



LEHMUSKOTI

Omavalvontasuunnitelma 2026

11. HELMIKUUTA 2026
OSUUSKUNTA HOIVAKUNNAS
PL 33, 69100 KANNUS

Sisällys

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT	2
2 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET	3
3 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN.....	4
4 RISKIENHALLINTA	5
4.1 Riskienhallinnan vastuut	6
4.2 Riskien ja epäkohtien dokumentointi	6
4.3 Riskien ja epäkohtien käsitteleminen ja korjaavat toimenpiteet.....	8
4.4 Muutoksista tiedottaminen henkilöstölle ja yhteistyötaholle.....	8
5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET	9
5.1 Palvelutarpeen arviointi ja hoidon suunnittelu	9
5.2 Palvelujen lakisääteiset määräajat.....	10
5.3 Asiakkaan itsemääräämisoikeus	10
5.4 Asiakkaan kohtelu	11
5.5 Asiakkaan osallisuus.....	12
5.6 Asiakkaan oikeusturva	13
6 PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA	14
6.1 Hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta	14
6.2 Ravitsemus	15
6.3 Hygieniakäytännöt	16
6.4 Terveysten- ja sairaanhoito	17
6.5 Lääkehoito	17
6.6 Asiakasvarat.....	18
6.7 Monialainen yhteistyö eri toimijoiden kanssa	18
7 ASIAKASTURVALLISUUS	19
7.1 Henkilöstö	20
7.2 Toimitilat.....	22
7.3 Teknologiset ratkaisut	23
8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN	25
9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA	27
10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA	27

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT

Palveluntuottaja Osuuskunta Hoivakunnas PL 33, 69100 Kannus Käyntiosoite: Kitinkuja 2, 69100 Kannus info@hoivakunnas.fi	
Y-tunnus 0733149-4	
Hyvinvointialueen nimi Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite	
Toimintayksikön nimi Lehmuskoti	
Toimintayksikön postiosoite ja puhelinnumero Kitinkuja 2, 69100 Kannus 040 8042 513 040 8042 516	
Palvelumuoto ja asiakasryhmät, joille palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä Ympäri vuorokautinen palveluasuminen, ikääntyneet; 47 asiakaspaikkaa	
Toiminnasta vastaavan henkilön nimi Piia Hautajärvi-Salmela Palvelupäällikkö	Puhelinnumero ja sähköposti 044 4931 127 piia.hautajarvi-salmela@hoivakunnas.fi
Toimintalupatiedot, lupa- ja valvontaviraston luvan myöntämisaikajankohda 11.9.2020	
Palvelu, johon lupa on myönnetty Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	
Ilmoituksenvarainen toiminta (yksityiset sosiaalipalvelut), rekisteröintipäätöksen ajankohda	
Palveluyksikössä viimeksi suoritettun tarkastuksen ajankohda Hyvinvointialueen tarkastus: 9.3.2025 Pelastusviranomaisten tarkastus: 4.11.2024 Terveystieteiden viranomaisten tarkastus: 27.3.2025 Lupa- ja valvontaviraston tarkastus: 5.11.2024	

Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat

Compass Group (ruokapalvelut)

Kannuksen apteekki on yhteistyöapteekki

Vartijapalvelu Lestijokilaakson Vartiointi Oy

Hoitajakutsujärjestelmä Everon

It-palvelut KaseNet Oy

Tilitoimisto Tilipalvelu Rantalainen Oy

Palvelukokonaisuudesta vastaava palveluntuottaja vastaa alihankintana tuotettujen palvelujen laadusta.

Alihankintana tuotettujen palveluiden sisältö, laatu ja asiakasturvallisuus varmistetaan jo kilpailutusvaiheessa tai suoraan hankintana hankituissa palveluissa sopimusta tehdessä. Tilaaajalla on vastuu tarkistaa, että palveluntuottaja täyttää tilaajavastuulain mukaiset edellytykset sekä asetetut sisältö-, laatu- ja asiakasturvallisuusvaatimukset. Lehmuskoti käyttää vain lain ja asetusten mukaisia palveluja tuottavia alihankkijoita. Tilaaajan tulee valvoa, että palveluntuottaja noudattaa sopimusta ja täyttää palvelulupauksensa. Asiakkailta ja henkilökunnalta saatuihin palautteisiin palveluntuottajien toiminnasta reagoidaan välittömästi.

2 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET

Lehmuskodin toiminta-ajatus

Lehmuskoti on Osuuskunta Hoivakunnaksen yksikkö, joka tuottaa Soitelle tehostetun palveluasumisen palveluita tarjoamalla ympärivuorokautista hoivaa ja huolenpitoa ikääntyneille, asiakaspaikkoja on 47. Ympärivuorokautinen palveluasuminen tulee kyseeseen silloin, kun asiakas ei selviydy kotonaan kotihoidon ja tukipalvelujen turvin. Asiakkaat asuvat Lehmuskodissa vuokrasuhteessa.

Toiminnan tavoitteena on asiakkaan hyvinvoinnin tukeminen ja edistäminen, sekä asiakkaan kokemus hyvä elämänlaatu. Tavoitteenamme on tarjota turvallista, esteetöntä, kuntouttavaa asumista kodinomaisessa ympäristössä, sekä laadukasta ja kokonaisvaltaista hoitoa ja hoivaa. Osallistamme asiakkaita heidän omien voimavarojen mukaisesti ja kuntouttava työote on osa päivittäisiä toimintojamme, asiakkaita tuetaan myös yhteisöllisyyteen ja kannustetaan viettämään aikaa yhdessä. Palveluasuminen perustuu aina asiakkaan toimintakyvyn ja terveydentilan arviointiin, jonka perusteella tehdään yksilöllinen hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelma.

Teemme tiivistä yhteistyötä asiakkaiden omaisten, läheisten ja yhteistyöverkostojen kanssa, omaisten ja läheisten osallistumista asiakkaiden arkeen tuetaan ja kannustetaan. Tavoitteena on tukea asiakkaan asumista asumispalveluyksikössä elämän loppuun asti tai hoitosuhteen päättymiseen saakka. Asumispalveluyksikössä on mahdollisuus saattohoitoon.

Arvot ja toimintaperiaatteet

Lehmuskodissa jokainen asukas saa elää oman näköistä arkea, joka rakentuu yksilöllisistä toiveista sekä inhimillisestä hoivasta ja aidosta kohtaamisesta. Kohtaamme asiakkaat yksilöinä ja ihmisarvoa kunnioittaen, olemme töissä asiakkaita varten ja kunnioitamme asiakkaan itsemääräämisoikeutta. Toimintaamme ohjaavat arvot ovat:

Asiakaslähtöisyys ja yksilöllisyys.

Turvallisuus.

Arvokas, lämmin, sisältörikas arki. Joka päivästä erityinen jollakin tapaa.

Luotettavuus.

Yhteisöllisyys ja kodinomaisuus.

Avoin ja inhimillinen toimintakulttuuri.

Palveluasumisessa huomioidaan kuntouttava näkökulma tukien asiakkaita selviytymään arjestaan mahdollisimman omatoimisesti, kuitenkin turvallisessa ympäristössä, jossa apu on lähellä sitä tarvittaessa. Työskennellessään henkilökunta noudattaa Käypä hoito- suosituksia ja hoitotyön eettisiä periaatteita huolehtien asiakkaiden sosiaalisten suhteiden ja vertaistuen ylläpidosta sekä kunnioittaen asiakkaan omia arvoja ja vakaumuksia.

Lehmuskodissa tuotetaan sosiaalihuoltolain (1301/2014) 21 c §:n mukaista ympärivuorokautista palveluasumista. Toimintaamme ohjaa mm. vanhuspalvelulaki ja STM:n laatusuositus hyvän ikään-tymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi. Omavalvontasuunnitelma päivitetään vuosittain tai tarvittaessa tilanteiden ja toiminnan muuttuessa.

Lehmuskodilla asiakasta tuetaan ja kannustetaan käyttämään voimavarojaan ja osallistumaan arjen askareisiin ja tapahtumiin.

3 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN

Omavalvonnan suunnitteluun osallistuneet

Lehmuskodin omavalvonnan suunnittelusta, laatisesta ja päivittämisestä huolehtii Lehmuskodin palvelupäällikkö yhteistyössä henkilöstön kanssa. Omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa huomioidaan asiakkailta ja heidän läheisiltään saatu palaute.

Omavalvonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaava henkilö ja yhteystiedot

Piia Hautajärvi-Salmela

Palvelupäällikkö Lehmuskoti

piia.hautajarvi-salmela@hoivakunnas.fi

044 4931 127

Omavalvontasuunnitelman seuranta ja päivitys

Lehmuskodin palvelupäällikkö ja vastaava sairaanhoitaja seuraavat omavalvontasuunnitelman toteutumista säännöllisesti osana yksikön päivittäistä toimintaa yhdessä henkilöstön kanssa. Seurannan tavoitteena on varmistaa asiakasturvallisuus, palvelun laatu sekä toiminnan lainmukaisuus ja

jatkuva kehittäminen. Seuranta perustuu muun muassa poikkeama- ja haittatapahtumailmoituksiin, asiakas- ja läheispalautteisiin, henkilöstön havainnointiin, toimintakykyarvioihin sekä lääkehoidon seurantaan. Havaintoja käsitellään säännöllisesti henkilöstön kanssa kuukausikokouksissa. Tunnistettut puutteet ja riskit johtavat tarvittaessa korjaaviin toimenpiteisiin, joille määritellään vastuuhenkilöt ja aikataulu. Toteutettujen toimenpiteiden vaikuttavuutta seurataan ja arvioidaan osana jatkuvaa parantamista.

Lehmuskodin omavalvontasuunnitelma tarkistetaan vähintään kerran vuodessa ja päivitetään aina, jos toiminnassa tai ohjeistuksissa tapahtuu olennaisia muutoksia tai jos vastuuhenkilö vaihtuu. Lehmuskodin omavalvontasuunnitelman päivityksestä vastaa palvelupäällikkö ja henkilöstö osallistuu omavalvontasuunnitelman päivitykseen. Omavalvontasuunnitelman päivityksestä tiedotetaan henkilöstöä.

Omavalvontasuunnitelman julkisuus

Ajan tasalla oleva omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävänä yksikössä siten, että asiakkaat, omaiset ja valvonnasta kiinnostuneet voivat helposti ja ilman erillistä pyyntöä tutustua siihen.

Lehmuskodin omavalvontasuunnitelma on nähtävissä toimintayksikön sisäänuloaulan ilmoitustaululla, Osuuskunta Hoivakunnaksen internetsivuilla www.hoivakunnas.fi ja henkilökunnalle sähköisenä Lehmuskodin työasemalla sekä paperiversiona hoitajien kansliassa. Henkilökunnan tulee tehdä lukukuittaus, kun he ovat lukeneet omavalvontasuunnitelman.

4 RISKIENHALLINTA

Omavalvonta perustuu riskienhallintaan, jossa palveluun ja palveluprosesseihin liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtia arvioidaan monipuolisesti asiakkaan näkökulmasta. Asiakasturvallisuutta vaarantavien riskien tunnistaminen on omavalvontasuunnitelman ja omavalvonnan toimeenpanon lähtökohta. Riskit voivat aiheutua esimerkiksi fyysisestä toimintaympäristöstä (tilat, kalusteet, laitteet), sosiaalisista tekijöistä (vuorovaikutuksen tai virikkeiden puute, toiset asiakkaat ja henkilökunta), psyykkisistä tekijöistä (kohtelu, ilmapiiri) tai toimintatavoista (esim. perusteeton asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittaminen). Usein riskit ovat monien virhetoimintojen summa.

Riskienhallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun ja asiakasturvallisuuden liittyviä epäkohtia. Riskienhallinnassa laatua ja asiakasturvallisuutta parannetaan tunnistamalla jo ennalta ne kriittiset työvaiheet, joissa toiminnalle asetettujen vaatimusten ja tavoitteiden toteutuminen on vaarassa. Riskienhallintaan kuuluu myös suunnitelmallinen toiminta epäkohtien ja todettujen riskien poistamiseksi tai minimoimiseksi sekä toteutuneiden haittatapahtumien kirjaaminen, analysointi, raportointi ja jatkotoimien toteuttaminen.

Luettelo riskienhallinnan/omavalvonnan toimeenpanon ohjeista/ohjelmista ja vastuuhenkilöistä:

- Yksikön turvallisuusohjeet, pelastussuunnitelmat ja poistumisturvallisuusselvitys (palvelupäällikkö P. Hautajärvi-Salmela)
- Työsuojelun toimintaohjelma (työsuojelutoimikunta, työsuojelupäällikkö M. Mattila)
- Valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelma (palvelupäälliköt P. Hautajärvi-Salmela ja M. Mattila)

- Työterveyshuollon työpaikkaselvitys (Työplus Oy)
- Perehdytysuunnitelma/ohjeet (palvelupäällikkö P. Hautajärvi-Salmela, vastaava sh J. Sundvik)
- HaiPro/WPro-järjestelmä, jonka kautta henkilökunta ilmoittaa potilas/- asiakasturvallisuusilmoitukset, työturvallisuusilmoitukset, tietosuoja/- tietoturvailmoitukset ja jossa tehdään vuosittain yksikön vaarojen tunnistaminen ja riskien arviointi sekä kirjataan toimenpiteet riskien poistamiseen/vähentämiseen (koko henkilökunta)
- Sosiaalihuollon henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus – toimintaohje (Soite, palvelupäällikkö P. Hautajärvi-Salmela)
- Soiten lääkehoitosuunnitelma ja Lehmuskodin yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma (vastaava sairaanhoitaja J. Sundvik)
- Ohje rajoittamistoimenpiteiden käytöstä (palvelupäällikkö P. Hautajärvi-Salmela)
- Hygieniaoheistus (hygieniahoitaja Johanna Sundvik)
- Saattohoito-ohjeet (sairaanhoitajat Sundvik, Manni ja Hyytinen)
- RAI arviointijärjestelmä Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen omavalvontaprosessissa (Soite, koko henkilöstö järjestelmän käyttäjä)

4.1 Riskienhallinnan vastuut

Johdon ja esihenkilöiden tehtävänä on huolehtia omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä sekä siitä, että työntekijöillä on riittävästi tietoa turvallisuusasioista. Johto vastaa siitä, että toiminnan turvallisuuden varmistamiseen on osoitettu riittävästi voimavaroja. Esihenkilön vastuulla on henkilöstön riittävä perehdytys toiminnassa asiakas- ja potilasturvallisuuteen kohdistuviin riskeihin. Esihenkilöillä on päävastuu myönteisen asenneympäristön luomisessa epäkohtien ja turvallisuuskysymysten käsittelylle. Osuuskunta Hoivakunnaksen työsuojelupäällikkönä toimii Maija Mattila.

Riskienhallinta vaatii aktiivisia toimia koko henkilökunnalta. Työntekijät osallistuvat turvallisuustason ja -riskien arviointiin, omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden suunnitteluun, toteuttamiseen ja kehittämiseen. Työntekijöillä on velvollisuus tuoda esiin havaitsemansa riskit ja epäkohdat. Riskienhallinnan luonteeseen kuuluu, ettei työ ole koskaan valmista. Koko yksikön henkilökunnalta vaaditaan sitoutumista, kykyä oppia virheistä sekä muutoksessa elämistä, jotta turvallisten ja laadukkaiden palveluiden tarjoaminen on mahdollista. Eri ammattiryhmien asiantuntemus saadaan hyödynnettyksi ottamalla henkilökunta mukaan omavalvonnan suunnitteluun, toteuttamiseen ja kehittämiseen. Riskienhallintasuunnitelma on henkilökunnan käytettävissä Hoivakunnaksen työasemalla ”Yhteiset tiedostot”.

4.2 Riskien ja epäkohtien dokumentointi

Riskienhallinnan järjestelmät ja menettelytavat

Henkilökunta ilmoittaa havaitsemansa laatupoikkeamat, epäkohdat ja turvallisuusriskit omalle lähiesihenkilölleen ripeästi. Ilmoitus tehdään välittömästi ja dokumentoidaan HaiPro- /WPro-järjestelmässä, joka on henkilökunnan käytössä oleva sähköinen järjestelmä poikkeamien, haittatapahtumien ja läheltä piti-tilanteiden dokumentointiin, käsittelyyn, seurantaan ja raportointiin. HaiPro/WPro-järjestelmässä on kolme erilaista ilmoitusta:

- Potilas/asiakasturvallisuusilmoitus: potilaan/asiakkaan turvallisuutta vaarantavat tapahtumat, jotka aiheuttavat tai voivat aiheuttaa haittaa asiakkaalle (läheltä piti - tapahtumat ja haittatapahtumat)
- Työturvallisuusilmoitus: henkilöstön turvallisuutta vaarantavat tapahtumat, jotka aiheuttavat tai voivat aiheuttaa haittaa henkilöstölle
- Tietosuoja-/tietoturvailmoitus: tapahtumat, joissa henkilötietojen salassapito on vaarantunut tai on havaittu ohjelmisto-, laite tai muun toiminta- tai tietoliikennehäiriön, jolla on voinut olla vaikutusta henkilötietojen salassapitoon.

HaiPro/WPro-ilmoituksen voi tehdä kuka tahansa henkilökuntaan kuuluva havaitessaan haittatapahtuman tai läheltä piti -tilanteen. Ilmoitus saapuu esihenkilön sähköpostiin ja se tulee käsitellä sähköisessä järjestelmässä mahdollisimman pian. Esihenkilö arvioi riskitilanteen vaikutuksia ja toimenpiteitä käsitellessään ilmoitusta. Ilmoitus voidaan siirtää tiedoksi myös toimitusjohtajalle toimenpiteitä varten. Työturvallisuusilmoitukset ohjautuvat esihenkilön kautta työsuojelutoimikunnalle ja työsuojelupäällikölle. Tietosuoja-/tietoturvailmoituksista ohjautuu tieto tarvittaessa tietosuojavastaavalle, joka tarvittaessa avustaa tapahtuman käsittelyssä yksikön esihenkilöä.

Jos asiakkaan palvelun toteutumisessa oleva epäkohta tai sen uhka on toistuva tai yleistynyt, on jokaisella työntekijällä sosiaalihuoltolain mukainen ilmoitusvelvollisuus. (Katso Sosiaalihuollon henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus).

Asiakkaan/läheisen vaaratilanneilmoitus

Asiakkaat ja heidän läheisensä voivat tehdä vaaratilanneilmoituksen anonymisti tai omalla nimellään. Yhteystietonsa jättäneelle ilmoittajalle vastataan kahden viikon kuluessa. Ilmoitukset käsitellään luottamuksellisesti vastuuhenkilön toimesta. Vaaratilanteesta voi tehdä ilmoituksen tämän omavalvontasuunnitelman lopussa liitteenä (Liite1) olevalla lomakkeella ja jättää lomake tuulikaapin välioven vieressä, ilmoitustaulun alapuolella olevaan Lehmuskodin postilaatikkoon.

Yksikön riskien arviointi

HaiPro -järjestelmän avulla tehdään yksikön/toimipisteen vaarojen tunnistaminen ja riskien arviointi/raportointi säännöllisesti kerran vuodessa. Riskien arvioinnissa pyritään huomioimaan yksikön/toimipisteen tyypilliset riskitilanteet ja etsimään ennakollisesti keinoja näiden vähentämiseen. Arvioinnin sekä tapahtuneiden vaaratilanteiden pohjalta laaditaan työyhteisöissä toimenpideohjelma riskien pienentämiseksi/poistamiseksi sekä seuranta-aikataulu. Yhteistyötä tehdään työsuojelun ja työterveyshuollon kanssa.

Sosiaalihuollon henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus

Valvontalaki 29 § velvoittaa sosiaalihuollon henkilökunnan ilmoittamaan viipymättä toiminnasta vastaavalle henkilölle, jos he tehtävissään huomaavat epäkohtia tai epäkohdan uhkia asiakkaan palvelun toteuttamisessa. Epäkohdalla tarkoitetaan esimerkiksi asiakkaan epäasiallista kohtaamista, asiakasturvallisuudessa ilmeneviä puutteita, asiakkaan kaltoin kohtelua, asiakkaan aseman ja oikeuksien toteuttamisessa tai perushoivassa ja hoidossa olevia vakavia puutteita tai toimintakulttuurin liittyviä epäeettisiä ohjeita tai asiakkaalle vahingollisia toimintatapoja, esim. pakotteita tai

rajoitteita käytetään ilman asiakaskohtaista, määräaikaista lupaa. Kaltoinkohtelulla tarkoitetaan fyysistä, psyykkistä tai kemiallista, eli lääkkeillä aiheutettua kaltoinkohtelua.

Asiakkaan turvallisuutta vaarantaneista tapahtumista laaditaan HaiPro-ilmoitus. Esihenkilö vastaa siitä, että ilmoitusvelvollisuus ja sen menettelyohjeet ovat osa työntekijöiden perehdytystä. Ilmoituksen tehneeseen henkilöön ei saa kohdistaa kielteisiä vastatoimia ilmoituksen seurauksena. Ilmoituksen vastaanottaja on ryhdyttävä välittömästi toimenpiteisiin epäkohdan tai epäkohdan uhan poistamiseksi. Mikäli epäkohtaa ei korjata viivytyksettä, on ilmoittajan ilmoitettava asiasta Lupa- ja valvontavirastolle (LVV). Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä.

Mikäli ilmenee asiakas- ja potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavia epäkohtia, tulee palveluntuottajan välittömästi ilmoittaa asiasta hyvinvointialueelle ja valvontaviranomaiselle. Ilmoituksen tehnyt henkilö voi myös tehdä ilmoituksen valvontaviranomaiselle, mikäli epäkohtaa ei korjata. Hyvinvointialueelle ilmoitus tehdään Soiten nettisivuilla Laatuporttijärjestelmään verkkolomakkeella osoitteessa <https://soite.fi/asiointiopas/palaute-soitelle/> (vaaratapahtumailmoitus – Soiten yhteistyökumppani). Ilmoitus käsitellään Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen valvontayksikössä.

4.3 Riskien ja epäkohtien käsitteleminen ja korjaavat toimenpiteet

Laatupoikkeamat, epäkohtailmoitukset ja turvallisuusilmoitukset käsitellään tapahtuneen luonteen mukaisesti joko työyhteisössä tai niiden henkilöiden kanssa, joita asia koskee. Yhteisen keskustelun tavoitteena on selvittää tapahtuneeseen johtaneet syyt, oppia tapahtuneesta tulevaisuutta ajatellen ja sopia välittömistä ja välillisistä toimista, joilla pyritään ennaltaehkäisemään vastaavat tilanteet tulevaisuudessa. Sovitut asiat kirjataan palaverimuistioon.

Lähiesihenkilö kirjaa HaiPro- järjestelmässä tehtyihin ilmoituksiin korjaavat toimenpiteet ja tarvittaessa pidemmän ajan kehittämissuunnitelman asian korjaamiseen. Tapahtumat viedään tarvittaessa eteenpäin johdolle ja muille asiaan liittyville tahoille. Työturvallisuusilmoitukset käsitellään työsuojelutoimikunnassa. Tärkeä osa vaara- ja haittatilanteiden käsittelyä on asiakkaan ja tarvittaessa omaisen tiedottaminen tapahtuneesta ja toimenpiteistä sekä asianmukainen dokumentointi potilastietojärjestelmään. Jos on tapahtunut korvattavia seurasuksia aiheuttanut haittatapahtuma, asiakasta tai omaista informoidaan korvausten hakemisessa.

HaiPro-järjestelmästä saatavia raportteja hyödynnetään yksikön ja koko organisaation kehittämissä.

4.4 Muutoksista tiedottaminen henkilöstölle ja yhteistyötaholle

Henkilökunnalle tiedotetaan muutoksista työyhteisön palaverissa ja kirjataan asia palaverimuistioon, jotka ovat luettavissa yhteisellä tietoasemalla sekä paperiversioina henkilökunnan kansliassa. Lisäksi henkilökunta saa viikoittain tiedotteen, missä ajankohtaiset asiat ja muutokset on kirjattu jokaiselle luettavaksi. Jokaisen työntekijän vastuulla on lukea muistiot. Muutokset päivitetään asiaan liittyviin yksikön toiminta- ja perehdytysohjeisiin. Tarvittaessa muutoksista voidaan tiedottaa myös henkilöstön sähköposteihin ja henkilöstön yhteiseen tiedotuskanavaan. Yhteistyötahoja

tiedotetaan muutoksista puhelimitse, sähköpostilla tai kirjeitse, jos tieto on tarpeellinen heidän toimintansa ja yhteistyön kannalta.

5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

5.1. Palvelutarpeen arviointi ja hoidon suunnittelu

Palvelutarpeen arviointi ja arvioinnissa käytettävät mittarit

Hoidon ja hoivan lähtökohtana on aina asiakkaan hoidontarve. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten SAS-työryhmä arvioi asiakkaan palveluntarpeen ja tekee päätöksen ympärivuorokautiseen palveluasumiseen hakijaksi hyväksymisestä. SAS-työryhmä selvittää, arvioi ja sijoittaa hoidon tarpeessa olevat asiakkaat oikeaan ja asianmukaiseen palvelujärjestelmään. Myös Lehmuskotiin asiakkaat tulevat SAS-työryhmän kautta.

Lehmuskodissa asiakkaan toimintakykyä arvioidaan jatkuvasti. Hoito- ja palvelusuunnitelma tehdään kuukauden sisällä asiakkaan muuttaessa taloon ja suunnitelma tarkistetaan ja päivitetään säännöllisesti vähintään puolivuositain tai tarvittaessa tilanteen niin vaatiessa. Arvioinnissa käytetään RAI mittaria, MNA -ravitsemustilan arviointia sekä MMSE muistitestiä.

Asiakkaiden ja heidän omaisten/läheisten osallistuminen palveluntarpeen arviointiin

Hoidon ja palvelun tarvetta arvioidaan yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa, läheisensä tai laillisen edustajansa kanssa asiakkaan niin halutessaan. Arvioinnin lähtökohtana on henkilön oma näkemys voimavaroistaan ja niiden vahvistamisesta. Palvelutarpeen selvittämisessä huomion kohteena ovat toimintakyvyn palauttaminen, ylläpitäminen ja edistäminen sekä kuntoutumisen mahdollisuudet. Palvelutarpeen arviointi kattaa kaikki toimintakyvyn ulottuvuudet, joita ovat fyysinen, psyykinen, sosiaalinen ja kognitiivinen toimintakyky. Lisäksi arvioinnissa otetaan huomioon toimintakyvyn heikkenemistä ennakoivat erilaiset riskitekijät kuten terveydentilan epävakaus, heikko ravitsemustila, turvattomuus, sosiaalisten kontaktien vähyys tai kipu.

Hoito- ja palvelusuunnitelman laadinta ja toteutumisen seuranta, asiakkaan kuulluksi tuleminen

Jokaiselle asiakkaalle on nimetty omahoitaja, joka vastaa yhdessä asiakkaan hoitoon osallistuvan henkilökunnan kanssa hoidosta, hoivasta ja elämän kokonaisuudesta. Omahoitaja laatii kirjallisen hoito- ja palvelusuunnitelman potilastietojärjestelmä Lifecareen asiakkaan ja omaisten kanssa. Potilastietojärjestelmään laaditaan myös tiivistetty toimintakyvyn kuvaus, minkä jokainen hoitotyöntekijä löytää helposti. Hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjataan asiakkaan henkilökohtaisen päivittäisen hoidon, palvelun ja kuntoutuksen tarve sekä tavoitteet, suunnitelman tavoitteena on auttaa asiakasta saavuttamaan elämänlaadulle ja kuntoutumiselle asetetut tavoitteet. Suunnitelmaan on myös eritelty tarkemmalla tasolla asiakkaalle sovittu palvelukokonaisuus ja yksilölliset hoitolinjat. Mahdolliset muutokset kirjataan suunnitelmaan.

Henkilökunnan perehtyminen asiakas-, hoito-, palvelu- tai kuntoutussuunnitelmiin

Hoitohenkilökunta perehdytetään potilastietojärjestelmä Lifecareen, mihin hoito- ja palvelusuunnitelma kirjataan. Henkilökunnan tulee osata käyttää järjestelmää ja laatia asiakkaalle ohjeiden mukainen hoito- ja palvelusuunnitelma. Omahoitaja perehtyy asiakkaan asioihin kokonaisvaltaisesti ja

he vastaavat oman asiakkaansa hoito- ja palvelusuunnitelman ylläpidosta sekä välittävät tietoa asukkaan toiveista ja tarpeista muulle työryhmälle. Kaikki työntekijät sitoutuvat noudattamaan ja arvioimaan asiakkaalle laadittua hoito- ja palvelusuunnitelmaa.

5.2 Palvelujen lakisääteiset määraajat

Palvelujen lakisääteisten määraaikojen seuranta ja toteutuminen

Hoitoon ja palveluun liittyvät päätökset tehdään ja toteutetaan asiakkaan ollessa palvelujen piirissä. Palvelu- ja hoitosuunnitelma tehdään kuukauden sisällä asiakkaan muuttaessa Lehmuskotiin ja päivitetään ja tarkistetaan säännöllisesti vähintään kuuden kuukauden välein, tai aiemmin, mikäli toimintakyky/palveluntarve muuttuu. Sosiaalihuollon asiakkaalla on oikeus laadultaan hyvään sosiaalihuoltoon ja hyvään kohteluun ilman syrjintää. Asiakasta on kohdeltava hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioittaen. 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, tavoite 1-4 viikossa.

5.3 Asiakkaan itsemääräämisoikeus

Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen, yhdenvertaisuuteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Siihen liittyvät läheisesti oikeudet yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan. Henkilökohtainen vapaus suojaa henkilön fyysisen vapauden ohella myös hänen tahdonvapauttaan ja itsemääräämisoikeuttaan. Itsemääräämisoikeudella tarkoitetaan yksilön oikeutta määrätä omasta elämästään sekä oikeutta päättää itseään koskevista asioista. Kyseessä on jokaiselle kuuluva perusoikeus. Sosiaalihuollon palveluissa henkilökunnan tehtävänä on kunnioittaa ja vahvistaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta ja tukea hänen osallistumistaan palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen.

Kuvaus, miten yksikössä vahvistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyviä asioita

Asiakkaan itsemääräämisoikeus on kaiken toiminnan lähtökohta ja sitä kunnioitetaan kaikin mahdollisin keinoin. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa laadittaessa huomioidaan, että asiakkaalla on oikeus osallistua omaan hoitoaan koskevaan päätöksentekoon. Hoito suunnitellaan asiakkaan itsemääräämisoikeus ja yksilölliset tarpeet huomioiden. Asiakkaan asema ja oikeudet määrittävät yksikön toimintaa ja perustuvat lakiin potilaan asemasta ja oikeuksista. Palvelu- ja hoitosuunnitelmaan kirjaetaan asiakkaan toiveet ja tottumukset, jotka huomioidaan kaikissa elämisen toimintoihin liittyvissä asioissa, kuten unirytmisissä, ruokailutottumuksissa, pukeutumisessa jne. Asiakkaiden yksityisyyttä kunnioitetaan kaikissa tilanteissa, esimerkiksi asiakkaan huoneeseen mentäessä oveen koputetaan, asiakkaan asioista ei keskustella käytävällä jolloin ulkopuoliset voivat kuulla asiakkaan tietoja.

Asiakkaalla on mahdollisuus tehdä hoitotahto. Hoitotahto on asiakkaan harkinnan perusteella ilmaiseva tahto siitä, miten hän toivoisi itseään hoidettavan siltä varalta, ettei hän enää pysty osallistumaan itseään koskevaan päätöksen tekoon.

Itsemääräämisoikeuden rajoittamisen periaatteet ja käytännöt

Asiakkaan hoito ja huolenpito perustuu ensisijaisesti vapaaehtoisuuteen, ja palveluja toteutetaan lähtökohtaisesti rajoittamatta henkilön itsemääräämisoikeutta. Jos rajoitustoimenpiteisiin joudutaan turvautumaan, on niille oltava laissa säädetty peruste ja sosiaalihuollossa itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun asiakkaan tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus uhkaa vaarantua. Rajoitustoimenpiteet on toteutettava lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen.

Rajoittamisella tarkoitetaan toimintaa, jolla liikkumista rajoitetaan fyysisesti. Henkilökohtaiseen koskemattomuuteen ei saa puuttua eikä vapautta riistää mielivaltaisesti eikä ilman laissa säädettyä perustetta. Lääkäri tekee päätöksen rajoitteiden käytöstä ja rajoittamispäätös on aina määräaikainen, korkeintaan kolmen kuukauden pituinen. Rajoituspäätöksen jatkamisesta arvioin tekee aina lääkäri.

Rajoitteita ja pakotteita käytetään vain, kun niihin on perusteltuja syitä ja vain siinä määrin, kuin kulloinkin on välttämätöntä. Niistä tulee keskustella asiakkaan ja hänen läheisensä/omaisen kanssa. Pakottavia syitä ovat asiakkaan turvallisuuteen liittyvät seikat. Ratkaisu rajoitteiden käytöstä on tehtävä aina asiakaskohtaisesti ja yksilöidysti ja ennen rajoitteiden käyttöä tulee ensin kartoittaa, voidaanko esimerkiksi toimintatapoja tai toimintaympäristöä muuttamalla saada vaikeuttavuutta.

Potilasasiakirjoihin tai sosiaalihuollon asiakasasiakirjoihin on tehtävä merkinnät rajoitustoimenpiteistä ja sen perusteista, rajoitustoimenpiteen alkamis- ja päättymisajankohdasta sekä rajoitustoimenpidettä koskevan päätöksen tehneestä henkilöstä. Mikäli asiakas tulee toimeen ilman rajoitteita, käyttö puretaan välittömästi.

Mitä rajoittavia välineitä yksikössä käytetään?

Lääkäri tekee kirjallisen päätöksen esim. sängynlaitojen, hygienihaalarin ja turvavyön käytöstä. Käytettäviä rajoitteita ovat haaravyö/turvavyö, jolla estetään asiakkaan kävelemään lähteminen, silloin kun hän ei pysty turvallisesti liikkumaan. Vuoteessa voidaan käyttää laitoja, jos asiakas ei pysty sieltä turvallisesti itse nousemaan tai on vaarassa pudota. Tarpeen mukaan käytetään hygienihaalaria, jolla pyritään hyvään henkilökohtaiseen hygieniaan, infektioiden välttämiseen sekä levottomuuden rauhoittamiseen.

5.4 Asiakkaan kohtelu

Asiakkaan asiallisen kohtelun varmistaminen ja menettelytavat, jos epäasiallista kohtelua havaitaan.

Lehmuskodin asiakkailla on oikeus hyvään, yhdenvertaiseen kohteluun, tasa-arvoon ja syrjimättömyyteen. Jokaisen ihmisarvoa kunnioitetaan. Kaikesta poikkeavasta toiminnasta, vaaratilanteista tai

huonosta kohtelusta seuraa aina toimenpiteet. Epäasialliseen kohteluun puututaan välittömästi ja toiminasta huomautetaan. Asiasta keskustellaan asianomaisten kanssa ja epäkohta selvitetään. Jos toinen asiakas/omainen/vierailija käyttäytyy epäasiallisesti toista ihmistä kohtaan, vuorossa oleva työntekijä puuttuu tilanteeseen välittömästi asiallisesti keskustellen. Jos työntekijä käyttäytyy epäasiallisesti asiakasta kohtaan, toisilla työntekijöillä on oikeus ja velvollisuus puuttua tilanteeseen välittömästi ja informoida yksikön esihenkilöä tapahtuneesta. Epäasiallisen kohtelun seurauksena voidaan käyttää työnjohdollisia seuraamuksia. Jos sosiaalihuollon asiakas on tyytymätön kohteluunsa tai menettelyyn, asiakkaalla on oikeus tehdä muistutus sosiaalihuollon johtavalle viranhaltijalle (katso kohta 5.6. Asiakkaan oikeusturva, sosiaalihuollon muistutus). Yksikössä tulisi kuitenkin ilman muistutustakin kiinnittää huomiota ja tarvittaessa reagoida epäasialliseen tai loukkaavaan käytökseen asiakasta kohtaan.

Lehmuskodin henkilökunnan perehdytyksessä käydään läpi asiakkaiden asiallinen kohtaaminen myös hankalissa vuorovaikutustilanteissa. Jokaisella työntekijällä on velvollisuus ilmoittaa esihenkilölle, jos huomaa epäasiallista kohtelua. Palautetta voi myös antaa www.hoivakunnas.fi -verkkosivun kautta palautelomake -kohdasta.

Miten asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa tai läheisensä kanssa käsitellään asiakkaan kokema epäasiallinen kohtelu, häiritsevä tapahtuma tai vaaratilanne?

Asiakkaan kokema epäasiallinen kohtelu, häiritsevä tapahtuma tai vaaratilanne keskustellaan läpi asiakkaan ja läheisten/omaisten kanssa mahdollisimman pian tapahtuman jälkeen. Asiakkaan kokema epäasiallinen kohtelu kirjataan käytössä olevaan asiakas-/potilastietojärjestelmään ja asiasta ilmoitetaan asianomaisille. Tarvittaessa tehdään myös häiritsevätapahtumailmoitus HaiPro -järjestelmään. Keskustelutilaisuudessa sovitaan jatkotoimenpiteistä. Epäkohdat pyritään korjaamaan mahdollisimman nopeasti. Vakavissa tapauksissa kutsutaan johto ja henkilöstö koolle mahdollisimman pian.

5.5 Asiakkaan osallisuus

Asiakkaiden ja omaisten osallistuminen yksikön laadun ja omavalvonnan kehittämiseen

Asiakkaiden ja heidän perheidensä ja läheistensä huomioon ottaminen on olennainen osa palvelun sisällön, laadun, asiakasturvallisuuden ja omavalvonnan kehittämistä. Koska laatu ja hyvä hoito voivat tarkoittaa eri asioita henkilöstölle ja asiakkaalle, on systemaattisesti eri tavoin kerätty palaute tärkeää saada käyttöön yksikön kehittämisessä. Asiakkaan ja omaisten osallisuus tarkoittaa heidän näkemyksensä ja toiveidensa huomioon ottamista kaikissa palveluun ja toiminnan kehittämiseen liittyvissä tilanteissa.

Asiakaspalautteen antaminen

Asiakassuhdetta koskeissa asioissa kannattaa ottaa yhteyttä suoraan yksikköön ja tarvittaessa sosiaaliasiavastaavaan. Asiakkaat, heidän läheisensä ja omaisensa voivat jättää palautetta suullisesti ja kirjallisesti erillisellä palautelomakkeella, sekä jättämällä palautetta www.hoivakunnas.fi sivuston palautelomakkeella. Lisäksi Lehmuskodilla toteutetaan asiakastyytyväisyyskyselyt kaksi kertaa vuodessa sekä THL:n kansallinen vanhuspalvelujen asiakastyytyväisyyskysely joka toinen vuosi. Lehmuskodilla järjestetään vähintään kerran vuodessa omaisten ilta, jolloin pyydetään erillinen palaute

myös omaisilta. Palautekyselyt toteutetaan nimettömänä Roidu -asiakaskyselyn avulla. Kyselyiden tulokset käydään läpi yhdessä henkilökunnan kanssa ja johtoryhmässä.

Asiakaspalautteen käsittely ja hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä

Asiakaspalautteita käsitellään säännöllisesti Lehmuskodin kuukausipalavereissa sekä johtoryhmässä. Palautteiden pohjalta tehdään tarvittavia välittömiä kehittämistoimenpiteitä. Asiakaspalautteista kerättyjä kohteja ja asiakastyytyväisyyskyselyjen tuloksia hyödynnetään pidemmällä aikavälillä toiminnan kehittämisessä sekä koko organisaation palvelujen kehittämisessä ja johtamisessa. Toiminnan kehittämistä seurataan ja arvioidaan yhdessä koko henkilöstön ja johdon kanssa.

5.6 Asiakkaan oikeusturva

Asiakkaalla on oikeus laadultaan hyvään hoitoon ja hyvään kohteluun ilman syrjintää. Palvelut on järjestettävä laissa säädetyn ajan kuluessa. Palvelujen vaihtoehtoista on kerrottava avoimesti ja ymmärrettävästi. Asiakasta on kohdeltava hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioittaen. Hoidon/palvelun laatuun tai kohteluun liittyvät palautteet ja tyytymättömyys voidaan useimmiten selvittää avoimella keskustelulla yksikössä ja yksikön esihenkilön kanssa.

Sosiaalihuollon muistutus

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. Muistutuksessa tulee kertoa mahdollisimman yksityiskohtaisesti, mihin asiaan tai asioihin ollaan tyytymättömiä saamissaan sosiaalihuollon palveluissa. Muistutukseen voi nimetä myös henkilöt, joiden toimintaan on tyytymätön. Tarvittaessa muistutuksen tekemisessä auttaa sosiaali- ja potilasasiavastaava.

Muistutus lähetetään Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soitelle, mistä se ohjautuu Lehmuskodin palvelupäällikölle. Muistutus käsitellään siinä yksikössä, jota muistutus koskee. Palvelupäällikkö ja johto vastaa muistutukseen kirjallisella vastineella, jossa kuvataan, miten asia on selvitetty, korjattu ja miten asiaa seurataan jatkossa. Muistutukseen annetaan kirjallinen vastine kohtuullisessa ajassa, tavoiteaika on 1-4 viikkoa.

Muistutuksen annetusta vastauksesta ei voi valittaa, eikä muistutuksen tekeminen rajoita asiakkaan oikeutta käyttää asiassa muita oikeusturvakeinoja. Jos asiakas ei ole tyytyväinen saamaansa vastaukseen, hän voi tehdä kantelun lupa- ja valvontavirastoon. Asiakas voi tehdä kantelun ilman muistutusta, mutta muistutus on usein nopein tapa saada selvitys tilanteeseen.

Muistutuksen voi laatia Soiten internetsivujen kautta sähköisellä lomakkeella tai paperiversiona. Soiten lomake löytyy <https://soite.fi/asiointiopas/lomakkeet-ja-hakemukset/sosiaalipalveluiden-lomakkeet/>. Paperinen muistutus lähetetään Soiten sosiaalijohtajalle:

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite
Sosiaalijohtaja
Kirjaamo
Mariankatu 16-20

Muistutusten, kanteluiden ja valvontapäätösten käsittely ja huomioiminen toiminnan kehittämisessä

Yksikön esihenkilö käsittelee muistutukset, kantelut, epäkohtailmoitukset ja valvontapäätökset toimintayksikössä viipymättä. Asiasta ja tilanteesta riippuen esihenkilö selvittää asiaa joko yksittäisten työntekijöiden tai koko työyhteisön kanssa, tutustuu asiakaskirjauksiin ja muodostaa kokonaiskuvan tilanteesta. Asia annetaan tiedoksi myös johdolle. Virheellinen toiminta korjataan ja tehdään tarvittaessa kehittämissuunnitelma, jos asia vaatii pitemmän ajan toimenpiteitä. Muutetuista toimintatavoista tiedotetaan henkilökuntaa työyhteisön palaverissa ja kirjataan palaverimuistioon ja asiaan liittyviin toiminta- ja perehdytysohjeisiin.

Sosiaali- ja potilasasiavastaavan yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista

Sosiaali- ja potilasasiavastaava Anne-Mari Furu

- sähköpostiosoite anne-mari.furu@soite.fi
- puhelinnumero 044 723 2309, tavoitettavissa ma-to klo 9-11:30

Sosiaali- ja potilasasiavastaavan tehtävänä on neuvoa asiakasta, omaisia sekä henkilökuntaa asiakkaan kohteluun, osallistumiseen, oikeusturvaan ja sosiaalihuollon asiakaslain soveltamiseen liittyvissä kysymyksissä. Sosiaaliasiavastaava ohjaa ja neuvoo ristiriitatilanteiden ratkaisussa ja antaa neuvontaa päätöksiä koskevien valitusten tekemiseen. Sosiaalipalveluja koskevissa ristiriitaisissa tai epäselvissä tilanteissa kannattaa ensisijaisesti ottaa yhteyttä henkilökuntaan tai sosiaalihuoltoon koskevan päätöksen tehneeseen työntekijään. Sosiaaliasiavastaava avustaa muistutuksen teossa, mikäli asiakas kokee saaneensa huonoa kohtelua tai palvelua. Sosiaaliasiavastaava tiedottaa asiakkaan oikeuksista ja toimii asiakkaan oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi. Asiavastaava seuraa asiakkaiden oikeuksien ja aseman kehitystä ja antaa siitä selvityksen vuosittain.

Potilas- ja sosiaaliasiavastaava on puolueeton henkilö, joka toimii asiakkaiden edun turvaajana. Tehtävä on neuvoa-antava. Sosiaali- ja potilasasiavastaava ei tee päätöksiä eikä myönnä etuuksia. Sosiaali- ja potilasasiavastaava voi toimia myös sovitteluvassa roolissa asiakkaan ja työntekijän välisissä ongelmallisissa tilanteissa.

6 PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA

6.1 Hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta

Asiakkaiden fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakyvyn, hyvinvoinnin ja osallisuuden edistäminen

Jokaiselle asiakkaalle laaditaan yhteistyössä yksilöllinen ja kokonaisvaltainen, päivittäistä hoitotyötä ohjaava kirjallinen hoito- ja palvelusuunnitelma, jossa huomioidaan asiakkaan voimavarat ja tarpeet, mieltymykset sekä hänelle tärkeät asiat sekä osallisuuteen tukeminen. Suunnitelman laadinnassa voi olla omainen mukana asiakkaan niin halutessaan. Suunnitelma ohjaa fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistämiseen ja ylläpitämiseen sekä

asiakkaan näköiseen hyvään elämään. RAI-toimintakykymittari ja elämänkaari -haastattelu toimivat suunnitelman pohjana, henkilökunnalle on ohjekansio hoito- ja palvelusuunnitelman tekemiseen.

Lehmuskodin henkilökunta noudattaa kuntouttavaa ja toimintakykyä ylläpitävää työtettä, jolla tuetaan asiakkaan olemassa olevaa toimintakykyä ja kannustetaan asiakasta osallistumaan voimiansa mukaan jokapäiväiseen elämään. Tarvittaessa asiakkaiden käytössä on apuvälineet, jotka lisäävät ja helpottavat liikkumista. Asiakkaiden omaa päivärytmiä kunnioitetaan. Lehmuskodin henkilökunta järjestää asiakkaiden kanssa vapaa-ajan toimintaa päivittäisen toimintojen yhteydessä ja avustavat asiakkaita ulkoilussa. Kesäisin asiakkaat viettävät aikaa ulkona sisäpihalla, mihin on esteetön kulku. Isompia tapahtumia ja juhlia järjestetään muutamia kertoja vuodessa, omaisia kutsutaan niihin. Asukkaille järjestetään erilaisia virkistystapahtumia viikoittain, esimerkiksi askartelu, bingo, musiikkituokiota, hemmotteluhetket jne. Kannuksen seurakunta käy säännöllisesti kuu-kausittain pitämässä hartauden, mihin asiakkaat saavat osallistua niin halutessaan. Lehmuskodilla on käytössä Hoivakunnaksen kuntoutusosaston asiantuntemus, ohjaus ja tarvittaessa palvelut. Lehmuskodilla käy vapaaehtoisia pitämässä viriketuokioita ja avustavat asiakkaita esimerkiksi ulkoilussa, tavoitteena on jatkossa kehittää ja lisätä vapaaehtoistoimintaa. Hoivakunnaksessa on myös riksapyörä, jolla vapaaehtoiset ja henkilökunta voivat käydä ajeluttamassa asiakkaita.

Asiakkaiden toimintakykyä, hyvinvointia ja kuntouttavaa toimintaa koskevien tavoitteiden toteutumisen seuranta

Toimintakykyä, hyvinvointia ja kuntoutumista seurataan säännöllisesti päivittäisten toimintojen yhteydessä ja havainnot kirjataan potilastietojärjestelmä Lifecareen, joka auttaa seuraamaan tavoitteiden toteutumista. Osana laadun seurantaa kiinnitetään huomiota RAI-mittariston avulla asiakkaan ravitsemustilaan, mahdollisiin kiputiloihin, kuntouttavaan hoitotyöhön ja asiakkaan henkiseen hyvinvointiin. RAI-mittariston tuloksia tukevat myös, MNA-ravitsemustilan arviointi ja MMSE-muistitestit. Painehaavariskin arviointiin käytetään Braden-paineriskiluokitusta.

6.2 Ravitsemus

Yksikön ruokahuollon järjestäminen

Yksikön ruokapalvelun tuottaa Compass Group Oy. Ruoka valmistetaan Osuuskunta Hoivakunnaksen päärakennuksessa sijaitsevassa keittiössä, mistä se toimitetaan lämpövaunussa Lehmuskotiin. Ruoka laitetaan lämpövaunusta tarjolle asiakkaille Lehmuskodin osastoille Peipontupaan ja Tintintupaan. Ruokailuastioiden pesu tapahtuu Compass Groupin henkilökunnan toimesta.

Riittävä ravinnon ja nesteen saanti sekä ravitsemustason seuranta

Ruokailuissa pyritään toteuttamaan asiakkaan toiveita. Ruoka-ajat ovat säännölliset. Käytössä on MNA-ravitsemustilan seurantalomake, tarvittaessa asiakkaalle pidetään nestelistaa, jotta nähdään todellinen kulutus. Lisäravinteita tarjotaan tarvittaessa. Asiakkaat syövät yhteisissä tiloissa, ruokailut ja mahdolliset poikkeamat ruokailussa kirjataan päivittäin Lifecare -potilastietojärjestelmään. Jos asiakkaalla on vajaaravitsemuksen riski, se kirjataan hoitosuunnitelmaan. Asiakkaiden painoa seurataan säännöllisesti ja tarvittaessa ravitsemustilan seurantaa varten tehdään laboratoriokokeita.

Ruokailuajat ja ruokailutilanteet, erityisruokavaliot ja rajoitteet

Asiakkaille tarjotaan aamupala klo 7.30-9.30, lounas klo 11.30-12.30, päiväkahvi klo 13.30-14, päivällinen klo 15.30-16.30 ja iltapala klo 19-21 huomioiden ruokailuvälien maksimipituus. Ruokaa on mahdollista saada myös omaan huoneeseen tai muina aikoina, jos asiakas esimerkiksi haluaisi nukkua aamulla pidempään. Asiakkailla on mahdollisuus saada ruokaa myös yöaikaan. Tavoitteena on, että asiakkaat ruokailevat yhdessä yhteisissä tiloissa. Asiakkaille on aina tarjolla juotavaa ja riittävästi juomiseen kiinnitetään huomiota. Ruokalistat on tehty ikääntyvien ruokailusuositusten mukaisesti ja jokaisen asiakkaan ruokavaliot ja -rajoitteet on tiedotettu Compass Groupille, missä ne otetaan huomioon yksilöllisesti ruokaa valmistettaessa. Henkilökunta huolehtii asiakkaiden ruokailun sujuvuudesta ohjaten ja avustaen, tarvittaessa asiakasta syöttämällä. Asiakkaille on mahdollisuus hankkia myös omia ruokia sekä välipalaa nimettyinä yksikön jääkaappiin.

6.3 Hygieniakäytännöt

Yleisen hygieniatason seuranta ja asiakkaan tarpeen mukaisten hygieniakäytäntöjen vahvistaminen

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soiten infektio- ja tartuntatautiyksikkö tiedottaa hygieniakäytännöistä ja -ohjeistuksista Lehmuskodin hygieniavastaavan kautta. Lehmuskodin hygieniavastaavana toimii sairaanhoitaja Johanna Sundvik, johanna.sundvik@hoivakunnas.fi. Yhteistyö Soiten hygieniahoitajien kanssa toimii hyvin. Lehmuskodin hygieniavastaava ohjeistaa henkilökuntaa säännöllisesti hyvästä aseptiikasta ja tiedottaa henkilökuntaa ajankohtaisista hygieniasioista. Lehmuskodilla toimitaan voimassa olevien ohjeistuksien mukaisesti. Epidemiatilanteissa tai vaikeista tapauksista informoidaan aina Soiten hygieniahoitajaa ja noudatetaan hänen antamia ohjeita. Soiten hygieniahoitaja käy myös vuosittain pitämässä Lehmuskodin henkilökunnalle osastotunnin ja koulutusta hygieniasioista.

Infektioiden ja tarttuvien sairauksien leviämisen ennaltaehkäisy

Lehmuskodilla toimitaan voimassa olevien infektio- ja tartuntatauti-ohjeistusten mukaisesti. Tarvittaessa konsultoidaan lisäohjeista Soiten hygieniahoitajaa.

Mikäli yksikössä esiintyy tarttuvia tauteja, siivousta tehostetaan. Henkilökunta huomioi ja noudattaa päivittäisessä työssä yleisohjeita liittyen infektioiden ja tarttuvien tautien ennaltaehkäisyyn.

Lehmuskodin siivous ja pyykkihuolto

Lehmuskodin siivouksesta vastaa Osuuskunta Hoivakunnaksen laitoshuoltajat. Lehmuskodilla on kirjallinen siivoussuunnitelma, jossa on määritelty yleisten tilojen ja asiakkaiden asuntojen puhtaus-taso, siivouksen vastuut ja tehtävät. Asiakkaiden vaatteet ja lakanapyykki pestään Lehmuskodilla laitoshuoltajien toimesta. Osuuskunta Hoivakunnaksella on henkilökunnalle omat työvaatteet, jotka myös pestään laitoshuoltajien toimesta. Infektiovaaran aiheuttava pyykki lajitellaan erikseen sula-vaan pussiin. Jätteet lajitellaan paikallisen jäteyhtiön ohjeistuksen mukaisesti.

6.4 Terveyden- ja sairaanhoito

Asiakkaiden hammashoitoa, kiireetöntä sairaanhoitoa, kiireellistä sairaanhoitoa ja äkillistä kuolemantapausta koskevat ohjeet ja niiden noudattaminen

Asiakkaiden suun puhtaudesta ja terveydestä huolehditaan päivittäin yksilöllisesti huomioiden myös kuivan suun hoito. Jos asiakas tarvitsee hammashoitolan palveluita, varataan aika hyvinvointialueen hammashoitolaan. Lehmuskodin lääkäripalveluista vastaa Pihlajalinna ja yksikölle on nimetty oma vastuulääkäri. Lehmuskodin henkilökunta konsultoi omaa vastuulääkärää arkisin virka-aikana. Virka-ajan ulkopuolella yhteys otetaan Keski-Pohjanmaan keskussairaala (Soite) yhteispäivystykseen. Hätätapauksissa soitetaan 112 ja ensihoito arvioi asiakkaan hoidon- ja jatkohoidon tarpeen.

Pitkäaikaissairaiden asiakkaiden terveyden edistäminen ja seuranta

Ammatillisesti pätevä henkilökunta seuraa asiakkaan terveydentilassa tapahtuvia muutoksia päivittäin ja tarvittaessa on yhteydessä yksikön omaan lääkäriin. Asiakkaille pidetään säännöllisesti kerran vuodessa hoitoneuvottelut, jossa terveydentilaa tarkistetaan ja hoito- ja palvelusuunnitelma päivitetään. Lääkäri kiertää fyysisesti osastoilla 3 kuukauden välein ja hän tapaa jokaisen asiakkaan vähintään kerran vuodessa vuositarkastuksen yhteydessä. Jos asiakkaalla on jotain ajankohtaista, lääkäri käy tapauksen lähikierrolla läpi. Lääkärin puhelinkierto on joka viikko.

Elämän loppuvaiheen hoitoa koskevat periaatteet

Hyvään ja laadukkaaseen elämän loppuvaiheeseen kuuluu saattohoito. Asiakkaalle mahdollistetaan asuminen Lehmuskodilla kuolemaan asti. Saattohoitoon osallistuu henkilökunta, lääkäri sekä tarvittaessa kotisairaala. Lääkäri tekee päätöksen saattohoidon aloittamisesta ja tekee kirjauksen potilastietojärjestelmä Lifecareen. Omaisten ja läheisten läsnäolo on tärkeä osa saattohoitoa ja siihen tuetaan. Saattohoito on aina yksilöllinen ja asiakkaan toiveita kuullaan ja kunnioitetaan. Henkilökunnalle tarjotaan lisäkoulutusta saattohoitoon liittyen ja yksikköön on laadittu saattohoito-opas henkilökunnan käyttöön. Oppaassa kuvataan yksityiskohtaisesti toimintaohjeet kuolemantapausten varalle.

Terveyden- ja sairaanhoidosta vastaava henkilö

Lehmuskodin asiakkaiden terveyden- ja sairaanhoidosta vastaa vastaava sairaanhoitaja Johanna Sundvik sekä sairaanhoitajat Olli Hyytinen ja Katja Manni yhdessä Pihlajalinnan vastuulääkärin Tuula Pulskan kanssa.

6.5 Lääkehoito

Yksikön lääkehoito perustuu yksikkökohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan, jota päivitetään säännöllisesti vuosittain. Lääkehoitosuunnitelma on laadittu STM:n Turvallinen lääkehoito-oppaan (THL 2021) mukaisesti. Oppaassa linjataan mm. lääkehoidon toteuttamiseen periaatteet ja siihen liittyvä vastuunjako sekä vähimmäisvaatimukset, jotka yksikön ja lääkehoidon toteuttamiseen osallistuvan työntekijän on täytettävä. Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan yksikön lääkehoidon toimintatavat ja vastuut sekä toimintaohjeet työntekijöiden lääkehoidon koulutuksiin, osaamisen varmistamiseen, lääkelupakäytäntöihin, vastuuseen sekä lääkehoidon toteuttamiseen, seurantaan, arviointiin ja

raportointiin. Lääkehoitosuunnitelmassa tunnistetaan lääkehoitoon liittyvät riskit ja toimenpiteet niiden ennaltaehkäisemiseksi. Esihenkilö ja vastaava sairaanhoitaja valvovat turvallisen lääkehoidon toteuttamista yksikkönsä lääkehoitosuunnitelman mukaisesti. Lääkehoitosuunnitelma on osa henkilöstön perehdyttämistä ja jokainen lääkehoitoa toteuttava työntekijä on vastuussa omasta toiminnastaan.

Lääkehoitosuunnitelman seuranta ja päivitys

Lehmuskodin lääkehoitosuunnitelma on laadittu 30.01.2026 vastaava sairaanhoitaja Johanna Sundvikin toimesta. Lääkehoitosuunnitelma tarkistetaan, arvioidaan ja päivitetään vuosittain sekä aina tarvittaessa toiminnan muuttuessa. Lehmuskodin lääkehoitosuunnitelman ja lääkehoitoluvat tarkistaa ja hyväksyy Soiten geriatrian ylilääkäri Natalia Stepanova.

Lääkehoidosta vastaava henkilö

Lehmuskodin lääkehoidon asianmukaisuudesta, lääkehoitosuunnitelman toteutumisesta ja seurannasta vastaa vastaava sairaanhoitaja Johanna Sundvik johanna.sundvik@hoivakunnas.fi. Vastaava sairaanhoitaja ja palvelupäällikkö varmistavat henkilöstön ajantasaiset lääkehoitoluvat. Lehmuskodilla ei ole käytössä rajattua lääkevarastoa.

6.6 Asiakasvarat

Asiakasvarojen säilyttäminen, käsittely ja seuranta.

Asiakkaan varoista huolehtiminen kuuluu ensisijaisesti asiakkaalle itselleen, hänen omaisilleen tai edunvalvojalleen. Jos kuitenkin on tarvetta ottaa säilytettäväksi asiakkaan omaisuutta, on tätä varten Lehmuskodilla lukittu kaappi omaisuuden säilytystä varten. Asiakkaiden rahavaroista pidetään erillistä kirjanpitoa ja rahavarat tarkistetaan vähintään kerran vuodessa. Tarkistuksen tekee ja kuittaa aina kaksi Lehmuskodin työntekijää. Mikäli rahavarojen tarkistuksessa ilmenee epäkohtia, aloitetaan selvitys ja informoida yksikön esihenkilöä.

6.7 Monialainen yhteistyö eri toimijoiden kanssa

Yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunantajien kanssa

Asiakas saattaa tarvita useita palveluja yhtäaikaaisesti ja jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi asiakkaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan palvelunantajien välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulku eri toimijoiden välillä. Lehmuskodin yksikkö tekee yhteistyötä monien eri sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien kanssa asiakkaan yksilöllisten tarpeiden mukaan. Tiedonkulku on varmistettu Lifecare tietojärjestelmän kautta ja tiedonkulku varmistetaan myös yhteisissä palaverissa eri palvelutahojen kanssa raportoimalla suullisesti. Moniammatillisissa palaverissa sovitaan yhdessä asiakkaan kanssa asiakkaan palvelukokonaisuudesta. Asiakkaan asiakastietoja voi antaa vain asiakkaan suostumuksella toiselle sosiaali- ja terveydenhuollon edustajille tai muulle sektorille.

Turvallisuuden vastuut yksikössä

Turvallisuudesta vastaa ympärivuorokautisten asumispalvelujen päällikkö Piia Hautajärvi-Salmela. Jokainen työntekijä vastaa osaltaan siitä, että turvallisuuteen liittyvät epäkohdat nostetaan esille ja ne pyritään korjaamaan mahdollisimman pian.

Yhteistyö muiden asiakasturvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa.

Sosiaalihuollon omavalvonta koskee asiakasturvallisuuden osalta sosiaalihuollon lainsäädännöstä tulevia velvoitteita. Palo- ja pelastusturvallisuudesta sekä asumisterveyden turvallisuudesta vastaa eri viranomaiset kunkin alan oman lainsäädännön perusteella. Asiakasturvallisuuden edistäminen edellyttää yhteistyötä muiden turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Palo- ja pelastusviranomaiset asettavat omat velvoitteensa edellyttämällä mm. poistumisturvallisuussuunnitelman ja ilmoitusvelvollisuus palo- ja muista onnettomuusriskeistä pelastusviranomaisille.

Yksikössä suoritetaan palotarkastus säännöllisesti ohjeen mukaan. Pelastussuunnitelma päivitetään säännöllisesti kerran vuodessa tai tarpeen mukaan. Poistumisturvallisuusselvitys päivitetään vähintään kolmen vuoden välein. Pelastuslaitoksen kanssa tehdään yhteistyötä myös henkilökunnan turvallisuuskoulutusten osalta.

Asiakasturvallisuutta varmistaa omalta osaltaan myös holhoustoimilain mukainen ilmoitusvelvollisuus digi- ja väestötietovirastoon edunvalvonnan tarpeessa olevasta henkilöstä sekä vanhuspalvelulain mukaisesta velvollisuudesta ilmoittaa iäkkästä henkilöstä, joka on ilmeisen kykenemätön huolehtimaan itsestään. Uuden asiakkaan muuttaessa Lehmuskotiin, selvitetään hoitoneuvottelun yhteydessä, kuinka asiakkaan taloudellisista asioista huolehtiminen on järjestetty, ja tarvitaanko siinä apua. Tarvittaessa Lehmuskodin henkilökunta tekee tarvittavat toimenpiteet, esimerkiksi avustetaan edunvalvontaprosessin käynnistämisessä.

Miten yksikkö kehittää valmiuksiaan asiakasturvallisuuden parantamiseksi

Lehmuskodissa on ajan tasalla olevat palo- ja pelastussuunnitelmat, joiden päivittämisestä vastaa yksikön palvelupäällikkö. Henkilökunnalla on päivitetyt hätäensiapuvalmiudet, he ovat suorittaneet alkusammutusharjoitukset sekä osallistuneet turvallisuuskävelyihin ja poistumisharjoituksiin, joita toteutetaan säännöllisesti joka vuosi. Jokainen työntekijä perehtyy turvallisuusohjeisiin. Jokaisesta asiakkaalle koituvasta haitasta, tapaturmasta tai läheltä piti -tilanteesta tehdään haitta- ja vaaratapahtumailmoitus HaiPro järjestelmään, jotka käsitellään ohjeen mukaisesti. Lehmuskodilla on varauduttu erilaisiin häiriötilanteisiin varaamalla ruokaa, vettä, lääkkeitä ja hygieniatuotteita sekä hankkimalla perustarvikkeita esim. sähkökatkon varalle. Vartiointiliike käy tarkistamassa piha-alueet kerran vuorokaudessa, ilt-aikaan.

7.1 Henkilöstö

Yksikön henkilöstön määrä ja rakenne

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

Lehmuskodin henkilöstösuunnittelussa otetaan huomioon toimintaan sovellettavan lainsäädäntö, jossa on määritelty henkilöstömitoitus ja rakenne siten, että hoidon laatu ja asiakasturvallisuus toteutuvat. Henkilöstömitoitusta suunniteltaessa ja arvioitaessa otetaan huomioon asiakkaiden toimintakyky ja avuntarve, palvelurakenne sekä henkilöstöön ja työn organisointiin liittyvät tekijät. Lakisääteinen vaatimus ympärivuorokautisen hoidon henkilöstön vähimmäismääräksi on 0,60 hoitotyöntekijää asiakasta kohden, Lehmuskodin hoitajamitoitus on vähintään 0,60.

Lehmuskodilla työskentelee ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelupäällikkö (1), vastaava sairaanhoitaja (1), sairaanhoitaja (2), lähihoitaja (22), kodinhoitaja (1) ja hoiva-avustajia (2) sekä laitoshuoltajia välillisessä työssä (2). Työntekijän tulee toimittaa tarvittavat todistukset kelpoisuudesta työsuhteen alkaessa, rikosrekisteriote sekä koulu- ja työtodistukset. Koulutodistuksista tarkistetaan työntekijän kielitaito, kielitaidon voi osoittaa myös valtionhallinnon kielitutkinnolla tai yleisellä kielitutkinnolla. Työntekijän ammattioikeudet tarkistetaan Valviran ylläpitämästä Terhikki-rekisteristä. Rikosrekisteriote tarkistetaan, tarkistaminen kirjataan ylös työsopimukseen, mutta kopiota otteesta ei oteta eikä säilytetä. Lisäksi työntekijät täyttävät tuberkuloosikyselyn.

Yksikön sijaisten käytön periaatteet

Lehmuskodilla on yksi varahenkilö työvuorojen järjestämiseksi akuutteihin poissaolotilanteisiin. Pitempiin sijaisuuksiin rekrytoidaan sijaiset koko ajalle kerralla. Asiakkaiden hoito- ja asiakasturvallisuus varmistetaan riittävällä osaavalla henkilöstömäärällä. Tarvittaessa tehdään yhteistyötä Osuuskunta Hoivakunnaksen muiden yksiköiden kanssa.

Henkilöstö on sijoitettu eri osastoihin asiakkaiden lukumäärän, asiakkaiden hoidon tarpeen, henkilökunnan osaamisen sekä osastojen erityispiirteet huomioiden. Tarvittaessa henkilökunta siirtyy yksiköstä toiseen, jotta asiakkaiden turvallisuus, riittävä osaaminen sekä yksikön minimimitoitus turvataan. Tilanteissa, jolloin ei sijaisjärjestelyinkään saada minimimitoitusta täytettyä, on esihenkilöllä oikeus harkinnanvaraisesti määrätä työntekijä jäämään ylimääräiseen työvuoroon. Tästä tulee maksaa työntekijälle asianmukaiset korvaukset. Mikäli on mahdollista, pyritään henkilöstövaje ratkaisemaan työtehtävien tai henkilöstösiirtojen avulla.

Henkilöstövoimavarojen riittävyyden varmistaminen

Henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan ennakoimalla työvoimatarpeet esim. vuosilomien ja juhlapyhien aikana. Työntekijöiden työhyvinvoinnista ja sitouttamisesta huolehditaan panostamalla henkilöstön fyysiseen ja psyykkiseen hyvinvointiin tukemaan työssä jaksamista ja viihtymistä. Osuuskunta Hoivakunnaksen henkilöstöetuja on kehitetty viime vuosien aikana, käytössä on mm. e-passi, polkupyöräetu ja ilmainen työpaikan kuntosali.

Henkilöstön sijoittaminen eri työvuoroihin järjestetään siten, että kaikissa työvuoroissa on koulutettuja, kelpoisuuden täyttäviä työntekijöitä. Lehmuskodilla työskentelee aamuvuoroissa 8-14 työntekijää, iltavuoroissa 8-10 työntekijää ja yövuoroissa 2 työntekijää. Jokaisessa vuorossa on vähintään 4 lääkeluvallista työntekijää, yövuoroissa molemmat työntekijät tulee olla lääkeluvallisia. Vastaava sairaanhoitaja on arkisin asiantuntijasairaanhoitajana tavattavissa pääsääntöisesti klo 8-16. Työvuoron vastuuhenkilönä toimii aina kelpoisuuden täyttävä työntekijä. Terveystenhuollon tehtävistä vastaavat Terveystenhuollon ammattihenkilöstöstä annetun lain (559/1994) mukaisesti lailistettut ammattihenkilöt (sairaanhoitajat, terveydenhoitajat). Mitoituksen toteutumista seurataan työvuorosuunnitteluohjelma Velhosta listakohtaisesti.

Vastuuhenkilöiden/lähiesihenkilöiden tehtävien organisointi niin, että lähihenkilötyöhön on riittävästi aikaa

Lehmuskodin palvelupäällikön työaika on resursoitu kokonaan hallinnollisiin työtehtäviin niin, että johtamiseen ja valvontaan jää riittävästi aikaa. Tiettyjä vastuuhenkilön hallinnollisia tehtäviä on myös delegoitu vastaavalle sairaanhoitajalle arjen sujumisen varmistamiseksi. Palveluyksikössä pidetään säännöllisesti palaverit, käytössä on nykyaikaiset työntekoa helpottavat ohjelmat (esim. työvuorosuunnitteluohjelma ja ohjelma haitta- ja vaaratapahtumien ilmoittamiseksi ja käsittelemiseksi) ja esihenkilö on osallistava johtaja, joka on helposti saavutettavissa. Lehmuskodin henkilöstö toimii itseohjautuvasti, jolloin mahdollisesta lähiesihenkilötyöhön aikaa kehittämiselle, osaamisen varmistamiselle ja laadun valvonnalle.

Henkilöstön rekrytoinnin periaatteet

Henkilöstön rekrytointi tapahtuu Hoivakunnaksen rekrytointiprosessin mukaan. Rekrytointiluvan myöntää toimitusjohtaja ja rekrytoinnit hoitaa palvelupäällikkö yhdessä Hoivakunnaksen palvelupäällikön ja/tai vastaavan sairaanhoitajan kanssa. Ammattihenkilöille on määritetty kelpoisuusedellytykset, jotka ilmoitetaan työpaikkailmoituksessa. Työntekijöiden soveltuvuus ja luotettavuus työtehtäviin arvioidaan rekrytointivaiheessa. Alkuperäiset opinto- ja työtodistukset tarkistetaan haastattelun yhteydessä, työntekijän ammattioikeudet varmistetaan sosiaalihuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteristä JulkiSuosikista tai terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteristä JulkiTerhikistä ja rikosrekisteriote tarkistetaan. Uusien vakituisten työntekijöiden koeajan pituus on 6 kk ja määräaikaisilla puolet työsuhteen pituudesta, mutta korkeintaan 6 kk.

Lehmuskodilla on sosiaali- ja terveysalan opiskelijoita työharjoittelussa ja myös töissä oppisopimuksella tai sijaisina esimerkiksi kesäaikaan. Palvelupäällikkö tekee tiivistä yhteistyötä lähialueen oppilaitosten kanssa. Opiskelijan ollessa työharjoittelujaksolla, on opiskelijalle nimetty opiskelijavastavan toimesta Lehmuskodin henkilöstöstä ohjaaja. Harjoitusjaksolla ohjaaja varmistaa alkukeskustelun yhteydessä opiskelijan opintojen laajuuden suoriutumisen tason sekä opinnoissa sekä lääkehoitossa. Jos opiskelija on töissä Lehmuskodilla sijaisena, opiskelijat eivät osallistu lääkehoitoon.

Työntekijöiden perehdytys asiakastyöhön ja omavalvonnan toteuttamiseen

Uuden työntekijän, pitkään töistä pois olleen tai opiskelijan aloittaessa Lehmuskodissa, perehdytetään työntekijä työpaikan yleisiin käytäntöihin ja tiloihin. Perehdyttäminen on osa

laadunhallintatyötä, jolla varmennetaan henkilöstön osaaminen ja ammattitaito eri tilanteissa. Yksikköön on laadittu erillinen henkilöstön perehdyttämisopas, jonka mukaisesti perehdyttäminen tapahtuu. Yksikön esihenkilö ja vastaava sairaanhoitaja vastaavat perehdyttämisen suunnittelusta, mutta perehdyttäminen kuuluu koko työyhteisölle. Perehtyjällä itsellään on myös vastuu huolehtia siitä, että hän saa työssä tarvitsemansa perehdytyksen. Lehmuskodilla on käytössä perehdytyskansio, perehdytyksen tarkistuslista ja perehdytyksen palautelomake. Osiot tulee käydä läpi koeaikana, ja perehdyttämiseen tulee varata riittävästi aikaa. Perehtyminen on uuden työntekijän ensimmäinen ja tärkeä tehtävä. Toimintayksikön henkilöstö perehdytetään asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojaan sekä omavalvonnan toteuttamiseen. Perehdytystä kehitetään jatkuvasti.

Henkilökunnan täydennyskoulutus

Henkilökunnan osaamisen kehittämisen tulee olla suunnitelmallista ja pitkäjänteistä. Henkilöstö- ja koulutussuunnitelma laaditaan vuosittain ammatillisen osaamisen ylläpitämiseksi ja edistämiseksi. Täydennyskoulutusta järjestetään koulutussuunnitelman mukaisesti niin omana sisäisenä koulutuksena kuin ulkoisina koulutuksina. Henkilökunnan koulutustarpeita arvioidaan suhteessa Osuuskunta Hoivakunnaksen toimintakäytäntöjen kehittämiseen ja strategiaan. Lisäksi jokaisen työntekijän henkilökohtaiset koulutustarpeet käydään läpi kehityskeskustelussa vuosittain. Työntekijöillä on velvollisuus oman ammatillisen osaamisen ylläpitämiseen ja työnantajalla on velvollisuus mahdollistaa henkilökunnan täydennyskoulutukseen osallistuminen. Täydennyskoulutusta on mahdollistettava vähintään 3 päivää vuodessa. Ensiapukoulutusta, turvallisuuskoulutuksia, lääkehoidon verkkokoulutusta (MediEco), tietoturva- ja tietosuojakoulutusta ja eri sähköisten järjestelmien koulutusta on tarjolla säännöllisesti kaikille niitä tarvitseville.

7.2 Toimitilat

Tilojen käytön periaatteet

Lehmuskodissa on 45 asiakashuonetta, joista 43 on yhden hengen huoneita (21m²-26,5 m²) ja 2 on kahden hengen huonetta (32,5m²-34,5m²). Asiakaspaiikkoja on yhteensä 47. Jokaisessa huoneessa on oma invavarusteltu wc ja suihkutila. Jokainen asiakas tekee huoneiston vuokrasopimuksen Soiten kanssa ja asiakas saa tuoda omia henkilökohtaisia tavaroitaan ja kalusteitaan mukanaan muuttaessaan Lehmuskotiin. Talon puolesta jokaisessa huoneessa on valmiina säädettävät kotihoitosängyt, hygieniapatjat, yöpöydät, verhot ja televisiot. Talossa olevat yhteiset aula- ja ruokailutilat ovat kaikkien asiakkaiden ja heidän omaistensa käytettävissä. Lehmuskodissa panostetaan kodikkuuteen ja viihtyisyyteen sekä mahdollistetaan omaisten hoitoon osallistuminen. Asiakkaiden yksityisyyden suoja huomioidaan, asukashuoneiden ovissa ei ole ikkunoita, huoneiden ikkunat saa suljettua säle-verhoilla, hoitotoimenpiteet tehdään asukkaan huoneessa/wc:ssä ovet suljettuina. Asiakkaan huoneeseen mennään koputtamalla oveen ennen kuin käydään sisään. Huoneen ovi on mahdollisuus lukita asukkaan niin halutessaan.

Lehmuskoti toimii kaksikerroksissa rakennuksessa rinnetontilla. Asiakastilat sijaitsevat toisessa kerroksessa, mistä asukkaat pääsevät ulos aidatuille piha-alueille myös omatoimisesti ulkoilemaan. Toisessa kerroksessa tilat on jaettu neljään siipeen ja kolmeen oleskelu- ja ruokailutilaan, eli tupaan.

Kerroksessa on myös varastotiloja ja henkilöstön työtiloja, kuten henkilökunnan toimisto ja lääkehuone. Rakennuksen alakerroksessa puolestaan sijaitsevat saunatilat, varastotiloja sekä henkilöstön pukuhuoneet. Lehmuskodissa on hissi, millä pääsee kulkemaan ala- ja yläkerroksen väliä esteettömästi ja hissiin mahtuu esimerkiksi sänky. Lehmuskodista pääsee yhdysovien kautta Osuuskunta Hoivakunnaksen päärakennukseen niin ala- kuin yläkerrasta.

Lehmuskodin tilat ovat suunniteltu esteettömiksi ja helppokulkuisiksi, tilojen viihtyisyyteen ja kodikkuuteen panostetaan ja Lehmuskodin yhteiset tilat mahdollistavat yhteisen toiminnan sekä asiakkaiden mielekkään tekemisen. Asiakkaiden liikkumista ja omatoimisuutta tuetaan ja edistetään, yhteisissä tiloissa asiakkailla on mahdollisuus käyttää esimerkiksi motomed -kuntoilulaitetta ja ulkoiluhetkiä varten on hankittu riksapyörä, jonka kyydissä asiakkaalla on mahdollisuus lähteä pyöräretkelle hoitajan kanssa.

Lehmuskodin kiinteistöhuollosta vastaa arkisin klo 7-12 Osuuskunta Hoivakunnaksen kiinteistöhoitaja Tomi Ruusila puh: 044 572 5515. Kiinteistöhuoltopyynnöt laitetaan Lehmuskodin kiinteistöhuoltovihkoon, joka on henkilökunnan kansliassa, kiireelliset kiinteistöhuollon asiat soitetaan välittömästi kiinteistöhoitajalle. Muuna aikana kiinteistöhuollosta vastaa kiinteistöpäivystys Ratech puh: 0290 022 002.

7.3 Teknologiset ratkaisut

Asiakkaiden käytössä olevien turva- ja kutsulaitteiden toimivuus ja hälytyksiin vastaaminen

Henkilökunnan ja asiakkaiden turvallisuudesta huolehditaan erilaisilla kulunvalvontakameroilla sekä hälytys- ja kutsulaitteilla. Lehmuskodissa on käytössä Everon Lyra -niminen hoitajakutsujärjestelmä ja jokaisella asiakkaalla on henkilökohtainen hälytysranneke käytössä. Nappia painamalla tulee hälytys hoitajan puhelimeen, puhelimen näytöstä käy ilmi hälyttäjän nimi ja huoneen numero. Hoitajilla on mahdollisuus vastata hälytykseen ja avata keskusteluyhteys asukkaan huoneeseen välittömästi. Everonin kautta käytössä on myös liiketunnistimia, jotka ilmoittavat henkilökunnan puhelmiin, jos asukas lähtee liikkeelle esimerkiksi vuoteesta.

Lehmuskodilla on käytössä älylukkojärjestelmä iLOQ 5s, henkilökunnan avaimiin saadaan koodattua kulkuoikeudet ja avaimet jättävät kulkutiedot oviin. Ulko-ovet toimivat sähköisesti, eli ala- ja yläkerroksen pääovet. Yläkerran pääovelle, joka toimii myös vierailijoiden sisäänkäyntinä, kulku sisäpuolelta tapahtuu välioven kautta, joka aukeaa vain henkilökunnan avainlätkällä tai kulkukoodilla. Koodia voidaan jakaa omaisille ja vierailijoille. Yläkerran pääovi on avoinna klo 7-18 ja klo 18-20 ovesta kulku tapahtuu kulkukoodilla, muuna aikana ovesta pääsee kulkeman ainoastaan henkilökunnan avaamana. Alakerran pääovi on avoinna klo 7-16, muun aikana ovi on lukossa ja kulku ovesta tapahtuu vain henkilökunnan avaimella. Hätäuloskäytävien ovista ja Hoivakunnaksen yhdysovista kulku tapahtuu vain henkilökunnan avaimilla, yläkerran yhdysovesta on mahdollisuus kulkea myös kulkukoodilla. Hissiin kulku onnistuu vain henkilökunnan avainlätkällä, asukkailla ei ole mahdollisuutta mennä hissiin omatoimisesti.

Ala- ja yläkerroksen pääovien ovipielessä on kamerallinen ovisummeri, jota voi käyttää ovien ollessa lukittuina. Summerin painallus hälyttää henkilökunnan puhelimissa ja kansliassa olevassa kamera-monitorissa ja kamera näyttää tulijan henkilökunnalle. Ulko-oven summerin hälyttäessä, hoitaja tiedustelee ovipuhelimen välityksellä, kuka on oven takana ja avaa oven. Asukkaiden ulkoilutiloissa on valvontakamerat, jotka kuvaavat piha-alueita. Kameramonitori sijaitsee henkilökunnan kansliassa.

Päällekkarkaus sekä muissa uhkaavissa tilanteissa hoitaja voi hälyttää paikalle Lestijokilaakson vartiointin vartijan. Henkilökunnalla on myös käytössä jokaisessa työvuorossa päällekkarkaushälyttimiä, mistä hälytys menee muille työvuoroissa oleville työntekijöille. Osastojen palo-ovet toimivat magneettilukolla, palohälytyksen sattuessa ovet sulkeutuvat automaattisesti. Ulko-ovet ja hätäuloskäytävien ovet puolestaan aukeavat lukituksesta automaattisesti hälytyksen sattuessa. Henkilökunnan avaimista pidetään lainausrekisteriä, josta vastaavat esihenkilö ja vastaava sairaanhoitaja. Lehmuskodin lääkehuoneeseen kulku tapahtuu älyavaimella ja lääkehuoneen lukittavat kaapit toimivat myös älyavaimella, kulkutiedot tallentuvat iLOQ-järjestelmään. Lääkehuoneessa on myös tallentava kameravalvonta, kuvamateriaaliin ja tallennuksiin on pääsy vain esihenkilöllä ja vastaavalla sairaanhoitajalla.

Kameravalvonnan tarkoituksena on asukkaiden, työntekijöiden sekä vieraiden turvallisuuden varmistaminen, omaisuuden suojaaminen sekä rikosten ja ilkivallan ennalta estäminen ja tarvittaessa selvittäminen. Lääkehuoneen kameravalvonnan tarkoituksena on lääkehoidon ja henkilöstön turvallisuuden parantaminen sekä henkilöstön oikeusturvan varmistaminen lääkkeiden väärinkäyttöepäilyissä. Kameravalvonnan rekisteriseloste löytyy liitteestä 2.

Turva- ja kutsulaitteiden toimintavarmuudesta vastaava henkilö ja yhteystiedot

Henkilökunta ja palvelupäällikkö huolehtivat laitteiden asianmukaisesta huollosta ja seurannasta. Lisäksi laitteiston toimivuus testataan säännöllisesti. Turva- ja valvontalaitteiden toimivuudesta vastaa Everon Oy Ab. Lehmuskodin Everon-järjestelmän vastaavana toimii lähihoitaja Joonas Sorvari puh. 040 8042 516, joonas.sorvari@hoivakunnas.fi. I LOQ 5s älylukkojärjestelmävastaavana toimii palvelupäällikkö Piia Hautajärvi-Salmela puh. 044 493 1124 piia.hautajarvi-salmela@hoivakunnas.fi ja kiinteistöhuoltaja Tomi Ruusila puh. 044 572 5515 tomi.ruusila@hoivakunnas.fi.

Apuvälineiden ja terveydenhuollon laitteiden hankinta, käytön ohjaus ja huolto

Asiakkaan tarvitsemat henkilökohtaiset apuvälineet hankitaan fysioterapeutin suosituksen ja arvion mukaan joko hankkimalla apuväline yksikköön tai mahdollisuuksien mukaan lainaamalla Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen apuvälinelainaamosta. Lainaanmiseen käytetään lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden luovutusperusteita. Uuden apuvälineen käytön ohjauksen antaa apuvälineen toimittaja, ja laitteen käytön opastukseen saaneet hoitajat perehdyttävät uudet työntekijät laitteiden käyttöön. Hyvinvointialue Soiten apuvälinelainaamosta saadut apuvälineet huolletaan apuvälinelainaamon kautta, ja yksikön omat apuvälineet huolletaan valmistajan ohjeen mukaisesti valmistajan määrittelemä apuvälinehuoltaja.

Muut terveydenhuollon laitteet ja tarvikkeet huolletaan säännöllisesti valmistajan ohjeen mukaisesti. Apuvälineistä ja muista terveydenhuollon laitteista pidetään laiterekisteriä, josta näkyy laitteen toimittaja, hankintavuosi ja huollot. Vuosihuollot tapahtuvat valtuutetun huolto liikkeen toimesta määräajoin tai tarvittaessa aiemmin, jos tarvetta ilmenee.

Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista tehtävät vaaratilanneilmoitukset

Osuuskunta Hoivakunnaksen yksiköissä käytetään paljon erilaisia terveydenhuollon laitteiksi ja tarvikkeiksi luokiteltuja välineitä ja hoitotarvikkeita, joihin liittyvistä käytännöistä säädetään terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista annetussa laissa (720/2021). Terveydenhuollon 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, haavasadokset ym. vastaavat.

Terveydenhuollon laitteen tai tarvikkeen aiheuttamasta vaaratilanteesta on tehtävä HaiPro ilmoituksen lisäksi ilmoitus Fimealle ja laitteen/tarvikkeen valmistajalle, valtuutetulle edustajalle, maa- hantuojalle tai jakelijalle. Ilmoitus tulee tehdä, jos vaaratilanne johtuu laitteen tai tarvikkeen ominaisuuksista, ei-toivotuista sivuvaikutuksista, suorituskyvyn poikkeamasta tai häiriöstä, riittämättömästä merkinnästä, riittämättömästä tai virheellisestä käyttöohjeesta tai muusta käyttöön liittyvästä syystä. Ilmoitus on tehtävä myös silloin, kun laitteen tai tarvikkeen osuus tapahtumaan on epäselvä. Laitteesta tai tarvikkeesta on ilmoitettava tunnistamisen ja yksilöinnin kannalta riittävät tiedot ja laitteen CE-merkintä. Ilmoitukseen kirjataan tarkka tapahtuman kuvaus, aika, paikka ja jos asiakkaan ominaisuudet ovat mahdollisesti myötävaikuttaneet laitteella syntyneeseen vaaratilanteeseen. Asiakkaan henkilötietoja ei ilmoiteta.

Vakavasta vaaratilanteesta on ilmoitettava 10 vrk:n kuluessa ja muista vaaratilanteista 30 vrk:n kuluessa. Ilmoitus tehdään sähköisesti tai kirjallisesti Fimean verkkosivuilta: https://www.fimea.fi/laakinnalliset_laitteet/vaatimukset-ammattimaisille-kayttajille/vaaratilanteista-ilmoittaminen

Laite tai tarvike säilytetään mahdollisia jatkotutkimuksia varten. Laitetta ei saa korjata ilman valmistajan lupaa.

Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot

Piia Hautajärvi-Salmela, palvelupäällikkö ympärivuorokautinen asumispalvelu, puh: 044 493 1127

Tomi Ruusila, Hoivakunnas kiinteistönhoitaja, puh: 044 572 5515

8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN

Asiakastietojen kirjaaminen, käsittely ja salassapitosäännösten noudattaminen

Lehmuskodilla on käytössä Soiten osoittama sähköinen potilastietojärjestelmä Lifecare, mihin laaditaan asiakkaan palvelua ja hoitoa koskevat kirjaukset niin, että niiden perusteella voidaan arvioida palvelu- ja hoitosuunnitelman ja sen tavoitteiden toteutuminen. Päivittäinen kirjaaminen on asiakkaan käyttäytymistä ja toimintakykyä kuvailevaa ja arvioivaa sekä perustuu asiakkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmissa esitettyihin tavoitteisiin ja keinoihin.

Asiakkaan tietoja pääsevät käsittelemään vain ne henkilöt, joiden työtehtävien kannalta se on välttämätöntä. Työntekijä allekirjoittaa sähköisesti Lifecaren salassapito- ja käyttäjäsitoumuksen, jolloin

hän vahvistaa lukeneensa ja ymmärtäneensä sitoumuksessa esitetyt periaatteet ja sitoutuu noudattamaan tietosuojaan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyviä ohjeita sekä säädöksiä. Henkilökunta sitoutuu käsittelemään asiakkaisiin liittyviä henkilötietoja huolellisesti omassa työssään ja asiakastietoja ei saa ilmaista sivullisille, eli niille, jotka eivät osallistu hoidon ja palvelun järjestämiseen ja toteuttamiseen. Vaitiolovelvollisuus jatkuu myös työsuhteen/harjoittelun päätyttyä. Esihenkilö seuraa sitoumuksia ja käy säännöllisesti henkilöstön kanssa läpi tietosuojaan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyviä ohjeistuksia ja miten toimitaan poikkeustilanteissa. Henkilöstölle tiedotetaan ajankohtaisista ohjeista, viranomaismääräyksistä ja lainsäädännön tietoasioista.

Lehmuskodilla on käytössä HaiPro -järjestelmä, mihin tehdään haitta- ja vaaratapahtumailmoitukset, myös tietosuoja- ja tietoturvailmoitukset, mikäli henkilötietojen salassapito on vaarantunut tai on havaittu ohjelmisto-, laite- tai muu toiminta- tai tietoliikennehäiriö, jolla on voinut olla vaikutusta henkilötietojen salassapitoon. Esihenkilö, tietosuojavastaava ja johtokunta seuraavat tietosuoja- ja tietoturvailmoitusten määrää ja sisältöjä ja puuttuvat mahdollisiin epäkohtiin ja ohjeistavat työyksikön toimintaa ilmoitusten pohjalta.

Henkilöstön ja harjoittelijoiden henkilötietojen käsittelyyn ja tietoturvaan liittyvä perehdytys ja täydennyskoulutus

Henkilöstön perehdytyksen yhteydessä käydään läpi kaikki henkilötietojen käsittelyyn ja kirjaamiseen liittyvät ohjeistukset ja mistä ohjeistukset löytyvät. Henkilöstö perehtyy Osuuskunta Hoivakunnaksen sekä hyvinvointialue Soiten laatiin tietoturvaohjeisiin sekä käyttämiensä tietojärjestelmien käyttö- ja kirjaamisohjeisiin. Lisäksi henkilöstöstä vakituiset työntekijät ja pitkäaikaiset sijaiset suorittavat Navisec -tietosuojakoulutuksen, opiskelijat ja lyhytaikaiset sijaiset puolestaan suorittavat Tietosuojan ABC -verkkokoulutuksen. Suoritetuista koulutuksista toimitetaan todistukset esihenkilölle, esihenkilö seuraa, että kaikki suorittavat koulutukset. Tarvittaessa järjestetään henkilötietojen käsittelyyn tietoturvaan lisäkoulutusta.

Rekisteriselosteen ja/tai tietosuojaselosteen nähtävillä olo ja asiakkaan informointi tietojen käsittelyyn liittyvissä kysymyksissä.

Henkilötietojen käsittelyyn sovelletaan EU:n yleistä tietosuoja-asetusta (EU) 2016/679. Tämän lisäksi on käytössä kansallinen tietosuojalaki (1050/2018), joka täydentää ja täsmentää tietosuoja-asetusta. Henkilötietojen käsittelyyn vaikuttaa myös toimialakohtainen lainsäädäntö. Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite toimii potilas- ja asiakasrekisterien rekisterinpitäjänä ja Lehmuskotitoimii toimeksiantosuhteessa asiakasrekisterin ylläpitäjänä ja henkilötietojen käsittelijänä. Rekisteri- ja tietosuojaselosteet ovat julkisesti nähtävillä Osuuskunta Hoivakunnaksen verkkosivuilla <https://hoivakunnas.fi/tietosuojaseloste> ja hyvinvointialue Soiten verkkosivuilla [file:///C:/Users/piia.hautajarvi-salm/Downloads/Tietosuojaseloste Sosiaalihuollon asiakasrekisteri.pdf](file:///C:/Users/piia.hautajarvi-salm/Downloads/Tietosuojaseloste%20Sosiaalihuollon%20asiakasrekisteri.pdf)

Tietosuojavastaavan yhteystiedot

Osuuskunta Hoivakunnaksen tietosuojavastaava Janita Häggman, puh: 044 333 6295 janita.haggman@hoivakunnas.fi ja Lehmuskoti -yksikön tietosuojavastaavat Piia Hautajärvi-Salmela, puh: 044 493 1127 piia.hautajarvi-salmela@hoivakunnas.fi ja Johanna Sundvik puh: 040 804 2510, johanna.sundvik@hoivakunnas.fi.

9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

Yksikön kehittämistavoitteet ja suunnitellut toimenpiteet asiakasturvallisuuteen, palvelun laatuun, omavalvontaan tai riskien hallintaan liittyen

Henkilökunta osallistuu aktiivisesti yksikön kehittämiseen. Kehittämispäiviä ja -työpajoja järjestetään 1-4 kertaa vuodessa. Vuoden 2026 kehittämisaiheet:

- Lääkehoidon suunnitelma päivitetään vuosittain tai tarpeen vaatiessa.
- Perehdyttämissuunnitelman kehittämistyö aloitettiin vuonna 2025 ja työtä jatketaan vuonna 2026 yhdessä henkilöstön kanssa.
- Asiakaspalautteiden säännöllistä keräämistä jatketaan ja hyödynnetään THL:n kansallista vanhuspalvelujen asiakastyytyväisyystutkimusta, joka toteutetaan vuoden 2026 aikana. Suunnitellaan kehittämistoimenpiteet asiakaspalautteista.
- Omahoitajamallin kehittäminen.
- Asiakkaan hoitopolun mallintaminen.

10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa toimintayksikön palvelupäällikkö.

Oma-avontasuunnitelma päivitetty, paikka ja päiväys Kannus 22.01.2026
Toimintayksikön vastuuhenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys
Piia Hautajärvi-Salmela Palvelupäällikkö ympärivuorokautinen palveluasuminen 044 493 1127 piia.hautajarvi-salmela@hoivakunnas.fi

Asiakkaan/läheisen vaaratilanneilmoitus

Ilmoituksen pvm:

Lomake on tarkoitettu Osuuskunta Hoivakunnaksen asiakkaiden ja läheisten käyttöön

Tapahtuma-aika päivämäärä		Kellon- aika	
Ilmoittaja on	asiakas	☐	läheinen
☐			
Tapahtumapaikka:			

1. Tapahtuman kuvaus. Mitä oltiin tekemässä? Mitä ja miten tapahtui? Miten tilanne hoidettiin? Mitä seurasi asiakkaalle? Kuvaile tapahtumahetken olosuhteet ja muut tapahtuman syntyyn vaikuttaneet tekijät. Älä kirjoita kenenkään tunnistetietoja, kuten nimi.

2. Miten tapahtuman toistuminen voitaisiin näkemyksesi mukaan estää? Millaisia toimia on jo tehty?

3. Jos haluat ilmoitukseen vastauksen, jätä yhteystietosi:

Sähköposti Puhelinnumero

Hyväksyn tietojeni käsittelyn Hoivakunnaksen tietosuojaselosteen mukaisesti

<https://hoivakunnas.fi/tietosuojaseloste>

☐

OSUUSKUNTA HOIVAKUNNAS KAMERAVALVONNAN REKISTERISELOSTE

Rekisterin nimi

Osuuskunta Hoivakunnas kameravalvonnan rekisteri

Rekisterinpitäjä

Osuuskunta Hoivakunnas
Kitinkuja 2
69100 KANNUS
Y-tunnus 0733149-4
Hoivakunnas info puh: 044 5754 523

Rekisteriasioista vastaava henkilö

Palvelupäällikkö Piia Hautajarvi-Salmela
Kitinkuja 2
69100 KANNUS
p. 044 493 1127
piia.hautajarvi-salmela@hoivakunnas.fi

Rekisterin käyttötarkoitus ja käsittelyn perusteet

Ensisijaisesti kameravalvonnan tavoite on rikosten ja ilkivallan ennalta estäminen. Tavoitteena on myös asiakkaiden ja henkilökunnan turvallisuuden parantaminen sekä yrityksen hallussa olevan omaisuuden suojaaminen. Rekisteritietoja käytetään rikos- ja vahinkotapahtumien selvittelyyn, sekä tarvittaessa tiloissa liikkuneiden henkilöiden tunnistamiseen.

Rekisterin tietosisältö

Valvontakamerat ovat digitaalisia ja käytössä 24/7, tallennus tapahtuu kovalevyille. Valvontakamerat tallentavat kuvan lisäksi kellonajan.

Säännönmukaiset tietolähteet

Tietolähteinä toimivat kameroiden tallentama kuvamateriaali Osuuskunta Hoivakunnaksen alueella. Kameravalvonnasta on ilmoitettu asiasta kertovilla kylteillä.

Säännönmukaiset tietojen luovutukset ja tietojen siirto EU:n tai Euroopan talousalueen ulkopuolelle

Kameravalvonnan rekisterin tietoja ei luovuteta säännöllisesti mihinkään. Pyynnöstä kameroiden tallentamia tietoja luovutetaan viranomaiselle, kuten poliisille tai muulle valvovalle viranomaiselle.

Tietoja ei luovuteta EU:n tai Euroopan talousalueen ulkopuolelle.

Rekisterin suojauksen periaatteet ja tietojen säilytys

Valvontakameroiden ohjauskeskukset sijaitsevat lukituissa tiloissa, johon on pääsy vain Osuuskunta Hoivakunnaksen työntekijöillä. Valvonta on asennettu vain ennalta määrättyihin tietokoneisiin, joka ovat suojattu salasanoilla ja ulkopuoliselta käytöltä. Tallenteisiin pääsy on rajoitettu vain tietyille henkilöille. Rekisterin tietoja säilytetään tarpeelliseksi todettu aika. Digitaaliset tallenteet tuhoutuvat keskimääräisesti kuukauden jälkeen uuden tallenteen alle.

Rekisteriin liittyvät rekisteröidyn oikeudet:

Rekisteröidyllä on oikeus tarkistaa tietonsa, mitä häntä koskevia tietoja rekisteriin on tallennettu. Tietojen tarkastuspyyntö on maksullinen, jos edellisestä tarkastuspyynnöstä on kulunut alle vuosi.

Rekisteröidyllä on oikeus vaatia poistamaan tiedot, mitä häntä koskien rekisteriin on tallennettu. Rekisterinpitäjä voi kieltäytyä toteuttamasta poistoa laissa säädetyin perusteluin tai rekisterinpitäjän velvollisuuksien ja oikeuksien perusteella.

Rekisteröidyllä on oikeus tehdä valitus toimivaltaiselle valvontaviranomaiselle, jos rekisterinpitäjä ei ole noudattanut toiminnassaan soveltuvaa tietosuojasääätelyä.

Tietojen tarkastus- ja poistopyynnön osalta pyyntö on annettava kirjallisesti ja allekirjoitettuna tämän rekisterin vastuuhenkilölle. Tarkastuspyyntö on tehtävä henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona. Rekisterinpitäjä voi tarvittaessa pyytää asiakasta täsmentämään pyyntöään kirjallisesti ja todistamaan henkilöllisyytensä.