

Utveckling av myndighetstillsyn baserad på data och informationsproduktion, Valtava -projektet

28.9.2022

Tillsynen av social- och hälsovården i välfärdsområdena

Överinspektör Carola Arjatsalo
Valvira

Sote-uudistus
Toivo-ohjelma

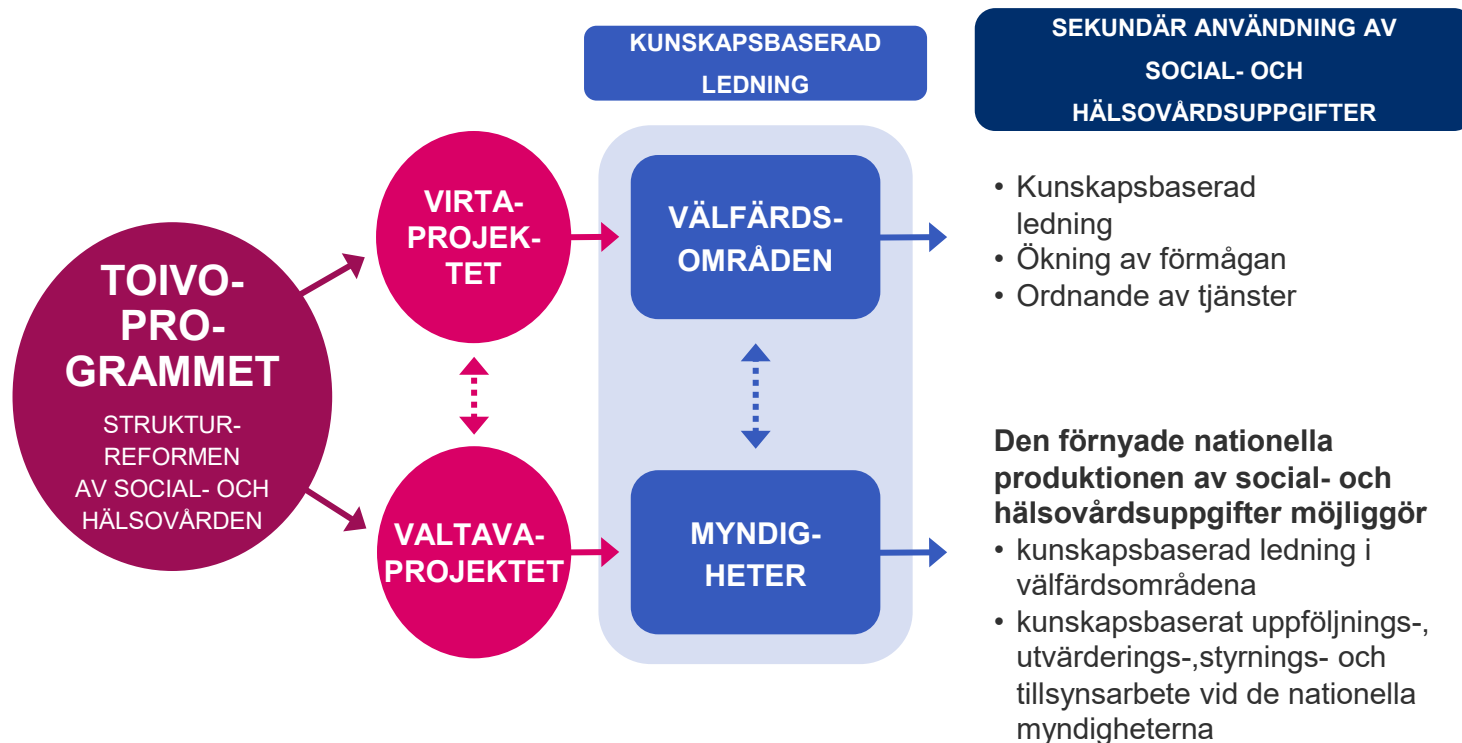
Toivo-programmet

SHM:s program för verkställande av ledning, styrning och övervakning med social- och hälsovårdsuppgifter

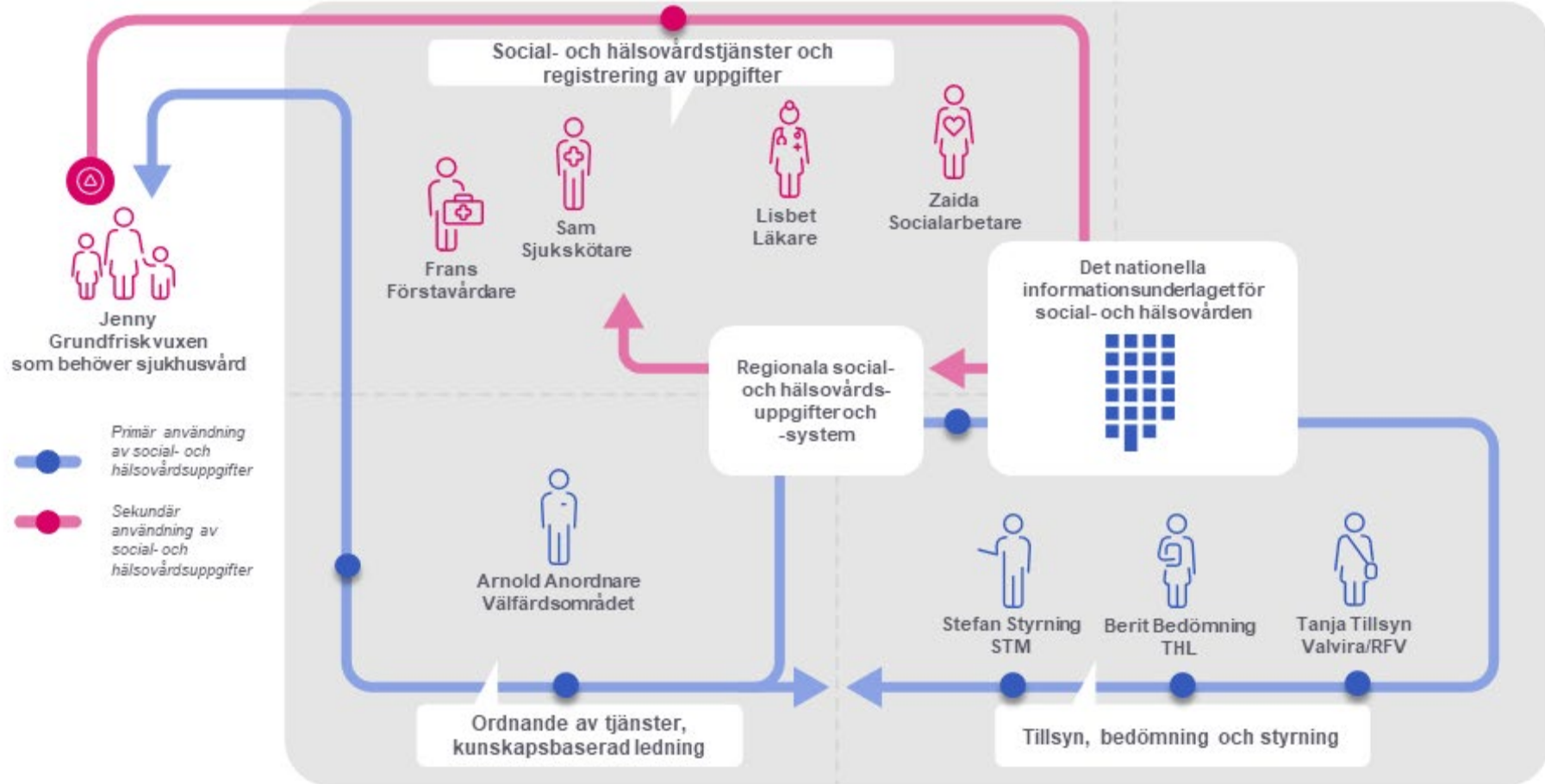
- Användning av social- och hälsovårdsuppgifter i sekundärt syfte för kunskapsbaserad ledning, uppföljning, styrning, utvärdering och övervakning
- Programperiod 13.2.2020–31.12.2023
- Projekten Virta och Valtava
- Projektfinansiering fastställd t.o.m. 31.12.2022

Målet är att skapa förutsättningar för att använda social- och hälsovårdsuppgifter inom kunskapsbaserad ledning i välfärdsområdena och i myndighetsarbetet.

Toivo-programmet skapar förutsättningar för vårdreformens mål om kunskapsbaserad ledning



Jämlika och effektiva social- och hälsovårdstjänster tryggas med hjälp av information



Toivo-programmets påverkan i välfärdsområdenas och myndigheternas verksamhet

Det nationella informationsunderlaget för social- och hälsovårdsuppgifter

- SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSPERSONAL
 - Engångsdokumentation minskar antalet registreringar
- VÄLFÄRDSOMRÅDEN
 - Kunskapsbaserad ledning medför nya och kvalitativa grunder för beslutsfattande
- THL
 - Den nationella statistiken och utvärderingen blir mer omfattande
- SHM
 - Den nationella styrningen baseras på aktuell och kvalitativ information
- VALVIRA OCH RFV
 - Möjliggör en övergång till förebyggande tillsyn
- FPA
 - Kanta-uppgifterna blir mer lättillgängliga

Projektorganisationernas roller

VIRTA- PROJEKTET

- **DigiFinland Oy (f.d. Sotedigi):** Koordinerar samarbetet och nätverken i välfärdsområdenas statsunderstödsprojekt för kunskapsbaserad ledning och försöker se till att slutresultaten harmoniseras på nationell nivå.

VALTAVA- PROJEKTET

- **THL:** Definierar de datastrukturer och innehåll som används inom social- och hälsovården, skapar nya linjer för informationsproduktion och utvecklar de befintliga samt utvecklar rapporteringstjänsten.
- **FPA:** Ansvarar för utvecklingen och helhetsarkitekturen av FPA-datasjön som används på nationell nivå.
- **Valvira:** Ansvarar för att samordna de uppgifter som produceras inom tillsynen med informationsunderlaget för social- och hälsovården samt för användningen av det nya informationsunderlaget inom tillsynsarbetet tillsammans med RFV.

Varför Valtava?

För att utveckla databaserad tillsyn

Det nuvarande informationsunderlaget för social- och hälsovården är otillräckligt för kunskapsbaserad ledning

- Olika datastrukturer och dokumentationspraxis
 - Separata system, Stöd- och förmånssystem, Klientdataarkivet för socialvården, THL:s register, Regionala register, Nationella register, Patientdataarkivet
- Uppgifterna i nationella och regionala datalager är inte jämförbara
- Det nationella informationsunderlaget för social- och hälsovården är begränsat och svårtillgängligt
- Information måste hämtas från flera olika ställen, sammanställs för hand
- Problem när kvalitativ data fattas och data är föråldrad

Databaserad tillsyn och informationsproduktion

Databaserad tillsyn

- Målet är att de nya tillvägagångssätten vid tillsynen som baserar sig på data har utvecklats och i bruktagande har planerats väl
- Tillsynens tyngdpunkt flyttas till planerad och riskbaserad tillsyn
- Tillsynsmyndigheternas möjligheter att utnyttja social- och hälsovårdens information ökar

Tillsynens informationsproduktion

- Målet är att skapa nya linjer för produktion av information som erhållits under tillsynsprocessen
- Informationen innehållande statistikdata över tillsynsärenden samt tillsynsmyndigheternas erhållna uppskattningar av likvärd tillgång av tjänster
- Data kan utnyttjas bättre utgående av intressegruppernas och tillsynsmyndigheternas egna behov

Målet med Valtava-projektet

Förenhetliga datastrukturerna och verkställa dem

1

Datadefinitionerna och informationsinnehållen i THL:s nuvarande datainsamlingar och klient- och journalhandlingar standardiseras



Minimidatainnehåll definieras i välfärdsområdena enligt lagen om ordnande av social- och hälsovård

2

Datastrukturer och dokumentationsanvisningar förenhetligas

Harmonisering av informationsinnehåll



3

Myndigheternas begrepp, termlistor, klassificeringar och verksamhetsmodeller förenhetligas



uppföljning utvärdering styrning tillsyn

Fördelar

För välfärdsområden och social- och hälsovårdspersonal

- Bättre jämförbarhet mellan tjänster och välfärdsområden och ökad jämlikhet bland invånarna
- Ett omfattande och aktuellt informationsunderlag för social- och hälsovården som stöd för beslut beträffande ledning och ordnande av tjänster
- Engångsdokumentation
- Ett användargränssnitt för informationssökning

För myndigheter

- Det utökade informationsunderlaget för social- och hälsovården omfattar även bland annat prehospital akutsjukvård, klientuppgifter inom socialvården och uppgifter om ekonomi, verksamhet och personal
- Social- och hälsovårdsuppgifterna är nationellt jämförbara och mer lättillgängliga
- Ett användargränssnitt för informationssökning
- Svarar på de behov inom ledning och beslutsfattande som vårdreformen kräver

Projekt 2022	Centralt mål
VA2-01 KUVA-indikatorer 2.0 och informationsproduktion som behövs för bedömning och styrning	Genomförandet av ändringen av KUVA-indikatorerna har planerats och samordnats i tillämpliga delar med VIRTA-projektet
VA2-02 Informationsproduktion som behövs för och produceras av tillsynen	Stärka tillsynens perspektiv i social- och hälsovårdsreformen som helhet.
VA2-03 Socialvårdens informationsproduktion	Producerar beredskap för THL att ta emot, behandla och rapportera information enligt den nya produktionslinjen samt genomför socialvårdens informationsproduktion med hjälp av Kanta-datapoolen och THL:s informationshanteringslösningar.
VA2-04 Informationsproduktion för den prehospitala akutsjukvården	Genomför informationsproduktionen inom den prehospitala akutsjukvården helt eller delvis med hjälp av Kanta-datapoolen och THL:s informationshanteringslösningar.
VA2-05 Informationsproduktion om tillgången till vård	Utvecklar omfattningen och kvaliteten på uppgifterna om tillgången till vård inom primärvården samt rapporteringen av uppgifterna i enlighet med den nya lagstiftningen om tillgång till vård
VA2-06 Produktion av Kanta-information för laboratorieuppgifter	Säkerställer laboratorieresultatuppgifternas validitet och användbarhet för målmaterialens del i ledningen av välfärdsområdena samt i utvecklingen av social- och hälsovårdsenheternas kvalitet och effektivitet
VA2-07 Informationsproduktion för uppgifter om ekonomi, personal och verksamhet	Genomför databasen för ekonomi- (personal-) och verksamhetsuppgifter samt informationsproduktionen med hjälp av THL:s informationshanteringslösningar
VA2-08 Teknisk utveckling av THL:s informationsproduktion	Datainsamlingsdelen för den nya linjen för informationsproduktion samt dataöverföringsgränssnitten mellan THL och FPA samt THL och Valvira genomförs och tas i bruk.
VA2-09 Utvecklingen av Kanta-informationspoolen	Det Kanta-informationsinnehåll som substansprojekten förutsätter och prioriterar förädlas till Kanta-informationsplattformens användningslager för leverans av uppgifter
VA2-10 Projektförvaltning, kommunikation och expertstöd	Gör det möjligt att samordna programmets och projektets mål och organisationernas verksamhet i gemensamma uppgifter, arkitekturer och genomförande
VA2-11 Nationell lägesbild av social- och hälsovårdsberedskapen	Målet är att stödja servicesystemets och THL:s gemensamma förmåga att kontinuerligt producera en riksomfattande lägesbild så att man med hjälp av den kan förutse störningssituationer.
VA2-12 Personaldimensionering inom äldreomsorgen och tillräcklig hemvård	Ger THL beredskap att ta emot, behandla och rapportera om personaldimensioneringen inom äldreomsorgen och i mån av möjlighet om uppföljningen av hemvårdens tillräcklighet.
VA2-13 Utveckling av rapporteringen om strukturellt socialt arbete	Modellerar ett sätt att producera information om strukturellt socialt arbete på ett enhetligt och jämförbart sätt från välfärdsområdena till nationell nivå.
VA2-14 Prognostisering av befolkningens servicebehov i avancerade lösningar för informationsledning	

Tack för er uppmärksamhet!