

Attendo

Sosiaalipalvelujen omavalvontasuunnitelma



SOSIAALIPALVELUJEN OMAVALVONTASUUNNITELMA

Sisältö

- 1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT
- 2 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN
- 3 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET
- 4 OMAVALVONNAN TOIMEENPANO
- 5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET
- 6 PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA
- 7 ASIAKASTURVALLISUUS
- 8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN
- 9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA
- 10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT

Palveluntuottaja

Nimi Attendo Huutihovi Oy

Y-tunnus 2809885-5

Yhteystiedot

Hyvinvointialue Varsinais-Suomen hyvinvointialue

Kunnan/kuntayhtymän nimi Kaarina

Attendo-koti

Nimi Voivalanmäki

Katuosoite Ruokokatu 7

Postinumero 20780

Postitoimipaikka Kaarina

Esihenkilö Liisa Lehtovaara

Puhelin 0401241733

Sähköposti liisa.lehtovaara@atendo.fi

Rekisteröidyt palvelut

Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä

Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ikäihmisille, 28

Rekisteröintipäätöksen ajankohta

20.6.2023

Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat

Ostopalvelujen tuottajat

- Lääkkeiden koneellinen annosjakelu Pharmados Oy, apteekkipalvelut Skanssin apteekki
- Hygienia- ja toimistotarvikkeet: Pamark Business Oy
- Elintarvikkeet: Metrotukku Oy ja Feelia Oy
- Hoitajakutsujärjestelmät: Everon Oy
- Apuvälineet: Berner Oy
- Laitahuollot ja -korjaukset: AlluMedical Oy

- Siivous ja kiinteistöhuolto:
Siivous: N-Clean;
Kiinteistöhuolto: Man in Van Oy

Palvelukokonaisuudesta vastaava palveluntuottaja vastaa alihankintana tuotettujen palvelujen laadusta.

Miten palveluntuottaja varmistaa ostopalvelujen laadun ja asiakasturvallisuuden?

Attendon hankintapalveluiden vastuulla on koordinoita ja kehittää Attendon hankintoja keskitetysti. Ostopalvelujen laatu ja asiakasturvallisuus huomioidaan osana palvelujen kilpailutusta ja sopimusneuvotteluja. Yhtiötason keskitettyjen hankintojen osalta seuranta ja arviointia tehdään säännöllisesti, joilla varmistetaan, että ostopalvelut täyttävät hankintasopimuksissa määritellyt vaatimukset ja laatukriteerit.

Alihankkijoiden toiminnan sopimuksenmukaisuutta ja laatua seuraamme ja arvioimme kodin arjessa säännöllisesti henkilöstön ja esihenkilön toimesta. Mahdolliset havaitut poikkeamat ilmoitamme välittömästi kodin esihenkilölle, joka on yhteydessä alihankkijan edustajaan poikkeaman korjaamiseksi. Hankintapalveluiden toimesta toimittajayhteistyön sujuvuutta ja saatuja palautteita ja reklamaatioita käsitellään säännöllisin palaveroin ostopalveluiden tuottajien kanssa, jolloin yhteistyötä voidaan kehittää edelleen sekä sovittuja vaatimuksia ja laatukriteerejä voidaan tarkentaa.

Edellytämme, että alihankkija huolehtii laadunhallinnasta, seurannasta ja omavalvonnasta omassa toiminnassaan.

2 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN

Omaevalvonta on osa jokaisen attendolaisen päivittäistä arjen tekemistä ja konkretiaa. Oman työmme tuloksena kotimme asukkaat saavat elää omannäköistä, hyvää elämää sekä mielekästä ja turvallista arkea. Omaevalvontasuunnitelman avulla varmistamme, että asiat hoidetaan kodillamme oikealla tavalla.

Kotimme omaevalvontasuunnitelma laaditaan ja päivitetään kotimme esihenkilön ja henkilökunnan yhteistyönä omaevalvonnan vuosikellon mukaisesti. Kotimme esihenkilö johtaa ja vastaa omaevalvontasuunnitelman laatimisesta sekä henkilökunnan osallistamisesta omaevalvontasuunnitelman laadintaan. Myös asukkaat ja läheiset voivat mahdollisuuksiensa mukaan osallistua omaevalvonnan suunnitteluun.

Omaevalvontasuunnitelmamme laatimisesta, toteutumisen seurannasta, päivittämisestä ja julkaisemisesta vastaa (nimi ja yhteystiedot)

Liisa Lehtovaara
040 1241733
liisa.lehtovaara@attendo.fi

Omaevalvontasuunnitelman seuranta

Omaevalvontasuunnitelman ajantasaisuutta seuraamme ja varmistamme omaevalvonnan vuosikellon mukaisesti kvartaaleittain sekä aina, kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä muutoksia. Toimintaohjeisiin tulleet muutokset kirjaamme viiveettä omaevalvontasuunnitelmaan ja niistä tiedotamme henkilökunnalle tarpeen mukaan välittömästi tai viimeistään kotimme kuukausipalaverissa. Omaevalvontasuunnitelmat säilytetään vähintään kahden vuoden ajan niiden päivittämisestä.

Omaevalvontasuunnitelman julkisuus

Kotimme ajantasainen omaevalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä omilla nettisivuilla, sekä kotimme ilmoitustaululla.

3 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET

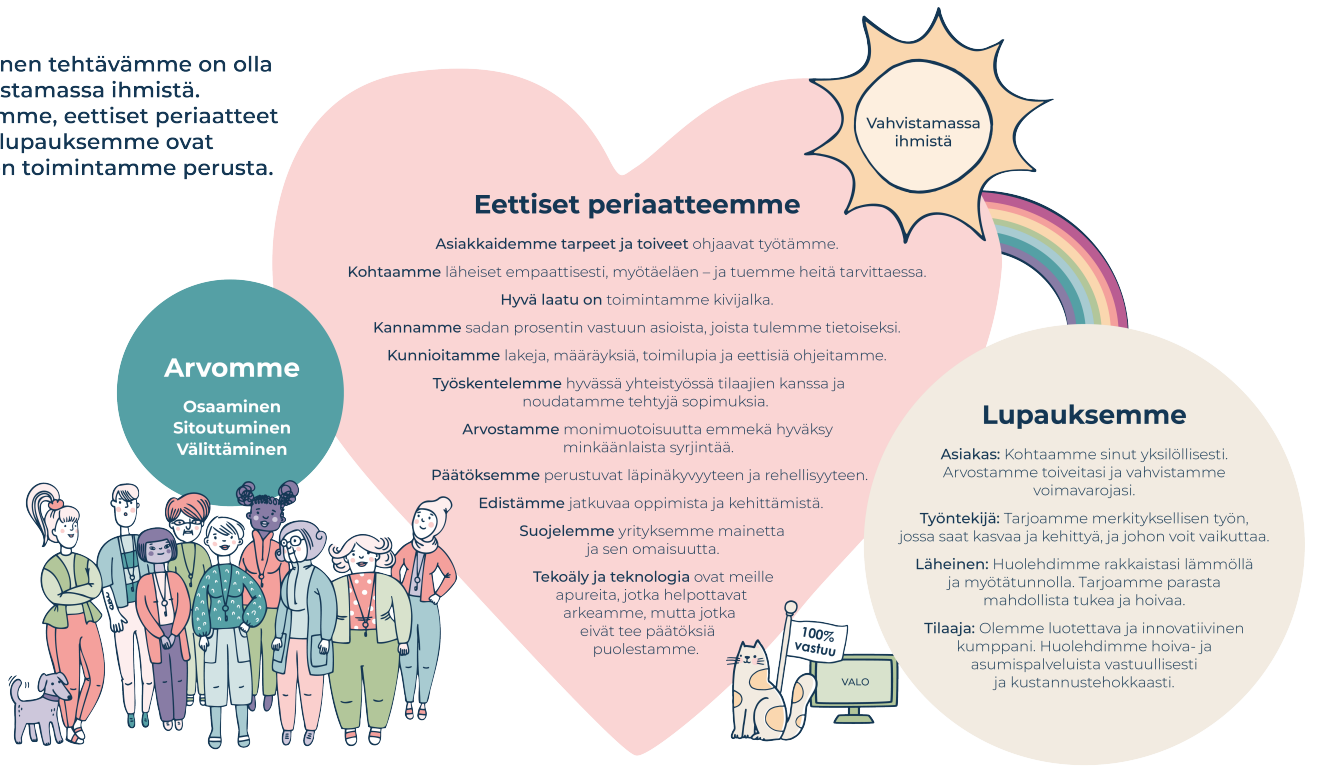
Olemme kumppani ja muutosvoima. Kuljemme toistemme, asukkaidemme ja läheisten rinnalla. Katsomme vahvasti eteenpäin: ennakoimme, tunnistamme tarpeet ja osaamme vastata niihin. Otamme rohkeasti käyttöön uusia toimintatapoja ja teknologiaa, ja vahvistamme kaikkien attendolaisten osaamista, sillä niin syntyy huomisen hoiva.

Mutta ennen kaikkea olemme koti asukkaillemme. Hyvässä kodissa on vapaus olla sellainen kuin on. Siellä muodostuu omannäköinen elämä, jota me saamme olla luomassa. Meidän tehtävämme on vahvistaa ihmistä niin, että jokainen, joka meillä asuu, saa elää omannäköistään täyttä elämää.



Arvomme, eettiset periaattemme sekä lupauksemme ovat kaiken toimintamme perusta.

Yhteinen tehtävämme on olla vahvistamassa ihmistä. Arvomme, eettiset periaatteet sekä lupauksemme ovat kaiken toimintamme perusta.



Keskeisimmät toimintamme ohjaavat lait:

- Sosiaalihuoltolaki
- Sote-valvontalaki
- Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista
- Asiakastietolaki
- Vanhuspalvelulaki
- Laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä
- Terveystieteidenhuoltolaki

Toiminta-ajatuksemme

Attendo Voivalanmäki tarjoaa ympärivuorokautista palveluasumista 28 ikäihmiselle Kaarinan Voivalassa. Toiminta-ajatuksena on tarjota ikääntyneille parhaat mahdolliset eväät merkityksellisen, yhteisöllisen ja sisältörikkaan arjen kokemiseen. Meillä eletään täyttä elämää – yksilöä kuunnellen ja yhteisön innoittamana. Tavoitteenamme on olla arvostettu ikääntyneiden asumispalveluiden tuottaja ja ensisijainen valinta niin palvelutarpeessa olevien asukkaiden kuin työntekijöiden keskuudessa.

Toimintamme ohjaavat arvot ja toimintaperiaatteet



Välittäminen Osaaminen Sitoutuminen

Arvomme - osaaminen, sitoutuminen ja välittäminen- ohjaavat toimintaamme kaikessa, mitä teemme. Arvomme näkyvät toiminnassamme kokonaisvaltaisesti sekä asukkaan, läheisen, tilaajan ja sidosryhmien kohtaamisissa sekä työyhteisön sisällä.

Osaaminen: pyrimme aina ymmärtämään jokaisen ihmisen tarpeita ja toiveita. Teemme oikeita asioita oikeaan aikaan. Pienet asiat ovat ratkaisevia: pidämme huolta niistä. Kehitämme ja otamme opiksi: näemme ratkaisuja, emme ongelmia.

Sitoutuminen: kun tulen tietoiseksi, tulen vastuulliseksi. Meillä on tekemisen meininki: pidämme lupauksemme ja tartumme toimeen ripeästi. Teemme aina työmme mahdollisimman hyvin. Olemme ylpeitä työstämme ja siitä, että olemme attendolaisia.

Välittäminen: saamme ihmiset tuntemaan olonsa turvalliseksi ja arvostetuksi. Kunnioitamme jokaisen itsemääräämisoikeutta ja autamme asukkaitamme elämään omannäköistä, täyttä elämää. Kuuntelemme, kehumme, kiitämme, kannustamme ja korjaamme. Työskentelemme tiiminä ja tuemme työkavereita.

Huomioimme asukkaamme yksilöllisesti ja heitä kuunnelleen, heidän tarpeet huomioon ottaen. Työntekijämme ottavat vastuun omasta työnkuvastaan ja tehtävästään. Hoidamme lupaamamme. Luomme läsnäolollamme asukkaillemme turvallisen kodin ja mahdollistamme heidän omanäköisen aktiivisen arjen.

Arvot näkyvät päivittäisessä toiminnassamme ja käymme arvokeskustelua säännöllisesti viikkopalaverien yhteydessä. Arvot huomioidaan kaikessa toiminnan kehittämisessä ja esimerkiksi työhyvinvointi-, läheis- ja asukastyytyväisyyskyselyiden. Tulosten analysoinnissa otetaan lähtökohdaksi aina meidän arvomme.

Arvot ja toimintaperiaatteet avaamme yhdessä kodin henkilöstön kanssa ja kuvaamme, miten ne konkreettisesti näkyvät arjessamme. Kodillamme toimii nimetty ASKO-valmentaja, jonka tehtävänä on yhdessä kodin esihenkilön kanssa arvojen ja erinomaisen palvelun jalkauttaminen kotimme arkeen.

Kohtaamiset ovat kaiken toimintamme ydin. Asiakaskokemus-ohjelmamme tukee työyhteisömme keskustelukulttuuria, vahvistaa kohtaamis- ja vuorovaikutustaitoja sekä ohjaa meitä kehittämään toimintaamme. Vahvistamme hyvää palautekulttuuria ja että toimimme kaikki 100% vastuun mukaisesti. ASKO-valmentajamme yhdessä kotimme johtajan kanssa varmistavat, että säännölliset ASKO-keskustelut järjestetään ja kaikilla on mahdollisuus osallistua työyhteisön ja toimintatapojen kehittämiseen. Näin varmistamme hyvän työyhteisön tunnelman ja toiminnan kautta, että asukkaamme saavat elää omannäköistä ja mielekästä arkea. Varmistamme myös hyvän yhteydenpidon ja kohtaamiset asukkaidemme läheisten kanssa.

Kotiimme on nimetty oma ASKO-valmentaja Viivi Kunapää ja tulemme käymään säännöllisiä ASKO-keskusteluita suunnitelman mukaisesti. Keskusteluissa keskitymme vahvistamaan positiivisia asukaskokemuksia ja mietimme, miten saamme asukkaiden arjesta mahdollisimman aktiivista ja kotoisaa.

Asukkaiden kanssa pidetään yhteinen asukaskokous säännöllisesti kerran kuukaudessa. Läheisten kanssa on sovittu säännöllisistä yhteydenotoista joko puhelimitse tai viestein.

Työtämme ohjaavat laatutavoitteet:



Laadun mittaaminen koostuu laatutavoitteidemme mukaisesti kolmesta eri osa-alueesta:

- mielekästä arkea
- todennettua hyvinvointia sekä
- jatkuvaa kehittymistä ja tinkimätöntä vaatimuksenmukaisuutta-osioista:

Laatutavoitteiden periaatteet

Mittaaminen tuo laadukkaan työn näkyväksi, antaa luotettavaa ja relevanttia tietoa toiminnastamme sekä toimii kehittämisen ja ohjauksen työvälineenä. Laadunhallinta on kehitetty, jotta voimme osoittaa kyvykkyytemme tuottaa palveluita, jotka vastaavat asiakkaan ja soveltuvien lakisääteisten määräysten vaatimuksia sekä lisäämään asiakastyytyvyyttä laadunhallinnan tehokkaalla soveltamisella. Attendon laadunhallinta rakentuu kehittävän arvioinnin periaatteelle, jossa pyrkimyksenä on:

- lunastaa asiakaslupaukset
- tunnistaa toiminnan vahvuudet, kehittämiskohteet, riskit ja mahdollisuudet
- vahvistaa toimijoiden osallistumista ja laatuosaamista
- tukea hyvien käytänteiden leviämistä.

Laadun mittaamista kehitetään ja käyttöönottoa laajennetaan jatkuvasti.

4 OMAVALVONNAN TOIMEENPANO

RISKIENHALLINTA

Omavalvonta perustuu riskienhallintaan, jossa palveluun liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtia arvioidaan monipuolisesti asukkaan saaman palvelun näkökulmasta. Riskienhallinnassa laatua ja asiakasturvallisuutta parannetaan tunnistamalla jo ennalta ne kriittiset työvaiheet, joissa toiminnalle asetettujen vaatimusten ja tavoitteiden toteutuminen on vaarassa.

Riskienhallinnan työnjako

Riskienhallinta on koko työyhteisömme yhteinen asia. Attendon johto vastaa strategisesta riskien hallinnasta sekä siitä, että meillä on selkeät ohjeet ja menettelytavat omavalvontaan, ja käytössämme on tarvittavat resurssit turvallisuuden ylläpitämiseen. Johto myös varmistaa, että kaikilla työntekijöillä on riittävästi tietoa turvallisuusasioista ja että kaikki ovat tietoisia omasta roolistaan turvallisuuden varmistamisessa. Jokaisen kotimme työntekijän vastuulla on huolehtia siitä, että toimintaympäristön olosuhteet mahdollistavat turvallisen työn tekemisen, sekä turvallisen ja laadukkaan hoidon ja palvelun.

Asiakasturvallisuutta vaarantavien **riskien tunnistaminen on osa joka päivästä arjen työtämme**. Jokaisella meillä on **eettinen ja lakisääteinen vastuu** tarkkailla turvallisuutta ja laatua työyhteisössämme ja kertoa esihenkilölle, jos jokin huoli herää. Ilman riskien tunnistamista ja hallintaa emme voi varmistaa asukkaiden turvallista arkea emmekä ennaltaehkäistä mahdollisia epäkohtia tai riskejä.

Kotimme esihenkilö vastaa, että kodin henkilökunta on perehdytetty omavalvonnan periaatteisiin ja toimeenpanoon mukaan lukien henkilökunnalle laissa asetettuun velvollisuuteen ilmoittaa asiakasturvallisuutta koskevista epäkohdista ja niiden uhista.

Luettelo riskienhallinnan/omavalvonnan toimeenpanon ohjeista:

- Lääkehoitosuunnitelma
- Pelastussuunnitelma
- Ruokahuollon omavalvontasuunnitelma
- Puhtauspalveluiden käsikirja ja kohdekansio
- Poikkeussuunnitelma
- Työsuojelun toimintaohjelma
- Terveysturvallisuuslain mukainen omavalvontasuunnitelma
- Asukas- sekä työturvallisuus- ja työterveysriskien arviointi
- Tietoturvasuunnitelma
- Toiminta erityistilanteissa; työpaikkaväkivalta ja yksintyöskentely-ohjeistus
- Uuden työntekijän perehdytys
- Asukaskohtaiset palvelun toteuttamissuunnitelmat
- Henkilökunnan sote-valvontalain mukainen ilmoitusvelvollisuus
- Ikääntyneiden itsemääräämisoikeuden tukeminen ja vahvistaminen sekä rajoitustoimenpiteet
- Poikkeamailmoitukset

Riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Kotimme koko työyhteisö osallistuu kotikohtaisten toiminnan riskien arviointiin ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamiseen. Kotikohtaisia toiminnan riskejä arvioimme poistumisturvallisuusselvityksessä, pelastussuunnitelmassa, elintarvikelain mukaisessa omavalvontasuunnitelmassa ja lääkehoitosuunnitelmassa. Asiakasturvallisuutta, laadunhallintaa sekä toimialaa koskevan lainsäädännön mukaista toimintaa arvioimme vuosittain toteutettavilla oma-arvioinneilla sekä säännöllisillä sisäisillä auditoinneilla.

Vuosittain tehtävät asukasturvallisuus- sekä työturvallisuus- ja työterveysriskikartoitukset auttavat tunnistamaan ja kuvaamaan kotimme toimintaan liittyviä riskejä, arvioimaan riskien merkittävyyttä ja toteutumisen todennäköisyyttä sekä määrittelemään toimintatavat riskien hallitsemiseksi, valvomiseksi ja raportoimiseksi. Asukasturvallisuus- sekä työturvallisuus- ja työterveysriskikartoitusten yhteydessä huomioimme myös kodin edellisen vuoden poikkeamat, palautteet, valvovien viranomaisten selvityspyynnöt, ohjaus ja päätökset.

Asukasturvallisuus- sekä työturvallisuus- ja työterveysriskikartoitusten pohjalta laadimme omavalvontasuunnitelman päivittämisen yhteydessä kehittämissuunnitelmat, jotka esitetty omavalvontasuunnitelman osiossa 9. Jatkuvan parantamisen periaatteen mukaisesti tilannetta seurataan ja arvioidaan omavalvonnan vuosikellon mukaisesti. Seuranta ja arviointi dokumentoidaan riskikartoitusten kehittämissuunnitelmalomakkeelle. Kotimme esihenkilö vastaa siitä, riskikartoitukset on toteutettu ja riskienhallinnan toimivuutta seurataan ja arvioidaan omavalvonnan vuosikellon mukaisesti.

Asukasturvallisuusriskien arviointi tehty: 23.4.2026

Työturvallisuus- ja työterveysriskien arviointi tehty: 23.4.2026

Asiakasturvallisuuden kannalta kodin toiminnan keskeiset riskit sekä niiden ehkäisy- ja hallintakeinot

Henkilöstöön liittyvät riskit:

Henkilöstön puutteellinen perehdyttäminen: Perehdyttämiseen määritellään jokaiselle uudelle työntekijälle perehdytysvastaava. Perehdytys kirjataan, jokainen työntekijä suorittaa Valossa sovitut perehdytysosiot. Vuorotyö, erityisesti yövuorot, aiheuttaa riskejä työntekijöiden terveydelle. Työvuorosuunnittelulla pyritään pienentämään riskejä, sekä työterveyshuolto kutsuu yötyöntekijät säännöllisiin terveystarkastuksiin. Vaara- ja uhkatilanteet ovat muistisairaana kohdalla mahdollisia riskejä. hyvällä perehdytyksellä ja koulutuksella pyritään ennaltaehkäisemään tilanteiden eskaloituminen. Biologisista riskeistä infektiot ja tarttuvat taudit ovat mahdollisia. Riskiä pyritään välttämään tavanomaisin varokeinoin ja oikenlaisella suojautumisella ja henkilöstön koulutautumisella. Henkilöstön riittävyys vuoroissa saattaa aiheuttaa riskiä, erityisesti akuuteissa poissaoloissa. Toisinaan sijaisten saatavuus saattaa olla haastavaa. Riittävän sijaispoolin ylläpitäminen, sijaisten hyvä perehdytys ja auttaa vähentämään riskiä. Lääkeluvallisten työntekijöiden riittävyys vuoroissa huomioidaan listasuunnittelussa ja sijaishankinnassa.

Lääkehoitoon ja sen toteuttamiseen liittyvät riskit:

Lääkehoidon vastuut on määritelty lääkehoitosuunnitelmassa. Lääkehoidon osaaminen varmistetaan tenteillä, näytöillä ja riittävällä perehdytyksellä. Vääränlainen lääkkeiden säilytys saattaa vaikuttaa lääkkeiden tehoon ja käytettävyyteen. Lääkkeiden turvallisesta ja asianmukaisesta säilytyksestä huolehditaan. Lääkehuoneen ja lääkejääkaapin lämpötiloja seurataan säännöllisesti. Lääkkeiden väärinkäytön riskien ennaltaehkäisemiseksi lääkkeet säilytetään asianmukaisissa lukollisissa kaapeissa ohjeistuksen mukaisesti. Lääkekulutuksen seuranta on säännöllistä. Lääkepoikkeamat ja läheltä piti tilanteet kirjataan ja käsitellään säännöllisesti. Näiden pohjalta laaditaan tarvittaessa ohjeistuksia ja muokataan toimintakäytäntöjä. Riskejä on arvioitu tarkemmin lääkehoitosuunnitelmassa.

Tietosuojaan ja -turvaan liittyvät riskit:

Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan salassapitosäädöksiä ja äärimmäistä huolellisuutta. Koko henkilökunta suorittaa Valossa pakollisen GDPR-koulutuksen vuosittain. Sähköisten järjestelmien tunnuksia ei luovuteta kenenkään toisen tietoisuuteen. Koko henkilökuntaa sitoo vaitiolovelvollisuus. Henkilökunnalla on ammattiryhmään sidotut rajatut oikeudet järjestelmiin. Kirjallisten dokumenttien säilytyksessä ja hävittämisessä noudatetaan salassapitosäädöksiä. Työpuhelinien ja muiden laitteiden turvallisuudesta huolehditaan. Puhelimia ja muita laitteita ei jätetä ulkopuolisten henkilöiden saataville. PIN koodeja ja muita tunnuksia ei anneta ulkopuolisten tietoon.

Palveluntuottamiseen ja hoitoon liittyvät riskit:

Henkilömitoituksesta huolehditaan työvuorosuunnittelussa. Riittämätön henkilöstömäärä voi johtaa hoidon laadun heikkenemiseen ja asukasturvallisuuden vaarantumiseen. Työvuorot pyritään sijoittamaan tasapuolisesti yksilölliset tarpeet huomioiden, henkilöstön työssäjaksamisen parantamiseksi. Perehdytyksessä käydään läpi henkilökunnan tehtäväkuvat sekä työnjako, jotta asukasturvallisuuteen ei aiheudu epäselvien työnkuvien vuoksi riskejä. Henkilökunnalla on ilmoitusvelvollisuus havaitessaan asukkaan epäasiallista kohtelua. Ilmoitusvelvollisuuteen liittyvät asiat käydään läpi perehdytyksessä. Tietojärjestelmien toimimattomuus saattaa aiheuttaa riskin, esim. terveystietojen välittymisessä. Asukkaiden tärkeät terveystiedot ja lääkelistat on tulostettuna työntekijöiden saatavilla.

Toimitiloihin liittyvät riskit:

Hoivakodin tilat ovat uudehkot ja tilojen suunnittelussa on huomioitu turvallisuuteen liittyvät tekijät. Tilat ovat esteettömät ja apuvälineiden kanssa liikkuminen on huomioitu. Ulko-ovesta kuljetaan kulkutagilla, josta jää

jälki rekisteriin. Näin tiedetään, kuka ulko-ovesta on kulkenut. Tilasuunnittelussa on huomioitu asukkaiden tarvitsemat tukikaiteet ym. tuet.

Paloturvallisuus on kuvattu pelastussuunnitelmassa. Tiloissa on automaattinen hälytysjärjestelmä sekä automaattisammutuslaitteisto. Tiloissa on alkusammutusvälineistö.

Hoivakodin ulkotiloissa huomioidaan säävaihtelut piha-alueiden kunnossapidolla. Hoivakodin takapiha on aidattu ja ulkoreittien turvallisuus on huomioitu kaitein, valaistuksin. Asukkaiden toimintakyvystä riippuen kiinnitetään ympäristöön erityistä huomioita. esimerkiksi tavaroiden ja huonekalujen sijoitteluun.

Tiedonkulkuun liittyvät riskit:

Asukastietojen kirjaamisen puutteeseen liittyy asiakasturvallisuusriski. Tarpeellinen tieto ei välity. Laadukkaan kirjaamisen osaamisen varmistamiseksi jokainen työntekijä suorittaa Valossa laadukkaan kirjaamisen koulutuksen. Kirjaaminen tulee tehdä ajantasaisesti ja laatukriteerien mukaisesti. Henkilökunnan tiedonvälitykseen käytetään asukasasioissa Hiikkaviestejä ja Voivalanmäen omaa Sharepoint- sivustoa. Säännölliset kokouskäytännöt- viikkopalaverit sekä kuukausipalaverit tukevat hyvää tiedonkulkua. Palavereista laaditaan muistio, joka jokaisen työntekijän tulee lukea. Muistiot tallennetaan kodin Sharepoint- tiedostoon.

Laitteiden ja välineiden käyttöön liittyvät riskit:

Kodinkoneet ja keittiövälineet aiheuttavat huolimattomasti käytettynä riskin. Keittiölaitteiden käyttöön opastus kuuluu osana perehdytykseen. Laitteet huolletaan ja puhdistetaan säännöllisesti riskien vähentämiseksi.

Huonekalujen ja sisustusesineiden sijoittelulla on tärkeä merkitys. On huolehdittava, ettei sijoittelu lisää kaatumis- tai putoamisvaaraa. Myös putoavat tai kaatuvat esineet voivat aiheuttaa riskin.

Viihde- ja harrastusvälineiden turvallisuutta tulee arvioida huolellisesti. Mahdolliset työkalut ja huoltovälineet pidetään pois asukkaiden saatavilta. Henkilökunta noudattaa käytössä varovaisuutta. Jokaisella työntekijällä on velvollisuus ilmoittaa laitteiden toimintahäiriöistä välittömästi, jotta häiriö saadaan korjattua eikä laite aiheuta vaaraa käyttäjälle.

Laitteiden käyttö perehdytetään uudelle työntekijälle. Lääkinnällisten laitteiden käyttöosaaminen varmistetaan suoritettavalla laitepassilla. Uuden laitteen käyttöopastus tapahtuu laitetoimittajan toimesta. Henkilökunnan tulee tutustua laitteen käyttöohjeisiin ja todentaa käyttöosaaminen. Hyvällä osaamisella ehkäistään väärinkäyttö tai ohjeidenvastaista käyttöä. Vanhentuneet tai huonosti huolletut laitteet voivat aiheuttaa vaaratilanteita ja hoitovirheitä. Säännöllisillä huolloilla ehkäistään välineiden ja laitteiden rikkoutumista. Huollon laiminlyönti, puutteellinen puhdistus ja desinfiointi saattaa aiheuttaa tapaturmariskin.

Lääkintälaitteet ovat listattu lääkintälaiterekisteriin AlluMedicalin toimesta, säännölliset huollot toteutuvat myös heidän toimestaan. Rikkoutuneesta tai huollon tarpeessa olevasta laitteesta ilmoitetaan viipymättä huoltoon.

Fyysiset vaarat:

Märät lattiat tai esteet kulkureiteillä voivat aiheuttaa liukastumis- ja kompastumisvaaraa. Jokaisen työntekijän velvollisuutena on huolehtia, ettei kulkureiteille ole sijoitettu laitteita tai huonekaluja.

Paloturvallisuuteen kiinnitetään säännöllistä huomiota. Sammutinlaitteet huolletaan säännöllisesti. Jokaisen velvollisuutena on huolehtia esteetön kulku hätäuloskäynneille.

Vialliset sähköjohdot aiheuttavat vaaraa ja jokaisen tulee reagoida välittömästi havaitessaan viallisia laitteita. Hoitotyössä ergonomiariskit ovat suuret. Hyvällä perehdytyksellä ja koulutuksella saadaan riskiä pienennettyä. Jokaisella työntekijällä on vastuu huolehtia työskentelyergonomiastaan. Epäergonomiset työasennot, raskaat nostot ilman apuvälinettä tai yksintyöskentely aiheuttavat fyysisen riskin. Välineiden oikea säilytys on iso turvallisuustekijä, sakset, puukot ja muut terävät esineet säilytetään asukkaiden ulottumattomissa.

Infektioriskit:

Infektioriskejä voidaan ehkäistä tavanomaisin varotoimin ja hygieniaohteita noudattaen. Tarvittaessa yhteistyö Hyvinvointialueen hygieniahoidajan kanssa. Ja hyödyntäen hoito-ohjeet.fi ohjeistuksia.

Biologiisiin tekijöihin liittyy erityinen sairastumisen vaara, joten yhteistyö terveyshuollon kanssa on välttämätöntä esimerkiksi tarvittavien rokotteiden hankkimiseksi. Työnantajan on lisäksi huomioitava raskaana olevat työntekijät. Oikeanlaisella suojautumisella ja pintojen puhdistuksella pyritään vähentämään infektioiden leviämistä. Henkilökunnalla on lain mukainen velvollisuus huolehtia rokotussuojastaan.

Ruokahygienia:

Onnistuneella omavalvonnalla hoivakoti pyrkii ennaltaehkäisemään asiakasvalituksia ja ruokamyrkytyksiä. Omavalvonnan avulla varmistamme myös elintarvikemääräysten toteutumisen hoivakodissa. Yritysten omavalvontavelvoite on kirjattu elintarvikelakiin (23/2006). Tarkoituksena on tiedostaa yrityksessä ne toiminnan kohdat, joissa elintarvikkeiden laatu voi heikentyä esim: elintarvikkeiden säilytys- ja käsittelylämpötilat, raaka-aineiden tuoreus ja käsittely, laitteiden ja välineiden puhdistus, henkilökunnan työtavat, jne.

Elintarvikkeiden toimitus: Lämmitettävät ateriat saapuvat Feelia Oy:ltä. Feelia on valmisruokavalmistaja, jonka vakuuissa kypsennetyt ruoat ovat aina tasalaatuisia ja turvallisia. Muut elintarvikkeet saapuvat hoivakotiin kaksi kertaa viikossa tilauksen perusteella Metro-tukusta. Heti toimituksen saavuttua vastaanottaja varmistaa, että kylmäketju ei ole päässyt katkeamaan tai elintarvike ei ole kontaminoitunut (elintarvikkeiden lämpötilat, pakkaukset ovat ehjiä ja puhtaita, tuotteiden aistinvarainen laatu kuten ulkonäkö ja haju, pakkausmerkinnät). Tilaus puretaan välittömästi sen saavuttua, jotta kylmäketju ei pääse katkeamaan. Elintarvikkeiden toimittaja vastaa kylmäketjun katkeamattomuudesta kuljetuksen aikana. Samoin kuin kuljetuksessa käytettävien laatikoiden, rullakoiden tai lavojen kunnosta ja puhdistuksesta. Lämpötiloista pidetään säännöllisesti kirjaa erillisten kaavakkeiden avulla. Hoivakodin keittiö on kuumennuskeittiö, jossa pääruokien lämmittämisen lisäksi valmistetaan itse asiakkaiden aamu- ja iltapalat, sekä aterioilla lisukkeina tarjottavat salaatit.

Ruokien lämmitys: Pääruoat lämmitetään Feelian ohjeiden mukaisesti. Ruoanvalmistuksessa valmiin ruoan lämpötila +70C (siipikarja +75C) varmistetaan mittaamalla ruoan lämpötila elintarvikemittarilla. Lukemaa kirjataan seurantalistaan.

Elintarvikkeiden käsittely: Tuotteiden pilkkominen lisää pilaantumisen riskiä merkittävästi. Kylmäsäilytystä vaativia elintarvikkeita otetaan huoneen lämpötilaan vain tarvittava määrä kerrallaan. Valmistuksessa käytetään vain laadukkaita ja hyvin puhdistettuja raaka-aineita. Kuorittavat vihannekset huuhdellaan huolellisesti ennen ja jälkeen kuorimisen.

Elintarvikkeiden säilytys: Elintarvikkeet säilytetään hoivakodin keittiössä niille varatuilla paikoilla (kuiva-ainekaappi, jääkaappi, pakastin). Pakkauksiin/purkkeihin merkitään avaus-, sulatus-, pakastuspäivät.

Tuotteiden kiertonopeudesta- ja järjestyksestä huolehditaan päivittäin. Varastotiloissa ei säilytetä vanhentuneita elintarvikkeita. Elintarvikkeet on suojattu säilytyksen aikana saastumiselta eli kontaminaatioilta. Huolehditaan keittiön omavalvontasuunnitelman ajantasaisuudesta. Päivitetään vähintään kerran vuodessa tai toiminnan muuttuessa. Huolehditaan keittiön omavalvonnasta, keittiön omavalvontasuunnitelma päivitetään vähintään kerran vuodessa ja tarvittaessa. Keittiön hygieniaa valvotaan myös Hygicult -testauksen avulla kaksi kertaa vuodessa.

Kemialliset riskit:

Hoivakodin kemikaaleja säilytetään lukollisissa kaapeissa ja varastossa. Kemikaaleista on laadittu kemikaaliluettelo ja käyttöturvatiedotteet ovat kaikkien helposti saatavilla. Kemikaalien joutuminen asukkaiden saataville aiheuttaa riskin asukkaiden terveydelle ja turvallisuudelle. Kemikaaleja ei säilytetä asukkaiden saatavilla.

Asukkaan yksityisyyden suoja:

Asukkaalle tai hänen edustajalleen tulee tiedottaa, että hänestä ylläpidetään tietoja eri järjestelmiin. Asukkaan tullessa hoivakotiin, hänen kanssaan tehdään sopimus, jossa mm. sovitaan mahdollisesta tietojen edelleen siirtämisestä.

Asukkaiden tietojen huolimaton käsittely tai vaitiolovelvollisuuden rikkominen voi johtaa asukkaan henkilökohtaisten tietojen leviämiseen.

Hoivakodin sometilien ylläpitäjien tulee varmistaa, että kaikilla, joiden kuvia julkaistaan, on ajantasainen kuvauslupa. Riskinä on ryhmäkuvien julkaiseminen, jos kuvasta jää rajaamatta/peittämättä asukkaat, joiden kuvilla ei ole julkaisulupaa.

Vaitiolovelvollisuus saattaa rikkoutua, jos tilojen äänieristys ei ole riittävä ja keskustelut kantautuvat toisiin tiloihin. Asukkaiden yksityisyys tulee huomioida riittävästi kaikissa tiloissa. Asiakastietoja sisältäviä asiakirjoja ei säilytetä nähtävillä.

Työntekijän ilmoitusvelvollisuus (valvontalaki 29 § ja 30 §)

Työntekijät perehdytetään ilmoitusvelvollisuuteen sekä -oikeuteen osana omavalvonnan perehdytystä työsuhteen alussa sekä suunnitelman säännöllisten päivitysten yhteydessä. Ilmoituslomakepohja ja ohje ilmoituksen tekoon löytyvät intrasta ja VALOsta.

1. Kun huomaat epäkohdan tai epäkohdan uhan työyhteisössäsi, kerro havainnostasi työyhteisössäsi
2. Keskustele aina ensisijaisesti oman esihenkilösi kanssa tilanteesta ja sopikaa, miten asiassa edetään

3. Tee itse tai tehkää yhdessä kirjallinen ilmoitus havaitsemista asukasturvallisuutta olennaisesti vaarantavasta epäkohdasta tai epäkohdan uhasta kodin esihenkilölle. Ilmoittaja tekee kirjaukset myös asiakastietojärjestelmään, jos epäkohtailmoitus koskee asukasta sekä Add-laadunhallintajärjestelmään
4. Ilmoituksen saatuaan kodin esihenkilö on yhteydessä aluepäällikköön ja ilmoitukseen johtanutta syytä lähdetään korjaamaan välittömästi omavalvonnallisoin keinoin
5. Kodin esihenkilön on ilmoitettava asiasta myös palvelunjärjestäjälle viivytyksettä, viimeistään 3-5 päivän kuluessa. Palvelunjärjestäjän ja kodin esihenkilön on ryhdyttävä toimenpiteisiin epäkohdan, ilmeisen epäkohdan uhan taikka muun lainvastaisuuden korjaamiseksi, jos omavalvonnalliset menetelmät eivät ole riittäviä. Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä
6. Ilmoituksen tekijään ei saa kohdistaa kielteisiä vastatoimia tehdyn ilmoituksen seurauksena
7. Ilmoituksen tehneen henkilön tulee saada tieto, mihin toimenpiteisiin on ryhdytty ilmoituksen johdosta
8. Kodin esihenkilön on ilmoitettava tai ilmoituksen tehnyt työntekijä voi ilmoittaa asiasta salassapitosäännösten estämättä valvontaviranomaiselle, jos epäkohtaa, ilmeisen epäkohdan uhkaa taikka muuta lainvastaisuutta ei korjata viivytyksettä
9. Ilmoituksia ja sen vaikuttavuutta toiminnan parantamiseen seurataan ja arvioidaan kodilla vuosittain

Henkilökunnan keinot raportoida asukasturvallisuuteen liittyvät riskit, epäkohdat ja laatu poikkeamat

Kotimme henkilökunnalla on useita erilaisia tapoja ja kanavia tuoda esille asukasturvallisuuteen kohdistuvat riskit, epäkohdat ja laatu poikkeamat: päivittäiset keskustelut sekä säännölliset kuukausikokoukset ja viikkopalaverit esihenkilön ja työyhteisön kanssa, päivittäiskirjaamiset, läheltä piti- ja poikkeamailmoitukset, vuosittaisten riskien arviointien ja työterveyshuollon työpaikkaselvitysten kautta.

Väärinkäytösten ilmoitustoiminto "Whistleblowing": Jokainen kodin työntekijä voi ilmoittaa väärinkäytökseen tai epäeettiseen toimintaan kohdistuvasta epäilystä. Tällaisia väärinkäytöksiä tai rikkomuksia saattavat olla esimerkiksi työntekijän petollinen, epärehellinen, laiton tai epäeettinen toiminta tai käytös tai muu säännösten tai määräysten vastainen toiminta. Ilmoitus täytetään verkossa osoitteessa <https://lantero.report/attendo-fi> suomeksi, ruotsiksi tai englanniksi. Whistleblowing-kanava on tarkoitettu ainoastaan väärinkäytösepäilyistä ilmoittamiseen.

Asiakkaiden ja läheisten tapa tuoda esille havaitsemansa epäkohdat, laatu poikkeamat ja riskit sekä niiden käsittely

Asukkaillamme tai heidän läheisillään on useita erilaisia tapoja ja kanavia tuoda esille havaitsemansa epäkohdat, laatu poikkeamat ja riskit: kasvokkain keskustellen, puhelimitse, sähköpostitse tai kirjeitse, asukaskokouksissa ja läheisten tapahtumissa, verkkosivuillamme olevan palautelinkin (www.Asukkaillamme tai heidän läheisillään on useita tapoja ja kanavia tuoda esiin havaitsemansa epäkohdat, laatu poikkeamat ja riskit. Palautetta voi antaa kasvokkain keskustellen, puhelimitse, sähköpostitse tai kirjeitse, asukaskokouksissa ja läheisten tapahtumissa, verkkosivuillamme olevan palautelinkin (www.attendo.fi/annapalautetta) tai kotimme palautelaatikon kautta sekä vuosittain toteutettavien tyytyväisyyskyselyjen kautta. Palautteet kirjataan sekä asiakastietojärjestelmään Yksikön huomioihin että organisaation laadunhallintajärjestelmään.

Jos asukas kokee olevansa tyytymätön saamaansa hoitoon tai kohteluun, hän voi olla tarvittaessa yhteydessä sosiaaliasiavastaavaan.

Sosiaaliasiavastaavan tavoittaa puhelimitse puhelinaikana. Puhelimeen vastaa vuorossa oleva sosiaaliasiavastaava. Jos linja on varattu, voi jättää takaisinsoittopyynnön. Yhteydenottopyynnön voi lähettää myös sähköpostilla sosiaaliasiavastaava@varha.fi (sähköpostitse ei voi lähettää salassa pidettävää tietoa). Sosiaaliasiavastaavien puhelinaika: ma-pe klo 10-12 ja 13-15 p. 02 313 2399 attendo.fi/annapalautetta) tai kotimme palautelaatikon kautta sekä vuosittain toteutettavien tyytyväisyyskyselyiden kautta. Jos asukas kokee olevansa tyytymätön saamansa hoitoon tai kohteluun, hän voi olla tarvittaessa yhteydessä sosiaaliasiavastaavaan.

Haittatapahtumien ja läheltä piti -tilanteiden kirjaamien, käsittely ja raportointi

Jokainen kotimme työntekijä, joka havaitsee poikkeaman, on velvollinen kirjaamaan poikkeaman mahdollisimman nopeasti poikkeamaraporttilomakkeelle, joka löytyy intrasta ja tulostettuna toimistossa lokerikossa.

Kotimme laatukoordinaattori tallentaa valmiit kirjatut poikkeamat laadunhallintajärjestelmään. Poikkeamat käsittelemme kotimme viikkopalaverissa ja kuukausipalaverissa ja kaikkien asian vaatimien tahojen kesken vähintään kuukauden sisällä. Poikkeuksena vakavat poikkeamat, jotka vaativat nopean puuttumisen, käsitellään heti ja saatetaan aina tiedoksi tarpeen vaatimille tahoille.

Poikkeamalle pohditaan juurisyytä (mikä aiheutti poikkeaman, mitkä ovat poikkeaman syntymiseen vaikuttaneet tekijät) ja ratkaisuja, miten vastaavan tapahtuman toistuminen voitaisiin ehkäistä sekä päätetään

millaisiin korjaaviin ja ennaltaehkäiseviin toimenpiteisiin ryhdytään. Poikkeamien käsitteleminen ja tehdyt toimenpiteet kirjataan viikko- tai kuukausipalaverimuistioon.

Kotimme esihenkilö vastaa tilanteen edellyttämien toimenpiteiden käynnistämisestä ja tiedottamisesta. Toimenpiteiden toteutumista ja vaikuttavuutta (onko korjaavilla toimenpiteillä ollut vaikutusta) seurataan kotimme kuukausipalavereissa

Vakavien poikkeamien selvitysten ja tutkinnan perusteella tarkennetaan toimintaohjeita ja annetaan suosituksia myös muille Attendo-kodeille, jotta tapahtumasta voidaan oppia laajemmin myös muissa kodeissa. Asukkaaseen liittyvä poikkeava tilanne kirjataan myös asukkaan päivittäiskirjauksiin. Poikkeamat käydään läpi myös alueiden työsuojelupalavereissa ja johdon katselmuksessa. Koonnit tiedotetaan tarvittaville yhteistyötahoille vuosittain kotimme toimintakertomuksessa.

Vakavien vaaratapahtumien kirjaaminen, käsittely ja raportointi

- Vakavan poikkeaman tunnistaminen ja kirjaus: Vakava poikkeama voi liittyä muun muassa ihmishenkiä uhkaaviin tai vaativiin seurauksiin, vakaviin henkilövahinkoihin, ulkopuolisiin riskeihin tai toiminnan jatkuvuuden vaarantumiseen. Vakava poikkeama havaitaan ja siitä tehdään kirjaus ja tiedotetaan välittömästi kaikille asian vaatimille tahoille: kodin esihenkilö, aluepäällikkö/-johtaja, laatutiimi. Vakavista asukkaaseen liittyvistä poikkeamista kodin esihenkilö tekee ilmoituksen myös palvelun tilaajalle sekä asukkaan läheisille
- Käsittely, tutkinta ja korjaavat toimenpiteet: Kodin esihenkilö selvittää vakavaan poikkeamaan johtaneet juurisyyt ja olosuhteet yhteistyössä henkilöstön ja tarvittaessa aluejohdon ja/tai laatutiimin kanssa ja asettaa tarvittavat kehittämistoimenpiteet vakavan poikkeaman korjaamiseksi ja/tai ehkäisemiseksi jatkossa aikatauluineen. Tarvittaessa muutamme tai tarkennamme toimintakäytäntöjämme ja päivitämme kodin omavalvontasuunnitelman, mikäli korjaavat toimenpiteet ovat merkittäviä ja vaikuttavat oleellisesti kodin toimintaan
- Seuranta: Varmistetaan, että toimenpiteet on toteutettu ja niiden vaikutusta seurataan. Vakavien poikkeamien selvitysten ja tutkinnan perusteella tarkennetaan toimintaohjeita ja annetaan suosituksia myös muille Attendo-kodeille, jotta tapahtumasta voidaan oppia laajemmin myös muissa kodeissa. Laatutiimi seuraa suositusten toimeenpanoa sisäisten auditointien yhteydessä
- Laatutiimi ja aluejohto käyvät läpi vakavat poikkeamat säännöllisissä kokouksissa
- Attendon johtoryhmä käsittelee poikkeamailmoitusten yhteenvedot vuosittain johdon katselmuksessa

Korjaavien toimenpiteiden seuranta ja kirjaaminen

Korjaavat toimenpiteet aikatauluineen kirjaamme poikkeamien käsittelyn yhteydessä kuukausipalaverimuistioon. Samalla sovimme ja kirjaamme toimenpiteiden vaikutusten seurannan ja arvioinnin suunnitelman, jossa asetetaan arviointiajankohta. Tarvittaessa muutamme tai tarkennamme toimintakäytäntöjämme ja päivitämme kodin omavalvontasuunnitelman, mikäli korjaavat toimenpiteet ovat merkittäviä ja vaikuttavat oleellisesti kotimme toimintaan.

Sovituista muutoksista työskentelyssä ja muista korjaavista toimenpiteistä tiedottaminen henkilökunnalle ja muille yhteistyötahoille

Henkilökuntaa tiedotetaan sähköisen asiakastietojärjestelmän kautta, tarpeen mukaan henkilökohtaisesti sekä kotimme kuukausipalavereissa, jotka dokumentoidaan. Jokainen työntekijä on velvollinen lukukuittaamaan muistion lukemisen.

Asukkaiden tiedottaminen tapahtuu joko heti tai asukaspalaverissa ja/tai jakamalla erillinen tiedote.

Läheisille soimitaan tai tiedotetaan sähköpostitse tai kirjeitse muutoksista.

Yhteistyötahoille tiedotetaan puhelimitse, sähköpostitse tai kirjeitse tilanteen edellyttämällä tavalla.

Valmius- ja jatkuvuudenhallinta

Kotimme esihenkilö vastaa kotimme valmius- ja jatkuvuudenhallinnasta ja valmius- ja jatkuvuussuunnitelmasta

5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

Palvelun toteuttamissuunnitelma

Hoidon ja palvelun tarvetta arvioidaan yhdessä asukkaan kanssa. Jos asukas ei ole kykeneväinen osallistumaan ja vaikuttamaan hoidon ja palvelun suunnitteluun, asukkaan tahtoa selvitetään yhdessä hänen laillisen edustajansa tai läheisen kanssa. Hoidon ja palvelun arvioinnin lähtökohtana on asukkaan olemassa olevat voimavarat ja niiden ylläpitäminen ja vahvistaminen. Palveluntarpeen suunnittelu kattaa asukkaan fyysisen-, psyykkisen-, sosiaalisen- ja kognitiivisen hyvinvoinnin.

Jokaiselle kotimme asukkaalle laaditaan yksilöllinen **palvelun toteuttamissuunnitelma** yhteistyössä asukkaan, läheisten sekä tarvittaessa muiden yhteistyötahojen ja asukkaan verkostojen kanssa viimeistään 1 kk sisällä kotiimme saapumisesta. Suunnitelma perustuu asukkaan monipuoliseen ja moniammatilliseen palvelutarpeen arviointiin. RAI-arviointi tehdään asukkaalle viimeistään kuukauden kuluttua hoitosuhteen alkaessa (huomioiden tilaajan vaateet) ja se päivitetään vähintään 6 kk:n välein tai aina jos asukkaan palvelutarpeessa tai voinnissa tapahtuu oleellisia muutoksia. Asukkaan yksilöllinen suunnitelma pohjautuu asukaskohtaisiin RAI-arvioinnin tuloksiin. RAI-arvioinnin tuloksia hyödynnetään tunnistessa asukkaan yksilölliset palvelun tarpeet, huomioiden asukkaan fyysiset, psyykkiset ja sosiaaliset voimavarat sekä mahdolliset hoidon/palvelun riskitekijät. Suunnitelmaan kirjataan myös ne toimenpiteet, joilla tuetaan ja edistetään asukkaan itsenäistä suoriutumista ja itsemääräämisoikeuden toteutumista. Asukas osallistuu mahdollisuuksien mukaan itse RAI-arvioinnin tekemiseen ja vastuuhoitaja neuvottelee asukkaan kanssa hänen omasta näkemyksestään liittyen RAI-arviointiin ja suunnitelman sisältöön.

Kodissamme asukkaan palvelun ja hoivan tarpeen arviointi alkaa heti uuden asukkaan muutettua. Asukkaidemme hyvinvointia seurataan kodeissa RAI-tuloksilla aktiivisuuden, elämänlaadun sekä hoidon- ja hoivan laadun kertovilla RAI- mittareilla. Tuloksia käsitellään kodeissa kvartaaleittain huomioiden kehittämiskohteet ja toimenpiteet maan keskiarvoista poikkeaville tuloksille. Omahoitajat huomioivat kehittämiskohteet asukastasolla asukaskohtaisissa suunnitelmissa. RAI- mittareita hyödynnetään moniammatillisesti eri vastuu rooleissa. Esim. kodin ravitsemusvastaavat ja lääkehoitovastaavat hyödyntävät RAI-mittareita tarkastellessaan asukkaiden ravitsemus- ja/tai lääkehoitoa. RAI- tuloksien kirjauksesta RAI-arviointiin osallistumista seurataan RAISoftin laatumoduulin analyysillä.

Yksikössä toimii RAI-vastaavaa. RAI-vastaava seuraa, että arvioinnit tehdään suunnitelman mukaisesti, ovat yhdenmukaisesti tehtyjä, kouluttaa kysymysten tulkinnessa, perehdyttää, auttaa henkilökuntaa arviointien teossa sekä seuraa RAI-arviointien tuomaa tietoa asukaskohtaisesti. Hyvinvointialue vaatii RAI arviointien säännöllisen päivittämisen vähintään puolivuositain tai asukkaan voinnin muuttuessa. Uuden asukkaan RAI-arviointi tulee olla tehtynä 1 kk asukkaan muutosta. Ohjaus- ja valvontakäynneille toimitamme pyydyt raportit kotimme RAI -arviointeista.

Muita asukkaan toimintakyvyn arvioinnissa käyttämiämme mittareita ovat MMSE (muistitesti), MNA (ravitsemustesti), BMI, paino, elämänkaarilomake ja muita asukkaalle soveltuvia ja hyvinvointialueen kanssa sovittuja arviointimittareita. Tarvittaessa asukkaille tehdään myös muita suunnitelmia, esim. fysioterapeutin kuntoutussuunnitelma, ravitsemussuunnitelma. Myös asukkaan ja läheisten haastattelut ja havainnoinnit ovat osa arvioinnin tekemistä.

Suunnitelman ja RAI-arvioinnin laatimisesta ja päivittämisestä vastaa asukkaan omahoitaja tai muu nimetty hoitaja. Suunnitelmien ajantasaisuutta valvoo kotimme esihenkilö. Suunnitelma päivitetään 6 kk:n välein (tai tilaaja-asiakkaan vaatimalla aikataululla) sekä aina tarvittaessa asukkaan voinnin muutoksissa. Suunnitelma kirjataan asiakastietojärjestelmään ja sen toteutumista sekä asukkaan toimintakykyä ja vointia arvioidaan sekä kirjataan asiakastietojärjestelmään päivittäin.

Asiakkaan ja/tai hänen läheistensä osallistuminen palvelun toteuttamissuunnitelman laatimiseen ja päivittämiseen

Asukas on aina mukana palvelun toteuttamissuunnitelmaa laadittaessa ja päivittäessä. Asukkaiden omat hoidon ja palvelun tavoitteet huomioidaan hoidon suunnittelussa aina kun se on mahdollista. Asukkaan läheiset otetaan mukaan suunnitelman laatimiseen ja päivittämiseen, mikäli asukas näin haluaa. Läheisiä pidetään myös tarkasti ajan tasalla asukkaan voinnin tilasta sekä sen muutoksista.

Vuosittain asukas ja läheiset kutsutaan hoitokokoukseen, jossa käydään läpi palvelun toteuttamissuunnitelmaa ja päivitetään sitä. Hoitokokouksia pidetään myös tarvittaessa asukkaan tai läheisen toiveesta tai muutoin, kun se koetaan tarpeelliseksi. Ensimmäinen hoitokokous pidetään kuukauden kuluttua uuden asukkaan muutosta. Hoitokokoukseen osallistuvat asukkaan lisäksi hänen läheisensä sekä sairaanhoitaja ja omahoitaja. Hoitokokouksessa saatavia tärkeitä asioita asukkaan hoivaan liittyen kirjataan yksilölliseen palvelujen toteuttamissuunnitelmaan.

Henkilöstön perehdyttäminen palvelun toteutussuunnitelman sisältöön ja sen mukainen toiminta

Jokaisen kotimme työntekijän velvollisuus on perehtyä kaikkien asukkaiden palvelun toteuttamissuunnitelmiin, koska ne ovat meidän tärkein työkalumme asukkaan kokonaisvaltaisen hoidon toteuttamisessa.

Omahoitajat vastaavat omien asukkaidensa palvelun toteuttamissuunnitelmaan tulleiden muutosten informoinnista ja tiedottamisesta kodin muulle henkilökunnalle muun muassa asiakastietojärjestelmän viestikanavaa hyödyntämällä sekä henkilöstöpalavereissa. Kotimme henkilökunta on velvollinen perehtymään kunkin asukkaan palvelun toteuttamissuunnitelmaan ja toimimaan sen mukaisesti. Asukkaiden palvelun toteuttamissuunnitelmat ovat nähtävillä asiakastietojärjestelmässä.

Asiakkaan kohtelu

Sosiaalihuollon asiakkaalla on oikeus laadultaan hyvään sosiaalihuoltoon ja hyvään kohteluun ilman syrjintää. Asiakasta on kohdeltava kunnioittaen hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään.

Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen ja varmistaminen

Tuemme, vahvistamme ja ylläpidämme asukkaidemme itsemääräämisoikeutta monin arkisin keinoin ja toimintatavoin

- Palvelujen suunnittelu ja toteuttaminen

Annamme asukkaalle mahdollisuuden osallistua ja vaikuttaa palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen, esimerkiksi osallistumalla omaan RAI-toimintakykyarviointiin ja voimavara- ja hoivapalvelun toteuttamissuunnitelman laatimiseen. Jos asukas ei tähän kykene, kysymme läheiseltä halukkuutta osallistua.

- Omien mieltymysten huomioiminen sekä oman elämänrytmin ja rituaalien ylläpito:

Kirjaamme asukkaan mieltymykset ja huomioimme ja toteutamme niitä mahdollisuuksien mukaan kaikissa arjen toiminnoissa. Asukkaan mieltymykset ja hänelle tärkeät rituaalit (esim. lempivaatteet, tapa, jolla hiukset laitetaan, mielikorut, tuoksut yms.) nousevat elämäntarinan kautta hoitajien tietoisuuteen ja edelleen osaksi asukkaan suunnitelmaa ja arkea.

Asukkailla on mahdollisuus elää omarytmistä elämää. Seuraamme ja ohjaamme tarvittaessa vuorokausirytmisiä, ja riittävän levon toteutumista. Perushoidolliset toimet (henkilökohtainen hygienia, puukeuhkokuume, WC-toimet jne.) hoidetaan yhdessä asiakkaan kanssa hänen tottumustensa ja toimintakykynsä mukaisesti. Saunominen on oleellinen osa suomalaista elämää, ja asukkailla on mahdollisuus saunoa näin halutessaan. Yksilölliset sairaanhoidolliset toimenpiteet (lääkehoito, mittaukset, laboratoriotestit, haavahoidot jne.) jaksotetaan päivän kulkuun sopivaksi. Ruokailu- ja kahvihetket sekä välipalat rytmittävät päivää, mutta ajoissa joustetaan asukkaan toiveiden mukaisesti. Asukkaita kannustetaan yhdessäoloon ja yhteisölliseen toimintaan, jokaisen henkilökohtaisia toiveita kunnioittaen. Asukkaiden mielekästä arkea tuetaan päivittäisillä toimintahetkillä (kulttuuria, hengellistä toimintaa, askartelua, lukuhetkiä, musiikki- ja tarinatuokioita). Omahoitajan tärkeä tehtävä on tukea mielekästä arkea ja järjestää yksilöllisempää toimintaa jokaiselle asukkaalle. Lisäksi omahoitaja toimii yhteyshenkilönä läheisten ja hoivakodin välissä sekä tuo luottamuksellisen suhteen läheisiin. Hoitajat ovat säännöllisesti yhteydessä läheisiin heidän toivomallaan tavalla. Ulkoilu mahdollistetaan asukkaan toiveiden mukaisesti.

- Muistihäiriöt:

Kirjaamme asukkaan voimavarat ja toiveet. Mietimme, miten pystymme tukemaan asukkaan orientaatiota. Mietimme esim. keinoja, miten asukas tunnistaa oman huoneensa, jotta voi mennä sinne aina halutessaan. Jokaisella asukkaalla on oma nimi oven vieressä taulussa ja tarvittaessa käytämme kuvia tms. tunnistuskeinoja.

- Liikkuminen:

Kirjaamme asukkaiden apuvälinetarpeet sekä asukkaan toimintakyvyn, miten asukas kykenee käyttämään apuvälineitä selviytyäkseen arjesta mahdollisimman itsenäisesti. Kartoitamme, miten asukas toivoo häntä tarvittaessa autettavan, pohditaan ympäristön turvallisuutta asukkaan näkökulmasta huomioiden hänen toiveensa (esim. lonkkahousujen käyttö).

- Puhtaus ja pukeutuminen:

Asiakkaan henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen kuuluu päivittäiseen hoitotyöhön. Asiakkaita ohjataan ja tuetaan/avustetaan henkilökohtaisen hygienian hoidossa asiakkaan toimintakyvyn ja yksilöllisten tarpeiden mukaan. Asukkaan toimintakyky on kuvattuna asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa laadittaessa otamme aina huomioon asukkaan omat voimavarat, tottumukset sekä itsemääräämisoikeuden hygienian suhteen. Hygienian hoidon toteutusta sekä riittävyttä ja ihon kuntoa seurataan ja kirjataan asiakastietojärjestelmään. Hygieniasta huolehditaan intimitteettisuojaa kunnioittaen. Perushygieniatuotteet kuuluvat palvelusopimukseen, mutta asukas voi halutessaan tuoda myös omia tuotteita. Hoitosuunnitelman mukaisesti asukas saa pitkäaikaisen sairauden hoitoon tarvittavat hoitotarvikkeet (esim. vaipat) Varhan hoitotarvikejakeluna.

Asukkailta kysytään, mitä he haluavat pukea päälleen ja tuemme tai tarvittaessa avustamme pukeutumisessa.

- Syöminen ja juominen:

Ruokalistat suunnitellaan kansallisten ravitsemussuosittelusten (yli 65-vuotiaille ikäihmisille) mukaisesti sekä huomioiden asukkaiden yksilölliset tarpeet ja makutottumukset. Ruokalistat on suunniteltu monipuolisiksi ja terveellisiksi, asiakkaita kuunnellaan suunnitteluvaiheessa ja heiltä kerätään säännöllisesti palautetta. Ruoka on terveellistä, turvallista, täysipainoista, vaihtelevaa ja monipuolista suomalaista perusruokaa. Lisäksi hoitajat huolehtivat asukkaiden riittävästä nesteiden saannista. Neljän viikon kiertävä ruokalista on suunniteltu täyttämään kokonaisvaltaisesti ikäihmisten ravintotarpeet.

Ateriat ryhmittävät päiväämme: Aamupala tarjotaan asiakaslähtöisesti ja joustavasti noin klo 7–10 - lounas noin klo 12:00–12.30 - päiväkahvi ja välipala noin klo 14:30–15 - päivällinen noin klo 16:30-17 - iltapala noin klo 19-20. Yöpalaa on tarjolla/ tarjotaan hereillä oleville läpi yön. Asukkaan tarpeen mukaan tarjotaan välipaloja pitkin päivää.

Asukkailla on mahdollisuus päivittäiseen ruokailuun yhteisissä tiloissa. Ruokalista on kaikkien nähtävillä ilmoitustaululla ja aterioiden ravintosisällöt ovat nähtävillä ilmoitustaulun yhteydessä olevissa kansioissa. Jokaiselle päivälle on myös kasvisruokavaihtoehto. Asiakkaiden ns. yö-paasto ei ylitä suosituksen mukaista 11 tuntia. Ruokailut ja välipalat sovitetaan jokaisen asukkaan yksilölliseen tarpeeseen ja toiveeseen.

Asiakkaan ravitsemus ja juomiset suunnitellaan osana hoito- ja palvelusuunnitelmaa suunnitelmaa: selvitetään mm. erityisruokavaliot, terveydelliset rajoitteet ja mieltymykset. Yksikön ruokalistat suunnitellaan kansallisten ravitsemussuosittelusten mukaisesti sekä huomioiden asiakkaiden yksilölliset tarpeet ja makutottumukset. Asiakkaiden ruokailu tapahtuu valvotusti ja asiakkaita avustetaan heidän tarpeiden mukaisesti. Mikäli tiedämme, ettei asukas esimerkiksi pidä jostakin ruokalistan mukaisesta ateriasta tai välipalasta, pyrimme järjestämään hänelle korvaavan aterian tai välipalan tilalle.

- Sosiaalisuus:

Asukkaiden mielekästä arkea tuetaan päivittäisillä toimintahetkillä (kulttuuria, liikuntaa, hengellistä toimintaa, askartelua, lukuhetkiä, musiikki- ja muistelutuokioita). Asukkaille tarjotaan myös yksilöllisempää toimintaa omien mieltymysten mukaisesti. Hoitajat toimivat yhteyshenkilönä läheisten ja hoivakodin välissä. Hoitajat ovat yhteydessä läheisiin heidän toivomallaan tavalla. Yhteydenpito tapahtuu puhelimitse, sähköpostitse, viestein tai henkilökohtaisesti tapaamalla. Viestintätavoista sovitaan yhteisesti hoitopalaverissa. Lisäksi julkaisemme aktiivisesti Somessa postauksia kotimme arjesta. Asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjaamme asukkaan voimavarat, toiveet ja tarpeet. Esim. miten asukas toivoo omaisiin pidettävän yhteyttä, haluaako asukas viettää aikaa muiden seurassa vai viihtyykö enemmän omissa oloissaan. Toteutamme myös itsemääräämisoikeutta eli jos asukas esimerkiksi haluaa ruokailla omassa huoneessaan, se on mahdollista. Tuemme asukasta sosiaaliseen kanssakäymiseen.

- Mielihyvän/ -pahan kokeminen:

Asukkaan muuttaessa täytämme yhdessä asukkaan sekä hänen läheisensä kanssa Elämänpuu taulun, johon kirjataan, mitkä asiat tuovat asukkaalle mielihyvää/-pahaa. Asukkaiden hengellisyys huomioidaan ja sitä

tuetaan. Meillä on hoivakodilla säännölliset hartaushetket ja seurakunnan työntekijät vierailevat asukkaiden luon aina heidän niin halutessaan. Asukkaalta selvitetään myös mahdolliset huolta/pelkoa aiheuttavat asiat ja pyritään miettimään keinoja pelkojen lieventämiseksi.

- Ulkoilu ja aktiviteetit:

Ulkoilu on meillä mahdollista päivittäin ympäri vuoden. Sen mahdollistaa turvallinen, aidattu sisäpiha. Virikevastaavat suunnittelevat asukkaiden toiveista yhdessä muun henkilökunnan kanssa päivittäin järjestettäviä erilaisia aktiviteetteja; pelejä, ulkoilua, liikuntaa ja musiikkia. Toimintakykyä ylläpitävää liikuntaa (voimistelua ja ulkoilemista) järjestetään asukkaan kunnon ja voimavarojen, sekä oman tahtomisen mukaan. Meillä käy erilaisia artisteja, kuoroja ja muusikoita esiintymässä. Ulkoilussa ja aktiviteeteissa huomioidaan asukkaiden toiveet tarpeet ja toimintakyky.

- Nukkuminen:

Asukkaan muuttaessa, kartoitetaan asukkaalta ja hänen läheisiltään asukkaan mieltymyksistä ja tavoista toimia. Noin kuukauden sisään muutosta järjestetään hoitopalaveri, jossa näistä asioista keskustellaan vielä lisää sekä asukkaan että hänen läheisensä kanssa. Selvitämme asukkaan luontaisen vuorokausirytmän, toivooko herätystä aamulla tai haluaako nukkua pitkään. Onko iltauninen vai haluaako hän valvoa iltaisin pitkään.

Huomioidaan nukkumisen turvallisuus ja toiveet, esim. sängynlaitojen käytössä. Rajoittamistoimet käsitellään vielä ohjeistuksien mukaisesti ja lääkärin hyväksymänä.

- Lääkehoito:

Lääkehoitosuunnitelma ohjaa hoivakodin lääkehoidon toteuttamista. Lääkehoitosuunnitelma määrittelee, miten lääkehoitoa toteutetaan, lääkehoidon osaamisen varmistamisen ja ylläpitämisen, lääkehoidon perehdyttämisen, vastuut ja velvollisuudet, lupakäytännöt, lääkehuollon toiminnan (mm. lääkkeiden toimittaminen, säilyttäminen ja hävittäminen), lääkkeiden jakamisen ja antamisen, lääkehoidon vaikuttavuuden arvioinnin, asiakkaan neuvonnan, lääkehoidon kirjaamisen ja tiedonkulun sekä toiminnan lääkehoidon virhetilanteissa.

Lääkehoidon toteuttamista seurataan kirjaamalla lääkehoidon vaikuttavuutta, ja sen mahdollisia muutoksia, Hilikka-asukastietojärjestelmään. Päävastuu yksikön asiakkaiden lääkehoidon toteutuksesta ja seurannasta on yksikön sairaanhoitajilla, vuoron lääkevastuullisella lähihoitajalla sekä vastuulääkärillä. Asukkaat yhdessä läheistensä kanssa voivat osallistua ja ottaa kantaa lääkehoitoon.

Sairaanhoitajat yhdessä yksikön johtajan kanssa valvovat henkilökunnan lääkehoidon osaamista, ja pitävät huolen, että kaikki ovat suorittaneet työssä vaadittavat lääkeluvat. Jokaisessa työvuorossa on lääkevastaava, jolla on kaikki lääkeluvat suoritettuna. Lääkevastaavana voi toimia sekä sairaanhoitaja, että lähihoitaja. Lääkevastaava on vuorossaan vastuussa siitä, että kaikki asukkaat saavat lääkkeensä oikea-aikaisesti.

Virhetilanteista kirjataan poikkeamailmoitus, jotka käsitellään viikkopalavereissa ja kuukausikoukussa.

Huomioimme, että asukas saa riittävästi tietoa lääkkeistään, ja että päätökset lääkehoidosta tehdään yhteisymmärryksessä hänen kanssaan. Kerromme asukkaalle lääkkeiden käytöstä, käytön syistä ja mahdollisiin haittavaikutuksiin liittyvistä asioista.

- Asiointi ja palvelut:

Henkilökunta avustaa tarvittaessa asukasta henkilökohtaisten hankintojen tekemisessä, järjestää ostoksille lähtöön kuljetuksen ja tarvittaessa saattajan. Asukkailla voi olla pieniä käteisvaroja hoivakodin henkilökunnan säilytettävänä. Varat ja niiden käyttö kirjataan Hilikka-asiakastietojärjestelmään.

Hoivakodin johtaja tai vastaava sairaanhoitaja avustaa läheisiä ja asukkaita myös Kelan etuuksien hakemisessa ja toimittamisessa eteenpäin.

Kirjaamme asukastietojärjestelmään asukkaan kuka huolehtii hänen raha-asioista, onko asukkaalla edunvalvojaa tai edunvalvontavaltuutettua. Minkälaista apua asukas tarvitsee, toivooko esim. jalkahoitaja, kampaajan palveluita itselleen ym.

- Kuolema:

Asukkaalta selvitetään hänen toiveensa kuoleman lähestyessä, hänen loppuvaiheen hoidostaan sekä kuoleman hetkeen liittyvistä asioista. Selvitetään myös läheisten toiveet heidän osallistumisestaan

loppuvaiheen hoitoon ja kuoleman hetkeen.

Asukkaan kanssa keskustellaan huolista ja peloista, joita kuolema aiheuttaa ja pyritään keksimään ratkaisuja pelkojen lieventämiseksi.

Asukkaan hengellisyys huomioidaan loppuvaiheen hoidossa.

Kodissamme asukkaan hoivaan mukaudutaan terveydentilan muuttuessa. Tärkeä osa on asukkaan palliatiivinen ja saattohoito. Asukkaan terveydentilan mukaisesti lääkäri laatii asukkaalle ennakoivan hoitosuunnitelman. Ennakoivassa hoitosuunnitelmassa huomioidaan asukkaan muuttunut terveydentila, sekä mahdollinen siirtyminen palliatiiviseen- tai saattohoitoon. Suunnitelmassa on huomioitu mahdolliset tarvittavat lääkkeet jo valmiiksi ja reseptit ovat valmiina. Palliatiivisessa- sekä saattohoidossa yhteistyö lääkärin kanssa on tiivistä. Asukkaan muuttuva vointi kirjataan palvelun toteuttamissuunnitelmaan. Palliatiivisessa- sekä saattohoidossa henkilökunta toimii annettujen ohjeiden mukaisesti. Hoivakodilla on laadittu saattohoidon ohjeet. Jokaisen asukkaan saattohoitotilanne on kuitenkin yksilöllinen ja tilannetta käsitellään ajantasaisesti. Tarvittaessa asukkaan palliatiivisessa- sekä saattohoidossa on mukana Varhan kotisaattohoito joka on saatavilla lääkärin lähetteellä.

- Itsemääräämisoikeuden rajoittamisen periaatteet ja käytännöt:

Rajoitteita käytetään ainoastaan asukkaan turvallisuuden takaamiseksi ja perustellusti. Rajoitteiden tarve arvioidaan yhteistyössä asukkaan ja läheisen sekä henkilöstön ja lääkärin kanssa. Päätös perustuu aina asukkaan tilan tarkkaan ja yksilölliseen arviointiin monipuolisesti ja luotettavia arviointivälineitä käyttäen. Päätöksen rajoittamistoimenpiteestä ja sen kestosta tekee aina lääkäri ja se kirjataan asukkaan palvelun toteuttamissuunnitelmaan. Lupa on voimassa kolme kuukautta, minkä jälkeen se uusitaan tarvittaessa. Rajoitustoimenpiteen tarpeellisuutta arvioidaan joka kerta ennen rajoitustoimenpiteen käytön aloittamista. Attendon intrassa ja Valossa on tarkempi ohjeistus asukkaan itsemääräämisoikeuden vahvistamisesta ja rajoittamistoimenpiteiden käytöstä.

Itsemääräämisoikeuden toteuttamisessa noudatetaan Attendon omaa sekä hyvinvointialueen ohjeistusta.

Rajoittaminen on aina keinoista viimeisin toimenpide. Rajoittamistoimenpiteitä ei saa käyttää ennen kuin muut keinot on arvioitu, kirjattu ja todettu riittämättömiksi. Rajoitustoimenpiteitä käytetään ainoastaan tarvittaessa asukkaan turvallisuuden varmistamiseksi. Tarvetta rajoittamistoimenpiteen käyttöön arvioidaan jatkuvasti ja se lopetetaan heti, kun sen käyttö ei ole enää välttämätöntä. Niissä tilanteissa, joissa rajoittamiseen on välttämätöntä turvautua, rajoitustoimenpiteet toteutetaan mahdollisimman turvallisesti ja asukkaan yksityisyyttä ja ihmisarvoa kunnioittaen sekä perustuslaki, ihmisoikeudet ja Attendon eettiset periaatteet huomioiden.

Kodillamme käytössä olevia rajoittamistoimenpiteitä ovat:

Laitalupa, hygieniahaalarilupa, haaravyölupa, kaappien ovien lukitseminen tarvittaessa. Kotimme ulko-ovet ovat lukittuina Ja niistä kulku on mahdollista vain henkilökunnan kulkutagilla.

Asiakkaan asiallinen kohtelu

Asukkaan asiallista kohtelua varmistamme työntekijöiden perehdytyksellä sekä koulutuksella. Työyhteisössämme tuetaan avoimeen vuorovaikutukseen, jolloin asioista voidaan keskustella jo ennen ongelmien ilmaantumista. Kannamme sadan prosentin vastuun asioista, joista tulemme tietoiseksi. Jokaisella työntekijällä on velvollisuus sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta lain (741/2023) 29 §:n ja 30 §:n mukaisesti ilmoittaa viipymättä esihenkilölleen, jos huomaa epäasiallista kohtelua.

Asukkaan kohdatessa epäasiallista kohtelua, kotimme henkilöstö ottaa asian viipymättä keskusteluun tilanteen vaatimalla tavalla asianomaisten henkilöiden ja/tai asukkaan läheisen/edustajan kanssa. Selvitämme tilanteen asianosaisten kanssa mahdollisimman pian tapahtuman jälkeen.

Jos epäasiallinen kohtelu/käytös on tapahtunut henkilökunnan taholta, siihen suhtaudutaan erityisellä vakavuudella ja esihenkilön käytettävissä ovat normaalit työnjohdolliset toimenpiteet (suullinen huomautus, kirjallinen varoitus ja työsuhteen päättäminen).

Mikäli kodin asukas kaltoinkohtelee toista asukasta, ryhdymme heti toimenpiteisiin, jotka lopettavat kaltoinkohtelun. Asukkaiden turvallisuuden varmistaminen on ensisijaista. Kaltoinkohteluun puuttuminen edellyttää asukkaan tilanteen kokonaisvaltaista selvittämistä. Tilanteen ratkaisemisen tulee perustua ensisijaisesti uhkaa ja vaaraa aiheuttavan asukkaan käyttäytymisen syiden tunnistamiseen.

Mikäli asukas on tyytymätön saamaansa kohteluun, hänellä on asiakaslain 23 §:n mukaan oikeus tehdä muistutus kotimme vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös asiakkaan laillinen edustaja tai läheinen.

Asukkaiden ja läheisten ilmoituksiin ja palautteisiin vastataan ja/tai tiedotetaan aina poikkeamaprosessin mukaisesti. Asukkaan ja/tai läheisen kanssa käydään läpi tilanteen selvitys sekä korjaavat toimenpiteet asian /tilanteen korjaamiseksi.

Asukkaan osallisuus

Asukkaiden ja läheisten osallistuminen kodin laadun ja omavalvonnan kehittämiseen

Jatkuva asiakaspalaute ja säännöllisesti tehtävät tyytyväisyysmittaukset ovat osa jatkuvaa toiminnan kehittämistämme. Asukkaillamme ja heidän läheisillään on aina mahdollisuus antaa vapaamuotoisesti palautetta suoraan suullisesti asianomaiselle tai yleisesti asukaspalaverissa tai läheistenilloissa, kirjallisesti kodin palautelaatikkoon, puhelimitse/sähköpostitse, www-sivujen palautekanavan kautta. Palautteen antamiselle on aina mahdollisuus myös palvelun toteuttamissuunnitelmakokouksissa. Saatu palaute kirjataan AddSystems-järjestelmään, käsitellään kodin kuukausipalaverissa ja dokumentoidaan palaverimuistioon. Asukkaille ja heidän läheisilleen toteutetaan kaksi kertaa vuodessa tyytyväisyyskyselyt, joiden tulokset analysoidaan ja käsitellään henkilöstöpalaverissa, läheisten kanssa läheistenilloissa sekä asukkaiden kanssa yhteisessä palaverissa.

Viimeisimmän asiakastyytyväisyyskyselyn NPS-tulos ja vastaajamäärä: NPS 63, Vastausprosentti 67,9%

Viimeisimmän läheistyytyväisyyskyselyn NPS-tulos ja vastaajamäärä: NPS 56, Vastausprosentti 96,4%

Asukkaan läheiset otetaan mukaan suunnitelman laatimiseen ja päivittämiseen, mikäli asukas näin haluaa. Läheisiä pidetään myös tarkasti ajan tasalla asukkaan voinnin tilasta sekä sen muutoksista. Kodissamme pidetään säännölliset hoitokokoukset. Ensimmäinen hoitokokous pidetään kuukauden kuluttua uuden asukkaan muutosta. Hoitokokoukseen osallistuvat asukkaan lisäksi hänen läheisensä sekä sairaanhoitaja ja omahoitaja. Hoitokokouksessa saatavia tärkeitä asioita asukkaan hoivaan liittyen kirjataan yksilölliseen palvelujen toteuttamissuunnitelmaan. Vuosittain asukas ja läheiset kutsutaan hoitokokoukseen, jossa käydään läpi palvelun toteuttamissuunnitelmaa ja päivitetään sitä. Hoitokokouksia pidetään myös tarvittaessa asukkaan tai läheisen toiveesta tai muutoin kun se koetaan tarpeelliseksi.

Asukas on aina mukana palvelun toteuttamissuunnitelmaa laadittaessa ja päivittäessä. Asukkaiden omat hoidon ja palvelun tavoitteet huomioidaan hoidon suunnittelussa aina kun se on mahdollista.

Asukkaan läheiset otetaan mukaan suunnitelman laatimiseen ja päivittämiseen, mikäli asukas näin haluaa. Läheisiä pidetään myös tarkasti ajan tasalla asukkaan voinnin tilasta sekä sen muutoksista.

Vuosittain asukas ja läheiset kutsutaan hoitokokoukseen, jossa käydään läpi palvelun toteuttamissuunnitelmaa ja päivitetään sitä. Hoitokokouksia pidetään myös tarvittaessa asukkaan tai läheisen toiveesta tai muutoin, kun se koetaan tarpeelliseksi. Ensimmäinen hoitokokous pidetään kuukauden kuluttua uuden asukkaan muutosta. Hoitokokoukseen osallistuvat asukkaan lisäksi hänen läheisensä sekä sairaanhoitaja ja omahoitaja. Hoitokokouksessa saatavia tärkeitä asioita asukkaan hoivaan liittyen kirjataan yksilölliseen palvelujen toteuttamissuunnitelmaan.

Omahoitajat vastaavat omien asukkaidensa palvelun toteuttamissuunnitelmaan tulleiden muutosten informoinnista ja tiedottamisesta kodin muulle henkilökunnalle muun muassa asiakastietojärjestelmän viestikanavaa hyödyntämällä sekä henkilöstöpalaverissa. Kotimme henkilökunta on velvollinen perehtymään kunkin asukkaan palvelun toteuttamissuunnitelmaan ja toimimaan sen mukaisesti. Asukkaiden palvelun toteuttamissuunnitelmat ovat nähtävillä asiakastietojärjestelmässä.

Annamme asukkaalle mahdollisuuden osallistua ja vaikuttaa palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen, esimerkiksi osallistumalla omaan RAI-toimintakykyarviointiin ja voimavara- ja hoivapalvelun toteuttamissuunnitelman laatimiseen. Jos asukas ei tähän kykene, kysymme läheiseltä halukkuutta osallistua.

Kirjaamme asukkaan mieltymykset ja huomioimme ja toteutamme niitä mahdollisuuksien mukaan kaikissa arjen toiminnoissa. Asukkaan mieltymykset ja hänelle tärkeät rituaalit (esim. lempivaatteet, tapa, jolla hiukset laitetaan, mielikorut, tuoksut yms.) nousevat elämäntarinan kautta hoitajien tietoisuuteen ja edelleen osaksi

asukkaan suunnitelmaa ja arkea.

Asukkailla on mahdollisuus elää omarytmistä elämää. Seuraamme ja ohjaamme tarvittaessa vuorokausirytmisiä, ja riittävän levon toteutumista. Perushoidolliset toimet (henkilökohtainen hygienia, puukeutuminen, WC-toimet jne.) hoidetaan yhdessä asiakkaan kanssa hänen tottumustensa ja toimintakykynsä mukaisesti. Saunominen on oleellinen osa suomalaista elämää, ja asukkailla on mahdollisuus saunoa näin halutessaan. Yksilölliset sairaanhoidolliset toimenpiteet (lääkehoito, mittaukset, laboratoriokokeet, haavahoidot jne.) jaksotetaan päivän kulkuun sopivaksi. Ruokailu- ja kahvihetket sekä välipalat rytmittävät päivää, mutta ajoissa joustetaan asukkaan toiveiden mukaisesti. Asukkaita kannustetaan yhdessäoloon ja yhteisölliseen toimintaan, jokaisen henkilökohtaisia toiveita kunnioittaen. Asukkaiden mielekästä arkea tuetaan päivittäisillä toimintahetkillä (kulttuuria, hengellistä toimintaa, askartelua, lukuhetkiä, musiikki- ja tarinatuokioita). Omahoitajan tärkeä tehtävä on tukea mielekästä arkea ja järjestää yksilöllisempää toimintaa jokaiselle asukkaalle. Lisäksi omahoitaja toimii yhteyshenkilönä läheisten ja hoivakodin välissä sekä tuo luottamuksellisen suhteen läheisiin. Hoitajat ovat säännöllisesti yhteydessä läheisiin heidän toivomallaan tavalla. Ulkoilu mahdollistetaan asukkaan toiveiden mukaisesti.

Kirjaamme asukkaan voimavarat ja toiveet. Mietimme, miten pystymme tukemaan asukkaan orientaatiota. Mietimme esim. keinoja, miten asukas tunnistaa oman huoneensa, jotta voi mennä sinne aina halutessaan. Jokaisella asukkaalla on omi nimi oven vieressä taulussa ja tarvittaessa käytämme kuvia tms. tunnistuskeinoja.

Kirjaamme asukkaiden apuvälinetarpeet sekä asukkaan toimintakyvyn, miten asukas kykenee käyttämään apuvälineitä selviytyäkseen arjesta mahdollisimman itsenäisesti. Kartoitamme, miten asukas toivoo häntä tarvittaessa autettavan, pohditaan ympäristön turvallisuutta asukkaan näkökulmasta huomioiden hänen toiveensa (esim. lonkkahousujen käyttö).

Asiakkaan henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen kuuluu päivittäiseen hoitotyöhön. Asiakkaita ohjataan ja tuetaan/avustetaan henkilökohtaisen hygienian hoidossa asiakkaan toimintakyvyn ja yksilöllisten tarpeiden mukaan. Asukkaan toimintakyky on kuvattuna asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmassa. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa laadittaessa otamme aina huomioon asukkaan omat voimavarat, tottumukset sekä itsemääräämisoikeuden hygienian suhteen. Hygienian hoidon toteutusta sekä riittävyttä ja ihon kuntoa seurataan ja kirjataan asiakastietojärjestelmään. Hygieniasta huolehditaan intymiteettisuojaa kunnioittaen. Perushygieneiatuotteet kuuluvat palvelusopimukseen, mutta asukas voi halutessaan tuoda myös omia tuotteita. Hoitosuunnitelman mukaisesti asukas saa pitkäaikaisen sairauden hoitoon tarvittavat hoitotarvikkeet (esim. vaipat) Varhan hoitotarvikejakeluna.

Asukkailta kysytään, mitä he haluavat pukea päälleen ja tuemme tai tarvittaessa avustamme puukeutumisessa.

Ruokalistat suunnitellaan kansallisten ravitsemussuositusten (yli 65-vuotiaille ikäihmisille) mukaisesti sekä huomioiden asukkaiden yksilölliset tarpeet ja makutottumukset. Ruokalistat on suunniteltu monipuolisiksi ja terveellisiksi, asiakkaita kuunnellaan suunnitteluvaiheessa ja heiltä kerätään säännöllisesti palautetta. Ruoka on terveellistä, turvallista, täysipainoista, vaihtelevaa ja monipuolista suomalaista perusruokaa. Lisäksi hoitajat huolehtivat asukkaiden riittävästä nesteiden saannista. Neljän viikon kiertävä ruokalista on suunniteltu täyttämään kokonaisvaltaisesti ikäihmisten ravintotarpeet.

Ateriat ryhmittävät päiväämme: Aamupala tarjotaan asiakaslähtöisesti ja joustavasti noin klo 7–10 - lounas noin klo 11.30–12.00 - päiväkahvi ja välipala noin klo 14–15 - päivällinen noin klo 16–17 - iltapala noin klo 19-20. Yöpalaa on tarjolla/ tarjotaan hereillä oleville läpi yön. Asukkaan tarpeen mukaan tarjotaan välipaloja pitkin päivää.

Asukkailla on mahdollisuus päivittäiseen ruokailuun yhteisissä tiloissa. Ruokalista on kaikkien nähtävillä ilmoitustaululla ja aterioiden ravintosisällöt ovat nähtävillä ilmoitustaulun yhteydessä olevissa kansioissa. Asiakkaiden ns. yö-paasto ei ylitä suosituksen mukaista 11 tuntia. Ruokailut ja välipalat sovitetaan jokaisen asukkaan yksilölliseen tarpeeseen ja toiveeseen.

Asiakkaan ravitsemus ja juomiset suunnitellaan osana hoito- ja palvelusuunnitelmaa suunnitelmaa: selvitetään mm. erityisruokavaliot, terveydelliset rajoitteet ja mieltymykset. Yksikön ruokalistat suunnitellaan kansallisten ravitsemussuositusten mukaisesti sekä huomioiden asiakkaiden yksilölliset tarpeet ja makutottumukset. Asiakkaiden ruokailu tapahtuu valvotusti ja asiakkaita avustetaan heidän tarpeiden mukaisesti. Mikäli tiedämme, ettei asukas esimerkiksi pidä jostakin ruokalistan mukaisesta ateriasta tai välipalasta, pyrimme järjestämään hänelle korvaavan aterian tai välipalan tilalle.

Asukkaiden mielekästä arkea tuetaan päivittäisillä toimintahetkillä (kulttuuria, liikuntaa, hengellistä toimintaa, askartelua, lukuhetkiä, musiikki- ja muistelutuokioita). Asukkaille tarjotaan myös yksilöllisempää toimintaa omien mieltymysten mukaisesti. Hoitajat toimivat yhteyshenkilönä läheisten ja hoivakodin välissä. Hoitajat ovat yhteydessä läheisiin heidän toivomallaan tavalla. Yhteydenpito tapahtuu puhelimitse, sähköpostitse, viestein tai henkilökohtaisesti tapaamalla. Viestintätavoista sovitaan yhteisesti hoitopalaverissa. Lisäksi julkaisemme aktiivisesti Somessa postauksia kotimme arjesta. Asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjaamme asukkaan voimavarat, toiveet ja tarpeet. Esim. miten asukas toivoo omaisiin pidettävän yhteyttä, haluaako asukas viettää aikaa muiden seurassa vai viihtyykö enemmän omissa oloissaan. Toteutamme myös itsemääräämisoikeutta eli jos asukas esimerkiksi haluaa ruokailla omassa huoneessaan, se on mahdollista. Tuemme asukasta sosiaaliseen kanssakäymiseen.

Asukkaan muuttaessa täytämme yhdessä asukkaan sekä hänen läheisensä kanssa Elämänpuu taulun, johon kirjataan, mitkä asiat tuovat asukkaalle mielihyvää/-paha. Asukkaiden hengellisyys huomioidaan ja sitä tuetaan. Meillä on hoivakodilla säännölliset hartaushetket ja seurakunnan työntekijät vierailevat asukkaiden luon aina heidän niin halutessaan. Asukkaalta selvitetään myös mahdolliset huolta/pelkoa aiheuttavat asiat ja pyritään miettimään keinoja pelkojen lieventämiseksi.

Ulkoilu on meillä mahdollista päivittäin ympäri vuoden. Sen mahdollistaa turvallinen, aidattu sisäpiha.

Virikevastaavat suunnittelevat asukkaiden toiveista yhdessä muun henkilökunnan kanssa päivittäin järjestettäviä erilaisia aktiviteetteja; pelejä, ulkoilua, liikuntaa ja musiikkia. Toimintakykyä ylläpitävää liikuntaa (voimistelua ja ulkoilemista) järjestetään asukkaan kunnon ja voimavarojen, sekä oman tahtomisen mukaan. Meillä käy erilaisia artisteja, kuoroja ja muusikoita esiintymässä.

Ulkoilussa ja aktiviteeteissa huomioidaan asukkaiden toiveet tarpeet ja toimintakyky.

Asukkaan muuttaessa, kartoitetaan asukkaalta ja hänen läheisiltään asukkaan mieltymyksistä ja tavoista toimia. Noin kuukauden sisään muutosta järjestetään hoitopalaveri, jossa näistä asioista keskustellaan vielä lisää sekä asukkaan että hänen läheisensä kanssa. Selvitämme asukkaan luontaisen vuorokausirytmän, toivooko herätystä aamulla tai haluaako nukkua pitkään. Onko iltauninen vai haluaako hän valvoa iltaisin pitkään.

Huomioidaan nukkumisen turvallisuus ja toiveet, esim. sängynlaitojen käytössä. Rajoittamistoimet käsitellään vielä ohjeistuksien mukaisesti ja lääkärin hyväksymänä.

Lääkehoitosuunnitelma ohjaa hoivakodin lääkehoidon toteuttamista. Lääkehoitosuunnitelma määrittelee, miten lääkehoitoa toteutetaan, lääkehoidon osaamisen varmistamisen ja ylläpitämisen, lääkehoidon perehdyttämisen, vastuut ja velvollisuudet, lupakäytännöt, lääkehuollon toiminnan (mm. lääkkeiden toimittaminen, säilyttäminen ja hävittäminen), lääkkeiden jakamisen ja antamisen, lääkehoidon vaikuttavuuden arvioinnin, asiakkaan neuvonnan, lääkehoidon kirjaamisen ja tiedonkulun sekä toiminnan lääkehoidon virhetilanteissa.

Läkehoidon toteuttamista seurataan kirjaamalla lääkehoidon vaikuttavuutta, ja sen mahdollisia muutoksia, Hilikka-asukastietojärjestelmään. Päävastuu yksikön asiakkaiden lääkehoidon toteutuksesta ja seurannasta on yksikön sairaanhoitajilla, vuoron lääkevastuullisella lähihoitajalla sekä vastuulääkärillä. Asukkaat yhdessä läheisensä kanssa voivat osallistua ja ottaa kantaa lääkehoitoon.

Sairanhoitajat yhdessä yksikön johtajan kanssa valvovat henkilökunnan lääkehoidon osaamista, ja pitävät huolen, että kaikki ovat suorittaneet työssä vaadittavat lääkeluvat. Jokaisessa työvuorossa on lääkevastaava, jolla on kaikki lääkeluvat suoritettuna. Lääkevastaavana voi toimia sekä sairaanhoitaja, että lähihoitaja. Lääkevastaava on vuorossaan vastuussa siitä, että kaikki asukkaat saavat lääkkeensä oikea-aikaisesti.

Virhetilanteista kirjataan poikkeamailmoitus, jotka käsitellään viikkopalavereissa ja kuukausikokouksessa.

Huomioimme, että asukas saa riittävästi tietoa lääkkeistään, ja että päätökset lääkehoidosta tehdään yhteisymmärryksessä hänen kanssaan. Kerromme asukkaalle lääkkeiden käytöstä, käytön syistä ja mahdollisiin haittavaikutuksiin liittyvistä asioista.

Henkilökunta avustaa tarvittaessa asukasta henkilökohtaisten hankintojen tekemisessä, järjestää ostoksille lähtöön kuljetuksen ja tarvittaessa saattajan. Asukkailla voi olla pieniä käteisvaroja hoivakodin henkilökunnan säilytettävänä. Varat ja niiden käyttö kirjataan Hilikka-asiakastietojärjestelmään.

Hoivakodin johtaja tai vastaava sairaanhoitaja avustaa läheisiä ja asukkaita myös Kelan etuuksien hakemisessa ja toimittamisessa eteenpäin.

Kirjaamme asukastietojärjestelmään asukkaan kuka huolehtii hänen raha-asioista, onko asukkaalla edunvalvojaa tai edunvalvontavaltuutettua. Minkälaista apua asukas tarvitsee, toivooko esim. jalkahoitaja, kampaajan palveluita itselleen ym.

Asukkaalta selvitetään hänen toiveensa kuoleman lähestyessä, hänen loppuvaiheen hoidostaan sekä kuoleman hetkeen liittyvistä asioista. Selvitetään myös läheisten toiveet heidän osallistumisestaan loppuvaiheen hoitoon ja kuoleman hetkeen.

Asukkaan kanssa keskustellaan huolista ja peloista, joita kuolema aiheuttaa ja pyritään keksimään ratkaisuja pelkojen lieventämiseksi.

Asukkaan hengellisyys huomioidaan loppuvaiheen hoidossa.

Kodissamme asukkaan hoivaan mukaudutaan terveydentilan muuttuessa. Tärkeä osa on asukkaan palliatiivinen ja saattohoito. Asukkaan terveydentilan mukaisesti lääkäri laatii asukkaalle ennakoivan hoitosuunnitelman. Ennakoivassa hoitosuunnitelmassa huomioidaan asukkaan muuttunut terveydentila, sekä mahdollinen siirtyminen palliatiiviseen- tai saattohoitoon. Suunnitelmassa on huomioitu mahdolliset tarvittavat lääkkeet jo valmiiksi ja reseptit ovat valmiina. Palliatiivisessa- sekä saattohoidossa yhteistyö lääkärin kanssa on tiivistä. Asukkaan muuttuva vointi kirjataan palvelun toteuttamissuunnitelmaan. Palliatiivisessa- sekä saattohoidossa henkilökunta toimii annettujen ohjeiden mukaisesti. Hoivakodilla on laadittu saattohoidon ohjeet. Jokaisen asukkaan saattohoitotilanne on kuitenkin yksilöllinen ja tilannetta käsitellään ajantasaisesti. Tarvittaessa asukkaan palliatiivisessa- sekä saattohoidossa on mukana Varhan kotisaattohoito joka on saatavilla lääkärin läheteellä.

Itsemääräämisoikeuden toteuttamisessa noudatetaan Attendon omaa sekä hyvinvointialueen ohjeistusta.

Laitalupa, hygienihaalarilupa, haaravyölupa, kaappien ovien lukitseminen tarvittaessa.

Jatkuva asiakaspalaute ja säännöllisesti tehtävät tyytyväisyysmittaukset ovat osa jatkuvaa toiminnan kehittämistämme. Asukkaillamme ja heidän läheisillään on aina mahdollisuus antaa vapaamuotoisesti palautetta suoraan suullisesti asianomaiselle tai yleisesti asukaspalaverieissa tai läheistenilloissa, kirjallisesti kodin palautelaatikkoon, puhelimitse/sähköpostitse, www-sivujen palautekanavan kautta. Palautteen antamiselle on aina mahdollisuus myös palvelun toteuttamissuunnitelmakokouksissa ja kuukausittain toteutettavissa läheisten yhteydenotoissa. Saatu palaute kirjataan AddSystems-järjestelmään, käsitellään kodin kuukausipalaverissa ja dokumentoidaan palaverimuistioon. Asukkaille ja heidän läheisilleen toteutetaan kaksi kertaa vuodessa tyytyväisyyskyselyt, joiden tulokset analysoidaan ja käsitellään henkilöstöpalaverieissa, läheisten kanssa läheistenilloissa sekä asukkaiden kanssa yhteisessä palaverissa.

Kansallinen asiakastyytyväisyyden seuranta sisältyy vanhuspalvelulain uudistukseen. THL toteuttaa vuodesta 2024 alkaen kansallisen kyselyn joka toinen vuosi. Vanhuspalvelujen toimintayksiköillä on velvollisuus huolehtia, että heidän asiakkaillaan on mahdollisuus vastata kansalliseen Kerro palvelustasi -asiakaskyselyyn. Lakisääteisen seurannan piirissä ovat palvelua säännöllisesti ja pitkäaikaisesti saavat iäkkäät asiakkaat kotihoidossa ja ympärivuorokautisessa palveluasumisessa (Vanhuspalvelulaki 980/2012, 24 a §). Kyselyn avulla selvitetään asiakkaiden kokemuksia palvelun laadusta, sekä vastaako palvelu asiakkaiden toiveisiin ja tarpeisiin. Uusi kotimme osallistuu seuraavaan Kerro Palvelustasi kyselyyn vuonna 2026.

Tyytyväisyyskyselyiden tuloksia ja saatuja palautteita hyödynnämme kotimme toiminnan laadun kehittämisessä, kehittämissuunnitelman laadinnassa ja vahvistamme palautteista tulleita toimivia käytänteitä. Kotimme esihenkilö vastaa palautteen käsittelystä ja hyödyntämisestä yhdessä henkilökunnan kanssa.

Asiakaan oikeusturva

Palvelun laatuun tai asiakkaan saamaan kohteluun tyytymättömällä on oikeus tehdä muistutus toimintakodin vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös hänen laillinen edustajansa, omainen tai läheinen. Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia ja annettava siihen kirjallinen, perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa.

Muistutuksen vastaanottaja, virka-asema ja yhteystiedot

Hyvinvointialueella:

Eeva-Sirkku Pöyhönen Tulosaluejohtaja Ikääntyneiden palvelut puh. 0505382101 eeva-sirkku.poyhonen@varha.fi

Attendo kodin esihenkilö:

Liisa Lehtovaara, p. 040 1241733, liisa.lehtovaara@attendo.fi

Sosiaali- ja potilasasiavastaavan yhteystiedot sekä tiedot heidän tarjoamistaan palveluista

sosiaaliasiavastaava@varha.fi (sähköpostitse ei voi lähettää salassa pidettävää tietoa).

Sosiaaliasiavastaavien puhelinaika: ma-pe klo 10-12 ja 13-15 p. 02 313 2399

Sosiaali- ja potilasasiavastaava neuvoo ja ohjaa asiakas- ja potilaslain soveltamiseen liittyvistä asioissa, avustaa mm. muistutusten ja muiden oikeusturvakeinojen käytössä, tiedottaa asukkaiden ja potilaiden oikeuksista sekä toimii asukkaiden ja potilaiden oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi.

Kuluttajaneuvonnan yhteystiedot sekä tiedot sitä kautta saatavista palveluista

Valtakunnallinen kuluttajaneuvonta 029 505 3000 www.kuluttajaneuvonta.fi Kuluttajaneuvonta on valtakunnallinen palvelu, jota ohjaa Kuluttajavirasto.

Kuluttajaneuvojan tehtävät:

- Avustaa ja sovittelee kuluttajan ja yrityksen välisissä riitatilanteissa
- Antaa tietoa kuluttajalle ja yritykselle kuluttajan oikeuksista ja velvollisuuksista

Muistutukset ja kantelu- ja muut valvontapäätökset huomioidaan toiminnan kehittämisessä käymällä ne aina läpi kotimme kuukausipalaverissa ja laatimalla niihin yhdessä henkilökunnan kanssa korjaavat toimenpiteet, josta dokumentointi asianmukaisesti palaverimuistioihin ja toteutumisen seuranta. Lisäksi muistutuksista, kantelu- ja muut valvontapäätöksistä kodin esihenkilö informoi aluepäällikköä ja/tai aluejohtajaa. Kodin esihenkilö antaa muistutuksen antajalle kirjallisen vastineen. Kaikista muistutuksista ja kanteluista kirjataan AddSystems-järjestelmään poikkeamaraportti.

Muistutukset käsitellään aina mahdollisimman pian. Tavoiteaika muistutusten käsittelylle on 2 – 4 viikkoa.

Omatyöntekijä

Onko asukkaille nimetty omatyöntekijä?

- Kyllä
- Ei

Sosiaalihuoltolain 42 §:n mukaan sosiaalihuollon asiakkaalle on nimettävä asiakkuuden ajaksi omatyöntekijä. Työntekijää ei tarvitse nimetä, jos asiakkaalle on jo nimetty muu palveluista vastaava työntekijä tai nimeäminen on muusta syystä ilmeisen tarpeetonta. Omatyöntekijänä toimivan henkilön tehtävänä on asiakkaan tarpeiden ja edun mukaisesti edistää sitä, että asiakkaalle palvelujen järjestäminen tapahtuu palvelutarpeen arvioinnin mukaisesti.

6. PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA

Hyvinvointia ja toimintakykyä tukeva omannäköinen elämä

Jokaiselle asukkaalle laaditaan yhteistyössä yksilöllinen ja kokonaisvaltainen, päivittäistä kuntoutusta ohjaava kirjallinen palvelun toteuttamissuunnitelma, jossa huomioidaan hänen voimavaransa ja tarpeensa, mieltymyksensä sekä hänelle tärkeät asiat. Suunnitelma ohjaa fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistämiseen ja ylläpitämiseen sekä asukkaan omannäköisen, hyvän elämän varmistamiseen.

Toimintakykyä edistetään päivittäisistä toiminnoista selviytymiseen, jäljellä olevien voimavarojen vahvistamisella ja ylläpitämisellä. On tärkeää, että asukkailla on mielekästä tekemisessä, että hänet pyydetään ja kannustetaan mukaan ja että hänen voimavarojensa hyödynnetään monipuolisesti aktiivisen arjen yhteydessä. On myös tärkeää, että asukas pääsee itse vaikuttamaan tekemisiinsä ja ohjelmiin ja siihen, että hänellä on vapaus valita mihin aktiviteetteihin hän, milloinkin haluaa osallistua.

Sosiaalista toimintakykyä ylläpidetään mm. ryhmätoimintojen kautta, omahoitajahetkien ja ylipäätään kaikkien sosiaalisten tilanteiden kautta, ml. kahden kesken käytävät kanssakäymiset hoitajien ja omaisten kanssa. Asukkaita avustetaan myös sosiaalisten kontaktien ylläpitämisessä, voidaan esimerkiksi yhdessä asukkaan kanssa soittaa omaiselle illalla. Vierailuaikoja ei ole, joten asukkaalla on mahdollisuus tavata ystäviään ja läheisiään vapaasti. Asukas saa myös käydä kyläilemässä tai osallistua muihin toimintoihin hänen niin halutessaan ja mikäli se on turvallista.

Asukkaiden toimintakykyä, hyvinvointia ja kuntouttavaa toimintaa koskevien tavoitteiden toteutumista seurataan potilastietojärjestelmän tuella. Kirjauksia seuraa vastaava sairaanhoitaja, sairaanhoitaja ja hoivakodin johtaja. Tavoitteiden toteutumista arvioidaan arjessa keskustelujen, kirjausten ja mittareiden avulla. Hoito- ja palvelusuunnitelma päivitetään puolivuositain ja tarvittaessa mikäli asukkaan voimissa tapahtuu muutoksia. Kodissamme järjestetään säännölliset kuukausittaiset asukaskokoukset, joista saadun palautteen perusteella toimintaa myös järjestetään.

Esimerkki palveluyksikössä järjestämästä ohjelmasta: ulkoilua, askartelua, musiikkihetkiä, konsertteja, retkiä, kaupassakäyntiä, leipomista. Kannustamme asukkaita toimimaan omatoimisesti omien voimavarojen mukaan. Toimimme kuntouttavan työotteen mukaisesti ja ohjaamme sekä kannustamme asukasta osallistumaan. Asukkaan ja läheisen yhteistä aikaa tuetaan ja mahdollistetaan asukkaan ja läheisen toiveiden mukaisesti. Asukkaasta avustetaan tarvittaessa pitämään yhteyttä läheisiinsä -esimerkiksi puhelimen tai tabletin käytössä.

Liikunta-, kulttuuri- harrastus- ulkoilu yms mahdollisuuksia toteutetaan seuraavasti:

Liikuntaa harrastetaan päivittäin esimerkiksi tuolijumpan, eri liikeharjoitteluiden, kävelyttämisen ja muiden aktiviteettien kautta. Liikkumiseen kannustetaan ja tuetaan liikkumaan asukkaan toimintakyvyn mukaan. Kulttuuria otetaan huomioon eri pyhinä, sunnuntaisin voidaan katsoa hartauksia, seurakunnasta tullaan pitämään hartauksia kuukausittain. Myös aktiviteeteissa huomioidaan kulttuuriset asiat. Asukkaille tarjotaan päivittäin mahdollisuus ulkoiluun, ja heillä on myös mahdollisuus kieltäytyä tarjotusta aktiviteetista. Osittain katettu terassi mahdollistaa ulkoilua myös huonolla säällä. Säiden salliessa pidetään terassin ovi auki, jotta asukkaat pääsevät vapaasti kulkemaan pihalle. Piha on aidattu ja turvallinen ja siellä pääsee kävelemään ja kulkemaan esteettömästi. Säiden salliessa lähdetään ulkoilemaan piha-alueen ulkopuolelle. Ulkoiluja seurataan ja kirjataan Asiakastietojärjestelmään. Meidän päiväohjelmamme lisäksi asukkailla saattaa olla omia harrastuksia, fysioterapiaa ja sosiaalisia kontakteja yksikön ulkopuolella.

Sosiaalista toimintakykyä ylläpidetään mm. ryhmätoimintojen kautta, omahoitajahetkien ja ylipäätään kaikkien sosiaalisten tilanteiden kautta, ml. kahden kesken käytävät kanssakäymiset hoitajien ja omaisten kanssa. Asukkaita avustetaan myös sosiaalisten kontaktien ylläpitämisessä, voidaan esimerkiksi yhdessä asukkaan kanssa soittaa omaiselle illalla. Vierailuaikoja ei ole, joten asukkaalla on mahdollisuus tavata ystäviään ja läheisiään vapaasti. Asukas saa myös käydä kyläilemässä tai osallistua muihin toimintoihin hänen niin halutessaan ja mikäli se on turvallista.

Asukkaiden toimintakykyä, hyvinvointia ja kuntouttavaa toimintaa koskevien tavoitteiden toteutumista seurataan potilastietojärjestelmän tuella. Kirjauksia seuraa vastaava sairaanhoitaja ja hoivakodin johtaja. Tavoitteiden toteutumista arvioidaan arjessa keskustelujen, kirjausten ja mittareiden avulla. Hoito- ja

palvelusuunnitelma päivitetään puolivuositain ja tarvittaessa mikäli asukkaan voinnissa tapahtuu muutoksia. Kodissamme järjestetään säännölliset kuukausittaiset asukaskokoukset, joista saadun palautteen perusteella toimintaa myös järjestetään.

Esimerkki palveluyksikössä järjestämästä ohjelmasta: ulkoilua, askartelua, musiikkihetkiä, konsertteja, retkiä, kaupassakäyntiä, leipomista. Kannustamme asukkaita toimimaan omatoimisesti omien voimavarojen mukaan. Toimimme kuntouttavan työtteen mukaisesti ja ohjaamme sekä kannustamme asukasta osallistumaan. Asukkaan ja läheisen yhteistä aikaa tuetaan ja mahdollistetaan asukkaan ja läheisen toiveiden mukaisesti. Asukkaasta avustetaan tarvittaessa pitämään yhteyttä läheisiinsä -esimerkiksi puhelimen tai tabletin käytössä.

Viriketoiminnan toteuttaminen kuuluu henkilökunnalle ja päivittäin viriketoiminta on nimetty vuorollaan henkilökunnalle. Teemme pienellä ryhmällä retkiä Lähialueelle. Voivalan ympäristössä on hyvät ulkoilumahdollisuudet. Toiminta suunnitellaan yhdessä asukkaiden kanssa heitä kuunnellen ja huomioiden muun muassa asukkaiden toiveet sekä kuntoisuus. Virkistys-/harrastustoiminnan, ulkoilun sekä ryhmätoiminnan toteutuksesta, asukkaiden osallisuudesta sekä vaikuttavuudesta tehdään jatkuvaa arviointia sekä seurantaa. Asukaskokouksissa käydään keskustelua toiveista ja näiden perusteella tehdään suunnitelmia virkistys-/harrastustoiminnan toteutumisesta. Asiakastytyväisyyskyselyjen tulokset toimivat myös omalta osaltaan arvioinnin apuvälineenä, asukkaat myös aktiivisesti kertovat toiveistaan.

Asukkaiden toimintakykyä, hyvinvointia ja kuntouttavaa toimintaa koskevat tavoitteet kirjataan asukkaan palvelun toteuttamissuunnitelmaan. Suunnitelman toteumista sekä asukkaiden toimintakykyä ja vointia seurataan ja arvioidaan sekä kirjataan päivittäin. Omaohitajat arvioivat tavoitteiden toteutumista palvelun toteuttamissuunnitelman mukaisesti vähintään puolivuositain käyttäen apunaan päivittäisiä kirjauksia ja RAI-arvioiden tuloksia sekä asukkaiden, läheisten ja muiden osallistujien arviointia sekä eri yhteistyöverkostojen palautteita.

Yksi tärkeä asukkaan hyvän ja omannäköisen elämän toteutumisen seurantakeino ovat viikoittain toteutettavat yksilölliset asukashetket, jotka suunnitellaan asukaslähtöisesti yhdessä asukkaan kanssa asukkaan omat toiveet ja mieltymykset huomioiden.

Laadullisten tavoitteiden toteutumista seurataan aktiviteetti-, ulkoilu-, asukashetki- ja läheishuomiokirjausten pohjalta säännöllisesti, vähintään kuukausitasolla. Kodin asukkaiden hoidon laatua ja tavoitteiden toteutumista seurataan kvartaaleittain aktiviteetin, hoidon ja hoivan laadun sekä elämänlaadusta kertovilla RAI- mittareilla.

Ravitsemus

Lounas ja päivällinen tilataan Feelialta kiertävän ruokalistan mukaisesti. Ruoka toimitetaan kerran viikossa vakuumpakkauksissa. Metrotukusta tilataan muut ateriat ja aterioiden osat. Metrotukku toimittaa ruokatarvikkeet kaksi kertaa viikossa. Ateria-ajat: aikainen aamiainen ennen klo 7:ää, aamiainen klo 7.00-9:30, lounas klo 12:00, päiväkahvi noin klo 14.30, päivällinen klo 16.30, iltapala klo 19.00 ja myöhäinen iltapala klo 21 jälkeen. Asukkaiden ruokailu on järjestetty siten, että iltapalan ja aamupalan välinen aika ei ylitä 10 h, tämä mahdollistuu aikaisella aamupalalla ja myöhäisellä iltapalalla. Ruokailuaikamme ovat liukuvia sekä asukkaiden yksilöllisten toiveiden ja tarpeiden mukaisia. Ruokailuaikojen välillä asukkaillamme on mahdollisuus saada välipalaa. Huolehdimme ruoan laadusta, mausta, esteettisyydestä, ja ruokailuhetken viihtyisyydestä. Ruokailutilanteissa seuraamme, kuinka ruoka maistuu asukkaillemme ja avustamme heitä tarvittaessa. Muutokset ruokahalussa, jatkuva huono ruokahalu tms. kirjataan asukkaan päivittäisiin asiakastietoihin.

Asukkaiden ruokailu on järjestetty siten, että iltapalan ja aamupalan välinen aika ei ylitä 10 h (Ravitsemushoitosuositus 2023 linjannut, että yli 70-vuotiaille ei yöpaasto saa nousta yli 10 tunnin). Ruokailuaikamme ovat liukuvia sekä asukkaiden yksilöllisten toiveiden ja tarpeiden mukaisia. Ruokailuaikojen välillä asukkaillamme on mahdollisuus saada välipalaa. Huolehdimme ruoan laadusta, mausta, esteettisyydestä, ja ruokailuhetken viihtyisyydestä. Ruokailutilanteissa seuraamme, kuinka ruoka maistuu asukkaillemme ja avustamme heitä tarvittaessa. Muutokset ruokahalussa, jatkuva huono ruokahalu tms. kirjataan asukkaan päivittäisiin asiakastietoihin.

Kodin ruokahuollon omavalvontasuunnitelma on päivitetty:

24.4.2026

Asukkaan ravitsemus suunnitellaan osana hänen palvelun toteuttamissuunnitelmaa: selvitetään mm. erityisruokavaliot, terveydelliset rajoitteet ja mieltymykset. Kodin ruokalistat suunnitellaan kansallisten ravitsemussuositusten mukaisesti sekä huomioiden asukkaiden yksilölliset ja lääketieteelliset tarpeet sekä uskonnolliset ja eettiset makutottumukset.

Asukkaan riittävää ravinnon ja nesteen saantia sekä ravitsemuksen tasoa seuraamme säännöllisesti päivittäin ja kirjaamme tiedot asukkaan päivittäiskirjauksiin. Ravitsemuksen tilaa seuraamme säännöllisillä painon seurannoilla kuukausittain tai tarpeen mukaan useammin sekä MNA-arvioinnilla, joka tehdään asukkaille aina RAI-arvioinnin yhteydessä.

Hyödynnämme myös BMI mittarituloksia ravitsemuksen arvioinnissa. Tuloksia tarkastelemme myös asukastasolla huomioiden ravitsemukselliset haasteet ravitsemushoitosuunnitelmassa. Asukkaidemme paino mitataan kerran kuukaudessa ja tarvittaessa sekä lääkärin ohjeen mukaisesti.

Mikäli asukkaalla on heikentynyt ruokahalu tai nesteiden nauttiminen, seurataan nautitun ruoan ja nesteiden määrää päivittäiskirjaamisissa ja tarvittaessa nestelistojen avulla. Jos asukkaalla on nielemisvaikeuksia, tarjotaan tarvittaessa sosemaista tai nestemäistä ravintoa, sakeutettuja nesteitä sekä sopivia apuvälineitä helpottamaan ravinnon saantia. Mahdollisiin isoihin painon muutoksiin reagoidaan. Esimerkiksi painon laskuun puututaan lisäämällä energiapitoisempia aterioita, mikäli suurempien ruoka-annosten nauttiminen haastaa. Myös proteiinipitoisia ruokia suositetaan. Muistisairauteen liittyvää painon laskua seurataan ja tarvittaessa konsultoidaan lääkäriä tai ravitsemusterapeuttia. Tulokset ja niistä tehdyt toimenpiteet kirjataan asiakastietojärjestelmään.

Hygieniakäytännöt

Kotimme puhtauspalvelukäsikirja on päivitetty ja se ohjaa hygieniatason varmistamista ja kattaa ylläpitosiivoukseen sekä pyykinhuoltoon liittyvät ohjeistukset, aineet ja välineet. Henkilöstö perehdytetään hygieniakäytäntöihin ja toteutamme työskentelyssämme aseptista työskentelytapaa. Hyvän käsihygienian noudattaminen on ylivoimaisesti tärkein tapa välttää infektioita. Varhan Infektiohoitajaa konsultoidaan tarvittaessa. Henkilökunnalla on hygieniapassit ja hygieniakoulutusta järjestetään säännöllisesti. Noudatetaan myös Varhan hygieniaohteita jotka löytyvät osoitteesta hoito-ohjeet.fi.

Hygieniaohteiden sekä infektiorjunnan toteutumista seurataan säännöllisillä tarkastuksilla: suoritamme säännöllisiä tarkastuksia hygieniakäytäntöjen noudattamisen varmistamiseksi. Kaikki infektiotapaukset kirjataan ja raportoidaan asianmukaisesti. Infektioiden esiintyvyyttä seurataan ja analysoidaan säännöllisesti, jotta voimme tunnistaa mahdolliset ongelmakohdat ja parantaa käytäntöjä. Kodin henkilökuntaa koulutetaan jatkuvasti hygienia- ja infektiorjuntakäytännöistä.

Kotimme puhtauspalvelukäsikirja on päivitetty: 23.1.2026

Asukkaan henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen kuuluu päivittäisen hoitotyön toteuttamiseen. Asukkaita ohjataan ja tuetaan/avustetaan henkilökohtaisen hygienian hoidossa asukkaan toimintakyvyn ja yksilöllisten tarpeiden mukaan, jotka kuvattuna asukkaan palvelun toteuttamissuunnitelmassa. Hygienian hoidon toteutusta sekä riittävyyttä ja ihon kuntoa seuraamme ja kirjaamme asiakastietojärjestelmään. Hygieniasta huolehditaan intimiteettisuoja kunnioittaen.

Kodillamme on nimetty hygieniasta vastaava, joka huolehtii ja seuraa asukkaiden päivittäisen henkilökohtaisen hygienian toteutumista ja ohjaa kodin henkilökuntaa hygieniakäytännöissä. Hygieniavastaava käy säännöllisesti koulutuksissa sekä osallistuu hygieniayhdysheiköiden tapaamisiin. Tarvittaessa olemme yhteydessä hygieniahoitajaan. Hygieniahoitaja kutsutaan tarvittaessa kotiin. Hygieniahoitaja yhteystiedot: Miia Martti. miia.martti@varha.fi

Kotimme asuinhuoneiden siivous on järjestetty seuraavasti:

N-Clean huolehtii kodin siivouksesta päivittäin. Siistijä on talossa arkipäivisin 3,5 tuntia päivässä. Yleisestä siisteydestä (kuten roskat, tahrat yms.) huolehtii vuorossa olevat hoitajat.

Kotimme yleisten tilojen siivous on järjestetty seuraavasti:

N-Clean huolehtii kodin siivouksesta päivittäin. Siistijä on talossa arkipäivisin 3,5 tuntia päivässä. Yleisestä siisteydestä (kuten roskat, tahrat yms.) huolehtii vuorossa olevat hoitajat.

Kotimme pyykkihuolto on järjestetty seuraavasti:

Hoitoapulaisen tehtävään kuuluu pyykkihuolto. Hoitoapulainen työskentelee aamuvuorossa. Osittain pyykkihuoltoa hoitaa myös muu henkilökunta. Kodissamme on erillinen pyykkihuone, jossa on kaksi pesukonetta ja kaksi kuivausrumpua.

Kotimme siivouksesta huolehtii osittain kodin oma avustava henkilökunta ja osittain ulkopuolinen yritys N-Clean Oy. Siivous on suunnitelmallista ja perustuu yhteisiin toimintamalleihimme. Pääsääntöisesti huolehdimme asukkaidemme tavanomaisen vaatepyykin ja liinavaatepyykin pesun. Puhtauspalvelukäsikirja päivitetty. VALOssa on tarjolla erilaisia koulutustallenteita ja videoita puhtaudenpidosta sekä pyykkihuollosta, jotka tulevat toimimaan tukena työntekijän perehdytykseen ja osaamisen varmistamiseen. Lisäksi puhtauspalveluiden sekä pyykkihuollon käytännön tehtävien perehdytyksen tukena ovat vertaisperehdyttäjät alueittain. Vertaisperehdyttäjät ovat Attendon ateria- ja puhtauspalveluissa työskenteleviä työntekijöitä, jotka oman työnsä ohella perehdyttävät ja ovat tukena uusille työntekijöille työsuhteen alussa.

Infektioiden torjunta

Hygieniayhdys henkilön nimi ja yhteystiedot

Riikka Packalén-Raita, p.0401240076, riikka.packalen-raita@attendo.fi

Tartuntoja ehkäistään samalla tavoin kuin muitakin hengitystieinfektioiden aiheuttajia eli noudattamalla huolellista käsi- ja yskimishygieniaa sekä huolehtimalla kotimme säännöllisestä ja asianmukaisesta siivouksesta ja siivoustyön laadunvalvonnasta.

Avainasemassa ovat:

- työntekijän henkilökohtainen hygienia
- siistit ja asianmukaiset työvaatteet
- tavanomaiset varotoimet
- tavanomaisten varotoimien noudattaminen kaikkien asukkaiden hoidossa
- asukkaiden siirtojen välttäminen
- tiedonkulun varmistaminen
- käsihygienia: käsien pesu ja desinfektio
- suojainten oikea käyttö
- suojakäsineiden käyttö
- aseptiset työtavat
- veritartunnan ehkäisy, pisto- ja viiltotapaturmien ehkäisy
- yskimishygienia
- kosketusvarotoimet: tehostetaan tavanomaisia varotoimia
- pisaravarotoimet
- wc-hygienia

Kotimme on sijoiteltuina asukashuoneisiin, käytäville ja käsienvpesupaikoille käsihuhdeannostelijoita, jotka ovat myös vierailijoiden saatavilla.

Attendolla on laadittuna varautumissuunnitelma ja toimintaohje epidemiatilanteiden varalle. Varautumissuunnitelmaa tarkistetaan säännöllisesti ja aina valtakunnallisen epidemiatilanteen mukaisesti ja sitä sovelletaan alueellisten epidemiatilanteiden mukaisesti. Tarvittaessa konsultoimme epidemiatilanteessa hyvinvointialueen hygieniahoitajaa.

Terveyden- ja sairaanhoito

Hammashoito:

Suun terveydenhuollon palvelut hoidetaan terveyskeskuksen hammashoitolassa tai yksityisellä hammaslääkärillä.

Kiireetön sairaanhoito:

Voivalanmäen lääkäri palvelut toteutetaan Hyvinvointialueen järjestämänä. Pihlajalinnan vastuulääkäripalvelut vastaavat Voivalanmäen yksikön asukkaiden lääketieteellisestä hoidosta. Lääkäri toteuttaa lääkärikierrat sovitusti 1 kertaa kuukaudessa lähikierron ja muutoin viikoittain etäkiertoina puhelimitse. Virka-aikana sairaanhoitajat voivat konsultoida lääkäriä puhelimitse. Päivystysaikaan ja kiireellisissä tapauksissa voidaan olla yhteydessä Pihlajalinnan vastuulääkäripalvelun takapäivystäjään. Yöaikaan käytetään Tyks yhteispäivystystä.

Lääkärin kierrolle sairaanhoitajat arvioivat ja valmistelevat käsiteltävät asukasasiat. Uuden asukkaan tulotarkastus tehdään 1 kk kuluessa muutosta ja muutoin vuositarkastuksia aikataulutetaan jokaiselle lääkärin lähikierrolle. Reseptit uusitaan pääsääntöisesti yhteistyöapteekin toimesta. Yhteistyö apteekkina toimii Skanssin apteekki

Asukkaat voivat myös käyttää aiemmin käyttämäänsä yksityistä lääkäriä omakustanteisesti. Vastuu lääkäripalveluiden järjestämisestä on sillä taholla, joka on asukkaan asumisen ostopalvelun tilannut. Asukkaan kiireettömän sairaanhoidon palveluista vastaa asukkaan kotimme lääkäri. Lääkäri päättää asukkaan hoitotoimenpiteistä ja kodin henkilökunta toteuttaa ja noudattaa saamiaan ohjeita sairauden hoidossa. Kotisairaalan kanssa tehtävä yhteistyö on mahdollista lääkärin erillisellä läheteellä, esimerkiksi jos tarvitaan iv hoitoa tai saattohoidon tukea (kipupumppu). Tällöin hoitovastuu näiden toimenpiteiden osalta on kotisairaalalla.

Kiireellinen sairaanhoito:

Kiireellinen sairaanhoito; Päiväaikaan arkisin Kaarinan terv.asema, Iltaisin ja viikonloppuisin Tyks päivystys. Asukkaille on tehty ennakoivat hoitosuunnitelmat ja hoidonrajaukset, joissa määritellään hoidon tavoitteet, rajaukset ja mitkä hoitotoimet ovat tai eivät ole toivottuja, varmistaen potilaan tahtotilan toteutumisen. Arkipäivisin virka-aikaan konsultoidaan omalääkäriä, joka ohjaa tarvittaessa olemaan yhteydessä Kaarinan terveysaseman päivystykseen, Tyks Akuuttiin tai ensihoitoon. Muuhun aikaan konsultoidaan Tyks Akuuttia.

Akuuteissa henkeä uhkaavissa tilanteissa ensihoito tulee hätäkeskuspäivystäjän lähettämänä hoivakotiin ja arvioi, hoitaa ja tarvittaessa siirtää asukkaan päivystykseen.

Vuorossa toimiva vuoronvastaava hoitaja tai sairaanhoitaja tekee asukastietojärjestelmään lähetteen ja tulostaa sen päivystykseen vietäväksi. Lähetteen mukana tulostuu automaattisesti asukkaan lääkelista, läheteeseen kirjataan lähettämisen syy, sekä valitaan tarvittaessa mukaan kirjauksia ja tehtyjä mittauksia.

Äkillinen kuolemantapaus:

Soita 112, saat lisäohjeita. Kodillamme on laadittu Kuolemantapaus yksikössä- työohje, jota säilytetään toimistossa. Poikkeavan (esim. väkivaltaepäily) kuolemantapausten sattuessa tiedotetaan kodin esihenkilöä välittömästi.

Asukkaiden suunhoitoa, kiireetöntä sairaanhoitoa ja kiireellistä sairaanhoitoa sekä äkillistä kuolemantapausta koskevat toimintaohjeet kuuluvat osaksi uuden työntekijän perehdytystä. Toimintamalleja kerrataan ja päivitetään henkilöstön yhteisissä palaverissa.

Pitkäaikaissairaiden asukkaiden terveyden edistäminen ja seuranta?

Asukkaiden terveyttä edistetään yksilöllisesti, tukemalla omatoimisuutta, pitämällä hyvä huoli perushoidosta, kuten ravitsemuksesta, nesteytyksestä, hygieniasta, liikunnasta ja perustarpeista.

Asukkaiden mittauksia seurataan säännöllisesti (paino, RR kerran kuukaudessa tai lääkärin ohjeen mukaan). Muut mittaukset (lämpö, VS) ja esim. lab kokeet tarvittaessa tai lääkärin ohjeen mukaan. Vuorossa oleva hoitaja on vastuussa mittauksen tekemisestä. Omahoitaja ja sairaanhoitajat seuraavat niiden toteutumista. Lääkitystä arvioidaan jatkuvasti hoitajien ja sairaanhoitajien toimesta sekä tarvittaessa lääkärin toimesta. Lääkevästean arviointi kirjataan Hilkkiaan.

Asukkaidemme terveyden- ja sairaanhoidosta vastaa:

Vastaava sairaanhoitaja Riikka Packalén-Raita. p. 0401240076, riikka.packalen-raita@attendo.fi

Lääkehoitosuunnitelma

Attendolla on liiketoimintakohtaiset STM:n Turvallinen lääkehoito -oppaan mukaiset lääkehoitosuunnitelmat, jotka on laadittu yhteistyössä Attendon lääkehoidon ohjausryhmän kanssa. Attendo-kodit laativat työyksikkökohtaisen lääkehoitosuunnitelman liiketoimintakohtaisen lääkehoitosuunnitelman ohjeistusten pohjalta, erilliselle lääkehoitosuunnitelmapohjalle. Kotimme lääkehoitosuunnitelma ohjaa lääkehoidon toteuttamista kodillamme sekä määrittelee lääkehoidon osaamisen varmistamisen ja ylläpitämisen, lääkehoidon perehdyttämisen, vastuut ja velvollisuudet, lupakäytännöt, lääkehuollon toiminnan (mm. lääkkeiden toimittaminen, säilyttäminen ja hävittäminen), lääkkeiden jakamisen ja antamisen, lääkehoidon vaikuttavuuden arvioinnin, asukkaan neuvonnan, lääkehoidon kirjaamisen ja tiedonkulun sekä toiminnan lääkehoidon virhetilanteissa. Kodin lääkehoitosuunnitelmassa hyödynnämme asukkaan RAI-arviointitiedosta saatavia lääkehoitoon liittyviä laatuanalyysyjä. Laatuanalyysistä saatavaa tietoa voidaan hyödyntää sekä asukkaan lääkehoidon seurannassa että kotimme lääkehoitoon liittyvien ongelmien tunnistamisessa.

Lääkehoitosuunnitelma tarkastetaan ja päivitetään vuosittain ja aina tarvittaessa, mikäli toiminnassa tapahtuu muutoksia. Vastuu lääkehoitosuunnitelman päivittämisestä on kotimme johtajalla ja lääkevastuuhenkilöillä. Suunnitelman päivitykseen osallistuvat kaikki lääkehoitoa toteuttavat työntekijät. Lääkäri hyväksyy lääkehoitosuunnitelman allekirjoituksellaan. Henkilökunnan lääkehoitolupa kuuluu yhtenä osana lääkehoitosuunnitelman tunteminen. Lääkehoitoon osallistuvilla työntekijöillä on aina tarvittava perehdytys ja voimassa oleva lääkelupa.

Kotimme lääkehoitosuunnitelma on henkilökunnan nähtävillä Sharepoint-tiedostona ja tulosteena toimistossa.

Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty: 30.1.2026

Kotimme lääkehoidon kokonaisuudesta vastaa:

Vastaava sairaanhoitaja Riikka Packalén-Raita. p. 0401240076, riikka.packalen-raita@attendo.fi
Yleislääketieteen erikoislääkäri Tuomas Kangastalo
Hoivakodin johtaja Liisa Lehtovaara, 040 1241733. liisa.lehtovaara@attendo.fi

Rajattu lääkevarasto

Kodillamme ei ole rajattua lääkevarastoa.

Monialainen yhteistyö

Asukkaan hoidossa toteutetaan moniammatillista yhteistyötä yksilöllisten tarpeiden mukaisesti.

Teemme monialaista yhteistyötä asukkaan tarpeiden mukaisesti muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunantajien kanssa proaktiivisella yhteydenpidolla, puhelimitse, suojatulla sähköpostilla, tapaamisissa tai erikseen sovituin tavoin. Tiedot asukkaista kulkevat pääsääntöisesti paperisena asukkaan mukana tai pyytämällä asukkaan luvalla terveystiedot Varhailta. Asukkaalta pyydetään suostumus tietojen pyytämiseen sekä niiden antamiseen hoitavalle taholle.

Tarvittaessa asukkaan käydessä asioimassa kodin ulkopuolella, lähtee mukaan läheinen tai hoitaja tiedonkulun varmistamiseksi. Asukkaan mukaan voidaan antaa myös lähete. Asukkaan siirtyessä kiireelliseen sairaanhoitoon, tiedonkulku varmistetaan läheteellä ja tarvittaessa myös soittamalla vastaanottavalle taholle.

Lääkärin lähete kirjataan poliklinikka käynteihin, kotisairaalapyyntöihin ja edunvalvonta asioihin. Kodissamme käy jalkahoitaja. Henkilökunta tiedottaa jalkahoitajaa asukkaan tarpeista.

Laboratorio kokeet ottaa oman kodin sairaanhoitajat.

Asukastietojärjestelmän viestit osiossa pystytään asukkaan terveystietoja tiedottamaan henkilökunnalle turvallisesti. Esim. WhatsApp:lla ei lähetetä asukastietoja.

7 ASIAKASTURVALLISUUS

Vastuu palvelujen laadusta

Attendon johtoryhmä vastaa strategisesta ja yhtiön tavoitteiden määrittelystä ja kokonaisvaltaisen omavalvonnan järjestämisestä, hyväksyy omavalvontaohjelman, antaa vuosittaisessa raportissaan johtopäätökset ja selvityksen omavalvontaohjelman toimeenpanosta ja tuloksista sekä määrittelee mittarit palveluiden laadulle

Aluejohto vastaa siitä, että vastuullaan olevien Attendo-kotien palvelut tuotetaan asiakasturvallisesti ja laadukkaasti sekä toiminta on lupaviranomaisen asettamien lupaehtojen ja palvelua ostavan hyvinvointialueen kanssa tehdyn sopimuksen mukaisesti sekä vastaa vastuullaan olevien Attendo-kotien riskienhallinnasta ja omavalvonnasta

Attendo -kodin johtaja vastaa omavalvonnasta laaditun omavalvontaohjelman mukaisesti, hyödyntää avainmittareita johtamisessa, vastaa Attendo-kodin toiminnan laadun varmistamisesta sekä edistää myönteistä ilmapiiriä, jotta työntekijät tuovat toiminnan epäkohtia ilmi.

Riittävä johtamisen osaaminen ja asiantuntijuus takaavat, että palvelujen tuottamisen edellytykset täyttyvät koko sen ajan, kun palveluja toteutetaan. Valvonta onnistuu läsnä olevalla johtamisella ja lainsäädännön tuntemisellä ja ymmärtämisellä, mitä velvoitteita johtamisella on palvelujen tuottamiseksi. Attendo-kodin johtajalla on käytettävissään kattava palvelutoimintojen tuki.

Attendo-kodin työntekijä vahvistaa ja tukee jokaista Attendo-kodin asukasta, jotta hän saa elää omannäköistä, täyttä elämää, on lakisääteinen ja eettinen velvollisuus toimia lain ja laatuvaatimusten mukaisesti ja turvallisesti, tuntee ilmoitusvelvollisuuskäytänteet sekä on mukana omavalvontasuunnitelman laatimisessa

Laatukoordinaattori huolehtii yhdessä Attendo-kodin johtajan kanssa, että kaikki työkaverit ovat tietoisia omavalvonnasta ja myös uudet työkaverit tutustuvat omavalvontaan perehdytyksen yhteydessä, seuraa ja kehittää Attendo-kodin omavalvontaa yhteistyössä johtajan ja työkavereiden kanssa, toimii työyhteisön valmentajana omavalvonta-asioihin liittyvissä tehtävissä (omavalvonnan vuosikello) ja keskusteluissa.

Yhteistyö turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa

Sosiaalihuollon omavalvonta koskee asiakasturvallisuuden osalta sosiaalihuollon lainsäädännöstä tulevia velvoitteita. Palo- ja pelastusturvallisuudesta sekä asumisterveyden turvallisuudesta vastaavat eri viranomaiset kunkin alan oman lainsäädännön perusteella. Asiakasturvallisuuden edistäminen edellyttää kuitenkin yhteistyötä kaikkien turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa.

Terveydensuojelulain mukainen omavalvonta

Terveydensuojelulain 2 §:n mukaan toiminnanharjoittajan on tunnistettava toimintansa terveyshaittaa aiheuttavat riskit ja seurattava niihin vaikuttavia tekijöitä (omavalvonta). Toiminnanharjoittajan on suunnitelmallisesti ehkäistävä terveyshaittojen syntyminen.

Kodin tilojen terveellisyyteen vaikuttavat sekä kemialliset ja mikrobiologiset epäpuhtaudet että fysikaaliset olosuhteet, joihin kuuluvat muun muassa sisäilman lämpötila ja kosteus, melu (ääniolosuhteet), ilmanvaihto (ilman laatu), säteily ja valaistus. Näihin liittyvät riskit on tunnistettu ja niiden hallintakeinot on suunniteltu.

Pelastussuunnitelman, poistumisturvallisuusselvityksen ja lääkehoitosuunnitelman tarkistamme vuosittain ja päivitämme tarpeen mukaan. Palo- ja pelastusviranomaisten kanssa teemme säännöllistä yhteistyötä tarkastusten yhteydessä ja aina tarpeen mukaan. Terveydensuojeluviranomaisen tarkastukset sekä työsuojelutarkastukset toteutuvat säännöllisesti. Kotikohtaiset asiakasturvallisuuteen sekä turvallisuus- ja työterveysriskien kartoitukset ja tulosten pohjalta laadittavat riskikartoitusten kehittämissuunnitelmat tehdään vuosittain. Kehittämissuunnitelmat löytyvät omavalvontasuunnitelman osiosta 9.

Henkilöstölle järjestämme säännöllisesti palo- ja pelastuskoulutusta käytännön harjoituksineen sekä ylläpidämme ensiapuvalmiutta. Kodillamme järjestetään säännöllisesti myös turvallisuuskävelyjä ja poistumisharjoituksia, joista asianmukainen dokumentointi. Jokainen työntekijä perehdytetään kodin sammutus- ja turvalaitteisiin sekä poikkeustilanteiden toimintaohjeistuksiin. Henkilöstö tekee jatkuvaa havainnointia asiakasturvallisuuden varmistamiseksi. Epäkohdista tiedotamme esihenkilöä, kiinteistöhuollolle ilmoitamme korjausta vaativista kohteista

Asiakasturvallisuutta varmistaa omalta osaltaan myös holhustoimilain mukainen ilmoitusvelvollisuus digi- ja väestötietovirastolle edunvalvonnan tarpeessa olevasta henkilöstä sekä vanhuspäalvelulain mukaisesta velvollisuudesta ilmoittaa iäkkästä henkilöstä, joka on ilmeisen kykenemätön huolehtimaan itsestään. Osana asiakasturvallisuuden varmistamista on kodistamme tehty terveydensuojelulain 13 §:ssä säädetty ilmoitus kunnan terveydensuojeluviranomaiselle.

Pelastussuunnitelma on päivitetty:	12.3.2026
Poistumisharjoitus on tehty:	22.4.2026
Poistumisturvallisuusselvitys on päivitetty:	14.7.2025
Palotarkastus on toteutunut:	29.8.2025

Henkilöstö

Hoito- ja hoivahenkilöstön määrä, rakenne ja riittävyys

Kotimme esihenkilö vastaa työvuorosuunnittelusta ja siitä, että työvuoroissa on suunnitellusti riittävä määrä henkilökuntaa. Kodin henkilökunnan riittävyyttä, osaamista ja koulutustarvetta, poissaolojen ja sijaisten tarvetta arvioidaan ja seurataan säännöllisesti.

Kodillamme työskentelee ammattitaitoinen ja koulutettu sekä suositusten ja lupaviranomaisen mukainen henkilökunta.

- Kodin hoitohenkilömitoitus on 0,60 tt/asukas
- Kodin esihenkilö on Liisa Lehtovaara, joka on koulutukseltaan Sairaanhoidaja AMK.
- Kodillamme on 28 asukaspaikkaa

- 1 Vastaava sairaanhoitaja sairaanhoitaja
- 12 vakituista lähihoitajaa
- 2 hoiva-avustajaa
- 2 lähihoitaja oppisopimusopiskelijaa
- keikkalaisina lähihoitajia, hoiva-avustajia ja hoitoapulaisia. Kodin hoivahenkilöstön työtehtäviin voi kertyä välillistä työtä n.10%. mm ilta-aikaiset keittiötyöt ja akuutti pyykkihuolto iltaisin.
- 1 hoitoapulainen

Avustavaa henkilökuntaa ei lasketa henkilöstömitoitukseen, paitsi jos hän osallistuu asukkaiden kanssa tehtävään työhön.

Lisäksi kodillamme on opiskelijoita eri ammatillisista oppilaitoksista

- Hoivakodin johtaja klo 8.00–16.00 Arkipäivisin (100% työajasta hallintoa)
- Sairaanhoidaja klo 7.00–14.40 Arkipäivisin (Välitönohityö)
 - Hoitajia neljä, klo 7.00–14.40 (välitönohityö)
- Lääkevastuullinen hoitaja klo 7.00–15.00 (välitönohityö)
- Hoitoapulainen klo 6.00 - 13.40 (välillinen hoitotyö)
- Hoitajia neljä klo 13–21.00 (välitönohityö)
- Lääkevastuullinen hoitaja klo 13.00–21.00 (välitönohityö)
- Lääkeluvallinen lähihoitaja klo 20.45–7.15 (välitönohityö)

Viikonloppuisin

- Hoitajia neljä klo 7–14.00 (välitönohityö)
- Lääkevastuullinen hoitaja klo 7.00–14.15 (välitönohityö)
- Hoitoapulainen klo 10.30–16.30 (välillinen hoitotyö)
- Hoitajia neljä klo 14.00–21.00 (välitönohityö)
- Lääkevastuullinen hoitaja klo 14.00–21.00 (välitönohityö)
- Lääkeluvallinen lähihoitaja klo 20.45–7.15 (välitönohityö)

Kodillamme työskentelee riittävästi hallinnon henkilöstä, joille jokaiselle on jaettu heidän ammattitaitoaan vastaava työtehtävä. Lähiesihenkilöiden tehtävien organisointi on järjestetty siten, että lähiesihenkilötyöhön jää aikaa riittävästi, kun kodin esihenkilölle on määritetty työajasta tietty prosenttiosuus lähiesihenkilötyön tekemiseen. Tiimivastaavan ja kodin esihenkilön välinen yhteistyö sekä tehtävien jako tehtäväkuvien mukaisesti. Varmistamme vastuuhenkilöiden/lähiesihenkilöiden tehtävien organisoinnin järkevällä työvuorosunnittelulla, tehtävien priorisoinnilla, työvuorovahvuuden säännöllisellä tarkastelulla ja arvioinnilla sekä vastuualueiden määrittelyllä. Kodin esihenkilön tukena ovat myös rekrytointikoordinaattoreiden hallinnoimat alueelliset osaajapoolit (Attendo Omat), mistä esihenkilö saa tukea kodin resursointiin äkillisissä henkilöstöpuutteissa.

Sijaisten käytön periaatteet

Sijaisten hankinnassa on aina lähtökohtana kotimme toiminnallinen tarve ja asukkaiden turvallisuus sekä viranomaisten vaatimukset. Sijaisten käytön periaatteena on, että vaadittava paikalla olevien asukkaiden mukainen henkilöstömitoitus säilytetään aina myös poissaolotapauksissa. Kotimme henkilöstön äkilliset poissaolot pyritään aina järjestämään ensisijaisesti työvuorojärjestelyin sekä kodin sisäisillä työntekijälainoilla. Tavoitteena on käyttää asukkaille tuttuja ja kodin toiminnan tuntevia sijaista. Laillistetun sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilön tehtävissä tilapäisesti toimivien opiskelijoiden oikeus työskennellä varmistetaan pyytämällä opiskelijalta voimassa oleva opintorekisteriote ja tarkistamalla, että hän on suorittanut riittävän määrän kyseiseen ammattiin johtavista opinnoista. Kodin esihenkilö arvioi opiskelijan pätevyyden ja varmistaa, että hänellä on riittävät edellytykset tehtävässään toimimiseen. Opiskelijalle nimetään aina ohjaaja, joka seuraa, ohjaa ja valvoo opiskelijan toimintaa sekä puuttuu heti epäkohtiin ja keskeytettävä toiminnan, jos asukasturvallisuus vaarantuu.

Arkisin 8-16 välillä sijaisjärjestelyistä vastaa kodin esihenkilö. Muina-aikoina sijaishankinnasta huolehtii vuoron vastaava työntekijä.

Kotimme tukena toimivat myös rekrytointikoordinaattoreiden hallinnoimat sisäiset Attendo Oma sijaispoolit, jotka ovat kotimme tukena äkillisesti muuttuvissa henkilöstötilanteissa, ja helpottavat sijaisten saantia tarpeen vaatiessa. Attendo Omalaiset käyvät läpi Attendon perehdytyksen ja suorittavat lääkeluvat.

Henkilöstön rekrytointin periaatteet

Henkilöstön rekrytointia ohjaavat työlainsäädäntö ja työehtosopimukset, joissa määritellään sekä työntekijöiden että työnantajien oikeudet ja velvollisuudet. Rekrytoinnista vastaa kotimme esihenkilö. Rekrytointiprosessi pitää sisällään työntekijätarpeen kartoituksen, varsinaisen työntekijähaun (ulkoiset ja sisäiset ilmoitukset, hakemusten vastaanottamisen, haastatteluvaihto, haastattelut, valintapäätökset ja niistä ilmoittaminen), valitun työntekijän ammattikelpoisuuden todentamisen [kodin esihenkilön vastuulla on henkilöllisyyden tarkistaminen, ammattioikeuksien ja kelpoisuuden tarkastus (tutkintotodistukset, JulkiTerhikki, JulkiSuosikki tai soittamalla Lupa- ja valvontavirastoon, LVV), ulkomaalaistaustaisten työluvan ja ammattioikeuksien tarkistus, suositusten kysyminen, tutkinto- ja työtodistukset], työsuhteiden tekeminen ja allekirjoittaminen. Lisäksi edellytämme työntekijältä tartuntatautilain mukaista rokotussuojaa. Rekrytoinnissa tukee ja ohjaa henkilöstöhallinto.

Työntekijän ammatillinen osaaminen varmistetaan ja soveltuvuus arvioidaan rekrytointin yhteydessä. Rekrytoinnissa painotamme työntekijän aiempaa työkokemusta ja soveltuvuutta. Katsomme eduksi mahdolliset alan lisäkoulutukset.

Yli kolmen kuukauden työsuhteissa tarkastetaan hakijan rikosrekisteriote (valvontalaki 28 §). Sääntely koskee niitä kodilla tehtäviä tehtäviä, joihin olennaisesti kuuluu iäkkäiden henkilöiden tai vammaisten henkilöiden avustamista, tukemista, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa iäkkään tai vammaisen henkilön kanssa.

Henkilöstön perehdyttäminen ja täydennyskoulutus

Uuden työntekijän, uuteen työtehtävään siirtyvän ja opiskelijan perehdytyksestä vastaa kotimme esihenkilö. Tarvittaessa esihenkilö voi delegoida osia perehdytyksestä muulle kokeneelle työntekijälle. Perehdytys on monimuotoinen ja koostuu verkko-oppimisympäristössä Valossa (valo.attendo.fi) suoritettavista yleisistä materiaaleista sekä käytännön perehdytyksestä kodissamme.

Kotimme hoito- ja hoivahenkilöstö, opiskelijat ja pitkään töistä poissaolleet perehdytetään asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojaan sekä omavalvonnan toteuttamiseen Attendon perehdytysohjelman mukaisesti. Perehdyttämislomakkeeseen on yksilöity perehdytettävät asiat, jotka käydään työntekijän kanssa

läpi varmistaa osaamisen hallinta ja siihen merkitään selkeästi, kun kukin osio on onnistuneesti perehdytetty. Perehdytyksen yhteydessä käydään läpi myös omavalvonnan toteutuminen ja seuranta kodillamme. Perehdytyksen päätteeksi uusi työntekijä ja esihenkilö käyvät perehdytyksen päätöskeskustelun, jossa varmistetaan, että kaikki olennaiset perehdytykseen liittyvät asiat on käyty läpi, lääketoimintaan liittyvä koulutus suoritettu ja sovitaan seuraavista vaiheista. Päätöskeskusteluun liittyvä tiedostopohja arkistoidaan esihenkilön toimesta Mepco HRM:n työsuhdedokumentteihin.

Kaikki perehdytykseen liittyvät kurssit, ohjeistukset ja tukimateriaalit uudelle työntekijälle, perehdyttäjälle ja esihenkilölle löytyvät Valon etusivulta "Uuden työntekijän perehdytys" -kategorian alta.

Attendolle yrityksenä on tärkeää pitää työntekijöiden osaamisesta ja ammattitaidosta huolta, joten työntekijä voi kehittää omaa ammattitaitoaan ja rakentaa oman urapolkuunsa meillä. Omaan osaamisen ja ammattitaidon kehittäminen voi tapahtua joko nykyisessä roolissa tai uusien vastualueiden ja roolien kautta. Laajasta Attendo Uran koulutusvalikoimasta sekä verkko-oppimisympäristön Valon materiaalikirjastosta löytyy jokaiselle työntekijälle jotain. Koko Attendon konsernia koskeva työyhteisön kehittämissuunnitelma on nähtävillä Intrassa <https://attendomedone.sharepoint.com/:u:/r/sites/intra-henkilosto/SitePages/Koulutussuunnitelmat.aspx?csf=1&web=1&e=9Y2Kjr>

Kodillamme laaditaan vuosittain henkilöstön koulutussuunnitelma, jossa hyödynnetään henkilöstön kehityskeskusteluissa nousseet työntekijöiden yksilölliset osaamistarpeet sekä työtehtäviin liittyvät erityistarpeet. Koulutussuunnitelmassa huomioidaan myös toiminnasta saaduissa palautteissa esiin nousseet kehittämistarpeet, kotimme toiminnan kehittämisen painopistealueet sekä asiakastarpeet. Koulutustarvetta määritellään tarvittaessa vuoden aikana, mikäli ilmenee osaamistarpeen vaatimuksia esim. asukkaisiin liittyen. Koulutukset suunnitellaan tukemaan työntekijöiden ammattitaitoa sekä vastaamaan sosiaali- ja terveydenhuollon tarvetta ja muuttuvia vaatimuksia. Kodillamme huolehditaan siitä, että henkilöstöllä on mahdollisuus osallistua riittävästi ammattitaitoa ylläpitävään ja kehittävään täydennyskoulutukseen. Oman osaamisen kehittäminen ja ammattitaidon ylläpito auttavat meitä tekemään työmme hyvin ja merkityksellisesti. Kun osaamisemme kasvaa ja opimme uutta, pystymme tukemaan asukkaita elämään oman näköistään elämää ja tekemään entistä parempia ratkaisuja arjessa. Kaikkien koulutusten suoritus tiedot (niin sisäisesti kuin ulkoisesti toteutettujen) kirjataan verkko-oppimisympäristöön Valoon.

Työntekijöiden riittävän kielitaidon varmistaminen

Työntekijät tekevät kielitestin ennen Suomeen tuloaan, jolla varmistetaan, että kielitaito on sovitulla tasolla. Myös haastattelutilanteessa varmistamme, että kielitaidon riittävyys on työntekijän hoitamien tehtävien edellyttämä.

varmistamme, että työntekijämme saavat tarvittavan tuen kielen oppimiseen ja mahdollisuudet kehittää kielitaitoaan. Organisaatiossamme julkaistaan jatkuvasti hyväksi todettuja toimintamalleja kielitietoisien työyhteisön tukemiseksi sekä tarjoamme uusia kielenkoulutusmahdollisuuksia kaikille ei-suomea-äidinkielenään puhuville.



Toiminnassa käytettävät toimitilat, toimintaympäristö, ja välineet sekä niiden turvallisuus, turvallinen käyttö ja soveltuvuus tarkoitukseensa

Toimitiloille tehdyt tarkastukset sekä myönnetyt viranomaishyväksynät ja luvat

Terveydensuojeluviranomaisen tarkastus

Työsuojeluviranomaisen tarkastus 28.12.2023

Työpaikkaselvitys 30.11.2023

Tilojen käyttöönottotarkastus 30.5.2023

Toimitilojen ja välineiden käyttöön liittyvät riskit, mukaan lukien niihin liittyvä asiakkaan yksityisyyden suoja, ja niiden hallintakeinot

Toimitilojen ja välineiden käyttöön sekä asukkaan yksityisyyteen liittyvät riskit sekä vaara- ja haittatapahtumien sekä läheltä piti -tilanteiden käsitteleminen kodillamme on kuvattu aiemmin tässä dokumentissa. Toimitilojen ja välineiden käyttöön liittyviä riskejä arvioimme osana asukasturvallisuus- sekä työturvallisuus- ja työterveysriskien kartoitusta. Huolehdimme poistumis- ja varauoskäyntien esteettömyydestä sekä järjestämme säännöllisiä pelastus- ja poistumisharjoituksia. Kaikki kodin työntekijät saavat tarvittavan koulutuksen laitteiden ja välineiden oikeaoppiseen ja turvalliseen käyttöön. Laitteiden ja välineiden turvallisen käytön varmistamme myös asianmukaisilla ja säännöllisillä tarkastuksilla ja huolloilla, rikkinäiset ja vanhentuneet poistetaan välittömästi käytöstä. Laitteiden ja välineiden kunnossapidosta vastaa kodin johtaja. Kaikilla kodin työntekijöillä on ilmoitusvelvollisuus rikkoontuneista laitteista ja välineistä. Työvuorossa olevat työntekijät seuraavat käytössään olevien tietoteknisten (tietokoneet/puhelimet/tulostimet) laitteiden kuntoa ja toimintaa. Häiriöistä niiden toiminnassa ilmoitetaan kodin esihenkilölle/IT-tukeen. Keskitetysti hankintoja tehdessä varmistamme kaikkien hankittavien laitteiden ja tarvikkeiden osalta, että ne täyttävät kansalliset ja kansainväliset turvallisuusstandardit sekä turvallisuus-, terveys- ja ympäristövaatimukset.

Noudatamme kodillamme Attendon tietoturvasuunnitelmaa ja kaikki vakituisessa työsuhteessa olevat ja pitkäaikaiset sijaiset suorittavat vuosittain Turvallinen tietojen käsittely (GDPR)-kurssin. Käytämme salattuja

tietojärjestelmiä ja varmistamme, että vain valtuutetut henkilöt pääsevät käsiksi asukkaiden tietoihin. Huolehdimme, että henkilöstö noudattaa vaitiolovelvollisuutta eikä jaa asukkaiden henkilökohtaisia tietoja ilman lupaa. Asukkaiden yksityisyys huomioidaan kaikissa asiakastilanteissa kodin eri tiloissa.

Tilojen käytön periaatteet

Voivalanmäen koti on 28-paikkainen ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikkö.

Kodissa on laaja terassi, jossa asukkaat voivat ulkoilla sekä varjossa, että auringossa.

Hoivakodin pohjamalli on mahdollistanut sen, että asukaskäytävien pituus on minimoitu. Kaikki yhteistilat sijaitsevat hoivakodin keskinivelessä. Kokonaisuutena hoivakoti on muotonsa ansiosta hyvin selkeä ja helposti valvottava.

Hoitajien toimisto sijaitsee keskeisellä paikalla, josta on näköyhteys oleskelutilaan. Johtajalla on oma toimisto.

Keittiö on keskeisellä paikalla; ajatuksella, että asukkaat voivat itse hakea ruokansa, mikäli itsenäisesti, tuetusti tai ohjatusti kykenevät. Keittiössä on mahdollisuudet tuottaa kauden teeman mukaisia tuotteita esim. leipomuksia.

Henkilökunnalla on omat sosiaali- ja wc – tilansa.

Asukkaiden pyykkihuollolle on oma pyykitila, jossa sijaitsee pyykinpesukoneet ja kuivurit.

Asukkaiden sauna- ja peseytymistiloissa on mahdollistettu esteetön pääsy saunan lämpöön. Sauna on lämpimänä viikoittain.

Talon keskellä sijaitsee siivoushuoltotila ja erillinen varasto. Tekninen tila on pääoven vieressä.

Yhteistilat ovat viihtyisät, kodikkaat sekä kalustukseltaan esteettömät. Ne ovat kodin sydän, jonne asukkaat mielellään tulevat viettämään aikaa.

Asukashuoneet on varustettu wc/kylpyhuoneella, WC:ssä on nousemista helpottavat kaiteet. Huoneessa sijaitsee kaapistot vaatteiden ym. säilytystä varten sekä hoivasängyt yöpöytineen ja paloturvalliset verhot. Asukas voi tuoda halutessaan omia huonekaluja, muistoesineitä, tauluja, tv:n jne. Asukkaan henkilökohtaisia tiloja ei käytetä muuhun tarkoitukseen, jos hän on pitkään poissa.

Hoivakodilla ei ole vierailuaikoja mutta aikaisia aamuja, myöhäisiltia ja yöaikaa pyritään rauhoittamaan. Omaisilla on mahdollisuus tarvittaessa yöpyä asukkaan omassa huoneessa.

Asukkaan poissaolon aikana ei huonetta luovuteta muuhun käyttöön, vaan huone säilyy asukkaan käytössä vuokrasopimuksen voimassaoloajan.

Attendolla on kiinteistötiimi, johon kuuluvat neljä kiinteistöpäällikköä sekä ylläpidon esihenkilö. Kiinteistötiimin tehtävänä on vastata, että kiinteistöjä hoidetaan hyvän kiinteistötavan mukaisesti: mm. kohteiden PTS-suunnitelmat sekä avustaminen mahdollisissa ongelmatilanteissa. Lisäksi kiinteistönomistajat suorittava vuosiauditointeja ja heidän vastuulleen kuuluvia korjaus sekä PTS toimenpiteitä. Kiinteistöhuollon palvelukuvaus löytyy intrasta. Kiinteistöihin liittyvät kyselyt ja yhteydenotot: kiinteistot@attendo.fi

Vikatilanteissa tehdään vikailmoitus tai palvelupyyntö soittamalla kiinteistöhuollon valtakunnalliseen helpdeskiin tai tekemällä palvelupyyntö sähköisessä huoltokirjassa osoitteessa <https://m.fimx.fi/julmo>. Vaihtoehtoisesti kiinteistöpäällikölle voi jättää tiketin sähköisen huoltokirjan ilmoituskanavan kautta. Kiinteistöpäälliköiden vastuualueet ja yhteystiedot löytyvät intrasta: <https://attendomedone.sharepoint.com/sites/intra-kiinteistoasiat>. Keskitetyn tilauskanavan kautta vältetään saavutusongelmat. Kiinteistöhuollon palvelunlaatua seurataan sähköiseen huoltokirjaan rakennettavien mittariston avulla.

Teknologiset ratkaisut

Kodillamme käytössä olevat kulunvalvontaan tarkoitetut teknologiset raktaisut

Yöhoitajalla on turvana henkilöturvapainike, josta hälytys menee vartiointiliikkeeseen (THV Tele- ja hälytysvalvonta Oy).

Lääkkeenjakohuone on varustettu tallentavalla kameravalvonnalla. Tallenteet ovat tarvittaessa tarkistettavissa jälki-käteen. Toiminnasta vastaa Everon Oy.

Lukitusjärjestelmänä on Abloy Easy järjestelmä.

- kulunvalvonta pääovella ja lääkehuoneessa
- rakennuksessa sähkölukot pää- ja hätäpoistumistieovissa

Tallentava kamera on sijoitettu ainoastaan lääkehuoneeseen. Kamera on koko ajan päällä ja sitä pystyy katsomaan reaaliajassa tai jälkeenpäin ainoastaan hoivakodin johtaja. Tallentavasta kameravalvonnasta on kyseisen huoneen ulkopuolella ilmoitus ja siitä informoidaan myös perehdytyksessä.

Asukkaidemme henkilökohtaisessa käytössä (kodin hankkimat) olevat teknologiset ratkaisut

Asukkaiden käytössä on Everon hoitajakutsujärjestelmä (Turvaranneke), jonka toiminnasta vastaa Everon Oy. Laitteet testataan hoitajien toimesta kerran kuukaudessa ja testauksesta pidetään kirjaa.

Turva- ja kutsulaitteiden toimintavarmuudesta vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot

Voivalanmäki hoitajat 24/7 p. 0401241733 (Ensisijainen)

Everon tekninen asiakastuki +358 20 792 0703 Arkisin, +358 300 304 043 Iltaisin ja viikonloppuisin.
tuki@everon.fi

Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Lääkinnällisiä laitteita koskevasta ohjauksesta vastaa Fimea. Lääkinnällisten laitteiden käyttöön, huoltoon ja käytön ohjaukseen sosiaalihuollon yksiköissä liittyy merkittäviä turvallisuusriskejä, joiden ennaltaehkäiseminen on omavalvonnassa huomioon otettava asia.

Sosiaalihuollon yksiköissä käytetään paljon erilaisia lääikinnällisiksi laitteiksi luokiteltuja välineitä ja hoitotarvikkeita, joihin liittyvistä käytännöistä säädetään lääikinnällisistä laitteista annetussa laissa.

Terveydenhuollon ammattimaista käyttäjää koskevat veloitteet on määritelty lääikinnällisistä laitteista annetun lain lain 31–34 §:ssä. Organisaation on muun muassa nimettävä vastuuhenkilö, joka vastaa siitä, että yksikössä noudatetaan [terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista annettua lakia ja sen nojalla annettuja säädöksiä](#).

Laitevastaava huolehtii siitä, että lakia lääikinnällistä laitteista (719/2021) noudatetaan yksikössä. Hän ylläpitää laiterekisteriä yhdessä kodin johtajan kanssa. Laitteet huolletaan asianmukaisesti AlluMedica Oy:n toimesta. Huolloista ja huoltoväleistä pidetään kirjaa. Uuden laitteen käyttövalmiudesta huolehtii laitevastaava ja laitteen oikeaoppiseen käyttöön voidaan tarvittaessa tilata koulutusta tarjoavalta taholta.

Asukkaiden mahdolliset henkilökohtaiset apuvälineet lainataan kyseisen asukkaan kotikunnan apuvälinelainaamosta. Apuvälineen käyttöopastus tapahtuu aina hoitajan kanssa ja hoitaja varmistaa apuvälineen kunnan ja toiminnan.

Esimerkkejä lääikinnällisistä laitteista ja tarvikkeista, joita on käytössä:

- neulat, ruiskut ja haavanhoitotuotteet
- ensiapuvälineet ja tarvikkeet
- kuume-, verensokeri ja verenpaine, CRP pika-mittarit
- silmälasit ja kuulolaitteet
- sairaalasängyt, pyörätuolit, rollaattorit, liukulaudat
- kirurgiset instrumentit, esim. ompeleiden/hakasten poistovälineet
- tutkimus- ja hoitokäytössä olevat järjestelmät ja ohjelmistot
- lääikinnällisten laitteiden desinfiointituotteet

Vaaratilanteista ilmoitetaan Fimealle (www.fimea.fi).

Henkilökunta suorittaa laitepassin osana perehdytystä tai muuna erikseen ilmoitettuna ajankohtana.

Laitevastaava varmistaa, että vaaratilanneilmoitukset tehdään tarvittaessa.

Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista tehtävät vaaratilanneilmoitukset

Vaaratilanteet raportoimme AddSystems-järjestelmään poikkeamaraportilla. Vaaratilanteet käsittelemme kodillamme henkilöstön kanssa tapauskohtaisesti. Tilanteen pohjalta laaditaan tarvittavat toimenpiteet /kehitysehdotukset, jotta vastaavilta tilanteilta vältytään jatkossa. Laitteista johtuvista vaaratilanteista ilmoitamme myös laitteiden valmistajille tai valtuutetulle edustajalle. Vakavasta vaaratilanteesta tehdään ilmoitus 10 vuorokauden ja muissa 30 vuorokauden kuluessa (Laki lääikinnällisistä laitteista 719/2021 33 §) https://fimea.fi/laakinnalliset_laitteet/ilmoita-vaaratilanteesta Kotimme työntekijät perehdytetään apuvälineiden ja terveydenhuollon laitteiden toimivuuden seurantaan sekä vaaratilanneilmoituksen tekemiseen.

Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot

Janita Villisi, p. 040 1240158 (hoitajien 24/7 nro)

Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Attendon hankintapalvelut, lakipalvelut ja tietohallinto tekevät yhteistyötä uusien järjestelmien hankintaprosessissa. Tietojärjestelmien vaatimustenmukaisuuden täytyminen varmistetaan sopimusteknisesti sekä järjestelmien ominaisuuksien kartoituksella. Attendon IT-ympäristöön on ainoastaan tietohallinnolla oikeudet asentaa tietojärjestelmiä. Tietojärjestelmien vaatimustenmukaisuus varmistetaan sopimusteknisesti ostopalvelu- ja alihankintatilanteissa. Rekisterinpitäjän vastuiden ja oikeuksien toteutuminen varmistetaan Attendon toimesta jatkuvalla henkilöstön koulutuksella ja ohjeistuksilla, ottaen huomioon sekä Attendon rooli rekisterinpitäjänä, että ne tilanteet, joissa Attendo toimii henkilötietojen käsittelijänä tilaaja-asiakkaan toimiessa rekisterinpitäjänä. Tietoturvallisuuden häiriöistä ja poikkeamien valvonnassa käytetään ulkopuolista CSOC palveluntarjoajaa, joka toimii tiiviissä yhteistyössä Attendon tietoturvtiimin kanssa. Tietoturvtiimi vastaa poikkeaminen ilmoittamisesta viranomaisille tarvittaessa. Varautumissuunnitelman avulla varaudutaan teknologian vikatilanteisiin.

Henkilöstön käyttöopastus toteutetaan käytännössä seuraavasti:

- Koulutustilaisuudet: Järjestämme säännöllisiä koulutustilaisuuksia, joissa henkilöstö saa ohjeistusta ja käytännön harjoitusta teknologian käytöstä.
- Käyttöohjeet ja materiaalit: Käytössämme on selkeät käyttöohjeet ja tukimateriaalit, kuten oppaat ja videot, jotka ovat helposti saatavilla.
- Seuranta ja tuki: Varmistetaan jatkuva tuki ja seuranta, jotta henkilöstö voi kysyä neuvoa ja saada apua tarvittaessa.
- Perehdytys uusille työntekijöille: Uusille työntekijöille annetaan perusteellinen perehdytys teknologian käytöstä heti työsuhteen alussa.

8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN

Asiakastyön kirjaaminen

Asiakastyön kirjaaminen on osa uuden työntekijöiden perehdytystä. VALOsta löytyy Laadukas kirjaaminen-kurssi. Lisäksi työntekijöillä on käytettävissään koulutettujen kirjaamisvalmentajien tuki tarvittaessa. Tarvittaessa järjestetään myös sisäistä kirjaamiskoulutusta.

Kodillamme on käytössä sähköinen Hilikka -asiakastietojärjestelmä, johon tehdään asukkaan hoidon kannalta riittävät ja asianmukaiset kirjaukset.

Jokaisella kotimme työntekijällä on oma henkilökohtainen tunnus asiakastietojärjestelmään ja kirjaamisesta jää lokijälki. Asiakastietojärjestelmässä on erilaisia käyttäjätasoja, joka parantaa tietoturvaa sekä asiakastietojen hallintaa.

Kotimme asukkaista kirjataan asiakastietojärjestelmä Hilikkaan päivittäin jokaisessa työvuorossa. Kirjauksissa peilataan asukkaan suunnitelman toteutumista sekä muut tärkeät tapahtumat mm. terveyden- ja lääkehoitoon liittyvät asiat. Päivittäinen kirjaaminen tehdään viimeistään ennen vuoron päättymistä. Kirjaamisen laatua ja sisältöä seuraamme säännöllisesti arjessa.

Asiakastietojen käsittely

Attendolla on konsernitasolla laadittu tietoturvan ja tietosuojan hallintamalli sekä tietojärjestelmien käyttöön liittyvä vuosittainen itsearviointi sekä erillinen dokumentointi- tietosuoja- ja arkistointiohje, joka ohjaa asiakas- ja potilastietojen laadukasta ja turvallista käsittelyä. Em. dokumentit löytyvät intrasta ja Valosta.

Yksikkömme tietosuojaseloste (yleinen) on nähtävillä toimipisteemme ilmoitustaululla. Kodin esihenkilö valvoo tietosuojan toteutumista ja henkilötietojen käsittelyä ja vastaa siitä, että käsittely on ohjeistuksien mukaista. Ajantasainen tietoturvasuunnitelma löytyy Valon GDPR-kurssin osiosta Hyödyllisiä linkkejä ja ohjeita. Tietoturvasuunnitelma päivittyy vähintään kerran vuodessa ja lisäksi aina tarvittaessa ja sen päivittämisestä vastaa tietoturva- ja tietosuojapäällikkö. Tietoturvasuunnitelma on päivitetty: 1.4.2025

Attendon tietosuojaperiaatteet on julkaistu intrassa ja henkilötietojen käsittelyä koskevat tietosuojaselosteet löytyvät yrityksen verkkosivulta. Henkilötietojen käsittelytoimet on dokumentoitu tietosuoja-asetuksen vaatimalla tavalla yrityksen käytössä olevaan Draftit-järjestelmään. Rekisteröityjen oikeuksista tiedot löytyvät Attendon verkkosivulta, jossa on myös ohjeistus, miten rekisteröity voi käyttää oikeuksiaan. Jokaisen työntekijän vastuulla on tietoturvallisuuteen ja tietosuojaan liittyvien poikkeamien, uhkien ja riskien ilmoittaminen välittömästi tietosuojavastaavalle ja/tai yksikön esihenkilölle.

Tietotosuojaan liittyvät kysymykset voi lähettää sähköpostilla osoitteeseen: tietosuojavastaava@attendo.fi

Tietosuoja ja tietoturva

Opiskelijat allekirjoittavat erillisen tietosuoja- ja vaitiolositoumuksen ja henkilökunnalla se sisältyy työsopimukseen. Uuden työntekijän perehdytysohjelmaan sisältyvät tietosuojaan, salassapito- ja vaitiolovelvollisuuteen sekä asiakasasiakirjojen käsittelyyn liittyvät asiat. Kaikki vakituudessa työsuhteessa olevat ja pitkäaikaiset sijaiset suorittavat vuosittain Turvallinen tietojen käsittely (GDPR)-kurssin VALOssa. Kotimme esihenkilö seuraa suoritusten toteutumista kotitasolla. Aluejohto seuraa myös säännöllisesti Turvallinen tietojen käsittely (GDPR)-koulutusten suoritusten toteutumista omalla alueellaan.

Asiakastietolain 7 §:n mukaisen palveluyksikön asiakastietojen käsittelystä ja siihen liittyvästä ohjeistuksesta vastaa kodin esihenkilö.

Mikäli palveluntuottaja huomaa käyttämässään tietojärjestelmissä tai tietoverkoissa merkittävän poikkeaman, joita voivat olla esimerkiksi seuraavat tilanteet:

- puutteet tai virheet tietojärjestelmässä, jotka voivat aiheuttaa riskin asiakas- tai potilasturvallisuudelle
- puutteet tai virheet tietojärjestelmässä, jotka voivat aiheuttaa riskin tietoturvalle tai tietosuojalle
- puutteet tai virheet tietojärjestelmässä tai käyttöympäristössä, jotka voivat aiheuttaa riskin sosiaali- ja terveyspalvelujen toiminnalle

- virhe tai käyttökatko Kanta-palveluissa, joka voi aiheuttaa riskin asiakas- tai potilasturvallisuudelle tai sosiaali- ja terveystalvelujen toiminnalle
- virheet Kanta-palveluihin tallennettavien asiakas- ja potilastietojen teknisessä oikeellisuudessa tai eheydessä, jotka voivat aiheuttaa laajamittaisia häiriöitä muun muassa yhteen toimivuudelle
- tietojärjestelmän tietoturvaluustodistuksen vanheneminen
- säännökseen perustuvan toiminnon puuttuminen tietojärjestelmästä.

Havaitessaan merkittävän poikkeaman käyttämässään tietojärjestelmässä ryhtyy palveluntuottaja seuraaviin toimenpiteisiin.

1. Palveluntuottaja ilmoittaa poikkeamasta välittömästi tietojärjestelmänpalvelun tuottajalle, minkä jälkeen poikkeamaa lähdetään selvittämään ja korjaamaan poikkeama vaatimustenmukaiseksi. Palveluntuottaja varmistaa tietojärjestelmän toimittajalta, että he tekevät asianmukaiset ilmoitukset Lupa- ja valvontavirastolle (LVV) sekä toimivat tarvittaessa poikkeamasta Kelan Toiminta häiriötilanteessa ohjeistuksen mukaisesti [Toiminta häiriötilanteessa - Sote-ammattilaiset - Kanta.fi](#).
2. Palveluntuottajan havaitessa merkittävän poikkeaman, joka voi aiheuttaa riskin asiakas- tai potilasturvallisuudelle tai tietoturvalle, palveluntuottaja tekee itse myös asiakastietolain mukaisen poikkeamailmoituksen Lupa- ja valvontavirastolle (LVV) [Asiakastietolain mukainen poikkeamailmoitus, 1/1, Asiakastietolain mukainen poikkeamailmoitus](#).
3. Attendo-kodeissa merkittäviin teknologian vikatilanteisiin ja pitkiin huoltoviiveisiin on valmistauduttu tulostamalla asiakasturvallisuuden kannalta tärkeimmät ajan tasalla olevat dokumentit paperille, jotta nämä ovat käytettävissä myös silloin, jos tietojärjestelmä ei ole käytettävissä. Tietojärjestelmien merkittävien käyttökatkojen tai/ja vikatilanteiden vallitessa Attendo-kodin johtaja ohjeistaa tekemään tarvittavat kirjaukset ja merkinnät kynällä ja paperilla, josta nämä tallennetaan tietojärjestelmiin poikkeamatilanteen ollessa ohi.

Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot

Attendo Oy
Tietosuojavastaava Sanna Ketopaikka
PL750 (Itämerenkatu 9)
00181 Helsinki
tietosuojavastaava@attendo.fi

Onko kodille laadittu salassa pidettävien henkilötietojen käsittelyä koskeva seloste?

- Kyllä**
- Ei**

9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

Kotikohtaista tietoa palvelun laadun ja asiakasturvallisuuden kehittämisen tarpeista saadaan useista eri lähteistä. Omavalvonnan toimeenpanon prosessissa (riskienhallinnan prosessi) käsitellään kaikki asiakasturvallisuusriskit, epäkohtailmoitukset ja tietoon tulleet kehittämistarpeet. Korjaaville toimenpiteille sovitaan suunnitelma riskin vakavuuden mukaan.

Toiminnassa todetut kehittämistarpeet

Kehittämistarpeemme nousevat asukas-, läheis- ja henkilöstötyytyväisyyskyselyistä, palautteista, poikkeamista, riskiarvioinneista, valvovien viranomaisten selvityspyynnöistä, ohjauksesta ja päätöksistä sekä RAI-arviointien tuloksista.

Kehittämissuunnitelmat 2026
vuodelle

1. Asukas- ja läheiskokemus, henkilöstökokemus ja työhyvinvointi:

Loppuarviointi: kerro, minkälaisia asioita olette lisänneet edellisen vuoden kehittämissuunnitelmaan, miten ne ovat toteutuneet ja minkälaisilla asioilla on ollut positiivista vaikutusta?

Kehittämissuunnitelmassa vahvistamme sitä tekemistä, mikä jo toimii ja sujuu hyvin, ja parannamme sitä, mikä vielä kaipaava harjoittelua ja toisin tekemistä. Kotimme kehittämiskohteet löytyvät alla olevasta taulukosta:

	ASIAKASKOKEMUS	LÄHEISKOKEMUS	HENKILÖSTÖKOKEMUS JA TYÖHYVINVOINTI
TAVOITE	Enemmän kohdennettuja yksilöllisiä virikehetkiä 1 x viikossa	Tiedonkulku läheisille.	Työmäärän tasaantuminen
TOIMENPITEET	Viriketyöryhmän koottu henkilökunnasta. Yritetään vielä saada asukkaita mukaan. Omahoitajat kartoittavat asukkaiden toiveita.	Läheiskirjeet vähintään 1 x kvartaalissa Omahoitajat viestittävät läheisille kuulumiset vähintään 1 x kk ja jos voinnissa muutoksia.	100% vastuunotto omasta työstään jokaisella. 100% vastuukoulutuksen järjestäminen Tiimipalavereissa käydään aina 5 K kierros: Kuuntele Kehu Kiitä Kannusta Korjaa = 5K
AIKATAULU	Viriketyöryhmä kokoontuu helmikuussa ensimmäisen kerran. Omahoitajat selvittävät asukkaiden toiveita asukashetkissä helmimaaliskuun aikana.	Kirjeiden lähetys 1 x kvartaalissa	100% vastuukoulutuksen järjestäminen keväällä 2026 Viikoittain palavereihin käytäntöön
VASTUUTUS	Omahoitajat Viriketyöryhmä (Maria, Mirjam, Laura ja Liisa)	Attendo-kodin johtaja lähettää läheiskirjeet.	Kaikki vastaavat omasta tekemisestään. Kaikki osallistuvat 5 K:n työkalun käyttöön

		Omahoitajat huolehtivat viestimisestä läheisen kanssa kuukausitasolla .	
VÄLIARVIOINTI	Toukokuu 2026	Toukokuu 2026	Toukokuu 2026
LOPPUARVIOINTI	Joulukuu 2026	Joulukuu 2026	Joulukuu 2026

2. Turvallisuusriskit

Attendo-kotitasolla laaditaan merkittävimmistä **asiakasturvallisuus-** sekä **työturvallisuus- ja työterveysriskeistä** riskikartoitusten kehittämissuunnitelmat. Riskikartoituksen tekemisen jälkeen valitaan yhdestä kolmeen vakavinta riskikartoituksessa esille nousutta riskiä ja suunnitellaan toimenpiteet riskin poistamiseksi/pienentämiseksi/hallitsemiseksi/siirtämiseksi/jakamiseksi. Toimenpiteillä pyritään vaikuttamaan riskin perussyihin ja kokonaisuuden kannalta parhaisiin ratkaisuihin.

Jatkuvan parantamisen periaatteen mukaisesti tilannetta seurataan ja arvioidaan omavalvonnan vuosikellon mukaisesti. Seuranta ja arviointi dokumentoidaan riskikartoitusten kehittämissuunnitelma-lomakkeelle. Kun riskin suuruus on merkityksetön (1) tai vähäinen (2), se ei edellytä toimenpiteitä. Kun riskin suuruus on kohtalainen (3), merkittävä (4) tai sietämätön (5), riskiä tulee pienentää.

Asukasturvallisuusriskien arviointi (1-3 suurinta riskiä):

Vaaratilanteen kuvaus	Asukkaan kaatuminen	Lääkehoito	Uhka- ja Vaaratilanne
T	Todennäköinen	Mahdollinen	Mahdollinen
S	Haitalliset	Haitalliset	Haitalliset
R	Merkittävä	Kohtalainen	Kohtalainen
Toimenpide ja kustannusarvio	Jatkuva asukaan voinnin seuraaminen. Päivittäinen toimintakyvyn ylläpitäminen arjessa. Tulee arvioida mahdolliset rajoitustoimenpiteen hyödyt ja haitat.	Lääkehoitoperehdytys kaikille lääkeluvallisille ennen luvan myöntämistä. Toimitaan lääkehoitosuunnitelman mukaisesti.	Pyritään siihen, että aina yhteisissä tiloissa henkilökuntaa vain lyhyitä aikoja voidaan olla esim. yhtäaikaan asukashuoneissa. Toteutetaan yksilömastuista hoitotyötä. Jokainen tietää aina vuorossaan missä hänen vastuulla olevat asukkaat.
Aikataulu	Päivittäistä työtä + hoitopalaverien yhteydessä	Perehdytystä sitämyöden kun lääkelupia suoritetaan. Uudet kesätyöntekijät perehdytetään perehdytyspäivässä 1.6. 2026	Päivittäistä toimintaa

Vastuhenkilö	Koko henkilökunta + omahoitaja	sh Riikka Packalén-Raita	Jokainen työntekijä vuorossaan
VÄLIARVIOINTI			
LOPPUARVIOINTI			

T=Todennäköisyys, S=Seuraukset, R=Riskiluokka

Turvallisuus- ja työterveysriskien arviointi:

Vaaratilanteen kuvaus	Järjestys ja siisteys	Työmäärä/työtahti ajoittain suurta	Väkivallan uhka
T	Todennäköinen	Todennäköinen	Mahdollinen
S	Haitalliset	Haitalliset	Haitalliset
R	Kohtalainen	Kohtalainen	Kohtalainen
Toimenpide ja kustannusarvio	Laitetaan tavarat aina käytön jälkeen omille paikoilleen, puretaan kuormat aina heti yms. Henkilökunnalle 100% vastuukoulutus 5/2026	Oman työn suunnittelu vuorossa. Keskustellaan vuorossa työn organisoinnista	Asukkaan arvostava kohtaaminen hoitotilanteissa. Lääkärin arviot aina asukaskohtaisesti. Poikkeamailmoitusten teko.
Aikataulu	Jatkuva seuranta	Päivittäistä työn organisointia.	Validaatiokoulutus syksyllä 2026
Vastuhenkilö	Jokainen vuorossaan hoitaa.	Jokainen vuorossaan + esihenkilö Liisa Lehtovaara	Esihenkilö Liisa Lehtovaara, Vastaava sh Riikka Packalén-Raita, Laatukoordinaattori Hanna Nyman
VÄLIARVIOINTI			
LOPPUARVIOINTI (edellisen vuoden kehittämissuunnitelma)			

T=Todennäköisyys, S=Seuraukset, R=Riskiluokka

10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA

Kotimme omavalvontasuunnitelma on osa Attendon omavalvontaohjelmaa. Omavalvontasuunnitelman seuranta ja päivitys on kirjattu omavalvonnan vuosikelloon.

	Tavoitetaso	Q1- 2026	Q2-
Asiakastyytyväisyys NPS (asteikolla -100 ja +100 välillä)	50	kts. kehittämissuunnitelma, joka osa kodin omavalvontasuunnitelmaa	
Läheistyytyväisyys NPS (asteikolla -100 ja +100 välillä)	50	kts. kehittämissuunnitelma, joka osa kodin omavalvontasuunnitelmaa	
Elämänlaatu (ikäihmiset) (1-10) <i>Elämänlaatu, mittaa asukkaiden henkistä hyvinvointia ja elämän mielekkyyttä.</i> <i>Keskiarvo tarkastelee asukkaiden osallistumista RAI-arviointiin, sosiaalista osallistumista, asukkaiden masennusoireiden esiintyvyyttä sekä asukkaiden harrasteisiin osallistumista. Mitä korkeampi ka., sitä parempi tulos (0-10).</i>	Kansallisen keskiarvon yläpuolella	4,9	
Sisäinen auditointi		Ei ole tehty	
Auditointihavainnot, kpl: - Kaikki kunnossa, % - Kehityskohde, % - Poikkeama, %		-	
Lääkepoikkeamat, kpl		Ei poikkeamia	
Palvelun toteuttamissuunnitelmien ajantasaisuus	95%	73,3%	

	Tavoitetaso	Q3- 2025	Q4- 2025
Asiakastyytyväisyys NPS (asteikolla -100 ja +100 välillä)	50	kts. kehittämissuunnitelma, joka osa kodin oma- valvontasuunnitelmaa	+63
Läheistyytyväisyys NPS (asteikolla -100 ja +100 välillä)	50	kts. kehittämissuunnitelma, joka osa kodin oma- valvontasuunnitelmaa	+56
Elämänlaatu (ikäihmiset) (1-10) <i>Elämänlaatu, mittaa asukkaiden henkistä hyvinvointia ja elämän mielekkyyttä.</i> <i>Keskiarvo tarkastelee asukkaiden osallistumista RAI-arviointiin, sosiaalista osallistumista, asukkaiden masennusoireiden esiintyvyyttä sekä asukkaiden harrasteisiin osallistumista. Mitä korkeampi ka., sitä parempi tulos (0-10).</i>	Kansallisen keskiarvon yläpuolella	Kodissamme ei vielä sovelleta ko. mittaritietoa	Kodissamme ei vielä sovelleta ko. mittaritietoa
Sisäinen auditointi		Kodissamme ei ole vielä toteutettu sisäistä auditointia.	Kodissamme ei ole vielä toteutettu sisäistä auditointia.
Auditointihavainnot, kpl: - Kaikki kunnossa, % - Kehityskohde, % - Poikkeama, %			Kodissamme ei ole vielä toteutettu sisäistä auditointia.
Lääkepoikkeamat, kpl		Ei lääkepoikkeamia tällä ajanjaksolla	2 kpl lääkepoikkeamia. Annosvirhe ja kirjaamisvirhe. Ei aiheuttanut asukalle haittaa.
Palvelun toteuttamissuunnitelmien ajantasaisuus	95%	Palvelun toteuttamissuunnitelmat päivitetään vähintään puolivuositain. Syksyn osalta suunnitelmien päivitys on aikataulutettu. Alkuvuoden	Palvelujen toteuttamissuunnitelmia ajantasalla 67,7 %. loput päivitetään tammikuu 2026 aikana

		hoitosuunnitelmien päivitykset näkyvät vielä Vanhassa asiakastietojärjestelmässä.	
--	--	---	--

Omaevalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa toimintakodin vastaava johtaja.

Paikka ja päiväys

Kaarinassa 27.4.2026

Allekirjoitus

Muutosloki

Päivämäärä	Versio	Päivittäjä	Keskeiset muutokset
7.1.2026		Liisa Lehtovaara	Omaevalvontasuunnitelman seuranta Q4
13.4.2026		Liisa Lehtovaara	Omaevalvontasuunnitelman seuranta päivitetty
27.4.2026		Liisa Lehtovaara	Riskien arvioinnit+kokonaisvaltainen päivitys