

Bedömning av personaldimensioneringen för direkt klientarbete med hjälp av RAI-indikatorer

| Mer information om RAI-systemets indikatorer via denna länk på Institutet för hälsa och välfärd (THL) webbplats. | RAI-ADLh | RAI – MAPLe | RAI-CPS | RAI-CHESS | RAI-RUG 18 (KP2) | Övriga kommentarer | Faktisk dimensionering | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Servicebehovsprofil ADL-funktioner t.ex.; tvättning, påklädning, toalett, rörelseförmåga, kontinens, måltider. | Skala för vårdens och tjänsternas svårighetsgrad. Obs! Används endast i hemvårdens (HC) RAI. En del av enheterna med dygnetruntvård använder HC. | Servicebehovsprofil i kognitiva funktioner t.ex.; igenkännande, förmåga att producera och förstå tal/text, tankeförmåga, minne och inläring. | Beskriver hälsotillståndets stabilitet 0=Stabilt hälsotillstånd, 5= Mycket ostabilt hälsotillstånd | Beskriver hur mycket tid och hjälp klienter får av personalen jämfört med tiden och hjälpen för genomsnittsklienter, som beskrivs med kostnadsvikt 1,00. RUG 18 är en gemensam indikator för hemvård och dygnetruntvård | Observera att för minnessjuka beteendestörda klienter och klienter med beteendestörningar utan kognitiv nedsättning ska dimensioneringen vara större än den som nämns i tabellen. | Dygnet runt faktisk dimensionering = arbetstimmar för personal i direkt klientarbete sammanlagt/3 veckor: med 3 veckors arbetstimmar (114, 75 h); med verkligt antal klienter | Information om klienter och/eller klienters servicebehov saknas (till exempel en ny verksamhetsenhet) |
| *) | 0-1 | 1 | 0-2 | 0-2 | 0,42-0,84 | I regel behöver ingen kontinuerlig vård, handledning eller övervakning nattetid. Andra faktorer bör också beaktas, såsom ensamhet och otrygghet. | I bedömningen beaktas kommunens utlåtande. Dessutom beaktas eventuella minimikrav för tillhandahållande av tjänsten som förutsätts av kommunens konkurrensutsättning eller servicesedelns regelbok. (0,10-) | Timbaserad bedömning - Personalens minimidimensionering samt utbildning och uppgiftsstruktur grundar sig på de besök som planerats utifrån bedömningen av servicebehovet h/mån. |
| | 2-3 | 2 | 2-3 | 2-3 | 0,85-1,00 | Servicebehovet har ökat, men behov av dygnetruntvård finns inte ännu. Andra faktorer bör också beaktas, såsom ensamhet och otrygghet. | I bedömningen beaktas kommunens utlåtande. Dessutom beaktas eventuella minimikrav för tillhandahållande av tjänsten som förutsätts av kommunens konkurrensutsättning eller servicesedelns regelbok. (0,30-) | Timbaserad bedömning - Personalens minimidimensionering samt utbildning och uppgiftsstruktur grundar sig på de besök som planerats utifrån bedömningen av servicebehovet h/mån. |

Bedömning av personaldimensioneringen för direkt klientarbete med hjälp av RAI-indikatorer

| | | | | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| *) | 3-4 | 3-4 | 3-4 | 3-4 | 0,85- | Klarar sig i regel med hjälp av en vårdare. Dimensioneringen ska vara högre om MMSE ≤ 15 /CPS ≥ 3 eller om klienten har beteendestörningar utan kognitiv nedsättning. | Minimidimensionering 1.1.2021: 0,55 Minimidimensionering 1.1.2022: 0,60 Minimidimensionering 1.4.2023: 0,70 | 0,60- Personalens minimidimensionering samt utbildning och uppgiftsstruktur grundar sig på klientens servicebehov. Utbildad personal inom social- och hälsovården ska vara närvarande i tillräcklig omfattning dygnet runt . |
| | 4-6 | 4-5 | 4-6 | 4-5 | 0,85- | Behöver hjälp av två vårdare och/eller har svåra beteendestörningar och/eller CHES ≥ 4 . Vid bedömning av personalstrukturen ska hälsotillståndets ostabilitet beaktas. | I bedömningen beaktas kommunens utlåtande. Dessutom beaktas eventuella minimikrav för tillhandahållande av tjänsten som förutsätts av kommunens konkurrensutsättning eller servicesedelns regelbok. | ***) 0,70- Personalens minimidimensionering samt utbildning och uppgiftsstruktur grundar sig på klientens servicebehov. Utbildad personal inom social- och hälsovården ska vara närvarande i tillräcklig omfattning dygnet runt . |

*) Klienter klarar sig i regel utan dygnetruntvård och -omsorg. I bedömningen ska klientens individuella behov och omständigheter beaktas.

**) Klienter behöver i regel dygnetruntvård och -omsorg. I bedömningen ska klientens individuella behov och omständigheter beaktas.

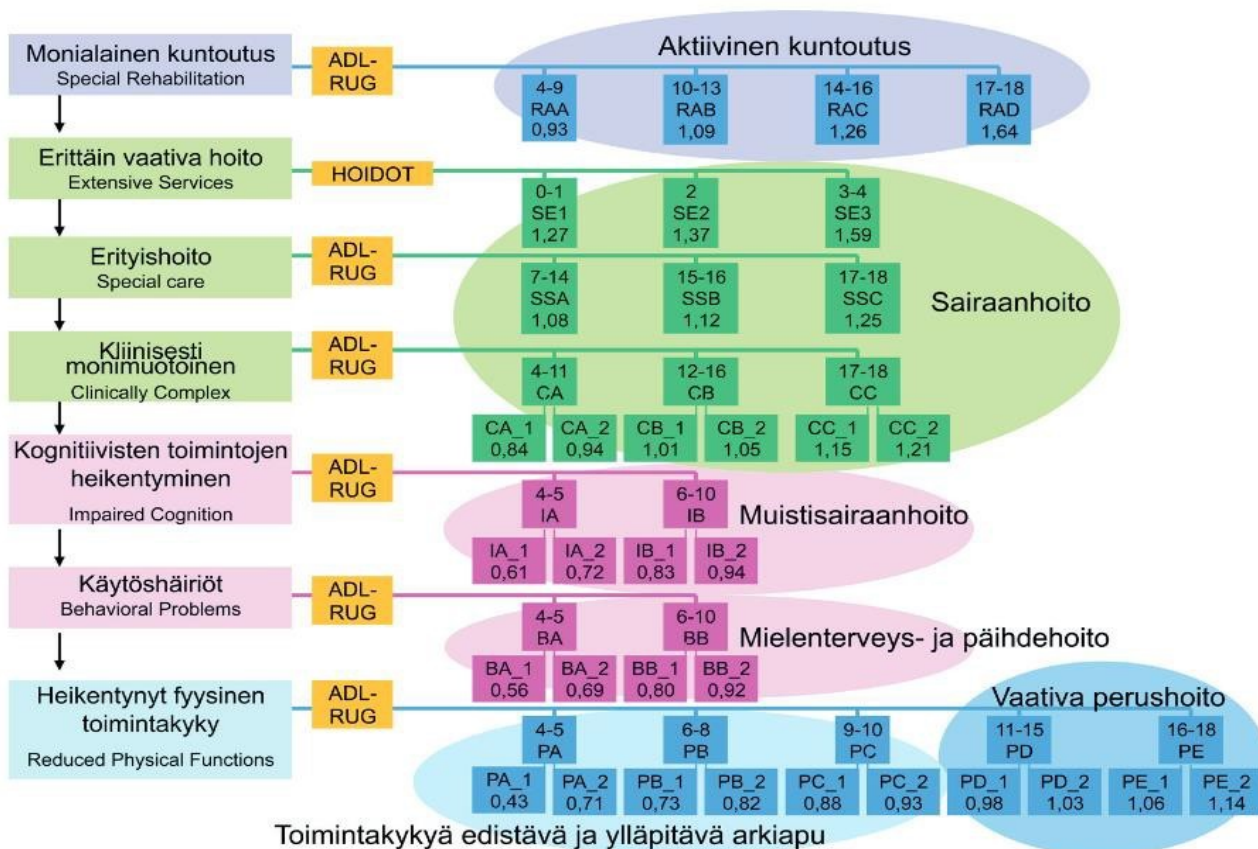
***) RP 4/2020: Behovet av helhetsservice och klientstrukturen vid en verksamhetsenhet kan i vissa situationer förutsätta en personaldimensionering som överskrider 0,7. Så kan vara fallet till exempel i situationer där en stor del av enhetens klienter samtidigt har krävande servicebehov. När Valvira och

Bedömning av personaldimensioneringen för direkt klientarbete med hjälp av RAI-indikatorer

regionförvaltningsverkens bedömningsinstrument har utvecklats i tabellform har utnyttjats den information som ges av olika indikatorer för funktionsförmågan och som står i proportion till omfattningen och dimensioneringen av vård- och omsorgspersonalen vid verksamhetsenheterna. Enligt tabellen kan största delen av servicebehoven hos de klienter som vårdas vid enheter med heldygnsvård tillgodoses med en personaldimensionering på 0,7.

Bedömning av personaldimensioneringen för direkt klientarbete med hjälp av RAI-indikatorer

Figur. Beskrivning av klientstruktur i enlighet med RUG-indikatorn



| | |
|------------------------------------------|------------------------------------|
| Monialainen kuntoutus | Sektorsövergripande rehabilitering |
| Erittäin vaativa hoito | Mycket krävande vård |
| Erityishoito | Specialvård |
| Kliinisesti monimuotoinen | Kliniskt komplex |
| Kognitiivisten toimintojen heikentyminen | Försämring av kognitiva funktioner |
| Käytöshäiriöt | Beteendestörningar |

Bedömning av personaldimensioneringen för direkt klientarbete med hjälp av RAI-indikatorer

| | |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Heikentynyt fyysinen toimintakyky | Försämrad fysisk funktionsförmåga |
| Aktiivinen kuntoutus | Aktiv rehabilitering |
| Sairaanhoito | Sjukvård |
| Muistisairaanhoito | Sjukvård vid minnesstörningar |
| Mielenterveys- ja päihdehoito | Mental- och missbruksvård |
| Vaativa perushoito | Krävande primärvård |
| Toimintakykyä edistävä ja ylläpitävä arkiapu | Hjälp i vardagen som främjar och upprätthåller funktionsförmågan |

RP 4/2020: Klientstrukturen på verksamhetsenheten definierar när personaldimensioneringen som överskrider 0,7 ska tillämpas på enheten. Dimensioneringsbehovet bedöms med hjälp av RAI-systemets RUG 18-klassificering. Klientstrukturen bedöms då som en helhet där klienterna delas in i tre grupper: klienter med litet vårdbehov, klienter med normalt vårdbehov och klienter med stort vårdbehov. Om det vid en enhet finns fler klienter med stort vårdbehov än klienter med lätt vårdbehov, granskas skillnaden mellan dessa. Om skillnaden är

Bedömning av personaldimensioneringen för direkt klientarbete med hjälp av RAI-indikatorer

över 10 procentenheter, behövs det en dimensionering över 0,7 vid enheten. Om till exempel 25 procent av klienterna har litet vårdbehov och 30 procent av klienterna har stort vårdbehov, är skillnaden mellan klienterna 5 procentenheter. Då behövs det inte en personaldimensionering på mer än 0,7 vid enheten. Behövlig tilläggsdimensionering bedöms utifrån den utredning och bedömning av klienternas servicebehov som görs i enlighet med 15 § i äldreomsorgslagen.

Klienter med stort vårdbehov hör till RUG-klasserna "multiprofessionell rehabilitering", "mycket krävande vård" och "krävande vård", det vill säga till de kliniska huvudklasserna RUG 1, RUG 2 och RUG 3. På motsvarande sätt har en del av klienterna ett mindre vårdbehov än genomsnittet. Klienter med lätt vårdbehov klarar väl av de dagliga sysslorna i RUG-klasserna "försämrad kognitiv funktion", "beteendestörningar" eller "nedsatt fysisk funktionsförmåga", det vill säga i de kliniska huvudklasserna RUG 5, RUG 6 och RUG 7. Resten av klienterna omfattas av normal vård.

Ett exempel på en situation där det finns färre klienter med stort vårdbehov än klienter med litet vårdbehov, dimensionering $\leq 0,7$

Bedömning av personaldimensioneringen utförs med formeln $(RUG\ 1 + RUG\ 2 + RUG\ 3) - (RUG\ 5 + RUG\ 6 + RUG\ 7) \leq 10\ %$

| RUG 18 Kliniska huvudklasser (RUG 1–7) | *) Procent % av klienterna | Klienter med litet vårdbehov/stort vårdbehov sammanlagt | Färre klienter med stort vårdbehov än med litet vårdbehov, då är dimensioneringen $\leq 0,7$ ⚙️ skillnaden mellan klienter med stort vårdbehov och klienter med litet vårdbehov behöver inte räknas |
|------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RUG 1 Multiprofessionell rehabilitering | 0 | sammanlagt 15 % av klienterna | |
| RUG 2 Mycket krävande vård | 0 | | |
| RUG 3 Specialvård | 15 | | |
| RUG 4 Kliniskt komplex | 11 | "klienter med normalt vårdbehov" | |
| RUG 5 Försämring av kognitiva funktioner | 33 | sammanlagt 75 % av klienterna | |
| RUG 6 Beteendestörningar | 3 | | |
| RUG 7 Försämrad fysisk funktionsförmåga | 39 | | |

*) %-andelen finns i RAI-responnsrapporten eller i Institutet för hälsa och välfärds kub för RAI-jämförelsedata (TIKU)

Ett exempel på en situation där det finns fler klienter med stort vårdbehov än klienter med litet vårdbehov, dimensionering $\geq 0,7$

Bedömning av personaldimensioneringen utförs med formeln $(RUG\ 1 + RUG\ 2 + RUG\ 3) - (RUG\ 5 + RUG\ 6 + RUG\ 7) = \geq 10\ %$

| RUG 18 Kliniska huvudklasser (RUG 1–7) | *) Procent % av klienterna | Klienter med litet vårdbehov/stort vårdbehov sammanlagt | Fler klienter med stort vårdbehov än med litet vårdbehov, då är dimensioneringen $\geq 0,7$ om skillnaden mellan andelarna är 10 % eller under 10 %, är dimensioneringen 0,7 Andelen klienter med stort vårdbehov 55 % – andelen klienter med litet vårdbehov 30 % = 25 %, skillnaden är över 10 % och dimensionering över 0,7 behövs |
|------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RUG 1 Multiprofessionell rehabilitering | 2 | sammanlagt 55 % av klienterna | |
| RUG 2 Mycket krävande vård | 20 | | |
| RUG 3 Specialvård | 33 | | |
| RUG 4 Kliniskt komplex | 15 | "klienter med normalt vårdbehov" | |
| RUG 5 Försämring av kognitiva funktioner | 10 | sammanlagt 30 % av klienterna | |
| RUG 6 Beteendestörningar | 9 | | |

Bedömning av personaldimensioneringen för direkt klientarbete med hjälp av RAI-indikatorer

| | | | |
|-----------------------------------------|----|--|--|
| RUG 7 Försämrad fysisk funktionsförmåga | 11 | | |
|-----------------------------------------|----|--|--|

*) %-andelen finns i RAI-responsrapporten eller i Institutet för hälsa och välfärds kub för RAI-jämförelsedata (TIKU)