



Verksamhetsuppdrag

Vårdbostad och korttidsplats

Diarienummer: ÄN 2022-448

Datum: 230621

Handläggare: Avdelningschef, social- och omsorgsförvaltningen och Leanlink

Organisation: Social- och omsorgsförvaltningen

Innehåll

Inledning	4
Uppdragets målsättning, målgrupp, utförande och innehåll	6
Målgrupp	6
Målsättning	6
Uppdragets utförande	6
Uppdragets innehåll	7
Omvårdnad och hälso- och sjukvård	7
Måltider	7
Aktiviteter	7
Dokumentation	7
Kompetens, utbildningsnivåer och bemanning	8
Bemanning	8
Kompetens omsorgspersonal	8
Kompetens Verksamhetschef	8
Legitimerad personal	8
Språkkompetens	8
Inriktning	9
Särskilt boende i form av vårdbostad och vårdbostad för personer med demenssjukdom.	9
Korttidsplatser och växelvård	9
Vårdbostad för personer med BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens)	10
Vårdbostad för yngre personer med demenssjukdom	10
Uppdragstid	10
Modell för kvalitetsuppföljning	10
Verksamhetsmått	11
Ansvariga funktioner för framtagande av verksamhetsuppdraget	11
BILAGOR	12
Berörda verksamheter	12
Berörda lokaler	12
Ekonomisk ersättning	12
Bilaga, uppföljning och kvalitetssäkring	13
Del 1 - Kvalitetsuppföljningsplan, uppföljning utifrån beslutade kvalitetsområden	13
Del 2 - Verksamhetsmått	14
Strukturmått för nivå två och tre:	15
Processmått nivå två och tre:	15
Resultatmått för nivå två och tre:	19
Del 3 - Grundläggande kvalitetsuppföljning	19

Inledning

Uppdraget är ett samlat uppdrag för särskilt boende i form av vårdbostad, korttidsplatser och växelvård som Linköpings kommun bedriver och som riktar sig mot företrädesvis äldre personer.

Utgångspunkten är att insatsen är en del i vårdkedjan och blir ett alternativ för personer som inte längre kan få stöd och hjälp i det egna hemmet och är i behov av heldygnsomsorg.

Uppdraget innefattar olika inriktningar för att ge en vård och omsorg med kvalitet;

- inriktning på vårdbostad för personer med demenssjukdom
- för personer med företrädesvis somatisk problematik
- för yngre personer med demenssjukdom
- för personer med psykiatrisk problematik
- korttidsplats och växelvård

Verksamhetsuppdraget anger mål och förväntat sammantaget resultat med stöd av kvalitetsområden. Uppdraget ska vara flexibelt över tid för att möta förändrade behov, samhällsförändringar och politiska viljeinriktningar.

Verksamhetsuppdraget ska vara ett stöd i att ge god och jämlik vård och omsorg till kommunens medborgare samt vara ett stöd för ledarskapet i verksamheten.

Genom verksamhetsuppdraget skapas möjlighet att pröva nya innovativa arbetssätt, vara medskapande och flexibel för att möta de äldres behov samt sprida goda exempel för lärande.

Uppdraget ska garantera likvärdig vård, stöd och omsorg och den kommunala utförarverksamheten är referensverksamhet gällande kvalitet och kostnader.

Verksamhetsuppdraget har sin utgångspunkt i gällande lagstiftning som reglerar socialtjänsten och hälso- och sjukvården. Utöver detta regleras verksamhetsuppdraget av kommunala styrdokument och politisk viljeinriktning.

Utgångspunkten i uppdraget är medborgarens behov, där den enskildes delaktighet och medverkan är en förutsättning för att den enskilde ska leva ett så självständigt liv som möjligt.

Verksamhetsuppdraget ska bedrivas utvecklings- och förbättringsfokuserat och systematiskt följas upp.

Utveckling med stöd av välfärdsteknik ska vara ett naturligt inslag och bidra till att ge förutsättningar för en god och jämlik vård och möjliggöra ett personcentrerat arbetssätt som utgår från individens behov och förutsättningar, bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och bidrar till trygghet.

Uppdragets målsättning, målgrupp, utförande och innehåll

Målgrupp

Personer som beviljats särskilt boende i vårdbostad somatik, vårdbostad för personer med demenssjukdom/kognitiv svikt, vårdbostad för äldre personer med inriktning psykiatri, vårdbostad för yngre personer med demenssjukdom/kognitiv svikt och vårdbostad för personer med BPSD (beteendemässiga och psykiska symptom vid demens) samt korttidsplats/växelvård.

Målsättning

Verksamhetsuppdraget ska följa kommunens värdighetsgarantier:

- vården och omsorgen ska planeras tillsammans med brukaren
- personalen ska lyssna på brukarens synpunkter och önskemål
- brukarens privatliv, integritet och livsval ska respekteras av personalen

Verksamheten ska sträva efter att utveckla verksamheten, vara nyskapande och utveckla nya arbetssätt med hjälp av välfärdsteknik för att möta brukarnas, närstående och medarbetares behov nu och i framtiden.

Verksamhetsuppdraget ska bedrivas med kvalitet och kostnadseffektivt enligt nationell utveckling och i enlighet med beslutade kvalitetsmål för att möta målgruppens behov. Uppdraget ska präglas av prioriteringar, effektiviseringar och förnyelse för att säkerställa fortsatt kostnadseffektivitet.

Uppdragets utförande

Fokus i verksamhetsuppdraget är att den enskilde få en god personcentrerad vård och omsorg utifrån individuella behov.

En grund för god kvalitet i verksamhetsuppdraget är samverkan med berörda aktörer, exempelvis regionens resurser, närstående och den enskilde.

Verksamheten ska bygga på ett teambaserat arbetssätt där berörda kompetenser som behövs för att ge en god vård och omsorg ska användas i samverkan, systematiskt och resurseffektivt.

Uppdraget ska områdessamordnas för att skapa personalkontinuitet för de äldre, samt nyttja kompetenser optimalt. Den enskilde ska veta vem som är ansvarig chef och vilken legitimerad personal som är ansvarig på varje enskild vårdbostad/korttidsboende.

Verksamhetsuppdraget ska bedrivas med ett nära ledarskap. Verksamhetschefen ska arbeta med ett nära och coachande ledarskap. Det innebär att chefen ska finnas nära sina

medarbetare i vardagen, vara tillgänglig för att stötta och stärka samt ge återkoppling. Verksamhetschefen ska involvera medarbetarna i verksamhetens mål och visioner. Verksamhetschefen ska vara tillgänglig för medarbetarna, brukarna och anhöriga. Verksamhetschefen ska genom att inspirera och arbeta coachande hjälpa medarbetarna att växa i sin profession och ta tillvara sina egna resurser.

Uppdragets innehåll

Omvårdnad och hälso- och sjukvård

I den personliga omvårdnaden ska det ingå sådana insatser som behövs för att tillgodose den enskildes grundläggande fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov och att de utförs utifrån ett rehabiliterande och habiliterande förhållningssätt.

Uppdraget kan även innefatta komplexa omsorgs-, omvårdnads- och medicinska behov vilket ställer krav på kompetens, samverkan och frekventa kontakter med andra aktörer och närstående. Insatserna utgår från den enskilde brukarens behov och dokumenteras i genomförandeplanen och patientjournal och vårdplaner.

Hälso- och sjukvården ska vara av god kvalitet, hålla en god hygienisk standard, vara tillgänglig och bedrivs dygnet runt. Verksamheten har hälso- och sjukvårdsansvar för de sjukvårdsinsatser som ges i vårdbostad, det vill säga såväl förebyggande som direkt sjukvårdande insatser samt riskbedömningar. Verksamheten ska samverka, utveckla och följa upp hälso- och sjukvården med andra vårdgivare.

Måltider

I Linköpings kommun finns en kost- och måltidspolicy som ska följas.

Maten ska vara god och näringsriktig och anpassad efter brukarnas individuella och medicinska behov. Måltiden ska ses som en helhet och en integrerad del av omsorgen där personalen har en central roll att främja en bra måltidssituation. Måltiderna ska erbjuda sociala kontakter i en lugn och trevlig miljö.

Aktiviteter

Verksamheten ska möjliggöra och ge stöd till brukaren att vara aktiv i sin vardag, utifrån sitt fysiska och psykiska tillstånd samt intressen. Brukaren ska tillsammans med andra ges möjlighet att vara en del i en social gemenskap utifrån sina behov.

Dokumentation

Genomförandeplan, vårdplan och rehabiliteringsplan ska upprättas och kontinuerligt uppdateras avseende varje brukare och/eller patient som ger en samlad bild av hur var och en får sina behov av omsorg och hälso- och sjukvård tillgodosedda enligt både socialtjänstlagen (SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Kompetens, utbildningsnivåer och bemanning

Verksamheten ska beskriva, bedöma och avgöra vilken kompetens och utbildningsnivå som behövs för att bedriva respektive verksamhet utifrån målgruppens aktuella behov.

Bemanning

Grunden för verksamheten är ett behovsstyrt arbetssätt utifrån IBIC, individens behov i centrum. Verksamheten ska vara bemannad med en sådan kompetens och personalbemanning i rätt omfattning att brukaren tillförsäkras insatser av god kvalitet utifrån brukarens individuella behov dygnet runt. Verksamheten ska säkerställa att rätt bemanning finns för att uppmärksamma och tillgodose brukarens behov. Genomförandet planeras utifrån det individuella biståndsbeslutet och utifrån uppsatta mål och uppdateras kontinuerligt.

Personalen ska få förutsättningar att medverka vid kompetensutveckling och arbetsplatslärande. Personalen ska vara delaktiga i det systematiska kvalitetsarbetet i verksamheten.

Kompetens omsorgspersonal

Omsorgspersonal som arbetar inom vård- och omsorgsnära arbete ska ha relevant kompetens och goda förutsättningar att utföra sitt arbete. Vid anställning av personal ska de som arbetar i vård- och omsorgsnära arbete i så stor utsträckning som möjligt ha slutfört gymnasieutbildning inom vård och omsorg motsvarande yrkestitel undersköterska.

Kompetens Verksamhetschef

Verksamhetschef ska ha relevant högskoleexamen och erfarenhet för att utföra uppdraget. Antalet medarbetare per chef ska följa styrande dokument.

Legitimerad personal

Det ska finnas sjuksköterska, arbetsterapeut, och fysioterapeut i verksamheten för att arbetsleda och kvalitetssäkra hälso- och sjukvården. Den enskilde ska ha en utsedd patientansvarig sjuksköterska. Legitimerad personal ska ha förutsättningar att handleda omsorgspersonal i hälso- och sjukvårdsinsatser.

Språkkompetens

Personal som arbetar brukarnära ska behärska svenska språket i tal och skrift på ett sådant sätt att de utan svårighet kan kommunicera med brukare/patienter, närstående, övrig personal samt för att förstå hälso- och sjukvårdspersonalens information/instruktioner och för att läsa, förstå och skriva den dokumentation som krävs.

Inriktning

Verksamheten har skyldighet att ta emot anvisad person utifrån gällande styrdokument.

Särskilt boende i form av vårbostad och vårbostad för personer med demenssjukdom.

Verksamhetsuppdraget ska kunna ställa om inriktning på vårbostäderna för att möta efterfrågan.

Korttidsplatser och växelvård

Uppdraget i korttidsverksamheten kännetecknas av snabba processer, stort flöde av brukare ofta med komplexa vård- och omsorgsbehov vilket ställer krav på kompetens, samverkan och frekventa kontakter med andra aktörer och närstående.

Verksamheten ska tillse att det finns en samordnande funktion som har till uppgift att ha det sammanhållande ansvaret för individen under hela korttidsvistelsen. Den samordnande funktionen ska ta ansvar för att berörda professioner samordnar sina insatser kring individen för att uppnå de individuellt uppsatta målen. Planering, vård och omsorg ska ske på ett sätt så att korttidsvistelsen blir kvalitets- och resurseffektiv.

Verksamheten har skyldighet att omgående ta emot anvisad person från ordinärt boende.

Om en person blir anvisad plats i korttidsverksamhet under sjukhusvistelse ska korttidsverksamheten omgående ta emot anvisad person, förutsatt att personen är utskrivningsklar enligt Riktlinje [Samordnad vård och omsorgsplanering i Östergötland](#)

Omvårdnads- och rehabiliterande insatser i korttidsverksamheten ska vara utformade så att individens såväl kognitiva som fysiska funktioner bibehålls/förbättras.

Uppdraget växelvård ska ombesörjas vid behov av regelbunden avlastning för en sammanboende närstående. Växelvårdsboende innebär att den äldre omsorgsbehövande växlar mellan att bo hemma och på särskilt boende i perioder.

Vårbostad för personer med BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens)

Ett visst antal platser ska vara riktade för att kunna möta behovet hos personer med demenssjukdom som har bedömd BPSD-problematik (kategoriboende). Vid förändrat behov

ska kontakt tas med biståndsbedömare för uppföljning om behovet kan tillgodoses på ordinarie vårdbostadsplats för personer med demenssjukdom.

Bemanningen ska anpassas för att möta behoven.

Vårdbostad för yngre personer med demenssjukdom

Ett visst antal platser ska vara riktade för att kunna möta behovet hos yngre personer med demenssjukdom (kategoriboende). Vid förändrat behov ska kontakt tas med biståndsbedömare för uppföljning om behovet kan tillgodoses på ordinarie vårdbostadsplats för personer med demenssjukdom.

Bemanningen ska anpassas för att möta behoven.

Uppdragstid

Starttid 2024-01-01 och tillsvidare.

Modell för kvalitetsuppföljning

Modellen för kvalitetsuppföljning består av tre delar

- Kvalitetsuppföljningsplan,
- Verksamhetsmått (Struktur, process och resultat)
- Grundläggande kvalitetsuppföljning.

Modellen tydliggör på vilket sätt uppföljning sker utifrån verksamhetsuppdragets tre nivåer. Kvalitetsuppföljningen har sin grund i och kompletterar kommunens övergripande budgetprocess.

En tredelad kvalitetsuppföljning utifrån verksamhetsuppdragets tre nivåer

	Del 1 Beslutade kvalitetsområden	Del 2 Verksamhetsmått	Del 3 Grundläggande kvalitetsuppföljning
Nivå 1	Beslutade kvalitetsområden	Strukturmått - volymer, ekonomi	
Nivå 2	Uppföljningsaktiviteter	Struktur, process och resultatmått	Grundläggande kvalitetsuppföljning
Nivå 3	Uppföljningsaktiviteter	Struktur, process och resultatmått	Grundläggande kvalitetsuppföljning

För specifik information samt framtagna processmått, se bilaga.

Verksamhetsmått

Strukturmått

- Belagda platser
- Kostnad per plats somatik/demens/korttidsplats, mindre enhet/större enhet
- Antal omvårdnadspersonal per belagd plats dagtid (kl. 7-21)
- Antal patienter per sjuksköterska
- Antal patienter per rehabpersonal
- Antal medarbetare per chef

Ansvariga funktioner för framtagande av verksamhetsuppdraget

Avdelningschef Äldre, Social och omsorgsförvaltningen

Avdelningschef Vårdbostäder, Leanlink

BILAGOR

Berörda verksamheter

En lista med berörda verksamheter/enheter för uppdrag.

- Berga vårdboende 40 lägenheter (lgh) varav 2 dubletter
- Ekbacken 53 lgh varav 3 dubletter
- Ekhult 20 lgh
- Järdalavägen 28 lgh varav 2 dubletter
- Kärna vårdboende 29 lgh
- Kärna vårdby 30 lgh (10 demensplatser och 20 korttidsplatser) varav 2 dubletter
- Sandrinoparken 50 lgh varav 1 dublett
- Spinnrocken / Gläntan 13 lgh
- Trollflöjten 18 lgh (för yngre med demenssjukdom)
- Vallastaden 60 lgh varav 2 dubletter
- Valthornsgatan 36 lgh (12 psykiatriplatser, 24 demensplatser)
- Åleryd 128 lgh (46 demensplatser, 6 BPSD-platser, 10 avd K, 18 somatiska, 48 Korttids/Växelvårdslägenheter varav 5 dubletter, totalt 53 korttidsplatser)
- Violen/Kaprifolen 12 lgh (inriktning växelvård)
- Valla Park 50 lgh (från och med 2024-10-01)

Ligger i verksamhetsuppdraget områdesbaserad vård och omsorg i hemmet.

- Möjetorp 21 lgh
- Lingham 24 lgh
- Vretaliden 18 lgh

Berörda lokaler

Adresser som är kopplade till förteckningen berörda verksamheter. Social- och omsorgsförvaltningen är förstahandshyresgäst.

Ekonomisk ersättning

Se bilaga.

Bilaga, uppföljning och kvalitetssäkring

Del 1 - Kvalitetsuppföljningsplan, uppföljning utifrån beslutade kvalitetsområden

Varje år beslutar Social- och omsorgsnämnden samt Äldrenämnden om en kvalitetsuppföljningsplan som bygger på områden med bärighet på kvalitet: Samverkan, delaktighet, personcentrerat arbetssätt, personalens kompetens, kunskapsbaserad verksamhet samt ledning och styrning.

Uppföljning utifrån dessa områden sker sedan inom tre olika nivåer

- individuppföljning
- uppdrags- eller avtalsuppföljning samt
- tematisk uppföljning/verksamhetsuppföljning.

Fokus för uppföljningarna ska vara brukarens perspektiv.

Individuppföljning - exempelvis uppföljning av genomförandeplaner (kan sedan aggregeras till gruppnivå utifrån boende, insats etc)

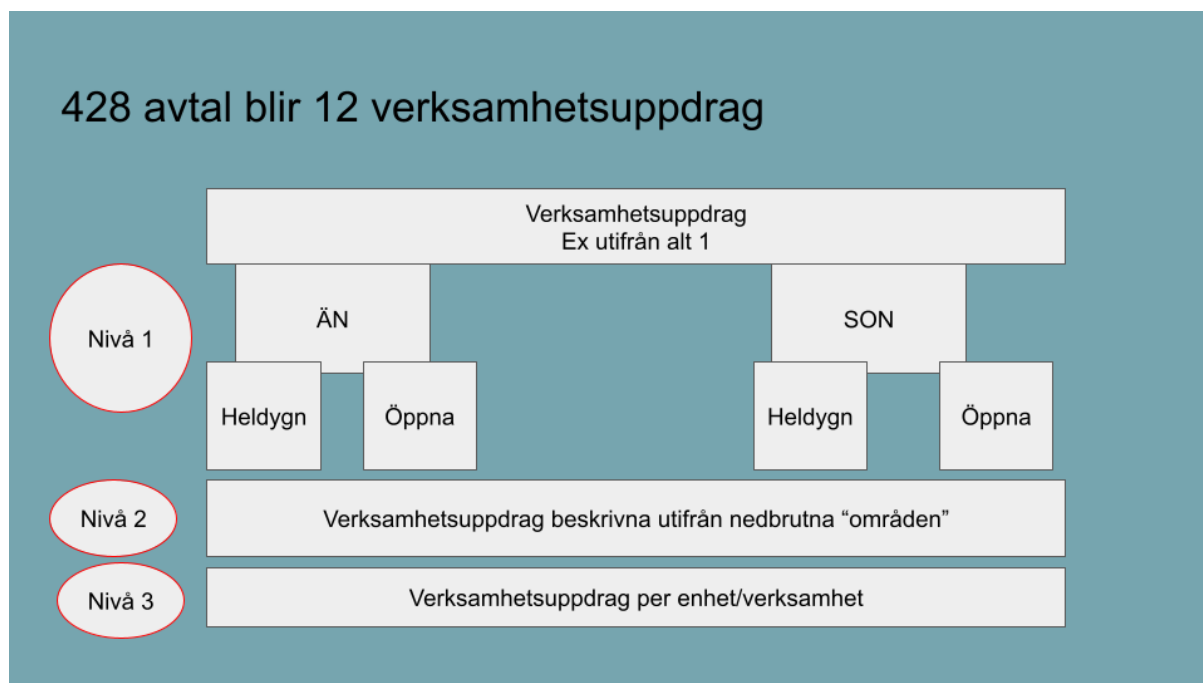
Uppdrag eller avtalsuppföljning - säkerställer att verksamheten följer intentionen i uppdraget/avtalet

Tematisk uppföljning - Hur arbetar/uppfyller olika verksamheter krav eller målsättningar avseende exempelvis barnkonventionen, måltider etc.

Aktiviteter kopplade till kvalitetsuppföljningsplanen tas fram i samråd mellan Social- och omsorgsförvaltningen (SoF) och Leanlink, där Leanlink helt eller delvis följer upp sin egen enhet/verksamhet och SoF de privata utförarna. SoF ansvarar sedan för en sammanvägd bedömning av kvaliteten för nämndens ansvarsområde.

Del 2 - Verksamhetsmått

Varje Verksamhetsuppdrag är indelad i tre olika nivåer.



För att kunna följa verksamheterna/enheterna inom de olika nivåerna och vid behov kunna aggregera upp information för ställningstaganden behövs kvalitetsmått/parametrar som mäter inom olika områden.

Dessa mått ska i vissa fall kunna användas i relation med de ekonomiska nyckeltal som finns för verksamhetsuppdraget/alternativt enheten



Strukturmått för nivå två och tre:

Strukturmått mäter vilka resurser/strukturer som finns tillgängliga för att utföra uppdraget.

Exempel nivå 2 - aggregerad nivå

- Volym/platser/timmar/personer
- Personal - antal och kompetensnivå i förhållande till verksamhetens omfattning och uppdrag
- Lokaler

Exempel nivå 3 - enhetsnivå

- Volym/platser/timmar/personer
- Personal - antal och kompetensnivå i förhållande till verksamhetens omfattning och uppdrag
- Köer till insatser etc

Processmått nivå två och tre:

Processmått speglar de aktiviteter som genomförs och hur de genomförs, det vill säga kvaliteten i utförandet.

De utföranden vi vill säkerställa grundar sig i de kvalitetsområden som anges i kvalitetsuppföljningsplanen. Även förflyttningarna i Nära vård omsorg och socialtjänst är en central del som kan användas som riktning i den aggregerade uppföljningen på nivå 2.

Inom samtliga verksamhetsuppdrag (nivå 2) ska följande processmål följas. Är det relevant med ytterligare mål/processmått kan detta läggas till i respektive verksamhetsuppdrag

Område	Processmål	processmått	Förslag metod för uppföljning (exempel)
Delaktighet	<p>- Individen (barnet, den äldre) ska ha inflytande över insatser som utformas och erbjuds.</p> <p>- När beslut fattas ska det utgå från individens bästa. När insatsen berör barn ska barnets bästa beaktas.</p>	<p>- Individen ska få anpassad information om det som berör dem</p> <p>-Individen ska få uttrycka sin mening, få vara delaktiga och ha inflytande utifrån de förutsättningar som finns</p>	<p>-Enkät alt avslutssamtal</p> <p>-Granskning av genomförandeplaner</p>
Ledning och styrning	<p>-Verksamheten ska styras, följas upp, utvecklas av gällande kvalitetsledningssystem för socialtjänst.</p> <p>-De ekonomiska ramarna inom verksamhetsuppdraget ska fördelas efter målgruppens behov.</p> <p>-Transformativt ledarskap*</p>		<p>-HME (Hållbart medarbetarengagemang)</p> <p>-Budetuppföljning/ internbudget</p>

Personcentrerat förhållningssätt	-Insatser ska samordnas och ha helhetssyn kring individens behov.	-Verksamheten har metoder och arbetssätt som stödjer ett personcentrerat förhållningssätt.	-Granskning av SIP (Samordnad individuell plan) och genomförandeplan -Uppföljning av nätverksarbete
Samverkan	-Samverkan ska ske med utgångspunkt i den enskildes bästa. -Samverkan ska vara flexibel, utgå från uppdragen och vid behov vara verksamhetsöverskridande.	-Insatsen är utformad så att nätverk och andra professioners stödinsatser upplevs sammanhållet av individen. -Det finns samverkansstrukturer som ger goda förutsättningar för medarbetarna att samverka kring individen	-Genomförandeplan -SIP -SVOP (Samordnad vård och omsorgsplanering) -Samverkansöverenskommelser (tjänstemannanivå) -Fokusgrupper -Avvikelser (internt/externt)
Personalens kompetens	-Personalen har rätt kompetens för att utföra sitt uppdrag -Personalen ska känna att arbetet är	-Individerna ska uppleva ett gott bemötande	-Brukarenkäter -Medarbetarenkät

	<p>meningsfullt och hanterbart</p> <p>-Det ska finnas möjlighet att utvecklas och växa i sitt uppdrag och sin organisationen</p>	<p>-Medarbetaren förstår sitt uppdrag</p> <p>-Minskad personalomsättning</p>	<p>-Medarbetarsamtal</p> <p>-Exitsamtal/ avgångssamtal</p> <p>-Kompetensförsörjning och kompetensutveckling uppföljning (verksamhetsberättelse och enkät i oktober)</p>
<p>Kunskapsbaserad verksamhet</p>	<p>-Insatser utformas utifrån bästa tillgängliga kunskap, den enskildes erfarenheter, önskemål och professionell expertis.</p> <p>-Det finns strukturer för att skapa och tillvarata lokal kunskap</p>	<p>-Ny kunskap inhämtas och analyseras samt används i fortsatt arbete.</p> <p>-Vedertagna metoder nyttjas.</p> <p>-Brukarnas egna erfarenheter tas tillvara och omsätts i verksamheten.</p>	<p>-Effektutvärderingar</p> <p>-Handlingsplaner utifrån brukarundersökningar, -Analys av synpunkter, avvikelser,</p> <p>lex-sarah, lex-maria</p>

*) se beskrivning i kvalitetsuppföljningsplan

Nivå 3

Tas fram per enhet

Resultatmått för nivå två och tre:

Resultatmått används för att beskriva vilket resultat som uppnåtts för målgruppen i relation till uppsatta mål.

Exempel nivå 2

Antalet genomförandeplaner som avslutas enligt plan - aggregerat inom hela uppdraget.

Exempel nivå 3

Antalet genomförandeplaner som avslutats enligt plan - per enhet.

Del 3 - Grundläggande kvalitetsuppföljning

Enligt lag och föreskrifter beskrivna i SOSFS 2011:9 ska varje verksamhet/enhet svara för grundläggande kvalitetsuppföljning. Nedanstående uppgifter bedöms grundläggande och av vikt att följa fortlöpande. Dessa påverkas inte av kvalitetsområdena i kvalitetsuppföljningsplanen utan ligger konstanta över tid.

- Kvalitetsregister (palliativa registret, senior alert, BPSD-registret) - Patientsäkerhetsrapport - genomförande och analys nivå 3, analys nivå 2
- Att delta i nationella undersökningar (exv öppna jämförelser, brukarundersökningen, KKiK (kommunen kvalitet i korthet)) - genomförande och analys nivå 3, analys nivå 2
- Avvikelser (inklusive Tillsynsrapporter från exempelvis IVO, inspektionen för vård och omsorg och AMV, Arbetsmiljöverket, Vårdavvikelser och lex Maria, Utredning av missförhållanden enligt lex Sarah, Inkomna synpunkter och klagomål) - Rutin och genomförande på Nivå 3, följs upp och analyseras i nivå 2
- Enskilda effektutvärderingar - Analysera behov och genomförande på Nivå 3, följs upp och analyseras i nivå 2
- Egenkontroll (exempelvis loggkontroller, dokumentation, brandskydd, basal hygien) - Rutin och genomförande på Nivå 3, följs upp och analyseras i nivå 2