b>13</b>
<b>Hemsjukvård .....</b>	<b>16</b>
<b>Ekonomiskt bistånd .....</b>	<b>18</b>
<b>Missbruk och beroende .....</b>	<b>19</b>
<b>Barn och unga .....</b>	<b>20</b>

## Inledning

Kvalitets- och utvecklingsavdelningen genomför årligen en vecka där olika resultat redovisas och analyseras. I denna rapport redovisas resultaten per insatsområde i syfte att skapa en bild av kvaliteten inom respektive insats. De resultat som redovisas är nationella resultat, där det ges möjlighet att jämföra Gotland med riket och jämförbara kommuner, men även resultat från egna kvalitetsgranskningar samt avvikelserapportering och inkomna synpunkter från brukare.

De insatsområden som redovisas är de områden där det finns flera resultatmått att sammanställa så att det ger en bild av verksamheten. Detta innebär att det inte är samtliga insatsområden som redovisas i denna sammanställning. Alla insatsområden omfattas inte av samma resultat vilket innebär att det kan se olika ut för de olika insatserna. Varje insatsområde inleds med en samlad bild styrkor och förbättringsområden för att ge en övergripande bild av respektive insats.

## Särskilt boende

### Brukarundersökning - Särskilt boende (egen regi och privat regi)

Socialstyrelsens rikstäckande brukarundersökning ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?” genomfördes 2022 som en enkätundersökning med svarsperiod 14 januari – 20 mars. Enkäten skickades till personer 65 år eller äldre som hade ett verkställt beslut om särskilt boende den 30 september 2021. Svarsfrekvensen för Gotland var 50% vilket är högre än tidigare år och i jämförelse med riket, se tabell nedan.

#### Svarsfrekvens

	2022	2020	Riket 2022
Särskilt boende	50%	45%	43%

2022 års brukarundersökning visar i flera av frågorna ett lägre resultat i jämförelse med tidigare år. Störst skillnad i andelen positiva svar ses i frågorna om personalen brukar meddela i förväg om tillfälliga förändringar (57% positiva svar 2022 i jämförelse med 70% år 2020), personalen brukar ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos brukaren (73% positiva svar 2022 i jämförelse med 85% 2020) och om brukaren brukar kunna påverka vid vilka tider hjälpen ges (62% positiva svar 2022 i jämförelse med 74% 2020). En fråga har bättre resultat i jämförelse med tidigare år: 75% uppger att det är trivsamt utomhus runt boendet (i jämförelse med 73% 2020).

Andelen brukare som uppger att de är sammantaget nöjda med sitt boende är 85% vilket är en minskning i jämförelse med tidigare år, se tabell nedan.

#### Sammantaget nöjda

	2022	2020	Riket 2022
Andel brukare som är nöjda med sitt boende	85%	90%	77%

Fördelat per regiform är den totala andelen positiva svar jämn, se tabell nedan.

#### Positiva svar

	2022	2020	Riket 2022
Egen regi	70%	78%	64%
Enskild regi	70%	74%	64%

Gotland har totalt sett, i likhet med tidigare år, högre andel positiva resultat i jämförelse med riket i samtliga frågor förutom en: 82% uppger att de fick plats på önskar äldreboendet, vilket är lägre än motsvarande resultat för riket (87%).

Brukarundersökningen innehåller även frågor anpassade utifrån coronapandemin. Bland annat uppger 29% att de under coronapandemin besvärats av ensamhet i högre utsträckning jämfört med tidigare.

### Inkomna synpunkter

Under 2021 har 49 (2021; 27) synpunkter inkommit gällande särskilt boende. 36 synpunkter riktas till Attendos verksamheter, 1 synpunkt till myndighet och privat regi och 12 till egen regi. Av 49 synpunkter är 48 klagomål och 1 förbättringsförslag.

- Klagomål på bemötande
- Brister i omvårdnad, kompetens och bemanning
- Klagomål på låg bemanning
- Klagomål på information från verksamheten

I år ses en tydlig koppling mellan fokus på Terra Nova och Attendo, samt äldreomsorgen generellt, och antal synpunkter. Synpunkter är viktiga för att upptäcka brister i verksamheter och det är av största vikt att verksamheterna följer upp varje synpunkt som inkommer. De synpunkter som registreras som inkomna är de som riktas till verksamheterna via förvaltningen, i övrigt tar verksamheterna emot många synpunkter direkt. Dessa synpunkter är viktiga för dialogen och planeringen av utförandet. Det finns god struktur för att säker ställa återkoppling av inkomna synpunkter.

### Avvikelser

Arbetet med avvikelser för 2022 inom särskilt boende har haft stort fokus. Det totala antalet avvikelser har ökat, men de boende som hade flest avvikelser har minskat antalet avvikelser. Det ses fortsatt stora skillnader mellan verksamheterna i hur många avvikelser som skrivs. Det ses stora skillnader mellan egen regi och privat regi.

Särskilda boende i egenregi 2022	Antal platser	Totalt antal avvikelser:	Per plats (2021)	Sol-avvikelser	HSL-avvikelser
Fältgatan 75	24	81	3,4(3,0)	0	81
Fältgatan 77	30	138	4,6(2,8)	0	138
Kiläkern	20	60	3,0(1,7)	7	53
Pjäsen	100	399	4,0(3,0)	55	344
Roma äldreboende	50	152	3,0(4,1)	14	138
Stuxgården	36	45	1,3(0,9)	12	33
Syréngården	19	46	2,4(2,7)	1	45
Tingsbrogården	32	229	7,2(6,4)	15	214
Åvallegården	23	70	3,0(3,0)	9	61
Särskilda boende i privatregi 2022	Antal platser	Totalt antal avvikelser:	Per plats (2021)	Sol-avvikelser	HSL-avvikelser
Sudergården	30	265	8,8(8,7)	68	197
Solrosens serviceboende	24	220	9,2(8,0)	21	199
Hattstugan	10	12	1,2(1,6)	0	12
Regementsgatan	58	344	5,9(9,1)	30	314
Gotlandssjukhem	40	177	4,4(5,3)	12	165
Terra Nova	60	344	5,7(10,5)	123	221
Katthammarsvik	30	96	3,2(5,2')	49	47
Illiansgården	30	206	6,9(7,9')	73	133

Hemse Äldreboende	40	<b>321</b>	8,0 (5,2')	118	203
-------------------	----	------------	------------	-----	-----

<sup>1</sup>Siffrorna har räknats om till helårs siffror för att vara jämförbara.

Återkommande avvikelser är:

- Brister i läkemedelhantering
- Fall
- Brister i omvårdnad
- Brister i bemötande

#### Lex Sarah

Det har under året anmälts 5 inträffade avvikelser till IVO enligt Lex Sarah. 2 från egen regi och 3 från privat regi.

3 anmälningar rör bemötande och kompetens. 1 om att personer med demens avvikit från boende. 1 brister i omvårdnad.

#### Lex Maria

Tre anmälningar enligt lex Maria har gjorts till IVO under året.

2 från privat verksamhet och 1 från egen regi.

#### Vårdhygien

- Under 2022 har 86 nya hygienombud inom SOF utbildats.
- Tre lokala nätverksträffar för hygienombud inom SOF har genomförts under året. Nätverksträffar är uppdelade vid två tillfällen per gång uppdelat för hygienombud på särskilt och ordinärt boende.

#### Följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler (BHK)

Resultat PPM-BHK	2022 v. 11-12 Nationell	2022 v. 11-12 Regional	2022 v. 11-12 Total	2022 v.37-38 Regional	2022 v.49-50 Regional
Andel med korrekt följsamhet i samtliga 8 steg	61,6 %	45,4 %	57,1%	48,9%	49,3%
Andel med korrekt följsamhet i samtliga 4 hygiensteg	68,3 %	58,6 %	65,2%	54,7%	58,8%
Andel med korrekt följsamhet i samtliga 4 klädregler	86,3 %	73%	82,6%	87%	82,1%
Antal utförda observationer	401	152	553	548	296

Följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler (BHK) ska mätas inom SOF 4 ggr/år, varav en mätning är nationell och tre regionala. Mätningen utförs genom observationer alternativt via självskattning.

Under 2022 utfördes 3 stycken BHK-mätningar. Under våren 2022 infördes ett nytt inloggningsförfarande i ppm-databasen, så kallat säker inlogg. All registrering av mätvärden av basala hygienrutiner och klädregler (BHK) sker i SKR:s ppm-databas.

#### Resultat av följsamhetsmätning basala hygienrutiner och klädregler (BHK) inom SOF

**Nationell mätning:** Observationsmätning utförd av hygienombud. Mätning via självskattning inkluderas inte.

**Regional mätning:** Mätning både via observation/självskattning. De verksamheter som inte kan utföra observation deltar inte i den nationella mätningen utan deltar i regional mätning under samma tidsperiod.

## Kvalitetsregister

### God vård i livets slut

För att följa och utveckla kvaliteten på den vård och omsorg som ges personer i livets slut registreras dödsfall i Svenska palliativregistret.

Resultat	2020	2021	2022	Riket 2022	Mål Socialstyrelsen
Dokumenterad munhälsobedömning	47 %	59 %	59%	54%	90%
Utförd validerad smärtskattning	49 %	63 %	62%	64%	100%
Dokumenterat brytpunktssamtal	68 %	81 %	79%	79%	98%
Ordinerad injektion av läkemedel mot ångest	80 %	92 %	88%	95%	98%

Resultaten ligger i nivå med tidigare år och i stort i nivå med övriga riket, men under Socialstyrelsens uppsatta målnivåer.

### Förebyggande arbetsätt

Senior alert kvalitetsregister används stöd till ett förebyggande arbetsätt inom särskilda boende, bostad med särskild service, korttidsboende och hemsjukvård.

Resultat	2020	2021	2022
Antal individer som erhållit riskbedömning-samtliga verksamheter	835	887	810
Andel riskbedömningar med identifierad risk inom något område	95 %	95%	94%
Andel individer med risk med åtgärdsplaner	87 %	89%	92%
Andel individer med risk som fått planerade åtgärder utförda	69 %	74%	68%

Resultatet visar att antal individer som erhållit riskbedömningar minskat jämfört med föregående år. Andel insatta förebyggande åtgärder samt uppföljningar för de individer som erhållit riskbedömning har också minskat något sedan föregående år.

Resultaten från den nationella punktprevalensmätning av trycksår som skedde i november visar att andel trycksår ökat sedan föregående år. Andelen trycksår i särskilt boende är lägre än föregående år, men högre än riket. Hemsjukvården är högre än riket och har ökat något än föregående år. Korttidsenheten har ökat under 2022.

Verksamhet	Andel trycksår 2020	Andel trycksår 2021	Andel trycksår 2022	Andel trycksår riket 2022
Särskilt boende	11 %	10 %	8%	6,4%
Korttidsenhet	8 %	0%	6%	9,4%

Analys av resultaten visar att Gotland har en något lägre andel allvarliga sår jämfört med riket och att mer än hälften av de registrerade trycksåren (54 procent) är så kallade kategori 1, det vill säga en hudrodnad till följd av tryck.

Kategori (1-4)	Andel Gotland	Andel Gotland	Andel Riket
----------------	---------------	---------------	-------------

	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2022</b>
1	56%	54%	45%
2	22%	29%	31%
3	18%	13%	14%
4	4%	4%	10%

1. Rodnad som inte bleknar vid tryck. Kvarstående missfärgning, hel hud.
2. Delhudsskada som involverar epidermis och/eller dermis. Ytligt sår, avskavning av hud eller blåsa.
3. Fullhudsskada (involverar epidermis, dermis och subkutis). Sår ned till men inte genom fascian.
- 4 Fullhudsskada. Sår med vävnadsnekros eller skada av muskler, ben eller stödjevävnad.

### God vård vid demenssjukdom

Som stöd för ett strukturerat arbetssätt vid vård och omsorg av personer med demenssjukdom på särskilda boende används Register för beteendemässiga och psykisk symtom vid demens, BPSD. Genom registret skapas möjlighet till ett bättre omhändertagande på individnivå samt utvecklingsarbete på verksamhetsnivå.

Kvalitetsindikatorer	2020	2021	2022	Riket 2022
<b>Läkemedel-olämpliga</b>				
Andel personer som har olämpliga läkemedel- Haloperidol (ex Haldol)	5%	3%	3%	2%
Andel personer som har olämpliga läkemedel- Risperidon (ex Risperdal)	21%	21%	16%	22%
Andel personer som har olämpliga läkemedel- Zopiklon (ex Zopiklon)	17%	14%	10%	20%
Andel personer som har olämpliga läkemedel- Hydroxizin (ex Atarax)	4%	3%	2%	1%
Andel personer som har olämpliga läkemedel- Oxazepam (ex Sobril)	25%	25%	18%	33%
Andel personer som har läkemedel- Paracetamol (ex Alvedon)	82%	82%	84%	73%
<b>Symtomlindrande läkemedel</b>				
Andelen personer med Alzheimers sjukdom som har symtomlindrande demensläkemedel	42%	40%	35%	61%
<b>Smärtfrihet</b>				
Andel personer som verkar smärtfria	76%	73%	73%	72%
<b>Teamarbete</b>				
Registreringar där arbetet skett i team	37%	35%	83%	69%

Resultat visar att individer på Gotland erhåller en liknande eller lägre förskrivning av lugnande/ångestdämpande läkemedel i jämförelse med riket. Personer med Alzheimers sjukdom får i lägre grad symtomlindrande demensläkemedel i jämförelse med riket. Andelen har minskat något sedan föregående år. Andel personer som bedöms smärtfria är oförändrad sedan föregående år och i nivå med riket. Andel registreringar där arbetet med skattning/planering/ uppföljning skett i tvärprofessionella team genom hela processen ligger över riket. Att samtliga yrkesprofessioner i teamet deltar i alla delar är ett förbättringsområde.



## Bostad med särskild service LSS

### Brukarundersökningar

Brukarundersökningen genomförs vartannat år. Ingen brukarundersökning 2022.

### Resultat från kvalitetsuppföljningar

Under 2022 har kvalitetsuppföljning gjorts i åtta verksamheter. Uppföljningarna har gjorts genom besök i verksamheten där man intervjuat både chef, medarbetare och brukare. Uppföljningarna visar på både styrkor och förbättringsområden som redovisas nedan:

#### Styrkor:

- Stödpedagoger på väg in i regionens egna verksamheter
- Positiv utveckling kring genomförandeplaner

#### Förbättringsområden:

- Avvikelsehantering
- Kompetens
- Använda kvalitetsregister

Utifrån uppföljningsbesöken så har det upprättats handlingsplaner med aktiviteter som verksamheterna ansvarar för och följs upp av kvalitets och utvecklingsavdelningen.

### Inkomna synpunkter

Under 2022 så har 3 synpunkter inkommit gällande Bostad med särskild service LSS (2021;17). Alla 3 synpunkterna innehåller klagomål. Klagomål har hanterats som individuella ärenden.

Det har även kommit flera synpunkter kring organisation och ledarskap till avdelningen.

### Fel och brist och Lex Sarah

Under 2022 har 372 avvikelser (privat och egen regi) rapporterats enligt Lagen om stöd och service. Nedan följer en tabell som redovisar de 3 områden med flest avvikelser:

Område	Antal
Hot och våld och övergrep (brukare-personal)	96
Brister i bemötande	63
Brister i tillsyn	56

Det är stor skillnad i antalet rapporterade avvikelser mellan privat och egen regi. Ett lågt antal rapporterade avvikelser i egen regi kan tyda på en underrapportering och ett behov av öka kunskaperna kring vad som skall rapporteras samt viken av att rapportera avvikelser.

Ett flertal utredningar enligt lex Sarah har genomförts under året. Anmälningarna har bland annat handlat om stöld, sexuella övergrepp, felaktig hantering av privata medel och dåligt bemötande.

### Vårdavvikelser och Lex Maria

Under 2022 så har 225 vårdavvikelser rapporterats för Bostad med särskild service LSS och SoL. Nedan följer en tabell som visar på fördelningen av de vanligaste orsakerna till avvikelse:

Område	Antal
Fallskada	47
Läkemedel	140

Det har under 2022 inte uppstått vårdskador.

## Daglig verksamhet

### Brukarundersökning

Totalt inkom 249 svar av 333 möjliga. Det innebär att svarsfrekvensen är 75 procent. Jämfört med tidigare brukarundersökning 2020, där svarsfrekvensen var 60 %, har svarsfrekvensen ökat. Av de 249 svarande har 232 stycken valt daglig verksamhet som drivs av Region Gotland och 17 stycken har valt daglig verksamhet som drivs i privat regi eller i kooperativ regi.

Nedan redovisas styrkor och förbättrings-områden. Därmed inte sagt att även styrkorna kan var förbättrings-områden. Inom parentes anges de nationella siffrorna för hela riket. När det gäller skillnader mellan kvinnor och män på daglig verksamhet så är kvinnorna markant mer nöjda med sitt stöd men mer otrygga och rädda och än männen, vilket inte är samma trend som tidigare brukarundersökning (2020), då var kvinnorna mindre markant nöjda med sitt stöd och även då mer otrygga och rädda än männen.

Styrkor	Förbättringsområden
Känner du dig trygg med personalen på din dagliga verksamhet? Ja: 89 % (nationellt 85 %) En förbättrat resultat jämfört med 2020 (88 %) och årets nationella resultat (85 %).	Är det du gör på din dagliga verksamhet viktigt för dig? Ja: 85 % (nationellt 84 %) En försämrat resultat jämfört med 2020 (87 %) men högre än årets nationella resultat (84%).
Bryr sig personalen på din dagliga verksamhet om dig? Ja: 91 % (nationellt 90 %) En förbättrat resultat jämfört med 2020 (87 %) och i förhållande till årets nationella resultat (90 %).	
Får du bestämma saker som är viktiga för dig? Ja: 82 % (nationellt 77 %) Ett förbättrat resultat jämfört med 2020 (80 %) och i förhållande till årets nationella resultat (77 %).	
Får du den hjälp du behöver ha på din dagliga verksamhet? Ja: 90 % (nationellt 87 %) En förbättrat resultat jämfört med 2020 (86 %) och i förhållande till årets nationella resultat (87 %).	

### Inkomna synpunkter

Under 2022 så har 2 synpunkter inkommit gällande daglig verksamhet (2021;3). Av dessa innehåller båda klagomål rörande lokalerna

### Fel och brist och Lex Sarah

Under 2022 har 27 avvikelser rapporterats enligt Lagen om stöd och service (2021;13). Nedan följer en tabell som redovisar områden med flest avvikelser:

Område	Antal
Brister i tillsyn	6
Brister i bemötande	6

Även om antalet avvikelser har dubblats under 2022 kan det låga antalet avvikelser som rapporterats tyda på en underrapportering och ett behov av öka kunskaperna kring vad som skall rapporteras samt viken av att rapportera avvikelser.

### **Vårdavvikelser och Lex Maria**

Under 2022 så har 9 vårdavvikelser rapporterats för Daglig verksamhet LSS (2021;9). Flesta avvikelser rör fall.

Inga rapporterade händelser har varit av sådan allvarlig grad att de utretts enligt Lex Maria.

## Boendestöd enligt SoL

### Brukarundersökning

Varje år ges kommunerna möjlighet att i samverkan med SKR genomföra brukarundersökningar inom funktionshinderområdet. Nästa brukarundersökning är 2023.

### Inkomna synpunkter

Under 2022 så har det inkommit 2 synpunkter gällande boendestöd. Klagomålen har handlat om information och brister i utförande.

### Fel och brist och Lex Sarah

Under 2022 har 46 avvikelser rapporterats enligt socialtjänstlagen. Nedan följer en tabell som redovisar områden med flest avvikelser:

Område	Antal
Brister i tillsyn	13
Utebliven insats	17

Det är få avvikelser rapporterade under året vilket kan tyda på en underrapportering och ett behov av öka kunskaperna kring vad som skall rapporteras samt viken av att rapportera avvikelser.

## Hemtjänst

### Brukarundersökning

Socialstyrelsens rikstäckande brukarundersökning ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?” genomfördes 2022 som en enkätundersökning med svarsperiod 18 januari – 20 mars. Enkäten skickades till personer 65 år eller äldre som hade ett verkställt beslut om hemtjänst den 30 september 2021. Svarsfrekvensen för Gotland var 64% vilket är högre än tidigare år och i jämförelse med riket, se tabell nedan.

#### Svarsfrekvens

	<b>2022</b>	<b>2020</b>	<b>Riket 2022</b>
Hemtjänst	64%	61%	59%

Årets brukarundersökning visar i flera av frågorna ett något lägre resultat i jämförelse med tidigare år. Störst skillnad i andelen positiva svar ses i frågorna om personalen brukar informera i förväg om tillfälliga förändringar (72% positiva svar 2022 i jämförelse med 80% år 2020) och om personalen brukar ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos brukaren (82% positiva svar 2022 i jämförelse med 87% år 2020). I tre frågor har resultaten ökat i jämförelse med tidigare år: om brukaren har fått välja utförare (77% i jämförelse med 76% år 2020), upplevelse av att personalen utför sina arbetsuppgifter bra (90% i jämförelse med 89%) och i frågan om fungerande samarbete mellan anhörig och hemtjänsten (92% i jämförelse med 91% år 2020).

Andelen personer som uppger att de är sammantaget nöjda med sin hemtjänst är 92% precis som tidigare år, se tabell nedan.

#### Sammantaget nöjda

	<b>2022</b>	<b>2020</b>	<b>Riket 2022</b>
Andel brukare som är nöjda med sin hemtjänst	92%	92%	86%

Fördelat per regiform är den totala andelen positiva svar relativt jämn, se tabell nedan.

#### Positiva svar

	<b>2022</b>	<b>2020</b>	<b>Riket 2022</b>
Egen regi	79%	80%	74%
Enskild regi	78%	83%	74%

Gotland har totalt sett, i likhet med tidigare år, högre andel positiva resultat i jämförelse med riket i samtliga frågor förutom en: 45% uppger att de inte besvärats av ensamhet vilket överensstämmer med siffran för motsvarande resultat för riket. Brukarundersökningen innehåller även frågor anpassade utifrån coronapandemin. Bland annat uppger 31% att de under coronapandemin besvärats av ensamhet i högre utsträckning jämfört med tidigare.

### Kvalitetsuppföljning

Under 2022 har en kvalitetsuppföljning av trygghetslarm gjorts. Uppföljningen har utgått från brukarnas upplevelse av installation och utförande trygghetslarmet.

Uppföljningen har gjorts genom strukturerade telefonsamtal till ca 150 brukare.

Överlag stor nöjdhet kring installation. Trygghetslarmet ger trygghet. Brukare som bor på landet upplever att det tar lång tid att få hjälp. Ingen skillnad mellan män och kvinnor i upplevelsen av trygghetslarmet.

### Personalkontinuitetsmätning

En mätning av personalkontinuiteten har under gjorts inom hemtjänsten under hösten.

Mätningen har gjorts inom samtliga hemtjänstutförare på Gotland. Mätningen genomförs under en 14-dagarsperiod under oktober månad. Mätningen görs hemma hos respektive brukare genom att personalen på en blankett noterar sin närvaro vid varje tillfälle.

Nedan följer resultatet som visar hur många individer man som brukare möter under en tvåveckorsperiod. Siffrorna går nedan att jämföra med både liknande kommuner och riket.

	2018	2019	2020	2021	2022
Gotland	12 (Kvinnor 11, Män 12)	12 (Kvinnor 12, män 12)	12	11 (11 kvinnor, 12 män)	14 (13 kvinnor, 14 män)
Alla kommuner (ovägt medel)	15	16	15	16	16

Gotland har över tid visat på stabilt resultat men har för 2022 visat ett sämre resultat men ändå fortsatt bra resultat i förhållande till alla kommuner (ovägt medel).

### Hygienmätning

Hygienmätningen genomförs i hemtjänst, till stor del, genom egenskattning. Under 2022 har endast 15 av 29 hemtjänstgrupper deltagit i mätningen, och vid mätningen v49-50 deltog endast 7 grupper (på grund av bemanningssvårigheter).

Resultaten varierar kraftigt och det behövs ett ihållande fokus från enhetschef och hygienombud.

Resultat PPM-BHK	2022	2022	2022	2022
	v. 11-12	v. 11-12	v.37-38	v.49-50
	Nationell	Regional	Regional	Regional
Andel med korrekt följsamhet i samtliga 8 steg	61,60%	45,40%	48,90%	49,30%
Andel med korrekt följsamhet i samtliga 4 hygiensteg	68,30%	58,60%	54,70%	58,80%
Andel med korrekt följsamhet i samtliga 4 klädregler	86,30%	73%	87%	82,10%
Antal utförda observationer	401	152	548	296

### Inkomna synpunkter

Under 2022 så har 23 synpunkter inkommit gällande hemtjänst (2021;8). 7 synpunkter gäller privat regi och 16 egen regi. Av dessa 23 synpunkter var 18 klagomål, 2 beröm och 3 förslag till förbättringar eller övriga frågor. Synpunkternas innehåll skiftar och några exempel på inkomna synpunkter är.

- Brister i bemötande
- Utebliven insats

Då inkomna synpunkter är av skiftande art är det svårt att se några samband.

### Fel och brist och Lex Sarah

Under 2022 har 465 avvikelser (privat och egen regi) rapporterats enligt socialtjänstlagen (2021;236, egen regi). Av dessa är 330 rapporterade av personal som arbetar på natten (2021;186). Nedan följer en tabell som redovisar områden med flest avvikelser:

Område	Antal
Utebliven insats	194
Brister i informationsöverföring	61
Brister i tillsyn	25

Under året har egen regin påbörjat utredningen av fyra inkomna avvikelser enligt lex Sarah. En utredning är klar och anmäls ej till IVO som allvarligt missförhållande. Tre utredningar pågår in i 2023. Privat hemtjänst har gjort två anmälningar enligt lex Sarah till IVO. De händelser som anmäls rör brister i omvårdnad.

### Vårdavvikelser

Under 2021 har 491 avvikelser rapporterats enligt hälso- och sjukvårdslagen (2020;451). Fall rapporteras endast för de tillfällen man kan se att fallet är orsakat av hälso- och sjukvård. Nedan följer en tabell som redovisar rapporterade avvikelser:

Område	Antal
Läkemedel	356
Fallskador	12
Informationsöverföring	41
Annat	82



## Hemsjukvård

### Patientundersökning

Vartannat år genomför kvalitets- och utvecklingsavdelningen en patientundersökning. 2022 års undersökning visar på ett fortsatt stärkt resultat, med en tydlig förflyttning på frågan om patientens delaktighet i vården.

På frågan om sammantagen nöjdhet är 99,5% (2020;99%) ganska eller mycket nöjda och 65% (2020;62%) är mycket nöjda. Gällande delaktighet i planering och beslut 85%, *Ja, alltid* eller *oftast* (2020;68%).

### Senior alert

Senior alert kvalitetsregister används stöd till ett förebyggande arbetssätt inom särskilda boende, bostad med särskild service, korttidsboende och hemsjukvård.

Resultat	2018	2019	2020	2021	2022
Antal individer som erhållit riskbedömning-samtliga verksamheter	147	158	107	94	107
Andel individer med risk med åtgärdsplaner	87%	87%	91%	88%	94%
Andel individer med risk som fått planerade åtgärder utförda	41%	34%	34%	26%	51%

Resultatet visar att antal individer som erhållit riskbedömningar har ökat något jämfört med föregående år och behöver följas så att fler riskbedömningar genomförs kommande år. Det ses en tydlig ökning i uppföljningen av åtgärderna vilket är positivt.

Utvecklingsområde för kommande år är att säkra att samtliga brukare/patienter erhåller riskbedömning samt i likhet med föregående år att förbättra den förebyggande processen genom att ytterligare öka andel insatta åtgärder och uppföljda åtgärder.

Resultaten från den nationella punktprevalensmätning av trycksår som skedde i november visar att andel trycksår ökat sedan föregående år. Hemsjukvården är högre än riket och har ökat något än föregående år.

Verksamhet	Andel trycksår 2020	Andel trycksår 2021	Andel trycksår 2022	Andel trycksår riket 2022
Hemsjukvård	10 %	9 %	10%	5,1%

Analys av resultaten visar att Gotland har en något lägre andel allvarliga sår jämfört med riket och att mer än hälften av de registrerade trycksåren (54 procent) är så kallade kategori 1, det vill säga en hudrodnad till följd av tryck.

Kategori (1-4)	Andel Gotland 2021	Andel Gotland 2022	Andel Riket 2022
1	56%	54%	45%
2	22%	29%	31%
3	18%	13%	14%
4	4%	4%	10%

1. Rodnad som inte bleknar vid tryck. Kvarstående missfärgning, hel hud.
2. Delhudsskada som involverar epidermis och/eller dermis. Ytligt sår, avskavning av hud eller blåsa.
3. Fullhudsskada (involverar epidermis, dermisoch subkutis). Sår ned till men inte genom fascian.
- 4 Fullhudsskada. Sår med vävnadsnekros eller skada av muskler, ben eller stödjevävnad.

### **Patientnämnden**

Under 2022 så har 1 ärenden rapporterats till patientnämnden gällande hemsjukvården (2022;1). Att gå via patientnämnden med sina ärenden är inte vanligt inom socialförvaltningen. Ärenden lyfts i verksamheten direkt eller till förvaltningen genom att lämna en synpunkt.

### **Vårdavvikelser och Lex Maria**

Under 2022 så har 156 vårdavvikelser rapporterats för hemsjukvården (2021;183). Nedan följer en tabell som visar inom vilka områden dessa avser:

<b>Område</b>	<b>Antal</b>
Fallskador	4
Läkemedel	28
Informationsöverföring	31
Trycksår	3
Annat	90

Under året har inga avvikelser varit så allvarliga att de utretts enligt Lex Maria

### **Inkomna synpunkter**

Under 2022 har en synpunkt inkommit gällande hemsjukvården (2021;0). Synpunkten handlar om den enskildes upplevelse av bristande kommunikation mellan hemtjänst och hemsjukvård.

## Ekonomiskt bistånd

### Brukarundersökning

Ingen brukarundersökning 2022.

### Öppna jämförelser

I öppna jämförelser så presenteras årligen kvalitetsresultat. Resultaten redovisas på enhetsnivå och kommunnivå och man ges möjlighet att jämföra sig både med riket och jämförbara kommuner. Resultaten visar att väntetid i antal dagar från ansökan vid nybesök till beslut inom försörjningsstöd, medelvärde 7 dgr (2021;7dgr), och att ej återaktualiserade vuxna personer med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd, 81% (2021:94% 2020:78%). Vi har ett lite dataunderlag på Gotland vilket kan skapa relativt stora svängningar i resultaten.

### Inkomna synpunkter

Under 2022 har en synpunkt inkommit till ekonomiskt bistånd(2021;0). Enskilde ärende och missnöjd med hanteringen.

### Fel och brist och Lex Sarah

Under 2022 har inga avvikelser rapporterats enligt socialtjänstlagen (2021;0).

## Missbruk och beroende

### Brukarundersökning

Under hösten 2022 så har 30 brukare som haft kontakt med socialsekreterare inom missbruks- och beroendevården erbjudits att svara på en enkät. 27 brukare (5 kvinnor och 18 män) har besvarat enkäten vilket är en svarsfrekvens om 77 procent. Jämförelser med 2021 ska göras med försiktighet då endast nio brukare besvarade enkäten 2021. Resultat för Gotland jämfört med alla kommuner ovägt medel visar på en lägre andel positiva svar för sex av sju frågor. Höst andel positiva svar ser vi på frågan om tydlig information (95 procent) vilket också är i nivå med alla kommuner ovägt medel. Lägst andel positiva svar anger brukarna på frågan om förbättrad situation efter kontakt med socialtjänsten (67 procent).

Styrkor	Förbättringsområden
Svarsfrekvens	Öka andelen positiva svar för förbättrad situation
Tydlig information	

### Öppna jämförelser

I öppna jämförelser så presenteras årligen kvalitetsresultat. Resultaten redovisas på enhetsnivå och kommunnivå och man ges möjlighet att jämföra sig både med riket och jämförbara kommuner. Nedan redovisas några resultat som sticker ut för Gotland gällande missbruk och beroende:

- Alla handläggare har socionomutbildning
- Tid till första besök (nybesök) inom missbruks- och beroendevården sker inom 4-7 dagar (målvärde 14 dagar).

### Inkomna synpunkter

Under 2022 har 3 synpunkter inkommit till missbruks och beroendeenheten (2021:2). De handlar om bristfulla lokaler och arbetskläder.

### Fel och brist och Lex Sarah

Under 2022 har 3 avvikelser rapporterats enligt socialtjänstlagen (2021;8). Dessa handlar om brister i personlig omvårdnad, utebliven insats och hot/våld/övergrepp mellan brukare.

## Barn och unga

### Brukarundersökning

#### Brukarundersökning IFO - Barn och ungdomsvård 13 år och äldre

Under hösten 2022 så har barn- och unga 13 år och äldre samt vårdnadshavare till barn och unga 0-18 år som haft kontakt med socialsekreterare erbjudits att svara på en enkät. Totalt ingår 56 barn och unga i målgruppen och 27 har svarat på enkäten (10 kvinnor och 15 män), vilket är en svarsfrekvens om 48 procent. Svarsfrekvensen för Gotland 2022 har minskat jämfört med 2021 då den uppgick 62 procent. Svarsfrekvens för alla kommuner ovägt medel 2022 uppgår till 56 procent.

Män överlag redovisar en högre andel positiva svar än kvinnor vilket är ett resultat som kvarstår sedan 2021. Andelen kvinnor som svarar ”vet inte” på frågor är högre i flertalet frågor jämfört med män. Andelen män på första besök är högre än för kvinnor, kvinnor har längre kontakter.

Högst andel positiva svar redovisas för få kontakt (100 procent) och möjligheten till inflytande (95 procent). Lägst andel positiva svar (62 procent) redovisas på frågan om möjlighet att påverka hjälp.

Resultatet visar på en högre andel positiva svar på samtliga frågor utom frågan om inflytande, jämfört med 2021. Jämfört med alla kommuner ovägt medel redovisar Gotland en lägre andel positiva svar på frågor om tydlig information och påverka hjälp.

Styrkor	Förbättringsområden
Ungas möjlighet att få kontakt med socialsekreterare Ungas möjlighet till inflytande.	Svarsfrekvens Ungas möjlighet att påverka hjälp

#### Brukarundersökning IFO – Barn och ungdomsvård - vårdnadshavare till barn och unga 0-18 år

Under hösten har 121 vårdnadshavare för barn och unga 0-18 år som haft kontakt med socialsekreterare erbjudits att besvara en enkät. 79 vårdnadshavare (43 kvinnor och 35 män) har svarat på enkäten, vilket är en svarsfrekvens om 65 procent.

Gotland redovisar en lägre andel positiva svar för fem av sju frågor jämfört med 2021. Lägst andel positiva svar redovisas för frågan om förbättrad situation efter kontakt med socialtjänsten (57 procent).

I förhållande till alla kommuner (ovägt medel) redovisar Gotland en något lägre andel positiva svar på fyra av sju områden förutom inflytande där Gotland redovisar en högre andel positiva svar.

Kvinnor redovisar en högre andel positiva svar i förhållande till män vilket är ett resultat som kvarstår jämfört med 2021.

Styrkor	Förbättringsområden
Svarsfrekvens Vårdnadshavares möjlighet till inflytande.	Öka andelen positiva förbättrad situation.  Öka andelen positiva svar för män

### Brukarundersökning Placerade barn och unga i familjehem och HVB

Sedan 2021 deltar Gotland i SKR nationella brukarundersökning som riktar sig till barn och unga 13 år och äldre i familjehem och på hem för vård eller boende (HVB).

Undersökningen är en totalundersökning. Redovisning uppdelat på kön för Gotland är inte möjligt för 2022 då det är färre än fem svar från respektive kön på varje fråga.

Redovisningen för Gotland bygger på få svar och resultatet ska användas med försiktighet.

#### *Familjehem*

Under hösten 2022 har 28 barn och unga 13 år och äldre i familjehem erbjudits att besvara en enkät och 17 har svarat vilket motsvarar en svarsfrekvens om 61 procent.

Redovisningen bygger på få svar och resultatet ska användas med försiktighet. Resultatet redovisas inte könsuppdelat då de är färre än fem kvinnor eller män som svarat på varje fråga. För 2022 redovisar Gotland en lägre svarsfrekvens jämfört med 2021 (65 procent) men fler som besvarade enkäten. Gotland redovisar för 2022 en högre svarsfrekvens jämfört med alla kommuner ovägt medel (47 procent).

Gotland redovisar en ökad andel positiva svar för sju av 12 frågor jämfört med 2021.

Högst andel positiva svar redovisas för hjälp med att hålla kontakt med familj och vänner (100 procent). Störst ökning andelen positiva svar jämfört med 2021 redovisas för frågan ”bestämma om saker som är viktiga” som ökat med 21 procentenheter jämfört med 2021. Lägst andel positiva svar redovisas i frågorna som gäller stöd att må bra (76 procent) och vet vem hen ska kontakta om något är dåligt (76 procent) och får hjälp med läxor (77 procent).

Jämfört med alla kommuner ovägt medel redovisar Gotland en lägre andel positiva svar på samtliga frågor förutom hjälp med att hålla kontakt med familj och vänner får stöd med att planera framtid.

#### *HVB*

Motsvarande enkät har erbjudits till 19 barn och unga 13 år och äldre som är placerade på HVB och 13 har besvarat enkäten vilket motsvarar en svarsfrekvens om 68 procent.

Resultatet redovisas inte könsuppdelat då de är färre än fem kvinnor eller män som svarat på varje fråga.

Gotland redovisar en ökad andel positiva svar för fyra av 12 frågor jämfört med 2021. För fem frågor; trivs i boendet, känner sig trygg i boendet, får det stöd hen behöver för att må bra, stöd med skolan och fritid uppgår andelen positiva svar till 100 procent. Ett resultat som är jämförbart med 2021. Jämfört med alla kommuner ovägt medel för 2022 redovisar Gotland en högre andel positiva svar på nio av 12 frågor.

Frågan med lägst andel positiva svar är om hen vet vem hen ska kontakta om något är dåligt (77 procent).

<b>Styrkor</b> Trivsel i boendet Trygg i boendet Stöd för att må bra Stöd för en fungerande skola Stöd för en bra fritid	<b>Förbättringsområde</b> Öka andel brukare som vet vem hen ska kontakt om något är dåligt på HVB- hemmet
---	---

### Öppna jämförelser

I öppna jämförelser så presenteras årligen kvalitetsresultat. Resultaten redovisas på enhetsnivå och kommunnivå och man ges möjlighet att jämföra sig både med riket och jämförbara kommuner. En viktig del för Gotlands del är att vi har socialsekreterare med socionomutbildning och erfarenhet.

### Kolada

I Kolada (Kommun- och landstingsdatabas) kan du följa kommunernas och regionernas verksamheter från år till år. Kolada ger en samlad ingång till nyckeltal om resurser, volymer och kvalitet i kommuners och regioners alla verksamheter. Nyckeltalen bygger ofta på nationell statistik från de statistikansvariga myndigheterna, men också på uppgifter från andra källor.

För 2021 redovisas siffror för utredningstid i antal dagar från påbörjad utredning till avslutad utredning inom barn och ungdom 0-20 år, medelvärde - 107 dagar (2021;96).

### Inkomna synpunkter

Under 2022 har 3 synpunkter inkommit rörande barn och unga (2021:4). Synpunkterna är kopplade till individärenden och enskilda processer.

### Fel och brist och Lex Sarah

Under 2022 har 64 (2021; 31) avvikelser rapporterats i Flexite. Dessa 34 är fördelade på Barn- & familjeenheten, Familjehem & familjerättsenheten och Familjestödsenheten. De områden som har flest rapporterade avvikelser är:

Överskriden handläggningstid	30 st
Brister i rättssäkerhet	20 st
Brister i informationsöverföring	8 st

Inga avvikelser har av verksamheten bedömts vara ett allvarligt missförhållande varför inga ärenden rapporterats till IVO enligt Lex Sarah.