# VERKSAMHETSBERÄTTELSE AV PRIVAT PRODUCENT AV TILLSTÅNDPLIKTIGA SOCIALSERVICE 2021

## Basuppgifter om serviceproducenten

Serviceproducentens namn (för sammanslutning namn enligt registerutdraget)

FO nummer       Firma
Serviceproducentens bolagsform       Språk       Postaddress
Postnummer       Postort
Telefonnummer
Webbaddress
E-postaddress
Representant(er) med namnteckningsrätt
Hemort       Serviceproducenten antecknad i arbetsgivarregistret [ ]  ja [ ]  nej

## Ansvarig person för informationssäkerhet

Namn
Kontaktaddress
Postnummer       Postort
Telefonnummer       E-postaddress

## Uppgifter om verksamhetsenheten

Verksamhetsenhetens OID-kod
Verksamhetsenhetens namn
Besökaddress
Postnummer       Postort
Telefonnummer       Faxnummer       E-postaddress
Verksamhetsenhetens språk       Förläggningskommun

## Ansvarig person för verksamhetsenheten

Namn       Personbeteckningens första del
Kontaktaddress
Postnummer       Postort
Telefonnummer        E-postaddress       Utbildning       Befattning på verksamhetsenheten       Har fungerat som ansvariga f.o.m

## Annan ansvarig person för verksamhetsenheten

Namn       Personbeteckningens första del
Kontaktaddress
Postnummer       Postort
Telefonnummer       E-postaddress       Utbildning       Befattning på verksamhetsenheten       Har fungerat som ansvariga f.o.m

## Kontaktperson i frågor som gäller verksamhetsberättelsen

Namn
Telefonnummer       E-postaddress

## Production av tjänster

Har privat socialservice tillhandahållits vid enheten under 2021?

[ ]  Ja

[ ]  Verksamheten har nedlagts f.o.m.       .

Planerad tidpunkt när verksamheten ska fortsätta f.o.m.       .

[ ]  Nej, har inte producerats.

Varför inte? (t.ex. nedläggning av verksamheten, har slutat verksamheten.)

## VERKSAMHETSUPPGIFTER

### Tillståndspliktig verksamhet som producerats vid verksamhetsenheten

#### Institutionsvård

##### Institutionsvård dygnet runt

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Barn- och ungdomshem
Skolhem
Barn/unga – enhet för särskild omsorg
Äldre
Utvecklingsstörda
Andra handikappade

Rehabiliteringsklienter inom mentalvården
Rehabiliteringsklienter inom missbrukarvården
Övriga, vilka?
Sammanslutning för familjehem,             vilka?

##### Mödrahems

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Barn/unga
Barnfamiljer

##### Skyddshems

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Andra klientgrupper

##### Familjerehabilitering och uppskattningenhet

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Barnfamiljer
Utvecklingsstörda
Andra handikappade

Övriga, vilka?

##### Skyddshärbärgen och tillnyktringsstationer

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Rehabiliteringsklienter inom missbrukarvården
Barn/unga

Övriga, vilka?

#### Serviceboende

##### Serviceboende med heldygnsomsorg

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Äldre
Utvecklingsstörda
Utvecklingsstörda barn/unga

Andra handikappade             Rehabiliteringsklienter inom mentalvården
Rehabiliteringsklienter inom missbrukarvården

Övriga, vilka?

#### Annan tillståndspliktiga service

##### Avgiftningenhet

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Avgiftningenhet

##### Professionell familjehemsvård

Klienter 31.12. Klientplatser enligt tillstånd

Barn/unga
Äldre
Utvecklingsstörda

Andra handikappade

Övriga, vilka?

### Tillståndspliktig service, personal 31.12.

#### PERSONAL SOM DELTAR I VÅRD FOSTRAN OCH REHABILITERING

##### YH/ institutnivå/ Högre akademisk nivå Egna Köpta tjänster

sjukskötare
socionom

geronom
övriga personer\*

##### 2.a stadiet/ skolstadiet Egna Köpta tjänster

närskötare
övriga personer\*

Vårdbiträden
Administrative personel

Personer i stöd- och andra uppgifter, varav Egna Köpta tjänster

Vårdbiträden
övriga personer\*

\* Beskrivning av övriga personer:

### Ytterligare frågor om verksamhetsenheten

#### *Barnskydd*

Har enhetens plan om gott bemötande skickats till den socialarbetare som ansvarar för barnets angelägenheter? [ ]  ja [ ]  nej

Har planerna för vård och fostran upprättats med beaktande av de begränsande åtgärderna på barnen? [ ]  ja [ ]  nej

Tillämpning av barnskyddsåtgärder i vård utom hemmet (barnskyddslagen 417/2007) Antal Antal

 personer tillämpningsgånger

Begränsning av kontakterna, BSL 62 §

(Beslut av anstaltföreståndare max. 30 dygn,

beslut av socialarbetare som ansvarar för barnets

angelägenheter max. 1 år)

Omhändertagande av ämnen och föremål, BSL 65 §

(Beslut av anstaltföreståndare eller av föreståndaren

förordnad person i anstaltens vård- och

fostringspersonal)

Kroppsvisitation, BLS 66 §

(Inget beslut, antecknas i enlighet med BSL 74 §)

Kroppsbesiktning (tagande av blod-, hår-, urin-

eller salivprov), BLS 66 a §

(Beslut av anstaltföreståndare eller av föreståndaren

förordnad person i anstaltens vård- och

fostringspersonal)

Granskning av egendom och försändelser,

BLS 67 § 1–3 mom.

(Beslut av anstaltföreståndare eller av

föreståndaren förordnad person i anstaltens

vård- och fostringspersonal)

Kvarhållande av försändelser, BLS 67 § 4 mom.

(Beslut av den socialarbetare som ansvarar

för barnets angelägenheter)

Fasthållande, BLS 68 §

(Rapport till anstaltföreståndaren, eller om

föreståndaren hållit fast ett barn, till den

socialarbetare som ansvarar för barnets angelägenheter)

Begränsning av rörelsefriheten, BSL 69 §

(Beslut av anstaltföreståndare eller av

föreståndaren förordnad person i anstaltens

vård- och fostringspersonal max. 7 dygn,

beslut av den socialarbetare som ansvarar för

barnets angelägenheter max. 30 dygn)

Transport av barn som utan tillstånd avlägsnat

sig från anstalten, BSL 69 a §

(Den socialarbetare som ansvarar för barnets

angelägenheter, eller i brådskande fall

anstaltföreståndaren eller av föreståndaren

förordnad person i anstaltens vård- och

fostringspersonal)

Isolering, BLS 70 §

(Beslut av anstaltföreståndare eller av

föreståndaren förordnad person i anstaltens

vård- och fostringspersonal max. 12 h/24 h,

meddelande till den socialarbetare som

ansvarar för barnets angelägenheter)

Särskild omsorg, BSL 71–72 §

(Beslut av en i kommunens instruktion angiven

ledande tjänsteinnehavare)

#### Utvecklingsstörda

#### Stärkande av självbestämmanderätten och användning av begränsningsåtgärder inom specialomsorger (lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda 519/1977, ändrats 10.6.2016)

Får verksamhetsenhetens personal introduktion och anvisningar om arbetsmetoder med vilka man kan främja utvecklingsstördas förutsättningar att klara sig på egen hand och förverkliga självbestämmanderätten?

[ ]  ja

på vilket sätt?

[ ]  nej

Finns det i verksamhetsenheten en skriftlig anvisning om självbestämmanderätt och begränsningsåtgärder? [ ]  ja [ ]  nej

Hur följer ledningen av verksamhetsenheten upp att anvisningarna följs?

Har man i klientens vård- och serviceplan skrivit in de åtgärder enligt 42 a § som ska användas för att stöda och främja personens förutsättningar att klara sig på egen hand och förverkliga självbestämmanderätten? [ ]  ja [ ]  nej [ ]  inte alltid

Hur stöds klienternas självbestämmanderätt? Ge konkreta exempel.

Bedömer man vid verksamhetsenheten utan dröjsmål orsakerna till att begränsningsåtgärder enligt 42 e § har använts och sätten för att minska dem?

[ ]  ja, hur?

[ ]  nej

Finns det vid er verksamhetsenhet personer som får specialomsorger oberoende av sin vilja på de grunder som anges i 32 §? [ ]  ja [ ]  nej

Varför har ett beslut om specialomsorger oberoende av klientens vilja fattats:

[ ]  Klienten kan inte fatta beslut om sin vård och omsorg och förstår inte konsekvenserna av sitt beteende.

[ ]  Klienten äventyrar sannolikt allvarligt sin hälsa eller säkerhet eller andra personers hälsa eller säkerhet.

[ ]  Klientens vård och omsorg kan inte ordnas på annat sätt.

Precisera orsaken till att ett beslut om specialomsorger oberoende av klientens vilja har fattats.

Har man vid er verksamhetsenhet fattat beslut om begränsningsåtgärder som riktar sig till minderåriga? [ ]  ja [ ]  nej

Har den minderåriga hörts när beslutet fattats? [ ]  ja [ ]  nej

Har föräldrarna hörts när beslutet fattats? [ ]  ja [ ]  nej

Har en genomgång enligt 42 o § gjorts angående begränsningsåtgärdernas innehåll och grunder samt tillgängliga rättsskyddsmetoder?

1. med personen själv [ ]  ja [ ]  nej
2. med en anhörig eller en annan närstående [ ]  ja [ ]  nej

Har man vid er verksamhetsenhet sakkunskap team? [ ]  ja [ ]  nej

Om man har, vem hör till teamet? Förteckna yrkesbeteckningar.

För hur många personer och hur många gånger har följande begränsningsåtgärder använts vid verksamhetsenheten? Personer Gånger

Fasthållande 42 f §

Omhändertagande av ämnen och föremål 42 g §

Kroppsvisitation 42 h §

Kortvarig avskildhet 42 i §

Tillhandahållande av nödvändig

hälso- och sjukvård trots motstånd 42 j §

Användning av begränsande anordningar

eller klädesplagg i dagliga rutiner 42 k §

Användning av begränsande anordningar

eller klädesplagg i allvarliga risksituationer 42 l §

Rörelsefrihet under övervakning 42 m §

Kvarhållande 42 n § (1 mom., kortvarigt)

Kvarhållande 42 n §

(3 mom., vård oberoende av klientens vilja)

Hygienioverall

Annan, vad?

Skriftligt beslut

Ja Nej Inte alltid Beslutsfattarens

 yrkesbeteckning

Fasthållande 42 f §

Omhändertagande av

ämnen och föremål 42 g §

Kroppsvisitation 42 h §

Kortvarig avskildhet 42 i §

Tillhandahållande av nödvändig

hälso- och sjukvård trots

motstånd 42 j §

Användning av begränsande

anordningar eller klädesplagg

i dagliga rutiner 42 k §

Användning av begränsande

anordningar eller klädesplagg

i allvarliga risksituationer 42 l §

Rörelsefrihet under övervakning

42 m §

Kvarhållande 42 n §

(1 mom., kortvarigt)

Kvarhållande 42 n §

(3 mom., vård oberoende

av klientens vilja)

Hygienioverall

Annan,

vad?

För hur många personer och hur många gånger har följande åtgärder använts vid verksamhetsenheten?

 *Personer Gånger*

Beslagtagande av telefon

Beslagtagande av pekplatta

Beslagtagande av dator

Kontroll av klientens rum

Får klienten besluta om följande:

personlig dygnsrytm [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

kontakter till närstående, vänner och liknande? [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

vem och när klienten bjuder in besök? [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

rökning och tidpunkt för rökning? [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

drickande av alkohol? [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

inbjudning av nattgäster? [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

egna inköp [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

förvaring och ätande av egna inköp (livsmedel såsom läckerheter)? [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

utomhusvistelse vid valfri tidpunkt [ ]  ja [ ]  nej

Om inte, varför?

Hur styr verksamhetsenheten användningen av klientens pengar och till exempel överdriven användning av godis, läsk och andra läckerheter?

Har ni ingått avtal med klienter i er enhet om till exempel förvaring och användning av telefoner, datorer, pengar och olika livsmedel? [ ]  ja [ ]  nej

Om ja, vilka avtal och hurdana är avtalen?

Vilka begränsande anordningar används i er enhet?

Använder man i er enhet bindning, spännbälten magnetbälten? [ ]  ja [ ]  nej

Om ja, varför?

Har er enhet låsta utrymmen eller förvaringsutrymmen som klienterna inte har tillgång till eller som de måste be om tillgång till (såsom gemensamma utrymmen, toaletter, bastu, kök, garderober, lager och så vidare)? [ ]  ja [ ]  nej

Om så är fallet, vilka är dessa utrymmen och hur kan klienterna få tillgång till dem?

##### Rehabiliteringsklienter inom mentalvården och missbrukarvården

Har verksamhetsenheten tagit fram instruktioner för stärkande av klientens självbestämmanderätt?[ ]  Ja [ ]  Nej. Varför inte?

Tillämpas på enheten mätare för bedömning av klienternas funktionsförmåga?

[ ]  Ja. Vilka?

 [ ]  RAI

 [ ]  RAVA

 [ ]  Tuva

 [ ]  Annan. Vilken?

[ ]  Nej. Varför inte?

Hur ofta görs bedömningar av funktionsförmågan med hjälp av mätarna?

[ ]  två gånger om året

[ ]  en gång om året

[ ]  mer sällan

[ ]  aldrig

Arbetar enheten med sikte på att klienterna rehabiliteras och flyttar till mindre stödintensivt boende?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om ja, hur många klienter har under 2021 flyttat till (ange antalet klienter som flyttat vidare efter tjänsten)

* serviceboende
* stödboende
* självständigt boende

Har enheten en uppdaterad plan för läkemedelsbehandling?

[ ]  Ja. När senast uppdaterad?

[ ]  Nej. Varför inte?

Ses klienternas läkemedel över regelbundet?

[ ]  Ja, hur ofta?

[ ]  Nej. Varför inte?

Hur många avvikande händelser och tillbud rapporterade enheten 2021? Antal totalt

Hur många av dessa gällde följande?

läkemedelsbehandling

olyckor

olämpligt bemötande

informationshantering eller informationsspridning

hotfullt beteende

fysiskt våld

psykiskt våld

otillbörlig användning av sekretessbelagd information

Annat, vad?       antal

När har planen för egenkontroll senast uppdaterats? Datum

Samlar ni regelbundet in respons från klienterna för utveckling av enhetens verksamhet?

[ ]  Ja. Hur ofta?

[ ]  Nej. Varför inte?

Om ja, ge ett konkret exempel på respons som ni har beaktat i verksamheten

Valvira och regionförvaltningsverken publicerade 17.5.2021 [en vägledande och riktgivande tabell för bedömning av behovet av personalresurser inom tjänster för rehabiliteringsklienter med mentala problem och missbruksproblem](https://www.valvira.fi/documents/18502/315806/Miep%C3%A4%2Btaulukko%2Bk%C3%A4%C3%A4nnetty%2Bruotsiksi.pdf/eac6e1ef-fa79-cf70-b61a-6eb601468ed4?t=1636716598021) (på finska).

Har enheten tillämpat tabellen för bedömning av personalbehovet?

[ ]  Ja

[ ]  Nej, varför inte?

Har enheten separat, utbildad personal för stöduppgifter och andra assisterande uppgifter (städning, kök, klädvård osv.)?

[ ]  Ja

[ ]  Nej

Om nej, vem sköter stöduppgifterna?

[ ]  vårdpersonalen

[ ]  klienterna

[ ]  vårdpersonalen och klienterna tillsammans

[ ]  annan, vem?

## Tilläggsuppgifter

Ifylls av myndigheten

Kod för verksamhetsenheten       Beteckningsnummer

Diarienummer

## Skicka blanketten

Blanketten skrivs ut, undertecknas och skickas tillsammans med bilagorna per post till adressen Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården Valvira, PB 43, 00521 Helsingfors.

Alternativt kan den ifyllda blanketten med bilagor skickas per e-post som bifogade filer till adressen kirjaamo@valvira.fi. Eftersom vanlig e-post inte rekommenderas för sekretessbelagda uppgifter kan [skyddad e-post](https://turvaviesti.valvira.fi/) användas.