

**Sosiaalipalvelujen
omavalvontasuunnitelma,
Hopeakuusen hoivakoti, Outokumpu**

SOSIAALIPALVELUJEN OMAVALVONTASUUNNITELMA

SISÄLTÖ

SOSIAALIPALVELUJEN OMAVALVONTASUUNNITELMA	0
1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT	1
2 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN	2
3 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET	3
4 OMAVALVONNAN TOIMEENPANO	6
5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET	16
6. PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA	25
7 ASIAKASTURVALLISUUS	36
8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN	47
9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA	50
10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA	51

Liitteet:

Liite 1: Olen perehtynyt omavalvontasuunnitelmaan

Liite 2: Asukkaan yksityisvarojen käyttöön liittyvät ohjeet

Liite 3: Ruokahuollon omavalvonta Hopeakuusi

Liite 4: Ohje vainajan omaisille ja läheisille

Liite 5: Toimintaohje asumispalveluihin asukkaan kuollessa

Liite 6: Rajattua lääkevarastoa koskeva lääkehoitosuunnitelma Hopeakuusen hoivakoti

Liite 7: Ikäihmisten asumispalveluiden myöntämisen perusteet ja sisältö 1.1.2023 alkaen

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT

Palveluntuottaja

Nimi Siun Sote

Y-tunnus 3221317-4 Hyvinvointialue: [Pohjois-Karjalan hyvinvointialue Siun sote](#)

Kunnan nimi Outokumpu

Kuntayhtymän nimi Pohjois-Karjalan hyvinvointialue

Toimintayksikkö/palvelu

Nimi Hopeakuusen hoivakoti

Katuosoite Jokipohjankatu 25

Postinumero 83500 Postitoimipaikka OUTOKUMPU

Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä

Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä

Ikäihmisten ympärivuorokautisen/yhteisöllisen asumisen asumispalveluyksikkö, 25 paikkaa

Esihenkilö Mia Poutanen

Puhelin 013 3306109 Sähköposti mia.poutanen@siunsote.fi

Palvelukokonaisuudesta vastaava palveluntuottaja vastaa alihankintana tuotettujen palvelujen laadusta.

Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat:

Ateriapalvelut: Polkka-Pohjois-Karjalan tukipalvelut Oy puh. 013 3300 (Siun Soten vaihde)

Siivouspalvelut: Polkka-Pohjois-Karjalan tukipalvelut Oy puh. 013 3300 (Siun Soten vaihde)

Vaatehuolto: Sakupe Oy, puh 0447178087 ja Istex Oy puh 0102398500

Lääkehuolto ja lääkkeiden annosjakelu sekä apteekkipalvelut: Outokummun apteekki puh. 013555723

Apteekin annosjakelusetelit: Vaana, vastuhenkilö Mia Poutanen mia.poutanen@siunsote.fi

Kiinteistöhuolto: Outokummun kaupunki, tekninen virasto

Kunnossapidon työnjohto: Pentti Hämäläinen puh 0447559213, pentti.hamalainen@outokummun-kaupunki.fi

Kiinteistöhuollon työnjohto: Petri Blomberg puh 044 755 9367, petri.blomberg@outokummunkaupunki.fi

Jätehuolto: Jätekuikko puh 0173680152 arkisin klo 8–16, asiakaspalvelu@jatekuikko.fi

Vainajan kuljetus Hautauspalvelu J. Kähkönen Oy, puh 050 5004418, päivystys 050 4060982

Hoitajakutsujärjestelmä ja kulunvalvonta: Miratel

Sijaispalvelut: Tempore

Oy

Sähkösätköjen huolto: Tekhu, Siun Sote

Sähkötyöt: Outokummun kaupungin kiinteistöhuollon kautta, Sähkö Saarelainen

LVI-työt: Outokummun kaupungin kiinteistöhuollon kautta

Keittiökoneiden huolto: Outokummun kaupungin kiinteistöhuollon kautta

Palvelukokonaisuudesta vastaava palveluntuottaja vastaa alihankintana tuotettujen palvelujen laadusta

Miten palveluntuottaja varmistaa ostopalvelujen laadun ja asiakasturvallisuuden?

Kilpailutuksen kautta; kattavat julkiset sopimukset ehtoineen. Tarvittaessa reklamointi, tällöin sopimusten uudelleen tarkastelu on mahdollista tarvittaessa. Sopimushallinta Cludia-palvelussa ja Sansi-areenassa.

Onko alihankintana tuottavilta palveluntuottajilta vaadittu omavalvontasuunnitelmaa?

x Kyllä Ei

2 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN

Sosiaalihuoltolain 47 §:n mukaan sosiaalihuollon toimintayksikön tai muun toimintakokonaisuudesta vastaavan tahon on laadittava omavalvontasuunnitelma sosiaalihuollon laadun, turvallisuuden ja asianmukaisuuden varmistamiseksi. Suunnitelma on pidettävä julkisesti nähtävänä, sen toteutumista on seurattava säännöllisesti ja toimintaa on kehitettävä asiakkailta sekä toimintayksikön henkilöstöltä säännöllisesti kerättävän palautteen perusteella.

Omavalvonnan suunnittelusta vastaava henkilö tai henkilöt

Omavalvontasuunnitelma laaditaan toimintayksikön/palvelusta vastaavan esihenkilön ja henkilökunnan yhteistyönä. Asukkaiden ja omaisten antama palaute toiminnasta, turvallisuushuomiot ja kehittämissuhteet otetaan huomioon omavalvontaa suunniteltaessa.

Omavalvontasuunnitelman laadintaan osallistuvat

Hopeakuusen hoivakodissa palveluesihenkilö Mia Poutanen, palveluvastaava Jenna Hirvonen ja turvallisuusvastaava Anna Nissinen. Henkilöstö osallistutetaan omavalvontasuunnitelman laatimiseen omien vastuualueidensa mukaan ja käymällä omavalvontasuunnitelman laatimista läpi yhteisissä viikkopalavereissa. Omavalvontasuunnitelman tarkastaa ja hyväksyy palvelupäällikkö.

Omavalvonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaa palveluesihenkilö Mia Poutanen p. 013 3306109 mia.poutanen@siunsote.fi

Omavalvontasuunnitelman seuranta

Omavalvontasuunnitelma päivitetään vuosittain ja aina, kun toiminnassa tapahtuu muutoksia palvelun laadussa ja asiakasturvallisuuteen liittyen tai muutoksia tehdään toiminnassa saadun palautteen perusteella.

Omavalvontasuunnitelman päivityksestä ja esittelemisestä henkilökunnalle vastaa esihenkilö. Henkilökunta perehtyy omavalvontasuunnitelmaan ja kuittaa perehtymisensä allekirjoituksellaan yksikön omavalvontasuunnitelman liitesivulle

Liite 1: Olen perehtynyt omavalvontasuunnitelmaan

Palautetta omavalvontasuunnitelman selkeydestä, luottavuudesta ja ajantasaisuudesta otetaan vastaan asukkailta, omaisilta ja henkilökunnalta.

Omavalvontasuunnitelman julkisuus

Hopeakuusen hoivakodin omavalvontasuunnitelma on nähtävillä julkisesti Hyvinvointialue Siun soten nettisivuilla ja Hopeakuusen ilmoitustaululla. Liitteineen se on esillä Hopeakuusen omavalvontakansiossa, hoitajien toimistossa.

Laadittu pvm. 18.3.2024

Tarkistettu pvm. 18.3.2024

3 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET

Toiminta-ajatus

Hopeakuusen hoivakodin toiminta-ajatus

Asumisyksikkö tarjoaa ympärivuorokautista ja yhteisöllistä asumista kodinomaisissa tiloissa ikäihmisille, jotka eivät selviydy kotona kotihoidon maksimiapujen turvin tai eivät tarvitse sairaalahoidon jälkeen lääketieteellistä hoitoa. Tavoitteena on yksilöllinen, turvallinen ja mielekäs elämä asukasta kunnioittavalla, itseilmaisua ja voimavaroja tukevalla vuorovaikutuksella toimintakykyä ylläpitäen ja edistäen elämän loppuun saakka. Asukkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan turvallisuus huomioiden. Asukas tai hänen omaisensa/läheisensä osallistuvat hoito- ja palvelusuunnitelman laadintaan ja seurantaan tukien osallisuutta ja vaikutusmahdollisuutta. Asukkaan toimintaa tukee, ohjaa avustaa ammattitaitoinen ja riittävä henkilöstö kaikkina vuorokauden aikoina.

Sosiaalihuoltolain (SHL 21c §) mukaan ympärivuorokautisella palveluasumisella tarkoitetaan asumista yhteisöllistä toimintaa tarjoavassa esteettömässä ja turvallisessa hoivakodissa, palvelukodissa tai vastaavassa asumisyksikössä, jossa henkilöllä on hänen tarpeitaan vastaava asunto ja jossa hän saa asumisyksikön henkilöstöltä viipymättä ja vuorokaudenajasta riippumatta hoitoa ja huolenpitoa myös äkilliseen tarpeeseensa. Ympärivuorokautinen palveluasuminen sisältää henkilön yksilöllisen tarpeen mukaisen vuorokaudenajasta riippumattoman hoidon ja huolenpidon, toimintakykyä ylläpitävän ja edistävän toiminnan, ateriat, vaatehuollon, siivouksen sekä osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävän toiminnan. Ympärivuorokautista palveluasumista voidaan toteuttaa pitkäaikaisena ja lyhytaikaisena (mm. intervallihoito). Saman lain (SHL 21b §) mukaan yhteisöllisellä asumisella tarkoitetaan hyvinvointialueen järjestämää asumista esteettömässä ja turvallisessa asumisyksikössä, jossa henkilön hallinnassa on hänen tarpeitaan vastaava asunto ja jossa asukkaille on tarjolla sosiaalista kanssakäymistä edistävää toimintaa. Asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaiset palvelut järjestetään yhteisöllisestä asumisesta erillisinä sosiaalipalveluina.

Uudelle asukkaalle aloitetaan aina Miun kotiutuminen asumisen –arviointijakso, ellei kyseessä ole asukas, jonka toimintakyky ja terveys on avoitu jo sellaiseksi, ettei muu kuin ympärivuorokautinen asuminen olisi mahdollista. Miun kotiutuminen -arviointijakson tavoitteena on taata, että asiakas saa tarvettaan vastaavaa asumispalvelua. Jaksolla asiakkaan palvelun tarvetta arvioidaan asiakkaan/asukkaan voimavarojen ja toimintakyvyn mukaisesti ja osallisuutta ja itsenäisyyttä tukien. Asukkaan lopullinen asumispalvelumuoto määräytyy jakson perusteella. Miun kotiutuminen -jaksolla tuetaan Siun soten asumispalvelujen monimuotoistumista, ja pitkän aikavälin tavoitteena on yhteisöllisen asumisen ja perhehoidon osuuden kasvattaminen.

Arvot ja toimintaperiaatteet

Asumisyksikössä toteutetaan Hyvinvointialue Siun soten arvoja, jotka ovat:

Asiakaslähtöisyys:

- Turvaamme asukkaan arkea ja oman näköistä elämää itsemääräämisoikeutta kunnioittaen. Olemme asukkaita varten.
- Asukas on itse osallisena luomassa oman aktiivisen arkensa tarkoitusta, ratkaisuja ja toteuttamassa niitä aidosti.
- Kysymme asukkaan tai tarvittaessa hänen edustajansa mielipiteen sekä kirjaamme mielipiteen ylös.
- Olemme aidosti läsnä kohtaamisissa.
- Tunnistamme asukkaan tarpeet ja reagoimme asianmukaisesti ja oikea-aikaisesti yhdessä asukkaan kanssa.
- Toteutamme asukkaan tarvitsemat palvelut saumattomasti, joustavasti ja oikea-aikaisesti asukkaan edun mukaisesti.
- Kehitämme ja arvioimme asiakaslähtöisiä toimintatapoja.
- Asenteemme on avoin ja arvostava.

Turvallisuus:

- Luomme ja ylläpidämme turvallisuutta ja hyvää elämää.
- Varmistamme, että asiakas- ja työturvallisuus toteutuvat.
- Meillä on osaava ja moniammatillinen henkilöstö.
- Panostamme turvalliseen ilmapiiriin.
- Arvostamme ja luotamme toisiimme.
- Olemme luotettavia asiakastyössä ja tehtävässä, palvelumme ovat saavutettavia.
- Edistämme asiakkaiden sekä henkilöstön hyvinvointia ja terveyttä.
- Meillä on yhteiset toimintamallit

Vastuullisuus:

- Noudatamme ohjeita, ylläpidämme ammattitaitoa ja toimimme kollegiaalisesti.
- Vastaamme asiakkaan palvelusta yhteistyössä yli sektorirajojen.
- Huolehdimme tiedonkulusta.
- Palvelumme ovat vaikuttavia, seuraamme ja arvioimme toimintamme tavoitteiden toteutumista.
- Huolehdimme vastuullisesta taloudellisesta toiminnasta ja riittävästä resursseista.
- Olemme sitoutuneet toimintamallien ja –tapojen kehittämiseen ja uudistamiseen.

Avarakatseisuus:

- Toimintakulttuurimme on avoin, muutoksiin valmis ja ennakkoluuloton.
- Keskustelemme asioista, kuulemme erilaisia näkökulmia, olemme uteliaita uusille asioille.
- Uskallamme kokeilla erilaisia toimintatapoja ja otamme parhaat toimintatavat käyttöömme.
- Hyväksymme erilaisuuden, niin asiakkaissa kuin työkavereissa - arvostamme jokaista.
- Asenteemme on positiivinen.

Yhdenvertaisuus:

- Palvelumme perustuvat asiakkaan yksilöllisiin tarpeisiin ja lainsäädäntöön pohjautuviin palvelujen myöntämisen perusteisiin.
- Huomioimme henkilöstön erilaiset tarpeet työuran eri vaiheissa.
- Kohtelemme asiakkaita, henkilöstöä ja sidosryhmiä syrjimättömästi.
- Päätöksentekoamme ohjaa yhdenvertaisuuden periaatteet asiakas- ja henkilöstö- ja talousasioissa.
- Edistämme yhdenvertaisuutta avoimella vuorovaikutuksella ja epäkohtien esiintuomisella sekä niiden asianmukaisella käsittelyllä.

Palvelujen yleiset toimintaperiaatteet:

- Kodikas ja asukkaan henkilökohtaisia tarpeita vastaava asuminen tukipalveluineen
- Toimintakykyä edistävä ja ylläpitävä, muuttuviin tarpeisiin vastaava hoiva asukkaan voimavarat huomioiden: fyysisen, psyykkisen, sosiaalisen ja henkisen hyvinvoinnin sekä kuntoutumisen mahdollistuminen asiakasta aktivoiden ja kannustaen omatoimiseen ja itsenäiseen suoriutumiseen
- Asukkaan turvallinen, omatoiminen ja arvokas elämä
- Asukaslähtöisyys, asukkaan oikeuksien ja itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen
- Asukkaalla on mahdollisuus osallistua häntä koskevan palvelun suunnitteluun ja tulla kuuluksi häntä itseään koskevassa päätöksenteossa.
- Asukkaalla on mahdollisuus asua toimintayksikössä elämänsä loppuun saakka
- Yksikössä on käytössä elämää rytmittävä virkistyspalveluiden suunnitelma: asukkaille järjestetään säännöllisesti suunniteltua ja ohjattua toimintaa
- Ulkoilu asukkaan voinnin mukaan, asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan on kirjattu asukkaan toiveet ulkoilusta ja ne toteutuvat.
- Yksiköllä on ajantasainen omavalvontasuunnitelma.

- Asukkaiden hoivan ja hoidon toteuttamisen näkökulmasta tärkeitä periaatteita ovat yksilöllisyys, jatkuvuus, turvallisuus, luottamus, kohtaaminen ja henkilöstön ammattitaito.

4 OMAVALVONNAN TOIMEENPANO

RISKIENHALLINTA

Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja niiden korjaaminen

Mahdolliset riskit palvelun tuotannossa:

- Henkilöriskejä voivat aiheuttaa henkilöstön määrän ja osaamisen vajeet sekä toimintatavat, jotka eivät ole ohjeistusten mukaisia.
- Poikkeustilanneriskejä voivat olla sähkön ja vedenjakeluun, maalämpöjärjestelmään, viemäröintiin, ilmastointiin, palotilanteeseen, lääkkeiden saantiin ja asukkaan tai omaisen häiriökäyttäytymiseen liittyvät riskit.
- Sopimus- ja vastuuriskit liittyvät alihankintana ostettujen palveluiden saatavuuteen: siivouspalvelut, kiinteistönhoito-, omistus- ja isännöintitehtävät, hoitajakutsujärjestelmä, lukitus- ja kulunvalvonta, ateriapalvelut, lääkkeiden annosjakelu, vaatehuolto sekä jätteiden kuljetus.

Riskien minimoimiseksi työyhteisössä huolehditaan seuraavista asioista:

- Henkilöstön osaamisesta huolehditaan ja henkilöstön poissaoloihin haetaan sijaiset
- Työyksikössä käytävätilat ovat esteettömät; turhat tavarat on poistettu käytäviltä
- Asukashuoneissa ei pidetä mattoja lattialla ja kalustus on suunniteltu omaisten kanssa niin, että liikkumiselle on enemmän tilaa myös apuvälineiden ja hoitajan kanssa.
- Työyksikössä on käytössä Miratel -hälytysjärjestelmä.
- Lääkäripalvelut ovat saatavilla etäpalveluna ja tarvittaessa paikan päällä hoivakodissa.
- asukkaiden käytössä on säädettävät sairaalasängyt, näin pystytään työskentelemään ergonomisesti oikein ja välttämään liiallista fyysistä kuormittumista.
- yksikköömme on nimetty **turvallisuusvastaava**
- riskiarviointi tehdään vuosittain ja toimenpiteitä tehdään riskien poistamiseksi

Turvallisuusvastaava: Anna Nissinen p. 013 3306037 anna.p.nissinen@siunsote.fi

Riskienhallinnan järjestelmät ja menettelytavat

Hyvinvointialue Siun sotessa on riskien hallintaa varten ATK-pohjaisia seurantajärjestelmiä, verkopohjaisia koulutuksia ja toimintatapoja

Asukkaan näkökulmasta:

- **Laatuportin PaTu-osiota** (vaara- ja haittatapahtumien ilmoitusjärjestelmä): asukkaan/omaisen tekemä vaaratilanne -ilmoitus ja käsittelyohjelma
- Asukkaan/omaisen antama palaute
- Lääkehoitosuunnitelma
- Painehaavariskin tunnistaminen RAI:n PURS-mittarilla

- Vajaa- ja virheravitsemus arviointi RAI:n BMI-painoindeksimittarilla ja Aliravitsemuksen he-
rätteellä (NUTR), vajaaravitsemuksen ehkäisyn ja hoidon toimintamalli
- RAI:n FALLS-kaatumisriski-mittari
- Muistutukset, kantelut, potilasvahinkoilmoitukset
- Omavalvontasuunnitelma
- Palo- ja pelastussuunnitelma
- Poikkeussuunnitelma
- Ohje sosiaalihuollon asiakastietojen käsittelystä ja säilyttämisestä

Toiminnan näkökulmasta:

- Työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri: henkilöstö ja asukkaat/heidän omaisensa us-
kaltavat tuoda esille laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä epäkohtia.
- **Laatuportin PaTu-osiota** – vaara- ja haittatapahtumien ilmoitusjärjestelmä (läheltä piti – ja
asukkaalle saakka edenneiden haittatapahtumien ilmoitus ja seurantajärjestelmä), käyte-
tään myös työturvallisuusriskien selvittämiseen ja arviointiin.
- MSK – (Mitä sinulle kuuluu) työtyytyväisyyskysely vuosittain henkilöstölle. Käydään yh-
dessä läpi tavoitteet, suunnitelmat, toteutus ja seuranta.
- UDP, Qlick - henkilöstön, toiminnan ja talouden seurantaan (mm. sairaspoissaolot ja niiden
kehittyminen).
- Turvallisuuskierto 2 kertaa vuodessa (kevät ja syksy)
- Riskien arviointi vuosittain/tarvittaessa/toiminnan muuttuessa.
- Palo- ja pelastussuunnitelma
- Terveysturvan laitteiden ja tarvikkeiden seurantajärjestelmä: Käytön
- Turvallisuuden varmistaminen, uusien laitteiden vastaanottaminen, alkutarkastus, käyttöön
perehdyttäminen ja käyttöohjeiden säilyttäminen
- Henkilöturvaohje

Henkilöstön näkökulmasta/työturvallisuus:

- **Laatuportin Patu-osiota** – vaara- ja haittatapahtumien ilmoitusjärjestelmä (läheltä piti – ja
asukkaalle saakka edenneiden haittatapahtumien ilmoitus ja seurantajärjestelmä), käyte-
tään myös työturvallisuusriskien selvittämiseen ja arviointiin
- **Laatuportin Erinomainen Toiminta-osiolla voidaan antaa onnistuneesta työtoimin-
nasta, yksiköntavoista, asenteista sekä yleisesti antaa positiivista palautetta onnistu-
neista työheteistä.**
- **Digitaaliset Laitepassit-osio** varmistaa työntekijän osaamisen yksikössä käytettä-
vistä hoitovälineistä (esim. Verenpaine-, verensokeri- kuumemittari ja henkilönostin
pyörillä).
- MSK – (Mitä Sinulle kuuluu) työtyytyväisyyskysely vuosittain henkilöstölle -> tavoitteet,
suunnitelmat, toteutus ja seuranta yhdessä henkilöstön kanssa
- Qlick - henkilöstön, toiminnan ja talouden seurantaan (mm. sairaspoissaolot ja niiden kehit-
tyminen)
- Turvallisuuskierto 2 kertaa vuodessa (kevät ja syksy)
- Riskien arviointi vuosittain/tarvittaessa/toiminnan muuttuessa **Laatuportin kautta**
- HAVAHU- varhaisen puuttumisen toimintamalli: käytössä puuttumisen hälytysrajat
- Onni-HR: koulutukset ja toteutuneiden koulutusten seuranta. Kaikille pakolliset koulutukset:
LOP-lääkehoidon osaamisen perusteet, potilasturvallisuutta taidolla,

paloturvallisuuskoulutus, ergonomia koulutus, kirjaamiskoulutus, Henkilöstöriskien seuranta: Numeron työvuorosuunnitteluohjelma, henkilöstön määrän ja osaamisen varmistaminen vuorottain

- Terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden seurantajärjestelmä: Käytön turvallisuuden varmistaminen, uusien laitteiden vastaanottaminen, alkutarkastus, käyttöön perehdyttäminen ja käyttöohjeiden säilyttäminen

Riskienhallinnan prosessi on käytännössä omavalvonnan toimeenpanon prosessi, jossa riskienhallinta kohdistetaan kaikille omavalvonnan osa-alueille.

Riskinhallinnan/omavalvonnan toimeenpanon ohjeistus:

- Ajantasainen yksikön turvallisuuskansio, palo- ja pelastusohjeistus, pelastussuunnitelma, omavalvontasuunnitelma
- Perehdytyskansio ohjeineen
- Yksikkökohtainen lääkehoidon suunnitelma
- Lääkekaapin/-huoneen omavalvonta
- Siun soten henkilöturvaohje
- Ohje sosiaalihuollon asiakastietojen käsittelystä
- **Numeron työvuorosuunnitteluohjelma, resurssisuunnittelijan apu työvuoroja suunniteltaessa. Työvuorojen laillisuustarkistus ennen jokaisen listan julkaisemista**
- Sisäinen työvuorojen tarkastus (joka 3. lista)
- Työsuojelun ohjeet: sisäilmaongelman ratkaiseminen, työpaikkakiusaaminen, työyhteisö sovittelu
- Työterveyden ohjeet: työterveysneuvottelu, työnohjauksen ohjeet
- Siun Soten tietoturva ja -suojaohjeistus
- Henkilöstöstrategia: Ikäihmisten toimialueen henkilöstöstrategia 2022–2025
- SISU-työn toimintamalli
- Syrjimätön SiunSote
- Siun soten infektio- ja hygieniaohjeet

Keskeiset lait:

Sosiaalihuoltolaki (1301/2014)

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000)

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (980/2012)

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista annetun lain muuttamisesta (565/2020)

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992)

Laki omaishoidon tuesta (973/2012)

Laki sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastosta (669/2008)

Laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä (817/2015)

Laki sosiaalihuollon asiakasasiakirjoista (559/ 1994)

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä (559/1994)

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007)

Laki terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista (629/2010)

Laki toimeentulotuesta (1412/1887)

Tartuntatautilaki 1378/2021 lisätty 48 a § on väliaikaisesti voimassa 1.1.2022–31.12.2022.

Lakeja täydentävät asetukset sekä toimeenpanosta annetut ohjeet mm. STM, THL, Valvira, aluehallintovirasto

Riskienhallintaa parannetaan:

- Riskien hallinnan lähtökohta on olemassa olevien ohjeiden ja toimintatapojen noudattaminen
- Riskienhallinnan parantaminen on jatkuvaa
- Riskienhallintaa parannetaan saadun tiedon ja palautteen perusteella: asiakaspalautteet, **PaTu**-ilmoitukset, riskikartoitukset, valvontakäynnit, havaitut ja esille tuodut epäkohdat
- Haittatapahtumat kirjataan, analysoidaan ja raportoidaan. Työntekijä kirjaa tapahtuman **Patu-ohjelmaan**. Esihenkilö käsittelee ilmoituksen tekemällä riskiarvioinnin. Toimenpiteet sovitaan yhdessä tai esihenkilön määräyksellä. Haittatapahtumat käsitellään tiimipalaverissa ja yksikössä työn ohessa. Puolivuositain käydään läpi kooste tapahtuneista haittatapahtumista.

Riskienhallinnan työnjako

Riskienhallinnan seuranta on palveluesihenkilön vastuulla. Hän tekee arviointia jatkuvasti. Henkilökunnalta odotetaan sitoutumista jatkuvaan mahdollisten riskien aktiiviseen seurantaan työpaikalla ja informoimaan esihenkilöä ja muita työntekijöitä havainnoistaan. Keskeisten riskien ilmenemisestä raportoidaan työsuojeluvaltuutetulle tai työhyvinvointipäällikölle. Työsuojeluvaltuutettu osaltaan seuraa toimenpiteiden toteutumista.

Riskienhallinnassa palveluesihenkilön vastuu:

- Riskienhallinta kokonaisuudessaan yksikössään: seuranta, riskien vähentäminen/ poistaminen
- Omavalvontasuunnitelman ohjeistaminen ja järjestäminen, ylläpito ja suunnitelman toteutumisen seuranta ja arviointi
- **PaTu** -ilmoitusten käsittely yhdessä henkilöstön kanssa ja korjaavien toimenpiteiden toteuttamisen johtaminen
- **PaTu** -ilmoitusten määrän ja käsiteltyjen ilmoitusten määrän seuranta kuukausittain, sisällön ja toimenpiteiden seuranta osavuosikatsauksittain

- Turvallisuuksiertojen järjestäminen yksikössään yhdessä turvallisuusvastaavan kanssa
- Keskeisten työturvallisuusriskien ilmenemisen raportointi työsuojeluvaltuutetulle tai työhyvinvointipäällikölle
- Viipymättä hoitoon käytettävien laitteiden riskeistä ilmoittaminen palveluntuottajille ja Valviralle
- Työntekijöiden ja opiskelijoiden perehdyttäminen
- Henkilökunnan osaamisen seuranta: pakollisten koulutusten suorittamisen seuraaminen, lääkehoidon lupien voimassaolon seuraaminen
- Henkilökunnan määrän ja osaamisen varmistaminen talouden puitteissa työvuoroittain
- Varmistaa, että henkilökunta tietää riskien hallintamenetelmät, toimintatavat ja menettelytavat riski/vaara/poikkeustilanteissa asukkaiden, omaisten, itsensä sekä toiminnan ja laitteiden osalta
- Tiedottamisesta lääkehoidon palveluja tuottavaan apteekkiin lääkkeisiin, lääkkeiden kuljetukseen ja toimitukseen liittyvistä riskeistä
- Varmistaa, että jokainen työntekijä tietää riskien ilmoitusvelvollisuuskäytännöistä
- Myönteisen asenneympäristön luominen epäkohtien ja turvallisuuskysymysten käsittelemiseksi

Riskienhallinnassa työntekijöiden vastuu:

- Huomioi asukkaan turvallisuuden päivittäisessä hoitotyössä noudattamalla hyviä käytäntöjä, Käypä-hoito suosituksia, hyvää ja turvallista ergonomiaa, hoitolaitteiden käyttöohjeita, asukkaiden- ja omaisten kanssa tehtyjä hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä lääkärin kanssa tehtyä terveys- ja hoitosuunnitelmaa
- **PaTu** -ilmoitusten tekeminen havaituista läheltä piti- ja turvallisuuspoikkeamista
- Ympäristö-, lääke-, hoito-, asukas- ja henkilöstöriskien aktiivinen seuranta ja informointi lähijohtajalle ja toisilleen ja palvelujen tuottajille
- Osallistuu turvallisuustason ja -riskien arviointiin, omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamiseen
- Lukee päivitetyn omavalvontasuunnitelman, päivitetty omavalvontasuunnitelma käydään läpi viikkopalaverissa vähintään kerran vuodessa ja tarvittaessa osittain useamminkin (Liite: Olen perehtynyt omavalvontasuunnitelmaan)
- Havaittuaan riskin poistaa sen viipymättä osaamisensa rajoissa
- Ottaa vastaan asukkaiden, omaisten ja vieraiden esille tuomat riskit ja vie ne viiveettä tiedoksi palveluesihenkilölle.
- Ylläpitää omaa osaamistaan: koulutussuunnitelmassa mainittujen pakollisten koulutusten suorittaminen, lääkehoidon lupien ajan tasalla pitäminen, toiminta vaara/poikkeustapauksissa, vuorossa ollessaan osallistuu yksikön turvallisuuskierrolle.
- Lukee turvallisuuskierrolla täytetyn asiakirjan ja kuittaa siihen tutustumisen allekirjoituksellaan. Turvallisuuskiertojen asiakirjat säilytetään ensin nähtävillä yksikön ilmoitustaululla ja sen jälkeen turvallisuuskansiossa.
- Kirjaa hoitamaansa asukkaaseen liittyvät riskit potilas-/asiakastietojärjestelmään ja raportoi suullisesti seuraavalle vuorolle
- Ilmoittaa ympäristöön ja hoitoon käytettävien laitteisiin liittyvistä riskeistä esihenkilölle ja niistä vastaaville palveluntuottajille.
- Raportoi keskeisten työturvallisuusriskien ilmenemisestä, raportoidaan esihenkilön lisäksi työsuojeluvaltuutetulle ja/tai työsuojelupäällikölle

- Sitoutuu osaltaan tekemään työstään ja työympäristöstään turvallisemman päivittäisillä toimilla
- Vastaa osaltaan perehtymisestään työsuhteen alussa työhönsä ja työympäristöönsä sekä perehdyttämään uutta työntekijää tai opiskelijaa.
- perehtyy palo- ja pelastussuunnitelmaan
- kaikilla asukkailla on nimetty omahoitaja (lähihoitaja) ja omatyöntekijä (sairaanhoitaja)
- työvuorosuunnitelmaan on nimetty jokaiseen vuoroon vuorovastaava
- asumisyksikön työntekijöille on jaettu vastuualueita ja määritelty tehtävien sisältöä

Omavalvontaan osallistujat ja heidän vastuunsa

Palveluesihenkilö: osallistuu omavalvonnan suunnittelemiseen ja valvoo, että omavalvonta toteutuu ja puuttuu epäkohtiin tai korjaa ne. Esihenkilön vastuulla on yksikön toiminnan ohjeistaminen ja toteutumisen valvonta.

Sairaanhoitajat ja lähihoitajat: perehdyttävät uudet työntekijät omavalvontasuunnitelman käytänteisiin. Valvovat, että dokumentoidaan sovitusti esim. lämpötilat, laitteiden testaukset.

Sairaanhoitajat, lähihoitajat ja hoiva-avustajat: toteuttavat sovitusti omavalvontaa dokumentoiden ja käytännössä sovittuina ajankohtina.

Asukkaat ja omaiset: antavat palautetta ja kertovat havaitsemansa epäkohdat viiveettä palveluesihenkilölle tai henkilöstölle ja osallistuvat mahdollisuuksiensa mukaan kehittämistyöhön.

Omahoitajan tehtävät ovat:

- Omahoitaja tutustuu asukkaaseen ja omaiseen sekä luo luottamuksellisen ja vakaan yhteishengen hoidon onnistumiseksi. Omahoitaja tekee työtä vuorovaikutustaidoillaan.
- Omahoitaja tekee ja päivittää sekä arvioi hoito- ja palvelusuunnitelmaa yhdessä asukkaan ja omaisen kanssa
- Omahoitaja tutustuu asukkaan hoidon linjauksiin (terveys- ja hoitosuunnitelmaan)
- Hän on yhteydessä omaiseen asukkaan voinnista säännöllisesti ja kertoo omaiselle ja asioidenhoitajalle vanhuksen tarpeista ja tämän saamasta ohjauksesta/hoivasta ja huolenpidosta.
- Omahoitaja tekee moniammatillista yhteistyötä (sairaanhoitaja, lääkäri, fysioterapeutti) asukkaan kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin ja oikean lääkityksen toteuttamiseksi.
- Omahoitaja tuntee asukkaan lääkityksen
- Omahoitaja huolehtii, että tarvittavat kontrollit kuten: verenpaine, paino ja verensokeri otetaan säännöllisesti sekä yhteistyössä sairaanhoitajan kanssa hän huolehtii, että tarvittavat laboratoriokokeet otetaan.
- Omahoitaja tekee säännöllisesti asukkaan toimintakykyä mittaavat mittarit (RAI arvion, BRADEN, FRAT, MMSE) ja kirjaa ne sovitusti Mediatriin.

- Omahoitaja tekee yhteistyötä eri vastuullisten kanssa, että asukkaan ravitsemustarve, viri-
ketoimintatarve, apuvälinetarve ja hoitotarviketarve toteutuvat.
- Omahoitaja raportoi työyksikön muita hoitajia asukkaan päivittäisestä hoidossa ja tarvitse-
masta avusta

Asukkaan omatyöntekijä on yksikössä toimiva nimetty sairaanhoitaja, jonka tehtäviä ovat:

- Tekee yhteistyötä omahoitajan kanssa kokonaisvaltaisen hoidon ja huolenpidon toteutta-
miseksi ja on vastuussa asukkaan hoidon suunnittelusta ja toteuttamisesta.
- Tekee ja päivittää yhteistyössä asukkaan, omaisten, omahoitajan ja lääkärin kanssa ter-
veys- ja hoitosuunnitelman, jossa näkyvät asukkaan hoidonlinjaukset ja -rajaukset
- Huolehtii osaltaan omaisyhteistyöstä
- Huolehtii laboratorionäytteiden ottamisesta
- Huolehtii lääkityksen toteuttamisesta ja seurannasta, sekä lääkelistan tarkistamisesta sekä
päivittämisestä yhdessä omahoitajan kanssa
- Seuraa kontrollimitausten ja mittareiden tuloksia ja toteutumista
- Tekee kokonaisvaltaista hoidontarpeen arviointia asukkaasta ja on tarvittaessa yhteydessä
lääkəriin asukkaan asioissa
- Tekee kokonaisvaltaista arvioita asukkaan asioiden sujumisesta ja on tarvittaessa yhtey-
dessä esimerkiksi sosiaalityöntekijään
- On vastuussa kaikkien asukkaiden akuutin hoivantarpeen arvioinnista ja hoidon järjestämi-
sestä.

Omatyöntekijä (SHL 42§)

Omatyöntekijänä työskentelevät hoivakodin sairaanhoitajat, jolla on asukkaan palvelukokonaisuu-
den jatkuvuuden hallinnan kannalta tarvittava osaaminen.

Vuorovastaava

Hopeakuusen hoivakodissa jokaiseen työvuoroon on työvuorotaulukkoon nimetty vuorovastaava.
Vuorovastaavan tehtäviä ovat:

- Ottaa kokonaisvastuun vuoron aikana hoitotyön sujumisesta ja potilasturvallisuudesta
- Tietää kenellä vuorossa on lääkeluvat ja että lääkeluvalliset huolehtivat lääkehoidosta ky-
seisen vuoron aikana.
- Jakaa tehtävät vuoron aikana, esimerkiksi ohjaa hoiva-avustajan vastaamaan ruokahuollon
toteutumisesta.
- Ohjaa työvuorossaan ennalta määräämättömän työntekijän (esim. sijainen) sopivaan tiimiin
- Huolehtii työvuorojärjestelyistä palveluesihenkilön poissa ollessa
- Raportoi poissaoloista ja poikkeamista turvallisuudessa seuraavana päivänä esihenkilölle ja
häätätilanteessa välittömästi päivystävälle esihenkilölle. Päivystävä esihenkilö päivystää vii-
konloppuisin p. 013 3306666 (poissaolot, Mediatri oikeuksien jatkaminen).
- On vastuussa iltaisin ja viikonloppuisin asukkaiden käteisvarakaapin asiallisesta käytöstä
yhdessä muiden työntekijöiden kanssa.

Riskien tunnistaminen

Riskienhallinnan prosessissa sovitaan toimintatavoista, joilla riskit ja kriittiset työvaiheet tunnustetaan ja miten niihin kohdistetaan omavalvontaa.

Toimintatavat, joilla riskit ja kriittiset työvaiheet tunnustetaan ja havaitut epäkohdat ja laatu-poikkeamat tuodaan esille:

- PaTu -ilmoitukset
- Riskikartoitukset
- Turvallisuuskävelyt
- Aasukailta ja omaisilta saatu palaute
- Mitä Siulle Kuuluu -kysely (MSK-kysely)
- Työterveystarkastukset
- Sairaslomien määrä ja kehityssuunta
- Henkilöstön esille tuomat riskit ja epäkohdat
- Muistutukset ja kantelut
- Sosiaalihuollon johtava viranomaiselta, aluehallintovirastosta tulleet ilmoitukset ja hoivakodin tarkastuskäynnit
- Henkilöstön määrän ja osaamisen riittävyys (Numeron työvuoro-ohjelma): suunnittelu ja toteutuminen

Ilmoitusvelvollisuus

Jokainen työntekijä on velvollinen viipymättä ilmoittamaan palveluesihenkilölle, jos hän itse huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asukkaan hoidossa tai turvallisuudessa. Jokainen työntekijä kirjaa haattatapahtumat tai läheltä piti –tilanteen PATU- ilmoitusjärjestelmään tai ilmoittaa tapahtumasta ja riskistä ja riskin mahdollisuudesta viipymättä esihenkilölle ja hänen poissa ollessaan vuorovastaavalle, mikäli ilmoitus edellyttää välitöntä puuttumista riskiin ja sen aiheuttajaan tai riskin uhkaan.

Asukkaille tai työntekijöille sattuneista haattatapahtumista, lääkepoikkeamista ja tapaturmista raportoidaan esihenkilölle ja havainnon tehnyt hoitaja tekee ilmoituksen PaTu-ohjelmaan. Asukkaalle tapahtuneesta läheltä piti tai haattatapahtumasta asianosainen hoitaja ilmoittaa välittömästi asukkaalle tai hänen omaiselleen ja palveluesihenkilölle.

Asukkaan omaiset tai asukas itse hoitajan, asioidenhoitajan tai omaisen avustamana voivat tehdä Patu -ilmoituksen <https://www.siunsote.fi/asiakaspalaute>-sivuston kautta.

Menettelytapaohjeet henkilöstön ilmoitusvelvollisuuden toteuttamisesta:

Vastuu riskienhallinnassa saadun tiedon hyödyntämisestä kehittämisessä on toiminnasta vastaavalla taholla, mutta työntekijöiden tulee ilmoittaa havaituista riskeistä johdolle.

Sosiaalihuollon henkilöstön on ilmoitettava viipymättä toiminnasta vastaavalle henkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan sosiaalihuollon toteuttamisessa. Ilmoituksen voi tehdä salassapitosäädösten estämättä.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava asiasta hyvinvointialueen sosiaalihuollon johtavalle viranhaltijalle. Ilmoituksen vastaanottaneen toiminnasta vastaavan esihenkilön tulee käynnistää toimet epäkohdan tai sen uhan poistamiseksi ja ellei niin tehdä, ilmoituksen tekijän on ilmoitettava asiasta aluehallintovirastolle. Jos epäkohta on sellainen, että se on korjattavissa

yksikön omavalvonnan menettelyssä, se otetaan välittömästi työn alle. Jos epäkohta on sellainen, että se vaatii järjestämisvastuussa olevan tahon toimenpiteitä, siirretään vastuu korjaavista toimenpiteistä toimivaltaiselle taholle. Palveluesihenkilö ottaa yhteyttä em. tahoon. Mikäli epäkohta ei saada korjatuksi, on asiasta ilmoitettava aluehallintovirastolle.

Ilmoituksen tehneeseen henkilöön ei saa kohdistaa kielteisiä vastatoimia ilmoituksen seurauksena.

Ilmoitus tehdään aina asukkaan palvelun toteutumisessa ja asukasturvallisuudessa todetusta epäkohdasta ja niiden uhasta, ei henkilökuntaan liittyvistä kuormitustilanteista. Esihenkilö vastaa siitä, että jokainen **työntekijä tietää ilmoitusvelvollisuuskäytännöistä**. Ilmoituksen voi tehdä kuka tahansa asukkaan hoitoon osallistuva, asukas itse tai asukkaan omainen tai asioidenhoitaja. Ilmoituksen voi tehdä sähköisesti Miun palveluissa lomakkeella <https://miunpalvelut.fi/siunsote/yhteydenotto-sosiaalihoitoon-avun-tarpeen-arvioimiseksi>

Epäkohtien ja riskien tunnistamisessa ja määrittämisessä voidaan soveltuvin osin hyödyntää Hyvinvointialueen Siun soten työsuojeluviranomaisten laatimaa ohjeistusta vaarojen tunnistamiseen ja riskienarviointiin. Epäkohtailmoitusten käsittelystä ja korjaavista toimenpiteistä palveluesihenkilö tiedottaa henkilöstöä henkilöstöpalaverissa.

Mikäli havaitaan ilmeinen palovaara tai muu onnettomuusriski, ilmoitetaan siitä mahdollisten salassapitosäännösten estämättä alueen pelastusviranomaiselle (Pelastuslaki 42§)

Turvallisuuskävelyt tehdään kahdesti vuodessa sekä uusien työntekijöiden aloittaessa yksikössä. Asioista tiedotetaan koko henkilöstöä.

Riskien ja esille tulleiden epäkohtien käsitteleminen

Haittatapahtumat ja läheltä piti -tilanteet kirjataan, käsitellään ja raportoidaan:

Haittatapahtumien ja läheltä piti -tilanteiden käsittelyyn kuuluu niiden **kirjaaminen, analysointi ja raportointi**. Haittatapahtumien käsittelyyn kuuluu myös niistä **keskustelu** työntekijöiden, asiakkaan ja tarvittaessa omaisen kanssa. Jos tapahtuu **vakava**, korvattavia seurauksia aiheuttanut haittatapahtuma, asiakasta tai omaista **informoidaan korvausten hakemisesta**.

Esihenkilö käy ilmoitetun tapahtuman/epäkohdan viikkopalaverissa. Tapahtuneesta **käydään keskustelua ajatuksella, miten tapahtuma/epäkohta on jatkossa vältettävissä, muutettavissa ja korjattavissa**. Toimintatapojen muuttamista koskevat asiat **kirjataan viikkopalaverivihkoon**, josta ne ovat kaikkien työyhteisön jäsenten luettavissa ja käyttöön otettavissa. Tarkoitus on, että työyhteisönä kehitetään toiminnasta entistä turvallisempaa ja laadukkaampaa, ketään syyllistämättä tapahtuneesta.

Asukkaalle tapahtuneesta läheltä piti tai haittatapahtumasta ja sen aiheuttamista seurauksista asukkaalle ja korjaavista toimenpiteistä keskustellaan asukkaan ja hänen omaisensa kanssa. Haittatapahtumat **kirjataan myös Mediatriin** asukkaan tietoihin; kotihoitokertomukseen.

Lääkehoidossa tapahtuneesta läheltä piti tai haittatapahtumasta tapahtuman havainnut henkilö ilmoittaa välittömästi tapahtuman luonteen mukaan asukasta hoitavalla lääkärille hoito-ohjeiden saamiseksi tai otetaan yhteys päivystykseen hoito-ohjeiden saamiseksi. Lisäksi tapahtuma ilmoitetaan muille asukasta hoitaville hoitajille ja palveluesihenkilölle sekä omaisille. **Asukkaalle tapahtuneesta lääkehoidon virheellisestä toteutuksesta** ilmoitetaan aina viiveettä myös asukkaalle itselleen.

Henkilöstölle tapahtunut läheltä piti tai haittatapahtuma viedään **PaTu**-ilmoituksen lisäksi myös lähiesihenkilön tietoon.

Mikäli tapahtuman luonne ei edellytä välitöntä puuttumista, palveluesihenkilö käsittelee **PaTu**-ilmoitukset henkilöstöpalaverissa, pohditaan haittatapahtumien syntyyn vaikuttavia tekijöitä, estäviä toimenpiteitä ja päätetään korjaavat toimenpiteet.

Riskikartoitusten tulokset käsitellään viikkopalaverissa ja keskustellaan ja päätetään korjaavista toimenpiteistä. Tulokset säilytetään esihenkilön työhuoneessa.

Aluehallintoviranomaisen tarkastuskäyntien pöytäkirjat tuodaan henkilöstön tietoon henkilöstöpalaverissa. Palveluesihenkilö säilyttää asiakirjat työhuoneessaan.

Palveluesihenkilö esittää **turvallisuuskierrojen tulokset** henkilöstöpalaverissa ja päättää yhdessä henkilöstön kanssa korjaavat toimenpiteet ja vastuut niiden toteuttamisessa. Turvallisuuskierrojen **muistiot säilytetään** palveluesihenkilön työhuoneessa.

Korjaavat toimenpiteet

Riskienhallinnan prosessissa sovitaan todettujen haittatapahtumien ja epäkohtien korjaamiseen liittyvistä toimenpiteistä. Muutosta vaativien laatupoikkeamien juurisyyt selvitetään ja suunnitellaan tarvittavat toimenpiteet muutoksen aikaansaamiseksi.

Korjaavien toimenpiteiden seuranta ja kirjaaminen

Laatupoikkeamien, epäkohtien ja läheltä piti -tilanteiden sekä haittatapahtumien **korjaavia toimenpiteitä ja kehittämistä seurataan ja kirjataan PaTu**-ohjelmaan esihenkilön toimesta.

Jokainen työntekijä kirjaa haittatapahtumat tai läheltä piti -tilanteen PaTu -ilmoitusjärjestelmään tai ilmoittaa tapahtumasta esihenkilölle. Esihenkilö seuraa haittatapahtumien määrää, syitä ja myötävaikuttavia tekijöitä kuukausi- ja vuositasolla. Esihenkilö kirjaa tapahtuman kuukausiraporttiin (Teams). Haittatapahtumat ja läheltä piti-tilanteet kirjataan myös asiakastietojärjestelmään. Korjaavat toimenpiteet ja toimintatapojen muuttaminen haittatapahtumien estämiseksi **kirjataan viikkopalaverivihkoon**, josta ne ovat henkilöstön luettavissa ja tarkastettavissa.

Asukkaalle tapahtuneesta lääkehoidon haittatapahtumaan suunnitellaan aina korjaava toimenpide tapahtuman toistumisen estymiseksi. Toimenpiteet mahdollisimman pian tapahtuman toistumisen estymiseksi.

Henkilöstölle tapahtuneesta läheltä piti tai haittatapahtumasta lähiesihenkilö keskustelelee asianosaisien työntekijän kanssa ja päättää korjaavat toimenpiteet, jotka toteutetaan yhdessä henkilöstön kanssa.

Haittatapahtuman vakavuudesta ja laajuudesta riippuen voidaan järjestää asianomaisten kuulemistilaisuus, jossa mukana on tarvittaessa työterveyshuollon edustaja, työsuojeluvaltuutettu, hr-asiantuntija ja palvelupäällikkö. Kuulemistilaisuus saatetaan asianomaisille tiedoksi kirjallisella kutsulla, joka on annettava asianomaisille kahta viikkoa ennen kuulemistä. Yhdessä päätetyt korjaavat toimenpiteet kirjataan muistioksi ja asianomaisten nimet pyydetään alle. Muistio ja kirjallisena ilmoitettu seuraamus lähetetään Siun Soten kirjaamoon.

Riskikartoitusten, aluehallintoviranomaisen tarkastuskäyntien ja turvallisuuskierrojen tuloksena esille tulleet korjaavat toimenpiteet toteutetaan mahdollisimman pian. Tulokset säilytetään esihenkilön työhuoneessa. Korjaavista toimenpiteistä esimerkkejä ovat:

- Henkilökunta saa koulutusta mm. ergonomiaan liittyvissä asioissa. Työntekijät tekevät teoriaosuuden verkkarit.fi-oppimisympäristössä ja sen jälkeen pidetään käytännön harjoitukset (jalkautuva ergonomiakoulutus).
- Riittävällä henkilöstömitoituksella minimoidaan työstä aiheutuva fyysinen kuormitus.
- Palotarkastaja tekee palotarkastuksen säännöllisen väliajoin.
- Turvallisuskävelyissä ilmenneet epäkohdat poistetaan, jos niitä tulee esille tarkastuksen yhteydessä. Asioista tiedotetaan koko henkilöstöä.
- Turvallisuskävelyjen tulosten perusteella päätetään yhdessä henkilöstön kanssa korjaavat toimenpiteet ja vastuut niiden toteuttamisessa.

Korjaavien toimenpiteiden toimeenpano

Korjaavat toimenpiteet toteutetaan mahdollisimman pian sen jälkeen, kun korjaavista toimenpiteistä on päätetty.

Palveluesihenkilö tiedottaa työyhteisöä todetuista riskeistä, korjaavista toimenpiteistä, epäkohdian poistamisesta, muutoksista työskentelyssä, ohjeistaa ja tiedottaa toiminta- ja menettelytapoja koskevista muutoksista **henkilökunnalle ja muille yhteistyötahoille viikkopalaverissa, ja tiedot kirjataan viikkopalaverivihkoon. Jos muutokset koskevat yhteistyötahoja, esihenkilö lähettää muistion muutoksista lähetetään sähköisesti yhteyshenkilölle, esimerkiksi kiinteistöhuollon esihenkilölle.** Tätä voi edeltää keskustelu useammankin yhteistyötahon kanssa esimerkiksi kiinteistöhuolto ja vuokranantaja.

Esimerkkejä korjaavista toimista:

- Puutteet, rikkonaiset tilat tai hoivalaitteet korjataan heti. Rikkonaiset hoitolaitteet ja välineet sekä apuvälineet poistetaan heti käytöstä, korjataan tai tilalle hankitaan uusi.
- Tarvittaessa järjestetään koulutuksia osaamisvajeiden poistamiseksi
- Tarvittaessa arvioidaan henkilöstön määrää, ammattirakennetta sekä työvuorosuunnittelua, mikäli siten on mahdollista ennaltaehkäistä ja minimoida riskejä
- Korjaavista toimenpiteistä tehdään kirjaukset omavalvonnan seuranta-asiakirjaan
- Outokummun kaupungin kiinteistöhuolto yhdessä paloviranomaisen kanssa tekee palotarkastuksen Hopeakuusen hoivakodissa säännöllisin väliajoin.

5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

Palvelutarpeen arviointi

Ikäihmisen toimintakyvyn heiketessä ja kotona yksin pärjäämisen tullessa huolen aiheeksi, alkaa viimeistään asiakkaan palvelutarpeen ja toimintakyvyn arviointi ja mittaaminen. Hänen, omaistensa ja mahdollisen hoitavan tahon (kotihoito) kanssa on keskusteltu mahdollisesta yhteisölliseen asumiseen tai ympärivuorokautiseen palveluasumiseen siirtymisestä. Hänestä on tehty palveluohjaajalle palveluohjauspyyntö Mediatriin, johon on kirjattu muistitestin tulos, RAI arvioinnin tulos ja kuvattu nykyinen toimintakyky, sekä ne haasteet, joita kotona asumisessa on ilmennyt. Moniammatillisen tiimin (MATTI) käsiteltyä hänen asiansa, hän alkaa jonottaa paikkaa yhdistelmäasumista tarjoavaan loppuelämän kotiin, mikäli se on katsottu parhaaksi ratkaisuksi.

Hopeakuusen hoivakoti on yhdistelmäasumisen yksikkö ja tarjoaa yhteisöllistä ja ympärivuorokautista asumista. Yhteisöllisessä asumisessa asuvilla voi olla muistiin ja toimintakyvyn vaikuttava

pitkäaikaissairaus, mutta heidän avuntarpeensa on selvästi vähäisempi kuin ympärivuorokautista palveluasumista tarvitsevien. Yhteisöllisen asumisen päätöksellä Hopeakuusen hoivakotiin tulijat tarvitsevat todennäköisesti apua asioiden muistamisessa, ohjausta ja kannustusta päivittäisissä toimissa, seurantaa lääkkeiden otossa ja sosiaalista kanssakäymistä. Ympärivuorokautisen palveluasumisen päätöksellä tulleiden muistisairaus on edennyt niin pitkälle, että he tarvitsevat jatkuvaa apua esimerkiksi asennon vaihdossa, ravinnon ja nesteen saamisessa ja nauttimisessa, lääkkeiden otossa ja ympärivuorokautista valvontaa ja huolenpitoa esimerkiksi käyttäytymisensä ja toimintakykynsä vuoksi. Hopeakuusen hoivakodissa yhteisölliseen asumiseen tulijoille järjestetään kuukauden mittainen hoidon tarpeen arviointi ja laskenta siitä, kuinka monta tuntia he tarvitsevat ohjausta ja apua kuukauden aikana.

Hoidon ja palvelun tarvetta arvioidaan jatkuvasti jokaisesta asukkaasta, jotta hän on voimavaroihinsa ja toimintakykynsä nähden oikean palvelun piirissä. Palvelupäätöksiä voidaan tehdä suuntaan ja toiseen toimintakyvyn laskiessa tai kuntoutumisen myötä.

Palvelu- ja hoitosuunnitelma/toteuttamissuunnitelma

Palvelu- ja hoitosuunnitelmasta säädetään sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 7 §:ssä. Hoidon ja palvelun tarve kirjataan asiakkaan henkilökohtaiseen, päivittäistä hoitoa, palvelua tai kuntoutusta koskevaan suunnitelmaan, jota päivitetään asiakkaan tilanteesta tapahtuvien muutosten yhteydessä. Keskeinen omavalvonnan toimeenpanossa sovittava asia on, miten **varmistetaan palvelusuunnitelman toteutuminen asiakkaan päivittäisessä hoidossa/palvelussa.**

Suunnitelman tavoitteena on auttaa asiakasta saavuttamaan elämänlaadulleen ja kuntoutumiselle asetetut tavoitteet. Päivittäisen hoidon ja palvelun suunnitelma on asiakirja, joka täydentää asiakkaalle laadittua asiakas/palvelusuunnitelmaa ja jolla viestitään palvelun järjestäjälle asiakkaan palvelutarpeessa tapahtuvista muutoksista.

Hoito- ja palvelusuunnitelmaan (HOPASU) kirjataan asukkaan tarvitsemat avut, hoidon ja palvelun tarve, päivittäisissä toimissa voimavarat huomioiden ja hänen toiveensa arjen mielekkääksi tekemisessä. Asukkaan **kaikki toimintakyvyn ulottuvuudet** (fyysinen, psyykinen, sosiaalinen ja kognitiivinen) huomioidaan ja tavoite on pitää yllä toimintakykyä näillä alueilla. **Hoito- ja palvelusuunnitelman arviointiosaan kirjataan huomiot toimintakyvyn heikkenemisestä, terveydentilasta, ravitsemustilasta, mahdollisesta kivusta ja turvattomuudesta, ennakoiden toiveet hyvästä saattohoidosta, kivun- ja ravitsemuksen hoidosta ja kuolemasta.** Suunnitelma päivitetään aina asukkaan tilanteen muuttuessa tai vähintään 6 kuukauden välein. Hoito- ja palvelusuunnitelma laaditaan kuukauden sisällä asukkaan saavuttua hoivakotiin.

Suunnitelman toteutumista seurataan kirjaamalla hoitotyön yhteenveto kuuden kuukauden välein.

Vanhuspalvelulain 16 §:n mukaan asukkaan näkemykset vaihtoehtoista kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan mahdollisimman pian asian esittämisestä.

Palvelu- ja hoitosuunnitelmaan kirjataan palliatiivisen hoidon päätös ja sisältö sekä saattohoidon päätös. Päätökseen kirjataan sen tekijä(t), lääketieteelliset perusteet sekä kuolevan ja/tai omaisen kanssa asiasta käyty keskustelu ja heidän kantansa päätökseen.

Asiakkaan saama riittävä tieto hoidon ja hoivan eri vaihtoehtoista ja kuulluksi tuleminen varmistetaan kirjatulla hoitotahdolla, keskustelemalla asukkaan ja omaisten/ edustajien kanssa, sekä tarkalla kirjaamisella.

Miten varmistetaan, että henkilöstö tuntee palvelu- ja hoitosuunnitelman sisällön ja toimii sen mukaisesti?

Asukkaan vastuu-/omahoitajalla on vastuu hoito- ja palvelusuunnitelman päivittämisestä ja hän tiedottaa asiakasta hoitavalle tiimille hoito- ja palvelusuunnitelman tärkeimmistä kohdista. Hoito- ja palvelusuunnitelman tekemisen, seurannan ja päivittämisen perehdyttämisestä uusille työntekijöille vastaavat kaikki työntekijät, jotka työssään tekevät hoito- ja palvelusuunnitelmia. Sijaisatavat hoitajat perehdytetään hoito- ja palvelusuunnitelmien lukemiseen, päivittämiseen ja arviointiin. Päivittäisen kirjaamisen asukkaan kotihoitokertomukseen tulee pohjautua hoito- ja palvelusuunnitelmaan, joten uuden työntekijän on tutustuttava asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmiin.

Asiakassuunnitelma

Asiakkaalle tehdyn palvelutarpeen arvioinnin pohjalta laaditaan asiakassuunnitelma yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa, läheisensä tai laillisen edustajansa kanssa. Asiakassuunnitelma sisältää kuvauksen asiakkaan toimintakyvystä ja palvelujen tarpeesta, laajemmin kootusti asiakkaan saamat sosiaalipalvelut sekä omatyöntekijän yhteystiedot. Omatyöntekijän tehtävänä on laatia ja päivittää asiakassuunnitelma puolivuositain tai tarvittaessa, toimia yhteyshenkilönä asiakkaan palvelukokonaisuudessa sekä varmistaa että asiakas saa hänelle sovitut sosiaalipalvelut.

Vanhuspalvelulain 15 a §:n mukaan kunnan on käytettävä RAI-arviointivälineistöä iäkkään henkilön toimintakyvyn arvioinnissa, jos henkilö jo alustavan arvion mukaan tarvitsee säännöllisesti annettavia sosiaalipalveluja hoitonsa ja huolenpitonsa turvaamiseksi. Kansainvälisen RAI- arviointivälineen käyttö on tullut vanhuspalveluissa lakisääteiseksi 1.4.2023.

Iäkkään henkilön toimintakyvyn arvioinnissa käytetään mittareina:

Asiakkaan hyvinvointia ja toimintakykyä seurataan **Hopeakuusen hoivakodissa** InterRAI- LTCF- (ympäri vuorokautinen asuminen) **tai InterRAI-HC (yhteisöllinen asuminen) - arvioinneilla**. Asumis- palveluyksikössä hyödynnetään RAI- arvioinnista saatavaa tietoa, joka kuvaa asiakkaan palvelutarvetta ja toimintakykyä. Tarvittaessa myös muita mittareita käytetään yksilöllisen tarpeen mukaan.

RAI- arviointi tehdään 1 kk aikana asiakkaan muuttaessa yksikköön, puolivuositain ja asiakkaan tilanteen muuttuessa oleellisesti.

RAI- arvioinnissa asiakas ja/ tai hänen läheisensä osallistuvat arviointiin. RAI:n käytön perusperiaatteisiin kuuluu myös asiakkaan ja/tai läheisen informointi RAI- arvioinnista ja sen ajankohdasta. Arvioinnin valmistuttua asiakkaalle laaditaan hoito- ja palvelusuunnitelma, jossa hyödynnetään RAI- arvioinnista saatua tietoa. RAI- arvioinnilla saadaan tietoa asiakkaat tarpeista, voimavaroista ja riskitekijöistä. Hoito- ja palvelusuunnitelman täydentämisestä ja päivittämisestä vastaa ensisijaisesti asiakkaan omahoitaja. RAI- arviointi tehdään 6 kk välein tai tarvittaessa asiakkaan voinnin muuttuessa.

PAINAD - mittari (Pain Assessment in Advanced Dementia Scale): kivun aiheuttamien käyttäytymisen muutosten havainnointi (hengitys, ääntely, ilmeet, kehon kieli sekä lohduttaminen, PAIN-kipumittarit (2) ja PAIN-heräte.

Lisäksi arvioinnissa käytetään lääkärinlausuntoja sekä muita asiantuntijalausuntoja asukkaan toimintakyvystä ja palvelutarpeesta.

Arvioinnin ja mittaamisen tulokset kirjataan Mediatriin SOS-kantaan ja tuloksia seurataan hoitotiimeissä suunnitellusti vuosikalenterin mukaan.

Asukkaan terveydentilan muutokset huomioidaan palvelutarpeen arvioinnissa päivittämällä tiedot hoito- ja palvelusuunnitelmaan ja terveys- ja hoitosuunnitelmaan.

Asukkaiden apuvälineiden tarpeen arviointia tekee yksikön hoitotiimi päivittäin. Omahoitaja tekee arvion asukkaan apuvälineen tarpeesta yhteistyössä apuvälineyksikön kanssa. Hän tekee työpyynnön Hoi-PTH -lehdelle, ilmoittaen siinä asukkaan toimintakyvyn, ajatuksen apuvälineen tarpeesta ja ilmoittaa Rai-arviointivälineistöstä apuvälineen tarvetta kuvaavat tulokset. Tarvittaessa omahoitaja saa tukea ja ohjausta apuvälineyksiköstä ja sieltä voidaan tarvittaessa lähettää kuntohoitaja tai fysioterapeutti arvioimaan apuvälineen tarvetta tarkemmin. Yleensä kuntohoitaja apuvälineyksiköstä toimittaa apuvälineen yksikköön ja sen käyttö, huolto ja palautus käydään läpi työntekijöiden ja asukkaan kanssa.

Asiakas ja/tai hänen omaistensa ja läheisensä otetaan mukaan palvelu- ja hoitosuunnitelman laatimiseen ja päivittämiseen:

lökkään henkilön näkemykset vaihtoehtoista on kirjattava suunnitelmaan.

Asiakkaan hoidon ja palvelun tarve arvioidaan yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa, läheisensä tai laillisen edustajansa kanssa. Arviointi tehdään kasvokkain asukkaan saavutua hoitokotiin ja siitä aina 3 kuukauden välein ja lisäksi tarvittaessa.

Teknologiaa hyödynnetään palvelutarpeen arvioinnissa ja sosiaalisten kontaktien ylläpitämisessä siten, että asukkailla on käytössään hoitaja-kutsuranneke, tarvittaessa yhteys omaisiin ja hoitavaan lääkäriin voidaan järjestää Teams-yhteydellä.

Arvioinnin lähtökohtana on henkilön oma näkemys voimavaroistaan ja niiden vahvistamisesta: toimintakyvyn palauttaminen, ylläpitäminen ja edistäminen sekä kuntoutumisen mahdollisuudet.

Palvelutarpeen arviointi kattaa kaikki toimintakyvyn ulottuvuudet: fyysinen, psyykinen, sosiaalinen ja kognitiivinen toimintakyky. Lisäksi arvioinnissa huomioidaan mahdolliset toimintakyvyn heikkene mistä ennakoivat riskitekijät kuten terveyshaasteet, heikentynyt ravitsemustila, turvattomuus, sosiaalisten kontaktien vähyytys tai kipu.

Asiakkaan kohtelu

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

Itsemääräämisoikeuden varmistaminen

Sosiaalihuollon palveluissa jokaisella on oikeus tehdä omaa elämäänsä koskevia valintoja ja päätöksiä. Henkilökunnan tehtävänä on kunnioittaa ja vahvistaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta ja tukea hänen osallistumistaan palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen.

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Siihen liittyvät läheisesti oikeudet yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan. Henkilökohtainen vapaus suojaa henkilön fyysisen vapauden ohella myös hänen tahdonvapauttaan ja itsemääräämisoikeuttaan.

Rajoitustoimien käyttöä pyritään ennaltaehkäisemään ikääntyvän asukkaan hienovaraisella ja kunnioittavalla kohtamisella, hoitajan rauhallisuudella ja ammattimaisuuden osoittamisella vuorovaikutustilanteissa, asukasta ei nolata tai häntä ei jätetä huomioimatta. Moniammatillisella yhteistyöllä asukkaan sairauksien ja oireiden vaatima lääkitys ja muut hoitomuodot tulee pitää ajan tasalla, esimerkiksi hänen kipuaan hoidetaan. Asukkaalle on suunniteltu ja hänen kanssaan

toteutetaan toimintakykyä ylläpitävää hoitoa (esimerkkinä kaatumisten ennaltaehkäisy) ja hän saa toteuttaa itseään mm. harrastamalla, nauttimalla asioista, joista on pitänyt ennenkin. Asiakkaalla tulisi mahdollisuuksien mukaan olla oikeus esittää toiveita esimerkiksi siitä, kuka häntä avustaa sukupuoli-sensitiivisissä tilanteissa.

Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen Hopeakuusen hoivakodissa

Asukkaiden itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan ja vahvistetaan seuraavasti:

- Jokaista asukasta kohdellaan inhimillisesti ja tasavertaisesti ja hänen asioitaan käsitellään hienotunteisesti ja luottamuksellisesti.
- Jokaisella asukkaalla on oikeus vapauteen, yksityisyyteen ja henkilökohtaiseen turvallisuuteen. Rajoitustoimia käytetään ainoastaan lähtien asukkaan omista tarpeista ja vain lääkärin määräyksellä (esim. laidat, turvavyö).
- Jokaisella on oikeus henkilökohtaiseen mielipiteeseen ja mahdollisuus vaikuttaa omiin asioihinsa ja saamiinsa palveluihin (asukkaat ja omaiset ovat mukana hoivan suunnittelussa, toteutuksessa ja arvioinnissa).
- Jokaisella on oikeus päättää omista jokapäiväisistä asioistaan, tavoistaan ja tottumuksistaan (esim. heräämisaika, vakaumus/uskonto, nautintoaineet)
- Jokaisen asukkaan yksityiselämään suhtaudutaan kunnioituksella

Itsemääräämisoikeuden rajoittamista ja vahvistamista koskevista periaatteista on sovittu ja ohjeistettu:

- Itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun asukkaan tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus uhkaa vaarantua
- Rajoitustoimenpiteet toteutetaan lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen.
- Itsemääräämisoikeutta koskevista periaatteista ja käytännöistä keskustellaan sekä asukasta hoitavan lääkärin että omaisten ja läheisten kanssa. Rajoituspäätös on lääkärin tekemä, perusteltu ja määräaikainen ja toimien tarvetta arvioidaan jatkuvasti.
- Sosiaalihuollossa itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun asiakkaan tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus uhkaa vaarantua, eikä muita keinoja ole käytettävissä. Rajoitustoimenpiteet on toteutettava lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen.
- Itsemääräämisoikeutta koskevista periaatteista ja käytännöistä keskustellaan sekä asukasta hoitavan lääkärin että omaisten ja läheisten kanssa. Itsemääräämisoikeutta rajoittavista toimista lääkäri tekee kirjalliset päätökset ja tiedot kirjataan asiakkaan palvelu-, hoito- tai kuntoutussuunnitelmaan. Rajoittamistoimia tehdään kirjaukset myös asiakasasiakirjoihin. Rajoittamistoimia koskevaa päätöstä ei voi tehdä toistaiseksi voimassa olevaksi.

Hopeakuusen hoivakodissa itsemääräämistä rajoittava päätös, rajoittamisen käytännöt ja välineet kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan. **Rajoittavina toimenpiteinä käytetään** ulko-oven lukitusta ja lääkärin määräyksellä sängynlaitoja, pyörätuolin turva- ja haaravöitä tai hygienihaalareita. Tämä määräys on kirjattava asukkaan tietoihin YLE- lehdelle ja terveys- ja hoitosuunnitelmaan ja se on määräaikainen. Määräyksestä keskustellaan asukkaan omaisten kanssa. Rajoitustoimenpiteiden tarvetta arvioidaan päivittäin. Vierihoidon ja sen tarve arvioidaan asukkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan perustuen. Asukkaan vointia seurataan rajoitustoimien aikana jatkuvasti ja voinnista kirjataan asiakastietojärjestelmään, kotihoitokertomukseen.

Asiakkaan asiallinen kohtelu

Palvelussa omaksuttu tapa kohdata ja puhutella asiakkaita kertoo vallitsevasta toimintakulttuurista ja sen taustalla omaksutuista arvoista ja toimintaperiaatteista.

Hopeakuusen hoivakodissa asukkaan asiallinen kohtelu on:

- rauhallista
- kunnioittavaa
- asukkaalle ei huudeta
- asukasta ei komenneta
- asukkaalle ei puhuta halventavasti tai mitätöiden, esimerkiksi hoitajat eivät puhu hoitotilanteessa keskenään, vaan asukkaalle
- asukkaan fyysiseen koskemattomuuteen puututaan hienovaraisuudella esimerkiksi pesutilanteet
- asukkaan intymiteettisuojusta pidetään kiinni
- asukkaan tietosuojasta huolehditaan
- asukkaan tietoihin kirjataan vain hänen hoitonsa kannalta oleelliset asiat: ei omaisten asioita, ei sanomisia, ei hoitajan näkökulmasta esitettyjä arveluita mielipiteistä tai kannanotoista

Mikäli asumisyksikön työntekijä kohtelee asukasta epäasiallisesti ja toinen työntekijä havaitsee tilanteen, on hän velvollinen puuttumaan tilanteeseen välittömästi. Hopeakuusen hoivakodissa jokainen työntekijä on sitoutunut käyttäytymään hyvin ja puuttumaan epäasialliseen käytökseen.

Asukkaita ja omaisia kohdellaan ystävällisesti. Yksikön esihenkilö ja hoitajat valvovat yksikössä asiakastyön toteuttamista ja jokaisella työntekijällä on vastuu tuoda epäasiallinen toiminta esille ja esihenkilölle käsiteltäväksi. Havaittuun epäasialliseen kohteluun puututaan heti ja toimitaan Hyvinvointialueen Siun soten työhjeen mukaisesti.

Miten asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa tai läheisensä kanssa käsitellään asiakkaan kokemaa epäasiallista kohtelua, haittatapahtuma tai vaaratilanne?

Asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa kanssa epäasiallinen kohtelu, haittatapahtuma tai vaaratilanne käydään läpi **heti vuorossa työskentelevän hoitajan kanssa**. Tässä tilanteessa toiset hoitajat ottavat vastuuta osaston muusta perushoitotyöstä. Tarvittaessa paikalle voidaan hälyttää lisätyövoimaa toisesta yksiköstä. Tärkeintä on, että tilanne rauhoittuu ja asukkaalle ja omaiselle jää rauhallinen olo. Todella vaikeissa tilanteissa saatetaan tarvita konsultaatiojärjestyksen mukaisesti apua joko sairaanhoitajalta tai lääkäriltä.

Hoitaja kertoo asukkaalle ja omaiselle:

- tilanteen olevan nyt ohi, hän pyytää tapahtunutta anteeksi koko yksikön puolesta
- mitä apua tilanteesta selviämiseen on mahdollista saada, miten tilannetta voidaan yrittää korjata
- miten asukas tai omainen voivat tehdä kantelun epäasiallisesta kohtelusta tai haitta/vaaratilanteen hoidosta. Tarvittaessa hoitaja auttaa tässä.
- Hoitaja kertoo, että asukkaalla ja omaisella on mahdollisuus keskustella tapahtuneesta esihenkilön kanssa.
- Hoitaja tekee Laatuporttiin PaTu ilmoituksen tapahtuneesta.

- Hoitaja kirjaa keskustelleensa asukkaan ja omaisen kanssa tapahtuneesta asukkaan koti-hoitokertomukseen. Tilannetta ei siihen kuvata, vaan tapauksesta kirjataan asukkaan näkökulmasta.
- Tieto esihenkilölle tapahtuneesta mahdollisimman pian, viikonloppuisin on mahdollista soittaa päivystävälle esihenkilölle la-su klo. 7:30-14:30 p. 013 3306666 ja käydä tapahtuma läpi. Päivystävä esihenkilö lähettää suojatussa sähköpostissa tiedon yksikön omalle esihenkilölle.

Asukkaan epäasiallisessa kohtelussa palveluesihenkilö käy keskustelun kaikkien osapuolten kanssa ja jos päädytään sovitteluun, työntekijä esittää anteeksipyynnön toiminnastaan ja hänen kanssaan sovitaan ne toimenpiteet, jotka tarvitaan tilanteen muuttamiseksi. Tarvittaessa esihenkilö ohjaa epäasiallisesti toimineen työntekijän työterveyshuoltoon. Esihenkilö käsittelee kantelun ja Patu-ilmoituksen.

Asianomaisten ja kuulemistilaisuudessa palvelupäällikön kanssa, jos tapahtuneesta seuraa työntekijälle seuraamuksia työ- ja virkavelvollisuuksien laiminlyönneistä.

Tarvittaessa työyhteisössä järjestetään työterveyshuollosta ohjaustilanteita ja mahdollisuuksia ohjaukseen myös henkilökohtaisesti (työpsykologi)

Työyhteisössä kehitetään toimintamalleja vastaavien tilanteiden ennalta ehkäisemiseksi, tunnistamiseksi ja niihin puuttumiseksi PaTu-ilmoitusten pohjalta.

Asiakkaan osallisuus

Asiakkaiden ja omaisten osallistuminen yksikön laadun ja omavalvonnan kehittämiseen

Eri-ikäisten asiakkaiden, heidän perheidensä ja läheistensä huomioon ottaminen palvelun suunnittelussa ja toteuttamisessa on olennainen osa palvelun laadun, asiakasturvallisuuden ja omavalvonnan kehittämistä.

Palautteen kerääminen, käsittely ja hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä Hopeakuusen hoivakodissa:

Asukkaat ja heidän läheisensä osallistuvat asumisyksikön toiminnan, laadun ja omavalvonnan kehittämiseen antamalla palautetta suullisesti kasvokkain tai puhelimesta, sekä kirjallisesti ja osallistumalla **vuosittain asiakas- ja omaistyytyväisyyskyselyyn**. Yksikössä on palautelaatikko, johon asukkaat, omaiset ja vierailijat voivat antaa palautetta myös nimettömänä. **Asumisyksikössä on käytössä Roidu -palautejärjestelmä. Järjestelmän avulla kerätään ja raportoidaan asiakkaiden, potilaiden sekä asukkaiden antamaa palautetta palveluiden omien suunnitelmien mukaisesti kerran kuukaudessa matkapuhelin sovelluksen avulla.**

Palautetta ja kehittämis ehdotuksia saadaan myös suullisesti sähköpostitse, muistutusten, kantelujen ja valvontapäätösten kautta.

Asukkaat ja omaiset voivat antaa palautetta jatkuvasti, myös sähköisesti [Asiakaspalaute - siun-sote.fi](https://www.siun-sote.fi)

Miten asiakkailta saatua palautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä ja/tai korjaamisessa?

Saatua palautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä muuttamalla tarvittaessa toimintatapoja ja lisäämällä avoimuutta.

Palautteet ja kehittämis ehdotukset käsitellään palveluesihenkilöiden johdolla työpaikkakokouksissa säännöllisesti. **Roidu palaute käsitellään kerran kuukaudessa henkilöstöpalaverissa.**

Laadun ja toiminnan kehittämiseen ja parantamiseen liittyvät **toimenpiteet on dokumentoitu** henkilöstöpalaverimuistioihin.

Asiakkaan omaisuus

Asiakkaan omaisuutta käsitellään Hopeakuusen hoivakodissa asianmukaisesti ja kunnioittavasti. Asukkaita ja omaisia sekä edunvalvoja ohjataan hankkimaan vuokrasuhteen alussa huoneen irtaimistolle kotivakuutus. Kuntayhtymä on vahingonkorvauslain 3. luvun mukaisessa korvausvas-
tuussa, jos sen työntekijä aiheuttaa virheellään tai laiminlyönnillään esinevahinkoa asukkaalle. Edellytyksenä on, että virheellisellä teolla tai laiminlyönnillä ja omaisuuden vahingoittumisella tai katoamisella on syy-yhteys. Asukas/omainen/asioidenhoitaja voi tehdä vahingonkorvaushakemuksen sähköisen asiointipalvelun kautta tai vahingonkorvauslomakkeella, joka toimitetaan Siun soten kirjaamoon. Vahingonkorvaushakemus esinevahingosta - Miunpalvelut

Yksikön asukkaiden käteisvarat säilytetään käteisvarakaapissa. Käteisvarojen ja kaapin käyttöön on yksikössä tehty oma ohjeistuksensa. Käteisvaroja ei ole lupa käsitellä yksin, vaan aina kaksi hoitajaa tai hoitaja ja edunvalvoja kirjaavat käteisvarojen käsittelyn käteisvarojen seurantalomakkeelle. Käteisvarakaapin avain säilytetään eri paikassa kuin kaappi ja se on sinetöity. Kaapin avaimen käytöstä pidetään kirjaa ja avaimen käyttöä tarkastellaan säännöllisesti viikoittain.

Liite 2: Asukkaan yksityisvarojen käyttöön liittyvät ohjeet Hopeakuusen (päivitys pvm)

Asiakkaan oikeusturva

Palvelun laatuun tai saamaansa kohteluun tyytymättömällä asiakkaalla on oikeus tehdä muistutus toimintayksikön 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 on palvelujohtaja, jonka yhteystiedot ovat:

Tuija Jussila, palvelujohtaja
Ikäihmisten palvelualue, keskinen
Tikkamäentie 16, M-talo, 4.krs.
80210 Joensuu
p. 013 3308263
tuija.jussila@siunsote.fi

Muistutus lähetetään Siun soten kirjaamoon, josta se toimitetaan palvelujohtajalle selvityksen antamista varten.

Kirjaamon yhteystiedot:
Tikkamäentie 16, M-talo, 3.krs
80210 Joensuu
p. 013 3308285, puhelinpalvelu ti, ke ja to klo 10.00–14.30

sähköposti: kirjaamo@siunsote.fi

Sisäisissä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasreklamaatioihin liittyvissä asioissa
ma-pe klo 8.30–15
sotereklamaatiot@siunsote.fi
p.0503748089

ulkoisille asiakkaille
ma-pe klo 9.00–14.30
puhelinpalvelu ti, ke ja to klo 10.00–14.30
kirjaamo@siunsote.fi
p.0133308285

Sosiaaliasiamiehen yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista:

- sosiaali- ja potilasasiamiesten tehtävä on ohjata ja neuvoa asiakkaita ja potilaita.
- asiamiehet avustavat palvelunkäyttäjiä tarvittaessa esimerkiksi muistutusten ja potilasvahinkoilmoitusten laadinnassa.
- sosiaali- ja potilasasiamiehet antavat vuosittain selvityksen kunnanhallituksille sekä Siun Soten hallitukselle asiakkaiden oikeuksien ja aseman kehityksestä kuntayhtymän toiminta-alueella

Hopeakuusen hoivakodin Sosiaali- ja potilasasiamiehen yhteystiedot:

Marjo Kantola

puh. (013) 330 8268

ma – pe klo 9–11.30

Hanna Mäkijärvi

puh. (013) 330 8265

ma – pe klo 9 – 11.30

Käyntiosoite: Torikatu 18 A 3 krs, 80100 Joensuu

Sosiaali- ja potilasasiamiehen yhteystiedot ovat nähtävillä Hopeakuusen hoivakodin sisääntuloau-
lan ilmoitustaululla.

Hoivakodin ilmoitustaululla ja Siun Soten nettisivuilla on nähtävillä ohjeet muistutuksen tai kante-
lun tekemisestä. Tarvittaessa annetaan apua ja selvityksiä sen tekemiseen. Lisäksi muistutuksen
tai kantelun tekijää ohjataan tarvittaessa ottamaan yhteyttä sosiaali- ja potilasasiamieheen, jonka
yhteystiedot löytyvät hoivakodin ilmoitustaululta.

Kuluttajaneuvonta (www.kuluttajaneuvonta.fi) on valtakunnallinen palvelu, josta saa tietoa kulut-
tajan oikeuksista ja sovitteluapua kuluttajan ja yrityksen väliseen riitaan. Kuluttajaneuvontaan voi
olla yhteydessä puhelimitse p. 029 553 6901 (arkisin klo. 9–15) tai sähköisesti yhteydenottolomak-
keella. Neuvoja vastaa sähköiseen yhteydenottolomakkeeseen viimeistään viiden työpäivän kulu-
essa. Vastauksen saa puhelimitse. Soitto tulee 029-alkuisesta numerosta ja soittajana saattaa nä-
kyä ”tuntematon numero”.

Miten muistutukset, kantelu- ja muut valvontapäätökset käsitellään ja huomioidaan toimin- nan kehittämisessä?

Muistutuksiin ja kanteluihin vastataan kirjallisesti tavoiteajan puitteissa. Vastineen kirjaavat asumis-
yksikön esihenkilö, palvelupäällikkö ja palvelujohtaja, joka lähettää allekirjoitetun vastineen

kirjaamoon edelleen asukkaalle/omaiselle lähetettäväksi. Toimintaa koskevat **muistutukset, kantelu- ja muut valvontapäätökset käsitellään** myös työpaikkakokouksissa ja huomioidaan toiminnan kehittämisessä. Muistutusten ja kanteluiden päätöksissä sekä valvontapäätöksissä esille tuodut puutteet korjataan vähintään ilmoitetussa tavoiteajassa korjattavan asian mukaan, mahdollisuuksien mukaan mahdollisimman nopeasti yksikössä. Kirjaamo arkistoi asiakirjat.

Asiakkaan omaisuutta käsitellään asianmukaisesti. Asukkaalla ja tämän omaisella on mahdollista hakea vahingonkorvausta tilanteissa, jossa voidaan vahingon johtuneen asumisyksikön henkilökunnan tai toisen asukkaan toiminnasta. (Tällaisia on esimerkiksi proteesien tai silmälasien särkyminen hoitajan käsittelyssä) Asukkaan rahavarojen ja arvotavaroiden säilytys toteutetaan Siun soten erillisen ohjeen mukaisesti. Asukkaiden yksityisvarojen säilytyksestä sovitaan kunkin asukkaan ja omaisen kanssa.

Muistutukset käsitellään **tavoiteajan (30vrk) kuluessa**. Yhteystietonsa antaneelle asiakkaalle annetaan kirjallinen vastaus.

Asiakkaalla on oikeus saada maksutta kopiot omista asiakirjoistaan kerran vuodessa. Seuraavista kopioinneista peritään maksu Siun soten määrittelemien maksuperusteiden mukaisesti.

Omatyöntekijä

Sosiaalihuoltolain 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**.

Omatyöntekijänä työskentelee asumisyksikön työntekijä, jolla on asukkaan palvelukokonaisuuden jatkuvuuden hallinnan kannalta tarvittava osaaminen.

Kaikilla asukkailla on määritelty omatyöntekijä, joka on **sairaanhoitaja ja omahoitaja**, joka vastaa asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelman ajantasaisuudesta. Jokaisen hoitajan velvollisuus on perehtyä hoitamiensa asukkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmiin ja tarvittaessa ilmoittaa asukkaan omahoitajalle havaitsemistaan muutostarpeista hoito- ja palvelusuunnitelmaan.

Asukkaan hoitotahto ja edunvalvonta

Asukkaat voivat halutessaan tehdä hoitotahdon ja edunvalvontavaltuutuksen. Hoitotahto otetaan puheeksi hoito- ja palvelusuunnitelmaa laadittaessa. Hoitotahdosta löytyy tietoa sähköisesti <https://www.muistiliitto.fi/fi/etuudet-ja-oikeudet/hoitotahto> , sivuilla on myös tietoa edunvalvontavaltuutuksesta. Edunvalvontavaltuutusta voi pyytää asukas itse, omainen tai tarvittaessa henkilökunta. Asukasta autetaan tarvittaessa hoitotahdon ja edunvalvontavaltuutuksen tekemiseen. Edunvalvonnasta löytyy sähköisesti tietoa [Edunvalvonta ja toisen asioiden hoitaminen | Digi- ja väestötietovirasto \(dvv.fi\)](#)

Ellei asukas kykene hoitotahtoa tekemään, pyritään selvittämään hänen oletettu tahtonsa hoivaan ja hoitoon mm. elämänhistorian avulla tai hänen läheistensä kanssa muistaen, että kyseessä on asukkaan tahdon selvittäminen, ei läheisten.

Elämänhistoria kirjataan siinä vaiheessa, kun asukas on vielä kykenevä mielipiteensä ilmaisuun. Mukana on asukkaan läheinen. Asukasta ja hänen läheisiään pyydetään kertomaan elämän

tapahtumista, mieltymyksistä, harrastuksista, mahdollisesta erityisosaamisesta ja kyvyistä sekä elintavoista. Asukkaan elämän muuttuessa toiveita ja ajatuksia päivitetään.

Erilaiset luvat, esimerkiksi muistisairaahan ihmisen antama lupa kulunvalvontarannekkeen käyttöön kirjataan selkeästi hoito- ja palvelusuunnitelmiin. On myös hyvä, jos asiakas on kirjannut hoitotahoon toiveensa apuvälineiden käytöstä ja että tämä tieto löytyy hänen suunnitelmistaan.

6. PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA

Hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta

Asiakkaiden palvelu- ja hoitosuunnitelmiin kirjataan tavoitteita, jotka liittyvät päivittäiseen liikkumiseen, ulkoiluun, kuntoutukseen ja kuntouttavaan toimintaan.

Asiakkaiden fyysistä, psyykkistä, kognitiivista ja sosiaalista toimintakykyä edistetään:

Arjen toimintojen, hoivan ja hoidon lähtökohta on toimintakyvyn edistäminen ja ylläpysyminen: asukasta tuetaan, ohjataan ja kannustetaan suoriutumaan asioista voimavarojen mukaan joko itsenäisesti tai tuettuna.

Fyysinen toimintakyky on kyky selviytyä henkilö- kohtaisista päivittäisistä perustoiminnoista sekä arjen askareista ja asioinnista.

Kognitiiviseen eli tiedonkäsittelykykyyn sisältyvät muun muassa muisti, oppiminen, kielelliset toiminnot, keskittyminen, orientaatio, tarkkaavuus, hahmottaminen ongelman- ratkaisu ja toiminnanohjaus. Kognitiivisia taitoja harjoitetaan päivittäin arjen toiminnoissa ja virkistyshetkissä.

Psyykkiseen toimintakykyyn sisältyy muun muassa kokemus elämänhallinnasta ja tyytyväisyydestä, itseluottamus ja arvostus, mieliala, henkiset voimavarat ja haasteista selviytyminen. Asukkailla annetaan mahdollisuus jakaa asioitaan ja ilmaista tunteitaan. Turvalliseen hoitoympäristöön panostetaan. Asukkaiden vuorokausirytmistä huolehditaan. Tarvittaessa otetaan yhteys lääkäriin.

Sosiaaliseen toimintakykyyn kuuluu kyky toimia ja ilmaista itseään, osallistua sekä olla sosiaalisessa kanssakäymisessä toisten kanssa. Sen ilmenemismuotoja ovat läheisyys, yhteisöllisyys, itsestä huolehtiminen, tarpeellisuuden kokemus ja elämän mielekkyys. Läheisten yhteydenpitoa tuetaan ja asukkaita kannustetaan sosiaalsiin tilanteisiin muiden kanssa ja mahdollistetaan tarvittaessa oma rauha. Asukkaat voivat itse vaikuttaa siihen, miten haluavat toimia. Työntekijät ovat läsnä ja huomioivat kunkin asukkaan tarpeet yksilöllisesti. Asukkaita ja omaisia tuetaan pitämään yllä sosiaalisia suhteita. Sukulaiset ja ystävät, myös eläinystävät, ovat tervetulleita. Asumisyksikössä käytetään omia vaatteita ja asusteita. Asunnot sisustetaan itse omilla tavaroilla. Asukkaiden kodit ovat heidän yksityisaluettaan.

Asukkaiden toimintakykyä ylläpidetään terveydentilaa ja ravitsemustilaa seuraamalla sekä mahdollisemman hyvällä perussairauksien hoidolla.

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

Asukkaan liikkumista ja toimintakykyä tuetaan tarvittaessa hankkimalla sopivia apuvälineitä (mm. liikkumisen ja aistitoimintojen apuvälineet) sekä opastamalla niiden käytössä. Tarvittaessa konsultoidaan fysioterapeuttia tai lääkärää. Hopeakuudessa työskentelee myös yksikön oma fysioterapeutti.

Asukkaille järjestetään päivittäin ja /viikoittain osallistavia toimintahetkiä. Hopeakuuden hoivakodissa työskentelee viriketyöntekijä, mutta kaikki työntekijät osallistuvat viriketoiminnan

järjestämiseen. Osallistuminen virkistystoimintaan tai ulkoiluun kirjataan kotihoitokertomukseen. Hopeakuusen hoivakodissa on näkyvillä yhteisissä tiloissa viriketoiminnan viikko-ohjelma. Viriketyöntekijä järjestää lisäksi yksilöllisiä viriketuokioita asukkaille yhdessä työntekijöiden kanssa. Omahoitajat antavat lisäksi asukkaille viriketuokioita perushoitotyön lisäksi. Kulttuuri- ja harrastustoimintaa toteutetaan siten, että oman viriketoiminnan lisäksi mahdollistetaan ulkopuolisten kulttuurintuottajien käynnit. Moniammatillista yhteistyötä tehdään mm. seurakuntien, päiväkodin ja erilaisten harrastusryhmien kanssa.

Asukkaiden osallistumista sosiaalisiin tapahtumiin ja yhteisölliseen toimintaan seurataan kirjamalla asukkaan osallisuus asukastietojärjestelmän päiväseurantaan. Taulukosta näemme helposti osallistumisen välin ja voimme käyttää kirjausta hyödyksemme, kutsumalla asukas seuraavaan tapahtumaan. Asukkaalla on myös itsemääräämisoikeus ja oikeus kieltäytyä yhteisistä tilaisuuksista, tämä kirjataan asukastietojärjestelmään. Hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjataan, jos asukas ehdottomasti kieltää kutsutkin kyseisiin tilaisuuksiin tai haluaa osallistua ainoastaan valitsemiinsa. Elämäkatsomukselliset asiat voivat vaikuttaa esimerkiksi tanssi- ja musiikkihetkiin osallistumisen halukkuuteen. Hoito- ja palvelusuunnitelman arviointiosaan kirjataan asukkaan toimintakyvystä ja kognition heikkenemisestä johtuvat syyt olla osallistumatta, mutta hoitajien ammattitaitoon kuuluu löytää jokaiselle sopivia "Arjen iloja". Arjen iloja voivat olla esimerkiksi luonnon äänien kuuntelu, auringon ja tuulen tunteminen iholla, rentoutuminen, kosketus, lämpö, lempeä musiikki ja lempeä jutustelu.

Tiedostamme "Arjen ilojen"- merkityksen elämän merkityksellisyyden kokemisena, kivun, ahdistuksen, masennuksen ja levottomuuden hoitokeinona sekä toimintakykyä, osallisuutta ja virkeyttä tuovana erittäin tärkeänä toimintatapanamme.

Ravitsemus

Ravinto ja ruokailu sekä niihin liittyvä tapakulttuuri ovat tärkeä osa sosiaalihuollon palveluja. Ruokailun järjestämisessä on huomioitava asiakkaiden toiveiden lisäksi erityisruokavaliot (diabetes, autoimmuunisairaudet, ruoka-aineyliherkkyydet, -allergiat ja -intoleranssit) niin, että kaikki osapuolet voivat tuntea olonsa turvalliseksi. Uskontoon tai eettiseen vakaumukseen perustuvat ruokavaliot ovat osa monikulttuurista palvelua, joka tulee palvelussa ottaa huomioon. Ateriapalvelut tuottaa Polkka.

Asukkaat ruokailevat säännöllisesti viidesti päivässä (aamiainen, lounas, päiväkahvi, päivällinen, iltapala) yksikön oman aikataulun mukaisesti. Ruokailuvälien pituus ei ylitä 11 tuntia. Tarvittaessa nälän ja janon yllättäessä asukkaille tarjotaan välipalaa ja tämä toteutuu myös yöaikaan. Asukkaille, jotka eivät osaa ilmaista janon tai nälän tunnettaan, annetaan juomia säännöllisesti.

Asukkaita avustetaan tarpeen mukaan aterian kiireettömässä nauttimisessa, omatoimisuuteen kannustetaan tarjoamalla tarvittavat apuvälineet.

Asumisyksikössä toteutetaan vajaravitsemuksen ehkäisyn ja hoidon toimintamallia, jonka tavoitteena on havaita vajaravitsemuksessa olevat asukkaat sekä tehdä korjaavat toimenpiteet. Toimintamalli ei koske saattohoidossa olevat asukkaita.

Ruokahuollon omavalvonnasta huolehtii Polkka. Yksikön jakelukeittiöllä on oma ruokahuollon omavalvontasuunnitelma. Keittiössä työskentelevät työntekijät huolehtivat sovitusti lämpötilojen seurannat. Ruokien säilyttämisestä, lämpötilojen seurannasta ja ruokamyrkytystapauksiin liittyvät ohjeet löytyvät keittiön omavalvontasuunnitelmasta.

Ruokailutilanteet ovat kiireettömiä ja yhteisöllisyyttä tukevia. Asukkaat ruokailevat yhteisissä tiloissa tai omassa asunnossaan. Ruokailutiloissa huomioidaan ympäristö ja mahdollisesti myös

istumajärjestys ruokailutilanteen mielekkyyden ja omatoimisuuden kannalta. Valaistu ja selkeä tilan hahmottaminen huomioidaan.

Asiakkaiden erityisruokavaliot (mm. sairaudet, allergiat ja imeytymishäiriöt) ja mm. uskonto tai eettinen vakaumus tai mm. painehaavariski otetaan huomioon ruokia tilatessa ja tarjoillessa. Lisäksi huomioidaan myös henkilökohtaisia toiveita ja mieltymyksiä ravinnosta.

Tarvittaessa käytetään lisäravinnevalmisteita ja niiden tehoa seurataan mm tarkkailemalla painoa.

Asukkaan riittävän ravinnon saamisessa **huomioidaan syömisvaikeudet** (suun kunto, nielemisvaikeudet), aistimuutokset, (heikko näkö ja heikentynyt maku- tai hajuaisti) ja lääkitys, jotka voivat vaikeuttaa ruokailua tai aiheuttaa ruokahaluttomuutta. Ruokaillessa huomioidaan mahdollisimman **hyvä ruokailuasento**.

Työntekijät huolehtivat työvuoronsa aikana asukkaan ravitsemuksesta ja riittävästä nesteiden nauttimisesta. Huomiot kirjataan päivittäin Mediatri-ohjelmaan ja tarvittaessa **pyydetään lääkärin konsultaatiota ravitsemuksellisista ongelmista.** Asukkaiden ravitsemustilaa seurataan päivittäin hoito- ja hoivatyössä ja RAI-arvioinnin yhteydessä vähintään kuuden kuukauden välein. Asukkaiden painoa seurataan kerran kuukaudessa. Lisäksi tarkkaillaan muita ravitsemukseen liittyviä seikkoja kuten ihon painaamia BRADEN-mittari), turvotuksia, suun limakalvojen kuntoa ja erittämistä. Tarvittaessa voidaan olla lääkärin ohjaistuksella yhteydessä Siun Soten ravitsemusterapeutteihin.

Asumisyksikössä on nimetty ravitsemusvastaavat. Jokainen työntekijä huolehtii työvuoronsa aikana asiakkaan ravitsemuksesta, riittävästä syömisestä ja nesteiden nauttimisesta hoitotyön keinoin. Huomiot kirjataan päivittäin Mediatri-ohjelmaan ja tarvittaessa tiedotetaan lääkäriä ravitsemukseen liittyvistä haasteista.

Hopeakuusen ravitsemusvastaavana toimii Jaana Hirvonen ja Tarja Torikka 013 3306032

Jakelukeittiö huolehtii ruokien lämpötilojen mittauksesta. Ruokien säilyttämisestä, lämpötilojen seurannasta ja ruokamyrkytyksiin varustautumisesta on ohjeistus keittiön omavalvontasuunnitelmassa. Ruokamyrkytyksiä ennaltaehkäistään (ohjeistus keittiössä). Hoivakodin jääkaappien puhtauden ja lämpötilan seurannasta huolehditaan säännöllisesti ja lomakkeet säilytetään jakelukeittiössä.

Asukkailta ja omaisilta saadut palautteet kirjataan ylös ja tarvittaessa viedään tiedoksi Polkalle. Omaisista voidaan ohjata antamaan palautetta sähköisesti [Asiakaspalaute - siunsote.fi](mailto:Asiakaspalaute-siunsote.fi) Näin asukkailla, omaisilla ja hoitajilla on mahdollisuus vaikuttaa tarjottavaan ruokaan. Laatupoikkeamista ruuassa palaute ja reklamaatio annetaan Laatuportin kautta tai erillisellä Polkan lomakkeella.. Lomake lähetetään sähköisesti Tikkamäen ravintokeskuksen tuotantovastaavien esihenkilölle Sonja Kaltiaiselle sonja.kaltiainen@siunsote.fi

Hygieniäkäytännöt

Yksikön siivous ja pyykkihuolto ovat tärkeä osa-alue yleisen hygieniatason ja infektioiden leviämisen torjumisessa. THL on julkaissut ohjeen infektioiden torjunnasta pitkäaikaishoidossa ja -hoivassa (Ohje 2/2020).

Yleisen hygieniatason päivittäinen seuranta, asukkaiden tarpeita vastaavien hygieniakäytäntöjen toteutuminen laadittujen ohjeiden ja asukkaiden toteuttamissuunnitelman mukaisesti:

Hygieniatasolle asetetut laadulliset tavoitteet ja sen toteutumiseksi laaditut toimintaohjeet sekä asukkaiden yksilölliset toteuttamissuunnitelma asettavat omavalvonnan tavoitteet, joihin kuuluvat asukkaiden henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtimisen lisäksi infektioiden ja muiden tarttuvien sairauksien leviämisen estäminen.

Noudatetaan Siun soten antamia hygieniaohteita ja suosituksia.

Aseptiikan noudattaminen ja aseptisen työjärjestyksen hallinta kuuluu jokaiselle hoitotyöhön osallistuvalla työntekijällä. Henkilökunta on perehdytetty asumisyksikön puhtaanapidon ja pyykkihuollon toteuttamiseen ohjeiden ja standardien mukaisesti pesuloiden ohjeilla ja sisäisellä perehdytyksellä.

Miten yksikössä seurataan yleistä hygieniatasoa ja miten varmistetaan, että asiakkaiden tarpeita vastaavat hygieniakäytännöt toteutuvat?

Hopeakuusen hoivakodin **asuinhuoneiden** viikoittaisesta siivouksesta huolehtii Polkka Oy, asumisyksikön siivousohjelman mukaisesti. Asumisyksikön henkilöstö seuraa asuinhuoneen yleissiisteyttä ja turvallisuutta. **Yleisten tilojen** siivouksesta huolehtii Polkan henkilöstö asumisyksikön siivousohjelman mukaisesti. Asumisyksikön henkilöstö seuraa jokaisessa vuorossa yleisten tilojen ja asukashuoneiden yleissiisteyttä ja turvallisuutta. Syntyneet eritetahrat henkilöstö poistaa välittömästi, wc- istuimet puhdistetaan ja roskat viedään huoneista pois. Hoitotyössä syntyneet jätteet kierrätetään ohjeiden mukaisesti (pisto-jäte, eritejäte jne. niille varattuihin astioihin). Yksiköissä on eritetahrakori, johon on varattu eritetahrain poistossa tarvittavat välineet ja puhdistusaineet.

Polkka seuraa asumisyksikön siivouksen laatua tarvittaessa pintanäyttein oman ohjeistuksensa mukaan.

Hygienian laiminlyömisestä saa ja pitää rohkeasti muistuttaa työskentelykumppania antamalla suullista palautetta ja ohjaamalla oikeat käytännöt.

Asukkaiden tarpeita vastaavat hygieniakäytännöt on kirjattu asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan ja toteumat kirjataan päivittäin sekä raportoidaan suullisesti. Myös tarpeiden muuttuminen raportoidaan.

Asukkaiden hygieniasta huolehditaan päivittäin aamu- ja iltatoimien yhteydessä, mutta myös yksittäisten wc käyntien ohessa (inkontinenssituotteiden vaihto, tarvittavat pesut). Myös asukkaiden käsihygienian toteutumiseen on kiinnitetty huomiota käsienpesun ja desinfioivien tuotteiden käyttämisellä esim. wc- käyntien yhteydessä.

Hygienian toteutuminen ja asukkaan sen toteutumiseen tarvitsemat avut kirjataan kotihoitokertomukseen ja päiväseurantaan. Suihku- tai saunakertoja on asukkaan tarpeita vastaava määrä, kuitenkin ainakin kerran viikossa. Liinavaatteet vaihdetaan kerran viikossa ja lisäksi aina tarpeen mukaan.

Siivoustarvikkeiden pesusta huolehtii Polkan henkilökunta Polkka Oy:n ohjeiden mukaan ja hoitotarvikkeet ovat kertakäyttöisiä.

Lääkehoidon aseptiikasta on omat ohjeet lääkehoitosuunnitelmassa.

Mahdolliset veden ja sähkönjakelun toimintahäiriöt on ennakoitu: ohjeistus keittiöllä ja pelastussuunnitelmassa. Häiriöt käyttöveden jakelussa ilmoitetaan talohuollolle tai vesilaitokselle. Ennalta ilmoitettuihin käyttöveden katkoksiin varaudutaan säilömällä käyttövettä astioihin.

Vesi yksikköön tulee Outokummun kaupungin vesihuoltopalveluista, joka suorittaa laadunvalvontaa säännöllisesti oman näytteenotto ohjelmansa mukaisesti. Vesihuoltopäällikkö Teemu Laine p. 044-7559332

Kun yksikössä havaitaan tuhoeläimiä (esim. luteet, rotat) havainnot tulee viipymättä ilmoittaa palveluesihenkilölle ja kiinteistöhuoltoon. Palveluesihenkilö ilmoittaa tuhoeläin havainnoista, tehdyistä toimenpiteistä ja niiden vaikutuksista kunnan terveystarkastajalle.

Miten yksikön pyykkihuolto on järjestetty?

Pyykkihuolto on järjestetty liinavaatteet sekä työntekijöiden käyttämä vaatetus Sakupe:n kautta. Yhteisten liinavaatetekstiilien pyykkihuollon toteuttaa Sakupe, Satamatie 2, 80220 JOENSUU, Puh. 010 277 4412.

Asukkaiden vaatteiden nimikoinnin ja pyykkihuollon toteuttaa SAKUPE Peltotie 3, 82500 KITEE, puh. 010 239 8500.

Hopeakuusen hoivakodin asukkaiden omaiset huolehtivat sovitusti arempien ja erikoispestävien vaatteiden huollosta.

Uusille työntekijöille, opiskelijoille ja sijaisille perehdytetään pyykkihuolto sekä pyykkihuoneessa on ajanmukainen ohjeistus pyykkien lajittelusta.

Likapyykille on omat tarkoituksen mukaiset tilat erillään muista sekä tila on suljettu, jottei mahdolliset hajut leviäisi.

Menevät pyykit ovat värikoodattu pusseilla, joihin menee tietyt vaatteet:

Punainen on asukaspyykki

Sininen liinavaatteille

Vihreä työntekijöiden vaatteille

Keltainen eristyspyykille, jonka vaatteet on kiedottu itsestään sulavaan pussiin.

Hopeakuusen hoivakodissa on valmissuunnitelma poikkeusolojen tilanteisiin, joka löytyy toimiston Covid-kansiosta sekä ilmoitustaululta.

Infektioiden torjunta

Tartuntatautilain 17 §:n mukaan sosiaalihuollon toimintayksikön on torjuttava suunnitelmallisesti hoitoon liittyviä infektioita. Toimintayksikön johtajan on seurattava tartuntatautien ja lääkkeille vastustuskykyisten mikrobien esiintymistä ja huolehdittava tartunnan torjunnasta. Johtajan on huolehdittava asiakkaiden ja henkilökunnan tarkoituksenmukaisesta suojauksesta ja sijoittamisesta sekä mikrobilääkkeiden asianmukaisesta käytöstä. Lisätietoa vakavien hoitoon liittyvien infektioiden seurannasta ja ilmoituskäytännöistä löytyy THL:n sivulta osoitteesta. [Epidemioiden ja vakavien hoitoon liittyvien infektioiden ilmoittaminen \(HARVI\) - THL](#)

Hygieniayhdyshenkilön nimi ja yhteystiedot

Hygieniavastaava: Maarit Räsänen p. 013 3306037

Miten infektioiden ja tarttuvien sairauksien leviäminen ennaltaehkäistään?

Infektioiden ja tarttuvien sairauksien leviäminen ennaltaehkäistään hyvällä hygienialla ja eristämällä asukas tutkimusten ajaksi epäiltäessä tartuntaa. Epidemiatilanteissa käytetään infekti- ja tartuntatautien yhdyshenkilön ohjeistusta. Jokaisen työntekijän ammattitaitoon kuuluu aseptiikan noudattaminen. Yksikössä on hygieniavastaava, joka tiedottaa työyhteisöä uusista käytänteistä. Lisäksi noudatetaan Siun Soten- toimintaohjeita infekti- ja epidemiatilanteissa. Työntekijöitä kannustetaan ottamaan influenssarokotteet vuosittain influenssatartuntojen ehkäisemiseksi.

Terveyden- ja sairaanhoito

Palvelujen yhdenmukaisen toteutumisen varmistamiseksi on yksikölle laadittava toimintaohjeet asiakkaiden suun terveydenhoidon sekä kiireettömän ja kiireellisen sairaanhoidon järjestämisestä. Toimintayksiköllä on oltava ohje myös äkillisen kuolemantapauksen varalta.

Toiminta suun terveydenhoidon sekä kiireettömän ja kiireellisen sairaanhoidon järjestämisestä sekä äkillisen kuolemantapauksen varalta ja ohjeiden noudattamisen varmistaminen

Asukkaat käyttävät samoja terveydenhuollon palveluja kuin muutkin kuntalaiset.

Miten varmistetaan asiakkaiden suunhoitoa, kiireetöntä sairaanhoitoa ja kiireellistä sairaanhoitoa sekä äkillistä kuolemantapausta koskevien ohjeiden noudattaminen?

Kiireellisen hoidon järjestäminen:

- Kiireellisen sairaanhoidon järjestämisellä tarkoitetaan asukkaan äkillisestä voinnin heikkenemisestä, lääkityksen tarpeesta ja tapaturmasta syntyvää hoidon tarvetta, johon on vastattava välittömästi
- Jokaisella Hopeakuusen hoivakodin asukkaalla on ajantasainen terveys- ja hoitosuunnitelma, joka valmistellaan moniammatillisena yhteistyönä huomioiden asukkaan ja omaisen toiveet
- Terveys- ja hoitosuunnitelma linjaa ja rajaa hoitoa ja hyvän hoidon onnistumiseksi on tärkeää, että ne ovat ajan tasalla ja henkilökunta tietää miten kunkin asukkaan kohdalla hoito on linjattu.
- Hoidon linjauksista ja rajauksista viimeinen päävastuu on hoitavalla lääkäriillä, mutta suuri vastuu on myös hoitavilla hoitajilla siitä, että omaisten kanssa käyty keskustelu on ollut avointa ja selkeää, omaiset tietävät asukkaan voinnin ja ennusteen ja mitä asukkaan hoidossa kulloinkin tapahtuu
- Terveys- ja hoitosuunnitelmien ajantasaisuus on tärkeää, jotta Hopeakuusen hoivakodin asukkaan hoito voidaan järjestää mahdollisimman pitkälle omassa yksikössä lääkärinkonsultaation turvin.

Miten pitkäaikaissairaiden asiakkaiden terveyttä edistetään ja seurataan?

Jokaiselle asukkaalle tehdään terveys- ja hoitosuunnitelma yhteistyössä asukkaan ja hänen omaisensa/läheisensä ja hoitoon osallistuvien ammattilaisten kanssa. Asukkaiden terveydentilaa seurataan yksilöllisin havainnoin, mittauksin ja toimenpitein. Säännölliset terveystarkastukset toteutetaan vuosittain ja lisäksi tarpeen mukaan. Sairauksia hoidetaan lääkärin hoitomääräysten mukaan.

Asukkaan pitkäaikaista hoitoa vaativa sairaus huomioidaan **asumispalvelujen toteuttamissuunnitelmassa ja terveys- ja hoitosuunnitelmassa**. Omahoitaja yhdessä omaisten ja lääkärin kanssa suunnittelee asiakkaan terveyden seurannan mittauksineen ja hoitotoimenpiteineen (lääkitys, kuntoutus, ravitseminen jne.) Jokaiselle asukkaalle tehdään terveys- ja hoitosuunnitelma, mikäli sitä ei ole tehty ennen hoivakotiin tuloa. Terveys- ja hoitosuunnitelmassa asukkaan keskeiset sairaudet, vaivat ja toimintakyky kuvataan selkeästi ja ymmärrettävästi. Suunnitelmassa ennakoitaan ikääntymiseen ja perussairauksien etenemiseen liittyviä asioita ja mahdollisia akuuttisairauksia, joiden ilmetessä hoitopäätöksissä huomioidaan ennalta ilmaistut ja hoitosuunnitelmaan kirjatut toiveet sekä hoitotahto. Terveys- ja hoitosuunnitelma laaditaan **asukkaan, omaisen sekä asukkaan tuntevien hoitoon osallistuvien ammattilaisten yhteistyönä**.

Hyvällä suunnittelulla ja ennakkoinnilla pystytään tarvittaessa hoitamaan asukas kokonaisvaltaisesti asumisyksikössä. Jos kuitenkin tarvitaan päivystyskäyntiä tai erikoissairaanhoidoa, terveys- ja hoitosuunnitelma voi mahdollistaa palaamisen omaan tuttuun ympäristöön mahdollisimman pian.

Lääkäri tarkistaa asukkaan kokonaislääkityksen vähintään kerran vuodessa.

Asukkaan kokonaisvaltaista terveyttä ja hyvinvointia edistetään ja ylläpidetään kannustamalla mukaan psyykkistä ja sosiaalista terveyttä edistäviin hoivakodin virkistystapahtumiin, hyvällä hygienialla, toimintakykyä edistävällä ja ylläpitävällä hoidolla ja hoivalla sekä monipuolisella ravitsemuksella. Hopeakuusen hoivakodissa on mahdollista ulkoilla viriketyöntekijän, fysioterapeutin, hoitajan, hoiva-avustajan, opiskelijan taikka omaisen avustamana. Ulkoilu on mahdollista myös apuvälineiden avulla.

Terveys- ja hoitosuunnitelma päivitetään vuosittain ja aina asukkaan voinnin muuttuessa.

Kuka yksikössä vastaa asiakkaiden terveyden- ja sairaanhoidosta?

Lääkäripalvelut tuottaa ostopalveluna Mehiläinen. Asukkaiden terveyden- ja sairaanhoidosta vastaa yksikköön nimetty Mehiläisen vastuulääkäri, Juha Heino puh. 0503866221. Hän vastaa asukkaiden lääkehoidon määräyksistä, tutkimuksesta, diagnostiikasta, hoitolinjoista ja hänellä on allekirjoitusvelvollisuus asukkaiden lääketieteellisissä arvioinneissa.

Hopeakuusen hoivakodissa nimetty vastuulääkäri on tavoitettavissa puhelimitse arkena klo 8-16, ja klo 16-21 Mehiläisen takapäivystäjä puh. 0104141789. Yöaikaan yhteispäivystys. Viikonloppuisin klo 8-21 konsultoidaan puhelimitse Mehiläisen takapäivystäjää. Lääkäripalvelut ovat asiakkaille maksullisia. Lääkärin puhelinkierrot ovat kerran viikossa ja lähikierrot kahden kuukauden välein.

Tällä hetkellä virkavastuinen lääkäri on Outokummun ja Polvijärven apulaisylilääkäri Ossi Syrjänen.

Hopeakuusen hoivakodissa on hoitajien nähtävillä konsultaatiojärjestys toimiston seinällä, tämän käyttö perehdytetään uudelle työntekijälle ja käydään säännöllisesti läpi viikkopalaverissa. Asukkaiden, omaisten ja lääkärin kanssa yhteistyönä tehdyt terveys- ja hoitosuunnitelmat ohjaavat hoidon järjestelyssä. Terveys- ja hoitosuunnitelmissa näkyvät selkeästi asukkaan ja omaisten toiveet hoitopaikan suhteen akuuttien terveysvaivojen ilmaannuttua tai voinnin heiketessä. Tilannearvioinnin mukaan toimitaan lääkäriltä saatujen ohjeiden mukaisesti.

Konsultaatiota varten hoitaja on tutkinut asukkaan vitaalit: lämpö, hengitystiheys, happisaturaatio, verenpaine ja pulssi, tarvittaessa turvotuksiin liittyen paino ja sticksannut virtsan. Hoitajalla on selkeä kuva siitä mitkä ovat asukkaan oireet, kuinka kauan ne ovat asukasta vaivanneet ja onko tällaista tapahtunut ennen. Hoitaja ymmärtää asukkaan terveys- ja hoitosuunnitelman ja osaa arvioida oireiden perusteella, voiko asia odottaa arkipäivään vai tarvitaanko päivystävän lääkärin arvio.

Jos hoitaja tarvitsee apua asukkaan hoidon tarpeen arviointiin hän voi pyytää yhden hoitajan ambulanssiyksikkö arvioimaan asukkaan tilaa ja tarvetta jatkohoitoon. Puhelimitse arviointiapua saa myös tehostetun kotihoidon konsultaatiopuhelimesta arki-iltaisoin. Olemme myös sopineet, että tukea haastaviin arviointitilanteisiin ja asukkaan hoitoon saadaan myös omista ikäihmisen asumisen yksiköistä ja tehostetusta kotihoidosta viikonloppuisin.

Kiireellistä ja akuuttia sairaanhoitoa vaativissa tilanteissa (kaatumisen/ putoamisen seurauksena mahdollinen murtuma, voimakas verenvuoto, iskeeminen voimakas kipu) henkilökunta antaa asianmukaisen ensiavun paikan päällä ja hälyttää tarvittaessa apua numerosta: 112.

Käytössä on myös Mediattrin ohjeista löytyvä alueelliset ohjeet – hoidon tarpeen arviointi-luokittelu, jota yksikössä käytetään, kun arvioidaan asukkaan lähettämistä päivystykseen.

Asukkaan terveyden- ja sairaanhoidon toteutumisesta lääkärin ohjeiden mukaan sekä asiakkaan oikea-aikaisesta hoitoon pääsystä vastaa yksikön sosiaali- ja terveydenhuollon ammatillisen kelpoisuuden täyttävä henkilöstö.

Suun hoito:

Asukkaan suu ja hampaat hoidetaan päivittäin toteuttamissuunnitelman mukaisesti ja tehty hoito kirjataan asiakastietojärjestelmään. Jokaisella asiakkaalle tulee olla hammaslääkärin tekemä hoitosuunnitelma.

Perusterveydenhoidon hammashoitola on tarvittaessa asukkaiden käytettävissä. Aika varataan tarvittaessa, joko suuhygienistille tai hammaslääkärille ja asukas käy hammashuollossa saattajan turvin tai hammashuollon henkilöstö tulee yksikköön.

Proteesien kiireellinen hoito järjestetään tarvittaessa yksityisen palveluntuottajan taholta.

Asumisyksikössä on suu- ja hammasvastaava, jotka ohjaavat henkilökuntaa tarvittaessa suunhoitoasioissa. Hopeakuusen hoivakodin suu- ja hammasvastaava on Suvi Mustonen puh 013 3306032

Saattohoito ja kuolema:

Asukkaalla on mahdollista asua koko loppuelämänsä asumisyksikössä ja tavoitteena on järjestää hyvä palliatiivinen hoito ja saattohoito. Palliatiivinen ja saattohoito toteutetaan siten, että lääkäri tekee saattohoitopäätöksen keskusteltuaan asukkaan/omaisen. Tavoitteena on inhimillinen hoito tuossa ympäristössä elämän loppuun saakka sekä arvokas kuolema.

Saattohoidossa olleen asukkaan kuollessa virka-ajan ulkopuolella antaa päivystyksen lääkäri luvan vainajan siirtämiseen. Asumisyksiköstä ilmoitetaan pyyntö vainajan hakemisesta hankintaohjeen mukaiselle hautausoimistolle (Kilpailutetut toimittajat ja yhteystiedot), joka siirtää vainajan sairaalan kylmiöön. Vuorossa oleva lääkäri toteaa kuoleman virka-ajan alettua.

Asukkaan kuoltua tuetaan ja ohjataan omaisia käytännön järjestelyissä. Apuna tässä tilanteessa voi olla esimerkiksi Liite 4: Ohje vainajan omaisille ja läheisille

Äkillinen kuolemantapaus:

Äkillistä kuolemantapausta varten on Siun Sotella ohje: yleiset toimintaohjeet kuoleman tapauksissa, joita noudatetaan. Liite 5: Toimintaohje asumispalveluihin asukkaan kuollessa.

Lääkehoito

Hopeakuusen hoivakodissa **asumisyksikön lääkehoito perustuu lääkehoitosuunnitelmaan**, joka pohjautuu Siun soten toiminta- ja työyksiköiden lääkehoitosuunnitelma -ohjeisiin (Siun soten Lääkehoitosuunnitelma- asiakirjaan), jotka ovat Siun soten Lääkehoito oppaan mukaisia. Lääkehoito oppaan perustana on THL:n opas: ”Turvallinen lääkehoito- Opas lääkehoitosuunnitelman tekemiseen sosiaali- ja terveyden huollossa (2021)”. Lääkehoitosuunnitelma laaditaan siinä olevien rakenteiden mukaisesti ja päivitetään säännöllisesti. Lääkehoitosuunnitelma on osa henkilöstön perehdyttämistä.

Lääkehoitosuunnitelmassa on toteuttamisen periaatteet ja siihen liittyvä vastuunjako sekä vähimmäisvaatimukset, jotka yksikön ja lääkehoidon toteuttamiseen osallistuvan työntekijän on täytettävä. Oppaan mukaan palveluntuottajan on nimettävä yksikölle lääkehoidon vastuuhenkilö

Lääkehoitosuunnitelma **on tulostettuna hoitajien toimistossa** ja Siun soten intrassa kaikkien työyksikössä työskentelevien löydettävissä.

Lääkehoitosuunnitelman laatiminen on kaikkien lääkehoitoon osallistuvien ammattiryhmien yhteistyötä. Sen tekemiseen osallistuvat työyksikön lääketieteellisestä toiminnasta vastaava lääkäri, terveyden- ja sosiaalihuollon työyksiköiden lähiesihenkilöt sekä lääkehoitoa toteuttava henkilöstö.

Tunnistetut riskit ja korjaustoimenpiteet liittyen lääkehoidossa osaamisen puutteisiin tai epäselviin menettelytapoihin on kirjattu Yksikön lääkehoitosuunnitelmaan.

Lääkehoitosuunnitelman seuranta ja päivitys:

- Lääkehoitosuunnitelmaa seuraavat lääkevastaavat sairaanhoitajat säännöllisesti.
- Lääkehoidon suunnitelma päivitetään vuosittain ja tarvittaessa lääkevastaavien sairaanhoitajien, esihenkilön kanssa ja aina säädösten, työyksikön toiminnan tai olosuhteiden muuttuessa.
- Lääkehoidon osaaminen varmistetaan Siun Sotessa laaditun ohjeistuksen mukaisesti.
- Lisäksi yksiköissä on oma lääkehoitosuunnitelman toiminta -työohje, jossa näkyy yksikön omat erityispiirteet lääkehoidon toteuttamiseen.
- Lääkepoikkeamista tehdään merkintä PATU- ohjelmaan ja kirjataan asiakastietojärjestelmään sekä ilmoitetaan päivystävälle lääkärille, palveluesihenkilölle, asiakkaalle ja omaisille.
- Lääkehoitoa seurataan päivittäin

Lääkehoidon vastuut:

- Hopeakuusen hoivakodin lääkehoidon kokonaisuudesta vastaa yksikön nimetty lääkäri. Hän vastaa lääkkeiden määräämisestä ja lääkityksen suunnittelusta, arvioi lääkityksen tarpeen ja määrää asukkaan lääkkeet sekä tekee asukkaan annosjakelureseptit.
- Hopeakuusen hoivakodin esihenkilö vastaa siitä, että lääkehoitosuunnitelma on ajan tasalla.
- Lääkehoitosuunnitelman sisällön tarkastaa palvelupäällikkö ja sen hyväksyy terveydenhuollosta tai lääketieteellisestä toiminnasta vastaava lääkäri/geriatri
- Palveluesihenkilö vastaa siitä, että toimintatapojen muuttuessa muutos kirjataan lääkehoidon suunnitelmaan ja päivitetyn suunnitelman hyväksyy lääkäri
- Yksikön lääkkeiden hankinnasta ja lääkityksen toteutumisesta vastaavat sairaan – ja lähihoitajat yhdessä apteekin kanssa.

Lääkkeettömät hoitokeinot:

Ensisijaisia hoitokeinoja ovat lääkkeettömät hoidot, joissa pyritään tunnistamaan haasteellisia tilanteita laukaisevat tekijät, jotta niiden esiintymistä voitaisiin välttää. Lääkkeettömiä hoitokeinoja ovat:

- Läsnä oleva ja rauhallinen hoitotyö
- Säännöllinen vuorokausirytmä
- Riittävä ja oikeanlainen ravitsemus
- Lääkkeetön kivunhoito (lämpö, kylmäpakkaus, asentohoito, liikunta, hieronta)
- Hyvän sokeritasapainon ylläpysyminen
- Rauhallinen ja omannäköinen ympäristö
- Musiikki, fysikaaliset hoidot, rentoutus ja mielikuvaharjoitteet

Rajattu lääkevarasto

Hopeakuusen hoivakodissa on rajattu lääkevarasto ja siitä on tehty ilmoitus AVI:lle 23.2.2023.

Hopeakuusen rajatun lääkevaraston lääkkeet hankitaan vastaavan lääkärin allekirjoittaman erillisen lääkemääräyksen mukaisesti Outokummun apteekista. Apteekin toimittamista rajatun lääkevaraston lääkkeistä tehdään jokaisesta erikseen oma kulutuskortti, jolla seurataan lääkkeen käyttöä pakkauskohtaisesti. Rajatun lääkevaraston lääkkeitä voidaan antaa asukkaalle akuutissa tilanteessa, jos lääkäri on tehnyt niistä asianmukaiset määräykset lääkelistalle.

Rajattu lääkevarasto säilytetään lääkehuoneen lukollisessa kaapissa, erillisessä lukitussa lokerossa. Kaikista rajatun lääkevaraston lääkkeistä täytetään erillistä lääkekohtaista seurantalomaketta, johon kirjataan asukkaan nimi, annettu lääke, määrä ja antaja. N-lääkkeille tarvitaan kahden lääkeluvallisen hoitajan allekirjoitus, muille riittää yhden hoitajan kuittaus.

Miten sen lääkevaraston käyttöä seurataan, arvioidaan ja valvotaan?

Asumispalveluyksikössä arvioidaan lääkehoidon toteuttamiseen liittyviä riskejä henkilökunnan tekemien vaaratapahtumailmoitusten (Vuonna 2022 HaiPro-järjestelmä, 2023 PaTu -vaaratapahtumailmoitus Laatuportissa) sekä muilla keinoilla tietoon tulleiden vaaratapahtumien perusteella. PaTut käsitellään säännöllisesti henkilökunnan palaverissa.

Lääkehoitosuunnitelmassa on kuvattu myös työyksikössä tunnistettuja lääkehoitoon liittyviä riskitilanteita ja työyksikössä sovittu yhteinen toimintatapa, erillinen ohje tai suojausmenettely riskin minimoimiseksi.

Kun lääkehoitoon liittyvä vaaratapahtuma havaitaan, tehdään välittömästi tarvittavat toimenpiteet vaaran poistamiseksi ja vaikutusten minimoimiseksi, esimerkiksi konsultoidaan lääkäriä ja toimitaan hänen ohjeidensa mukaan. Tapahtunut tilanne ja toimenpiteet kirjataan asiakas- ja potilastietojärjestelmään ja asiakasta ja omaista informoidaan mahdollisimman pian tapahtuneesta.

Asumispalveluyksikössä suoritetaan vuosittain lääkekaappien tai -huoneiden omavalvontaa. Tarkastuksesta vastaa yksikön lääkehoidosta vastaava työntekijä ja yksikön esihenkilö yhdessä. Toiminta on kunnossa silloin, kun se täyttää Siun Soten lääkehoidon oppaan kriteerit ja yksikön lääkehoitosuunnitelmassa määritellyt poikkeamat huomioidaan.

Asiakkailla tai heidän omaisillaan on mahdollista antaa asiakaspalautetta Webropol-, QPro- ja siun soten nettisivujen kautta. Heillä on myös mahdollisuus olla yhteydessä potilas- ja sosiaaliasiamieheen.

Liite 6: Rajattua lääkevarastoa koskeva lääkehoitosuunnitelma_ Hopeakuusen hoivakoti

Monialainen yhteistyö

Sosiaalihuoltolain 41 §:ssä säädetään monialaisesta yhteistyöstä asiakkaan tarpeenmukaisen palvelukokonaisuuden järjestämiseksi.

Yhteistyö eri toimijoiden kanssa:

Keskeisiä yhteistyötahoja asukkaan arjessa ovat: lääkäri, hammaslääkäri, kampaaja, apteekkihenkilökunta, apuvälineyksikkö, tekninen huolto, henkilökohtainen avustaja, jalkahoitaja

Alihankintana tuotettut palvelut:

Alihankintana tuotettujen palveluiden sisällön, laadun ja asiakasturvallisuuden vastaaminen niille asetettuihin vaatimuksiin varmistetaan:

SiunSoten kilpailutuksella, palveluille asetetuilla ehdoilla ja kattavilla sopimuksilla voidaan vaatia laadukkaita, tarpeet täyttäviä ja turvalliset palvelut alihankinnan kautta. Siun sotella on reklamointijärjestelmä ja kilpailusopimusten ehdot mahdollistavat myöhemmän tarkastelun sopimustoimittajan sopimuksen osalta.

Sopimukset löytyvät Cludia-palvelusta.

Miten yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunantajien ja eri hallinnonalojen kanssa on järjestetty?

Asukastiedot kirjataan Mediatri-asiakastietojärjestelmään. Asukkaan päivittäiseen arkeen (hoiva/hoito/toimintakyky) osallistuvilla on tarvittavat oikeudet asukastietoihin.

7 ASIAKASTURVALLISUUS

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 edistämisen edellyttää kuitenkin yhteistyötä kaikkien turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Palo- ja pelastusviranomaiset asettavat omat velvoitteensa edellyttämällä mm. poistumisturvallisuussuunnitelman. Palveluntuottajilla on myös ilmoitusvelvollisuus palo- ja muista onnettomuusriskeistä pelastusviranomaisille. Asiakasturvallisuutta varmistaa omalta osaltaan myös holhoustoimilain mukainen ilmoitusvelvollisuus maistraatille edunvalvonnan tarpeessa olevasta henkilöstä sekä vanhuspalvelulain mukainen velvollisuus ilmoittaa iäkkäistä henkilöstä, joka on ilmeisen kykenemätön huolehtimaan itsestään. Järjestöissä kehitetään valmiuksia myös iäkkäiden henkilöiden kaltoinkohtelun kohtaamiseen ja ehkäisemiseen.

Osana asiakasturvallisuuden varmistamista on ilmoituksenvaraista toimintaa harjoittavan toimintayksikön tehtävä terveydensuojelulain 13 §:ssä säädetty ilmoitus kunnan terveydensuojeluviranomaiselle. Ilmoituksen sisällöstä säädetään terveydensuojeluasetuksen 4 §:ssä.

Yleiset ohjeet ja toimintatavat:

- Turvallisuuskansioon on tulostettuna keskeiset asukas- ja henkilöturvallisuuteen liittyvät ohjeet
- Turvallisuussuunnitelma päivitetään vuosittain tai silloin, kun palveluissa tapahtuu muutoksia, jotka vaikuttavat turvallisuuteen. Turvallisuussuunnitelma päivitetään henkilöstön kanssa. Päivittämisestä vastaa palveluesihenkilö.
- Turvallisuusselvitys päivitetään ohjeen mukaan vähintään 3 vuoden välein
- Pelastussuunnitelma päivitetään vuosittain ja kaikki perehtyvät sen sisältöön
- Hoivakodin turvallisuuskävelyt käydään kaksi kertaa vuodessa yksiköissä ja dokumentointi tapahtuu kaavakkeelle. Turvallisuuskoulutuksiin osallistuu koko henkilöstö.

Yksikkö kehittää valmiuksia asukasturvallisuuden parantamiseksi ja tekee yhteistyötä muiden asukasturvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa:

Keskeistä on, että työyhteisössä vallitsee asiakasturvallisuuden kehittämiseen myönteisesti ohjaava ja kannustava työskentely.

Asukkaat:

- Asukasturvallisuutta parannetaan yhteistyössä palo- ja pelastusviranomaisten kanssa järjestämällä harjoituksia ja koulutustilaisuuksia (pelastus- ja alkusammutusharjoituksia). Koulutukset dokumentoidaan Onni-Hr-järjestelmään palveluesihenkilön toimesta.
- Asumisyksiköllä on toimintaohjeet asukkaan mahdollisen katoamisen varalle.
- Asukkaiden huoneiden ovet eivät ole lukossa. Halutessaan yhteisöllisessä palveluasumisessa asuva saa huoneensa oveen avaimen.
- Asukkaiden käytössä on hoitajakutsujärjestelmä. Niiden asukkaiden avuntarve, jotka eivät osaa hälytysjärjestelmää käyttää, varmistetaan säännöllisellä seurannalla.
- Asukkaan edunvalvonnan tarpeesta ilmoitetaan tarvittaessa Maistraattiin.
- Käytämme SiunSoten palveluiden asiantuntijaverkostoa asiakasturvallisuudesta huolehtimisessa. Esimerkiksi gerontologisen sosiaalityön palvelut ovat käytössämme, mm. holhous-toimilain mukainen ilmoitus maistraatille edunvalvonnan tarpeesta olevasta henkilöstä.

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.

Yksikön tilojen terveellisyyteen vaikuttavat sekä kemialliset ja mikrobiologiset epäpuhtaudet että fyysikaaliset 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.

Miten yksikön tilojen terveellisyyteen liittyvät riskit hallitaan?

Tilat, laitteet, välineistö:

- Kiinteistössä on automaattinen savun- ja lämmöntunnistuslaitteisto sekä sprinklausjärjestelmä
- Varmistetaan tilojen, laitteiden ja välineiden hyvä ylläpito ja huolto ja määräaikaisten tarkistukset.
- Ympäristöterveydenhuoltoyhteistyötä tehdään terveydensuojeluun liittyvissä asioissa mm. sisäilma-, asumisterveys- ja talousvesiasioissa sekä tuholaisiin ja haittaeläimiin liittyen.
- Terveydensuojelulain nojalla annetun asetuksen (1280/1994) 4 §:n mukainen ilmoitus kunnan terveydensuojeluviranomaiselle on tehty.

Miten tehdään yhteistyötä muiden asiakasturvallisuudesta vastaavien viranomaiset ja toimijoiden kanssa?

- Henkilökunta ylläpitää ja kehittää valmiuksiaan asiakasturvallisuuden parantamiseksi noudattamalla toimintaa ohjaavia lakeja ja Siun soten ohjeita ja määräyksiä, kouluttautumalla verkossa ja suorittamalla alkusammutusharjoituksia ja turvallisuuskävelyitä.
- Kiinteistön omistajaa tiedotetaan isännöitsijän kautta viivytyksettä asukasturvallisuuteen vaikuttavista asioista ja riskeistä
- Palohälyttimet testaa asumisyksikön kiinteistöhuoltaja
- Palotarkastuksen järjestämisestä huolehtii vuokran antaja. Paloviranomainen valvoo, että tarkastuksessa esille tulevat puutteet korjataan.
- Palo- ja pelastusviranomaisten kanssa tehdään yhteistyötä poistumis- ja pelastussuunnitelman, rakennuksen paloturvallisuustarkastuksen osalta ja järjestämällä koulutusta ja harjoituksia palo- ja pelastusturvallisuudesta.
- Turvallisuuskoulutuksiin osallistuu koko henkilöstö. Dokumentit säilytetään esihenkilön arkistossa ja merkitään hr-Onniin.
- Henkilöstö tietää toimintaa ohjaavasta lainsäädännöstä ja ohjeistuksesta sekä menettelystä läheltä piti- ja haittatapahtumissa
- Uudet työntekijät perehtyvät turvallisuussuunnitelmaan tullessaan töihin
- Henkilöstö tietää sosiaalihuoltolain mukaisesta yhteydenottovelvollisuudesta, joka löytyy yksikön ilmoitustaululta ja ilmoitusvelvollisuudesta palo- ja muista onnettomuusriskeistä pelastusviranomaisille.
- Työntekijälähtöisten haasteiden ratkaisemiseen käytetään **henkilöstöpalvelujen** tarjoamia ohjelmia.
- Asumisyksiköllä on ilmoitusvelvollisuus maistraatille edunvalvonnan tarpeessa olevasta henkilöstä sekä mahdollisesta edunvalvojan vilpillisestä toiminnasta.

Henkilöstö

Hoito- ja hoivahenkilöstön määrä, rakenne ja riittävyys sekä sijaisten käytön periaatteet

Henkilöstösuunnittelussa otetaan huomioon toimintaan sovellettava lainsäädäntö. Jos toiminta on luvanvaraista, otetaan huomioon myös luvassa määritelty henkilöstömitoitus ja rakenne. Tarvittava henkilöstömäärä riippuu asiakkaiden avun tarpeesta, määrästä ja toimintaympäristöstä. Sosiaalipalveluja tuottavissa yksiköissä huomioidaan erityisesti henkilöstön riittävä sosiaalihuollon ammatillinen osaaminen. Iäkkäiden asiakkaiden palveluissa tulee ottaa huomioon vanhustalutuksessa asetetut vaatimukset.

Suunnitelmaan kirjataan tieto siitä, miten henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan myös poikkeustilanteissa.

Hopeakuusen hoivakodin henkilöstö/ 28 asukasta.

- palveluesihenkilö 0,5 (yhteinen Iltaruskon hoivayksikön kanssa)
 - palveluvastaava 0,5 (yhteinen Iltaruskon kanssa)
 - sairaanhoitaja 2, (sairaanhoitajia on 1/15 asukasta)
 - lähihoitaja 14
 - hoiva-avustaja 3
 - viriketyöntekijä 1
 - fysioterapeutti 1
- Sisäisinä sijaisina työskentelee 3 lähihoitajaa, jotka sijaistavat vuosilomia ja ovat yhteisiä Iltaruskon kanssa.
 - Henkilöstö sijoittuu vuoroihin/28 asukasta/ vrk seuraavasti: 6 - 8 aamussa, 4 - 5 illassa, 1 yössä.
 - Henkilöstön työnkuvat on kuvattu ammattinimikkeittäin
 - Työvuorolistat suunnitellaan toimintälähtöisesti.
 - Hoitokodissa on asukkaita 28, henkilöstömitoitus on vähintään 0,65
 - Hoitokodin palveluesihenkilö seuraa viikoittain ja työlistoittain henkilöstömitoituksen toteutumista niin suunnitelman kuin toteutuksen osalta.

Miten seurataan toimintayksikön henkilöstön riittävyttä suhteessa asiakkaiden palvelujen tarpeisiin?

Hopeakuusen hoivakodin palveluesihenkilö seuraa henkilöstön riittävyttä määrällisesti ja osamiseltaan suhteessa asumisyksikössä sisällä oleviin asukkaisiin reaaliajassa, viikoittain ja kolmen viikon välein. **Sijaisten hankinnassa toimitaan hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaisesti.**

Henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan:

- Käytetään toimintalähtöistä keskitettyä työvuorosuunnittelua, johon on määritelty työvuorosaan henkilöstön määrä ja osaamistarve työvuoroittain asukkaiden tarvitseman palvelun mukaan työvoimatarpeen suunnittelun pohjaksi, varmistetaan tasapuolisuus ja tuetaan työssä jaksamista. Vastuuvuorossa on aina lääkehoidon luvat suorittanut hoitaja. Toiveita huomioidaan työvuorosuunnittelussa
- Seurataan työvuorolistakohtaisesti henkilöstön riittävyys välittömään hoitotyöhön ja varmistetaan riittävä tuki- ja avustavissa työtehtävissä työskentelevien henkilöstön määrä
- Asukkaiden hoivan/hoidon/toimintakyvyn ylläpitämisen ja edistämisen tarpeita vastaavan osaamisen ylläpitäminen henkilökunnan koulutuksella
- Etukäteen tiedossa olevat poissaolot, kuten koulutukset, virkavapaat ja lomat suunnitellaan etukäteen.

Vastuuhenkilöiden/lähiesimiesten tehtävien organisointi siten, että lähiesimiestyöhön varmistetaan riittävästi aikaa

- Henkilöstön työvuorosuunnittelu tapahtuu Numeron-järjestelmällä. Esihenkilö vastaa suunnittelun kokonaisuudesta ja henkilöstön osaamisen ja määrän varmistamisesta.
- Henkilöstölle on jaettu vastuualueita
- Henkilöstö osallistuu toiminnan suunnitteluun vastuualueidensa mukaan.

Henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan poikkeustilanteissa niin, että vastuun ottaa asukkaat tunteva hoitaja. Työntekijöitä voidaan pyytää tekemään tuplavuoroja pyytää vapaalta tai lomalta töihin.

Määräaikaisen työvoiman tarpeen arvioinnissa on aina lähtökohtana asukkaiden hoidon ja hoivan tarve, töissä olevan henkilöstön osaaminen ja määrä sekä sijaisten saatavuus. Määräaikaisen työntekijän tarpeen arvioinnissa arvioidaan aina, voidaanko työvoimatarve järjestellä osana oman henkilökunnan työvuorosuunnittelua. Joskus toiminnan turvaamiseksi on käytettävä yksikön sisäisiä työvuorojärjestelyjä.

Esihenkilön tai muun vuorovastuussa olevan henkilön on arvioitava edellä mainitut seikat ennen sijaisen pyytämistä.

Etukäteen tiedossa olevat poissaolot, kuten koulutukset, virkavapaat ja lomat suunnitellaan ja huomioidaan työvuorosuunnittelussa.

Viikonloppuisin ikäalueen päivystävä esihenkilö ottaa vastaan poissaoloilmoitukset ja lähettää ne yksikön esihenkilöille tiedoksi. Vuorovastaavat järjestelvät sijaiset siten, että sillä aikaa muu henkilökunta ottaa vastuuta perushoitotyöstä. Molemmissa yksiköissä on käyty henkilökunnan kanssa läpi sijaisten hankinnan periaatteita ja käytäntöjä, useimmilla on käytössään tunnukset Tempore-rekrytointiohjelmaan. Yksikössä on myös sovittu, keitä voi pyytää töihin puhelinsoitolla ja arkipäivän tullen esihenkilö kiinnittää työntekijän Temporen rekrytointiohjelmaan. Yksikössä on myös sovittu järjestelyistä siinä tapauksessa, että sijaista ei saada ja joudutaan tekemään järjestelyjä oman väen kesken. Kun henkilökunta tietää mitä tehdä sijaisjärjestelytilanteessa, vapauttaa se esihenkilöäkin muuhun työhön.

Henkilöstön rekrytinnin periaatteet

Palkattaessa työntekijöitä on otettava huomioon erityisesti henkilöiden soveltuvuus ja luotettavuus. Rekrytointitilanteessa työnantajan tulee tarkistaa sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden ammattioikeuksia koskevat rekisteritiedot sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteristä (Terhikki/Suosikki). Tämän lisäksi yksiköllä voi olla omia henkilöstön rakentamiseen ja osaamiseen liittyviä rekrytointiperiaatteita, joista avoin tiedottaminen on tärkeää niin työn hakijoille kuin työyhteisön toisille työntekijöille.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöillä pitää olla hoitamiensa tehtävien edellyttämä riittävä suullinen ja kirjallinen kielitaito, jonka arviointi on työnantajan vastuulla. <https://www.valvira.fi/terveydenhuolto/ammattioikeudet/kielitaito>

Miten työnantaja varmistaa työntekijöiden riittävän kielitaidon?

Esihenkilö varmistaa työntekijän riittävän kielitaidon haastattelemalla työntekijää ja hän tekee päätöksen työntekijän palkkaamisesta sen perusteella. On huomioitava, että työntekijän pitää pystyä kommunikimaan asukkaiden, työntekijöiden ja omaisten kanssa sekä kirjaamaan asukkaasta suomeksi joka vuorossa. Ikäihmisten hoito perustuu vuorovaikutukselle ja sopimukseen sekä asukkaan, omaisten kuin työntekijöidenkin välillä ja siihen tarvitaan hyvää kommunikointikykyä ja näin ollen kielitaitoa. Jos kielitaito on vielä kovin kehittyvä, esihenkilö suunnittelee työntekijälle sellaisia vuoroja, jossa hän kielitaidollaan pärjää esimerkiksi työparina, kuitenkin sillä edellytyksellä, että työntekijä aktiivisesti kehittää kielitaitoaan. Työntekijä esimerkiksi esittää todistuksen käymästään tai kesken olevasta suomen kielen kurssista. Kielitaidoton työntekijä ei voi olla vastuuvuoroissa tai yövuorossa.

Mitkä ovat yksikön henkilökunnan rekrytointia koskevat periaatteet?

Asumisyksikössä toimitaan Siun sote –kuntayhtymän rekrytointia koskevan ohjeistuksen mukaisesti. Lakisääteisen henkilöstömitoituksen toteutumista seurataan viikoittain. Työntekijöiden soveltuvuutta tehtävään selvitetään mm. haastattelemalla ja käyttämällä koeaikaa. Sairaana-, fysioterapeuttien- ja lähihoitajien osalta tarkastetaan Julki-Terhikin sivuilta ammatinharjoittaja- rekisteröinti. Sosionomien/geronomien osalta koulutus tarkastetaan JulkiSuosikista. Rekrytoinnissa tukee ja ohjaa henkilöstöhallinto.

Kuvaus henkilöstön perehdyttämisestä ja täydennyskoulutuksesta

Toimintayksikön henkilöstö perehdytetään asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojaan sekä omavalvonnan toteuttamiseen. Sama koskee myös yksikössä työskenteleviä opiskelijoita ja paluun jälkeen pitkään tehtävistä poissaolleita. Johtamisen ja koulutuksen merkitys korostuu, kun työyhteisö omaksuu uudenlaista toimintakulttuuria mm. itsemääräämisoikeuden tukemisessa tai omavalvonnan suunnittelussa ja toimeenpanossa. Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilölaissa säädetään työntekijöiden velvollisuudesta ylläpitää ammatillista osaamistaan ja työnantajien velvollisuudesta mahdollistaa työntekijöiden täydennyskouluttautuminen. Erityisen tärkeä täydennyskoulutuksen osa-alue on henkilökunnan lääkehoito-osaamisen varmistaminen.

Miten huolehditaan työntekijöiden ja opiskelijoiden perehdytyksestä asiakastyöhön ja omavalvonnan toteuttamiseen.

- Perehdytetään vakituinen henkilöstö, opiskelijat, sijaiset ja pitkään työstä poissaolleet työntekijät

- Perehdytyksen sisältö ja perehdytettävien asioiden järjestys suunnitellaan sen mukaan, tuleeko työntekijä toistaiseksi voimassa olevaan työsuhteeseen vai sijaisuuteen ja mihin tehtävään. Sijaisuuden ja opiskelijoilla harjoittelujakson pituus ja työntekijöillä poissaolon pituus, työntekijän aikaisempi työkokemus, koulutus, ikä ja oppimistaidot vaikuttavat perehdytyksen sisältöön ja perehtymisajan pituuteen (Ikäihmisten palvelujen perehdyttämisosas, pikaperehdytysosas/teams)
- Pikaperehdytysosas lyhytaikaisille sijaisille
- Huolehditaan työntekijöiden ja opiskelijoiden perehdytyksestä asukastyöhön siten, että perehdyttämistä varten sovitaan työntekijöille kokenut ja ammattitaitoinen perehdyttäjä työyhteisöstä. Mahdollisuuksien mukaan he saavat toimia työparina ensimmäisten päivien ajan.
- Esihenkilö tai perehdyttäjä varmistaa, että perehtyjä ymmärtää tietosuojan ja tunnusten käytön, oikeudet ja velvollisuudet luovuttaessaan uudelle työntekijälle tai pitkäaikaiselle sijaiselle tietokoneelle ja asiakastietojärjestelmään tarvittavat tunnukset.
- Koska perehtymistä on paljon, perehtyjältä itseltään odotetaan aktiivisuutta ja asioiden laittamista itselle ylös.
- Perehtymistä tuetaan parityöskentelyllä kokeneemman työntekijän kanssa ja työskentelyllä aluksi yhdessä tiimissä, jotta asukkaat tulevat tutuiksi. Tällä turvataan sekä hoitotyön jatkuvuus ja asukkaiden turvallisuudentunnetta.
- Opiskelija saa jo koulussaan ohjausta asiakastietojärjestelmän käyttöön samoin kuin tietoturvallisuuteen. Oppilaitos hakee hänelle opiskelijatunnukset asiakastietojärjestelmään ja tietokoneelle, joiden luovuttamisen yhteydessä käydään vielä läpi tietoturvallisuusasiat.
- Jokainen opiskelija saa työyksikössä ammattitaitoiset ja opiskelijan ohjaukseen perehdytetyt ohjaajat.

Keskeisiä perehdytettäviä asioita:

- Työntekijän tehtävät hoivayksikössä, vastuut, velvollisuudet ja oikeudet, luvat erityisesti lääkehoidon luvat
- Asiakastietojen käsittely ja tietosuoja
- Omavalvontasuunnitelma ja sen toteuttaminen: on henkilöstön nähtävillä
- **Ilmoitusvelvollisuus: Henkilökunnalla on velvollisuus ilmoittaa viipymättä toiminnasta vastaavalle henkilölle, jos he huomaavat tehtävässään tai saavat tietoon asian, joka uhkaa asukkaan sosiaalihuollon toteutumista.**
- Yleiset toimintatavat asumisyksikössä: henkilökunta on tietoinen heiltä odotettavasta toimintatavasta
- Asukkaan kohtelu: henkilökunta sitoutuu kohtelevaan kaikkia asukkaita tasavertaisesti ja kunnioittavasti.
- Asukas ja henkilöturvallisuus, ergonomia
- Itsemääräämisoikeus, rajoittamistoimenpiteet ja periaatteet

Osaamisen ylläpitäminen ja täydennyskoulutus, kehityskeskustelut

Täydennyskoulutus:

- Noudatetaan Ikäihmisten toimialueen koulutussuunnitelmaa
- Johtamisen ja koulutuksen merkitys korostuu, kun työyhteisö omaksuu uudenlaista toimintakulttuuria ja suhtautumista asiakkaisiin ja työhön
- Työntekijöiden velvollisuus on ylläpitää ammatillista osaamistaan työn vaatimusten mukaisesti ja esimiehen velvollisuus on mahdollistaa työntekijöiden täydennyskouluttautuminen
- Kehityskeskusteluissa käydään läpi täydennyskoulutuksien tarve työntekijäkohtaisesti ja seurataan tarpeen täyttymistä ja osaamisen lisääntymistä

- Osa koulutuksista on henkilöstölle pakollista ja kaikkien suoritettava (mm. lääkehoito, tietosuoja, hätäensiapu, turvallisuuskoulutus). Koulutukset järjestetään eri yhteistyötahojen kanssa esim. täsmä koulutus asumisyksikköön havaitun useampaa työntekijää koskevan osaamisvajeen poistamiseksi
 - Siun Soten henkilöstöyksikkö selvittää koulutustarpeita ja järjestää tarpeen mukaan koulutusta eri yhteistyötahojen kanssa. Koulutustarjontaa esitellään mm. Onni-koulutuskalenterissa. Henkilöstöä kannustetaan ensisijaisesti hyödyntämään Onni-koulutuskalenterin koulutuksia.
 - Koulutusta järjestetään verkko-opintoina, teamsin ja videon välityksellä sekä lähiopetuksena
 - Osaamisen lisäämiskeinona käytetään myös työkiertoa
 - Asumisyksikössä henkilöstölle jaetut vastuutehtävät edellyttävät vastualueen hoitamisen osalta osaamisen jatkuvaa ylläpitämistä ja tiedon jakamista muille työntekijöille
 - Esihenkilö seuraa henkilöstönsä osaamista jatkuvasti mm. henkilöstöhallinnon ohjelmasta saatavalla raportilla tai pitämällä omaa seurantadokumenttia

Toimitilat

Omavalvontasuunnitelmaan laaditaan kuvaus toiminnassa käytettävistä tiloista ja niiden käytön periaatteista. Suunnitelmassa kuvataan muun muassa asiakkaiden sijoittamiseen liittyvät käytännöt: esimerkiksi **miten asiakkaat sijoitetaan huoneisiin tai miten varmistetaan heidän yksityisyyden suojan toteutuminen**. Suunnitelmasta käy myös ilmi, miten asukkaiden **omaisten vierailut tai mahdolliset yöpymiset järjestetään**.

Tilojen käytön periaatteet

- Siun soten hyvinvointialue on vuokrannut tilat Outokummun kaupungilta
- Asukas tulee Hopeakuusen hoivakotiin Siun soten asumispalveluiden palvelupäätöksen perusteella. Asukas tulee yhteisöllisen asumisen päätöksellä ja asukkaalle aloitetaan Miun kotiutuminen –asumisen arviointijakso. Jakson aikana arvioidaan moniammatillisesti asukkaan palveluntarpeita. Asukkaalla ja/tai omaisella on mahdollisuus käydä tutustumassa etukäteen asuntoon.
- Asukas tai hänen edustajansa tekee vuokrasopimuksen asunnostaan Siun Soten hyvinvointialueen kanssa ja asukas ottaa asuntoonsa irtaimistolle kotivakuutuksen.
- Asunnot on tarkoitettu yhdelle hengelle ja lisäksi on kaksi kahden hengen asuntoa. Osassa on oma wc ja suihku. Huoneessa on valmiina sänky, patja ja yöpöytä.
- Asukkaat voivat omaistensa ja omahoitajan kanssa sisustaa huoneensa viihtyisiksi oman maun ja tarpeiden mukaan.
- Käytössä ovat yhteiset oleskelu- ja ruokailutilat ja sauna.
- Asunnot on pyritty tekemään esteettömiksi ja käytävien varrella on kaiteita.
- Asukkaan henkilökohtaisia tiloja ei käytetä muuhun tarkoitukseen, jos asukas on pitkään poissa.
- Omaiset voivat vierailla Hopeakuusen hoivakodissa ja tarvittaessa omaisen voi yöpyä asukkaan luona. Yksikössä ei ole vierailuaikoja.
- Asukkaiden apuvälineiden hankinnasta, käytön ohjauksesta, huollosta ja toimintavarmuudesta huolehtii henkilökunta, puhdistamisesta vastaa henkilökunta ja omaiset.

Liite 7: Ikäihmisten asumispalveluiden myöntämisen perusteet ja sisältö 1.1.2023 alkaen

Työntekijöiden käytössä olevat tilat:

Työntekijöiden käytössä on asumisyksikön tilat lukuunottamatta asukkaiden asuntoja, joihin henkilökunta menee kunnioittain asukkaiden yksityisyyttä.

Siivous ja pyykkihuolto:

- Käytössä on huone/tilakohtainen siivoussuunnitelma perus- ja ylläpitosiivouksesta
- Siivouksesta huolehtii Polkka Oy, jonka kanssa on tehty siivouksen palveluohjelma ja valvonta tapahtuu yhtiön puolesta
- Jätteet lajitellaan sekajätteeseen, biojätteeseen, keräyspahviin, viilto- ja erityisjätteeseen, lääkejätteeseen, lasijätteeseen ja myrkylliseen jätteeseen (paristot)
- **Yhteisten liinavaatetekstiilien pyykkihuollon sekä asukasvaatteiden pyykkihuollon ja nimikoinnin toteuttaa Sakupe Oy, Satamatie 2, 80220 JOENSUU, Puh. 010 277 4412.**

Toimitilojen turvallisuuden periaatteet:

- Asumisyksikön asukkaiden näkökulmasta huomioidaan esteettömyys, kalusteiden sopivuus ikäihmisten käyttöön, hoitajakutsun sopivuus asukkaille, kodikkuus, opasteet, asukkaan omassa ja yhteisessä käytössä olevien apuvälineiden turvallisuus.
- Asumisyksikössä huomioidaan hoitohenkilökunnan näkökulmasta tilojen esteettömyys, turvallisuus ja toimivuus.

Teknologiset ratkaisut

Henkilökunnan ja asiakkaiden turvallisuudesta huolehditaan erilaisilla kulunvalvontakameroilla sekä hälytys- ja kutsulaitteilla. Omavalvontasuunnitelmassa kuvataan käytössä olevien laitteiden käytön periaatteet eli esimerkiksi, ovatko kamerat tallentavia, mihin laitteita sijoitetaan, mihin tarkoitukseen niitä käytetään ja kuka niiden asianmukaisesta käytöstä vastaa.

Kuluttajaturvallisuuslain 7 §:n 13 kohdassa säädetään turvapuhelin- tai muun vastaavan palveluntuottajan velvollisuudesta laatia turvallisuusasiakirja, joka sisältää suunnitelman vaarojen tunnistamiseksi ja riskien hallitsemiseksi. Turvallisuusasiakirja voidaan pykälän 2 momentin mukaan korvata tässä omavalvontasuunnitelmassa huomioon otetuilla asioilla.

- Toimistossa olevalle hälytysjärjestelmän näytölle tulee hetkellisesti punainen merkki, kun tietystä huoneesta tulee hälytys
- Teknologisiin laitteisiin liittyvä suurin riski on sähkökatko ja ajoittaiset toimintahäiriöt.

Terveydenhuollon laitteet ja tarvikkeet

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.

Lääkinnällisellä laitteella tarkoitetaan instrumenttia, laitteistoa, välinettä, ohjelmistoa, materiaalia tai muuta yksinään tai yhdistelmänä käytettävää laitetta tai tarviketta, jonka valmistaja on tarkoittanut muun muassa sairauden tai vamman diagnosointiin, ehkäisyyn, tarkkailuun, hoitoon, lievitykseen tai anatomian tai fysiologisen toiminnon tutkimukseen tai korvaamiseen. Hoitoon käytettäviä laitteita ovat mm. pyörätuolit, rollaattorit, sairaalasängyt, nostolaitteet, verensokeri-, kuume- ja verenpainemittarit, kuulolaitteet, haavasidokset ym. vastaavat.

Terveystenhuollon ammattimaista käyttäjää koskevat velvoitteet on määritelty lääkitinnällisistä 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.

Miten **varmistetaan** asiakkaiden tarvitsemien apuvälineiden ja yksikön käytössä olevien lääkitinnällisten laitteiden **hankinnan, käytön ohjauksen ja huollon asianmukainen toteutuminen?**

Asiakkaiden tarvitsemien apuvälineiden ja terveydenhuollon laitteiden hankinnan, käytön ohjauksen ja huollon asianmukaisen toteutumisen varmistaa esihenkilö **noudattamalla hankinta- ja huolto-ohjeita ja ohjaamalla henkilökuntaa toimimaan ohjeistusten mukaan ja että hoivakodissa noudatetaan terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista annettua lakia ja sen nojalla annettuja säädöksiä**.

- Jokainen työntekijä **perehdytetään** laitteiden ja välineiden oikeanlaiseen käyttöön, laitteiden kuntoon ja toimivuuteen sekä seuranta ja huoltojärjestelmään
- Laatuportissa työntekijät suorittavat laitepassin ja antavat näytön laitevastaavalle (turvallisuusvastaava). Laitepassit suoritetaan eniten yksikössä käytettävistä laitteista, kuten hoivasänky ja henkilönostin. Suoritettavat laitepassit määritellään esihenkilön, turvallisuusvastaavan ja Siun Soten laiteyhdyshenkilön (fysioterapeutti Mari Tikka) kanssa.
- **Uudet lääkitinlaitteet tarkastetaan ennen käyttöönottoa** lääkitinlaittehuollossa (hoivasängyt, siirtonosturi, suihkutuolit) ja merkitään lääkitinlaiterekisteriin.
- **Läkitinlaitteet huolletaan** säännöllisesti lääkitinlaittehuollossa ja huolto dokumentoidaan. Apuvälineitä on asukkaiden henkilökohtaisessa käytössä sekä yhteiskäytössä olevia apu- ja hoitovälineitä.
- Asukkaat ovat oikeutettuja käyttämään apuvälineyksikön palveluja.
- Fysioterapeutti arvioi yhdessä hoitajan ja asukkaan kanssa asukkaan apuvälinetarpeen ja sen jälkeen tilataan tarkoitukseen sopiva apuväline apuvälineyksiköstä
- Asukkaan henkilökohtaiseen käyttöön saaman apuvälineen huollosta vastaa apuvälineyksikkö.
- Asukkaiden yhteiskäytössä olevien apuvälineiden huollosta vastaavat esimiehet yhdessä hoitohenkilökunnan kanssa.
- Terveystenkeskuksen diabeteshoitajien kanssa sovitaan diabetesta sairastavan verensokerimittarista ja oheistarvikkeiden hankkimisesta ja mittareiden huollosta.
- INR -, lämpö-, ja verensokerimittareiden huollosta ja oikeasta käytöstä vastaavat yksikön sairaanhoitajat.
- Imulaitteen ja happilaitteiden huollosta vastaa henkilökunta ja niihin erityisesti opastetut henkilöt.
- Laitteista ja välineistä on laiterekisteri, jota ylläpitää laitevastaava

- Yksikön omien apuvälineiden **määräaikaistarkastuksien seurannasta** huolehtii fy-sioterapeutti.
- Asukastyössä ei saa käyttää viallisia tai rikkonaisia hoitovälineitä tai tarvikkeita tai apuvälineitä
- Henkilökunta seuraa tilojen, laitteiden ja tarvikkeiden asianmukaisuutta ja turvallisuutta säännöllisesti.
- Huollot, kalibroinnit tai laitteen vaihtaminen tehdään seurannan tulosten mukaan.
- Henkilökunnalla on velvollisuus ilmoittaa esimiehelle välittömästi viallisesta tai riskin aiheuttavasta laitteesta tai välineestä. Viallisen laitteen/välineen käytöstä poistaminen välittömästi on esihenkilön tai kenen tahansa työntekijän velvollisuus.
- Viallisista laitteista/ vaaratilanteista tehdään PATU- **ilmoitus ja reklamaatio** hankintatoimen ohjeen mukaisesti.

Miten varmistetaan, että terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista tehdään asianmukaiset vaaratilanneilmoitukset?

Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista tehdään **asianmukainen vaaratilanneilmoitus**. Rikkoutuneesta laitteesta on myös heti informoitava yksikön muita työntekijöitä, laitteen päälle on laitettava käyttökieltolappu. Laitteen rikkoontumisen huomannut henkilö ilmoittaa asiasta myös yksikön esihenkilölle ja esihenkilö ohjeistaa työntekijää tekemään asianmukaisen vaarailmoituksen Laatuporttiin. Esihenkilö käsittelee, reklamoi ja seuraa ilmoituksen etenemistä. Hän myös hankkii huollon rikkoutuneelle laitteelle ja tarvittaessa tilaa uuden.

Jokainen työntekijä vuorossaan on velvollinen tekemään ilmoituksen ja informoimaan rikkoutuneesta laitteesta tai rikkinäisistä tarvikkeista. Hän on velvollinen estämään myös ennakkoon mahdollisia vaaratapahtumia, joita rikkinäisen laitteen käyttö voi aiheuttaa. Laitteen päälle asetetaan käytön vaarallisuudesta kertova ilmoitus ja esimerkiksi henkilönostimesta poistetaan akut etemäs, käytön estämiseksi. Rikkinäinen hoivasänky poistetaan käytöstä. Vaaratilanneilmoituksen tekee kuka tahansa työntekijä, joka vaaratilanteen on havainnut. Myös asukas ja/tai omainen voi ilmoittaa havaitsemansa puutteen tai riskin. **Laitteiden ja tarvikkeiden turvallisuusriskejä ovat:**

- Terveydenhuollon laitteen tai tarvikkeen aiheuttaman vaaratilanneilmoituksen tekee laitteen käyttäjä tai esihenkilö Fimealle (Siun soten ohje terveydenhuollon laitteen aiheuttamasta vaaratilanteen ilmoittamisesta Fimealle (14.1.2020)
- Ilmoitus tehdään Fimean sähköistä lomaketta käyttäen tai PATU- ohjelman kautta (ilmoituksen käsitelijä). Yhteyshenkilönä on huoltopäällikkö tai turvallisuuspäällikkö

Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot

Yhteystiedot Siun sote:
turvallisuuspäällikkö Pekka Nevalainen
pekka.nevalainen@siunsote.fi, puhelin 050 365 0804

8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN

Henkilötiedolla tarkoitetaan kaikkia tunnistettuun tai tunnistettavissa olevaan luonnolliseen henkilöön liittyviä tietoja. Sosiaalihuollossa asiakas- ja potilastiedot ovat arkaluonteisia, salassa pidettäviä henkilötietoja. Terveyttä koskevat tiedot kuuluvat erityisiin henkilötietoryhmiin ja niiden käsittely on mahdollista vain tietyin edellytyksin. Hyvältä tietojen käsittelyä edellytetään, että se on suunniteltua koko käsittelyn ajalta asiakastyön kirjaamisesta alkaen arkistointiin ja tietojen hävittämiseen saakka. **Käytännössä sosiaalihuollon toiminnassa asiakasta koskevien henkilötietojen käsittelyssä muodostuu lainsäädännössä tarkoitettu henkilörekisteri.** Henkilötietojen käsittelyyn sovelletaan EU:n yleistä tietosuojasetusta (EU) 2016/679. Tämän lisäksi on käytössä kansallinen tietosuojalaki (1050/2018), joka täydentää ja täsmentää tietosuojasetusta. Henkilötietojen käsittelyyn vaikuttaa myös toimialakohtainen lainsäädäntö.

Rekisterinpitäjällä tarkoitetaan sitä tahoa, joka yksin tai yhdessä toisten kanssa määrittelee henkilötietojen käsittelyn tarkoitukset ja keinot. Henkilötietojen käsittelijällä tarkoitetaan esimerkiksi yksikköä/palvelua, joka käsittelee henkilötietoja rekisterinpitäjän lukuun. Rekisterinpitäjän tulee ohjeistaa mm. alaisuudessaan toimivat henkilöt, joilla on pääsy tietoihin (tietosuojasetus 29 artikla).

Tietosuojasetuksessa säädetään myös **henkilötietojen käsittelyn keskeisistä periaatteista**. Rekisterinpitäjän tulee ilmoittaa henkilötietojen tietoturvaloukkauksista valvontaviranomaiselle ja rekisteröidyille. Rekisteröidyn oikeuksista säädetään asetuksen 3 luvussa, joka sisältää myös rekisteröidyn informointia koskevat säännöt. Tietosuojavaletuutetun toimiston verkkosivuilta löytyy kattavasti ohjeita henkilötietojen asianmukaisesta käsittelystä.

Terveiden ja hyvinvoinnin laitos (THL) on antanut sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköille määräyksen (3/2021) sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annetun lain 27 §:ssä säädetystä tietoturvallisuuden ja tietosuojan omavalvonnasta. Tiedonhallinta sosiaali- ja terveysalalla, määräykset ja määrittelyt

Tietoturvasuunnitelma on erillinen asiakirja, jota ei ole säädetty julkisesti nähtävänä pidettäväksi, mutta on osa yksikön omavalvonnan kokonaisuutta. THL on laatinut mallipohjan tietoturvasuunnitelman laatimisen helpottamiseksi. Mallipohja, joka löytyy edellä olevasta linkistä, on tarkoitettu otettavaksi käyttöön soveltuvin osin eri palveluissa.

Asiakastyön kirjaaminen

Asiakastyön kirjaaminen on **jokaisen ammattilaisen vastuulla**. Kirjaamisvelvoite alkaa, kun sosiaalihuollon viranomainen on saanut tiedon henkilön mahdollisesta sosiaalihuollon tarpeesta tai kun yksityinen palveluntuottaja alkaa toteuttaa sosiaalipalvelua sopimuksen perusteella. Kirjaamisvelvoitteesta on säädetty laissa sosiaalihuollon asiakasasiakirjoista 4 §:ssä. **Yksittäisen asiakkaan asiakastietojen kirjaaminen on jokaisen ammattihenkilön vastuulla ja edellyttää ammatillista harkintaa siitä, mitkä tiedot kussakin tapauksessa ovat olennaisia ja riittäviä**. THL on ohjannut asiakastyön kirjaamista antamalla asiaa koskevan määräyksen 1/2021.

Miten työntekijät perehdytetään asiakastyön kirjaamiseen?

Työntekijät perehdytetään asiakastyön kirjaamiseen työvuorossa. Esihenkilö huolehtii työntekijälle tarvittavat käyttöoikeudet koneelle kirjautumiseen ja Mediatriin, viikonloppuisin päivystävältä esihenkilöltä voi pyytää Mediatri-roolin päivittämisen.

Miten varmistetaan, että asiakastyön kirjaaminen tapahtuu viipymättä ja asianmukaisesti?

Asiakastyö kirjataan jokaisessa vuorossa viipymättä ja asianmukaisesti. Tämä varmistetaan esihenkilön toimesta ajoittaisilla tarkastuksilla. Asukkaan kirjauksissa on asianmukaiset merkinnät jokaisesta vuorosta.

Miten varmistetaan, että toimintayksikössä noudatetaan tietosuojan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvä lainsäädäntöä sekä yksikölle laadittuja ohjeita ja viranomaismääräyksiä?

- Potilas- ja asiakastiedot ovat luonteeltaan salassa pidettäviä ja arkaluontoisia. Tämä edellyttää ehdotonta tietoturvaa. Jokainen asumisyksikön työntekijä on velvollinen käsittelemään asukkaiden henkilötietoja huolellisesti ja toimimaan työssään siten, etteivät henkilötiedot paljastu sivullisille.
- Jokainen työntekijä on lain mukaan salassapito- ja vaitiolovelvollinen työssään esille tulevista salassa pidettävistä ja arkaluontoista asioista. Salassapito- ja vaitiolovelvollisuus on voimassa myös palvelussuhteen päättymisen jälkeen.
- Työntekijä vastaanottaa ja perehtyy Tietojärjestelmien käyttäjien oikeudet ja velvollisuudet -ohjeeseen sekä Internetin ja sähköpostin tietosuojaohjeeseen.
- Esihenkilö vastaa siitä, että työntekijä on saanut perehdytyksen tietoturvaan ja tietosuojaan sekä siitä, että hän on saanut työtehtävien edellyttämät asiakirjat.
- Sitoumus laaditaan kahtena kappaleena (liite). Toinen kappale jää työntekijälle ja toinen työnantajalle. Työnantajalle jäävä lomake lähetetään osoitteeseen:

Kirjaamo, Tikkamäentie 16, M-talo, 80210 Joensuu.

- Vastaava menettely koskee Siun soten eri toimipisteissä työskenteleviä harjoittelijoita ja opiskelijoita. Työnantajalle jäävä lomake lähetetään osoitteeseen:
- Siun Sote/ toimistos sihteeri, Tikkamäentie 16, Talo 8/4, 80210 Joensuu
- Työntekijä allekirjoittaa Salassapito- ja käyttäjäsitoumuksen, jolloin hän sitoutuu noudattamaan voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä, säilyttämään tietojärjestelmien käyttäjätunnukset ja salasanat asianmukaisesti sekä huolehtimaan erityisesti potilas- ja asiakastietoihin liittyvästä salassapito- ja vaitiolovelvollisuudesta.
- Henkilötietoja sisältäviä asiakirjoja ja tietojärjestelmiä käytetään asukassuhteen hoitamiseen vain työtehtävien edellyttämässä laajuudessa. Tietojärjestelmien käyttäjien käyttöoikeudet on määritelty työtehtävien mukaan. Siun sote valvoo tietosuojan toteutumista säännöllisesti
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmään tallentuu automaattisesti lokitieto eli tieto siitä kuka on käyttänyt asiakas- tai potilastietoja.
- Tietosuoja-asiantuntijat (tietosuojavastaavat) valvovat asiakasrekistereiden ja potilasrekisterin tietojen käyttöä (Käyttölokin säännöllinen valvonta kuukausittain pistokokein ja satunnaisotannalla (tietosuojavaletutetut) ja neuvovat tarvittaessa tietosuojaan liittyvissä kysymyksissä.

Miten huolehditaan henkilöstön ja harjoittelijoiden henkilötietojen käsittelyyn ja tietoturvaan liittyvästä perehdytyksestä ja täydennyskoulutuksesta?

- Työntekijä vastaanottaa ja perehtyy Tietojärjestelmien käyttäjien oikeudet ja velvollisuudet -ohjeeseen sekä Internetin ja sähköpostin tietosuojaohjeeseen.
- Esihenkilö vastaa siitä, että työntekijä on saanut perehdytyksen tietoturvaan ja tietosuojaan sekä siitä, että hän on saanut työtehtävien edellyttämät asiakirjat.

Oppiportin tietosuojakoulutukset suoritetaan 5-vuoden välein seuraavasti:

Kaikki sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijät:

- Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa
- Terveydenhuollossa työskentelevät:
- Tietosuoja terveydenhuollossa
- Johtajat ja esimiehet:
- Johdon ja esimiesten tietoturvakoulutus

Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot

Tietosuoja-asiantuntijat (tietosuojavastaavat)

Johanna Roivas
Tietosuoja-asiantuntija
(tietosuojavastaava)
Puh. 013 330 4604
johanna.roivas(at)siunsote.fi

Eija Nykyri
Tietosuoja-asiantuntija
(tietosuojavastaava)
puh. 013 330 9869
eija.nykyri(at)siunsote.fi

Onko yksikölle laadittu salassa pidettävien henkilötietojen käsittelyä koskeva seloste?

Kyllä Ei

Lue lisää:

[Määräys sosiaalihuollon asiakasasiakirjojen rakenteista ja asiakasasiakirjoihin merkittävistä tiedoista](#)

[Sosiaalihuollon asiakastietojen käsittely](#)

9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

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

Toiminnassa todetut kehittämistarpeet

- **Työyhteisölle tulossa työnohjausta 2024 vuoden aikana**

10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain mukaan hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on laadittava vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista omavalvontaohjelma. Ohjelmassa tulee määritellä, miten 1 momentissa tarkoitettujen velvoitteiden noudattaminen kokonaisuutena järjestetään ja toteutetaan. Omavalvontaohjelmassa on todettava, miten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen toteutumista, turvallisuutta ja laatua sekä yhdenvertaisuutta seurataan ja miten havaitut puutteellisuudet korjataan. **Omavalvontaohjelman osana ovat laissa erikseen säädetyt omavalvontasuunnitelmat ja potilasturvallisuussuunnitelmat.**

Omavalvontaohjelma sekä omavalvontaohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet on julkaistava julkisessa tietoverkossa ja muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla.

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palvelupäällikkö.

Paikka ja päiväys _____

Allekirjoitus _____

Minna Sjölander, 18.3.2024