



OMAVALVONTASUUNNITELMA

RYHMÄKOTI LEINIKKI

7.11.2024

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT	3
1. TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET	4
1.1 Toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet	4
1.2 Kotipirtin arvot	4
2. OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN	5
2.1 Omavalvonnan suunnittelusta vastaavat henkilöt	5
2.2 Omavalvontasuunnitelman seuranta ja julkisuus	5
3. RISKIENHALLINTA	6
3.1 Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja korjaaminen Kotipirtissä	6
3.2 Riskien tunnistaminen ja niistä tiedottaminen ryhmäkodissa	7
3.3 Riskien käsitteleminen ja korjaaminen	8
4. ASUKKAAN ASEMA JA OIKEUDET	9
4.1 Palvelutarpeen arviointi.....	9
4.2 Hoito- ja palvelusuunnitelma.....	9
4.4 Asukkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvät asiat	11
4.5 Itsemääräämisoikeuden rajoittamisen periaatteet.....	11
4.6 Mitä rajoittavia välineitä yksikössä käytetään?	12
4.7 Asukkaan kohtelu, mahdolliset haitta- ja vaaratilanteet ja niistä ilmoittaminen	12
4.8 Palautteet, niiden käsittely ja oikeusturva	13
5. PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA	14
5.1 Asukkaiden hyvinvoinnin edistäminen.....	14
5.3 Hygieniakäytännöt	15
5.4 Lääkehoito	17
6. ASUKASTURVALLISUUS	17
6.1 Henkilöstö	17
6.2 Toimitilat ja teknologiset ratkaisut	19
8. YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA	23
10. OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA	23

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT

Palveluntuottaja

Nimi: Kotipirtti ry Y-tunnus 1636394-9

Kunta: Tampere

Kuntayhtymän nimi: Pirkanmaan hyvinvointialue

Toimintayksikkö tai toimintakokonaisuus

Nimi Kotipirtin palvelutalo/ryhmäkoti

Katuosoite Käräjätörmä 12

Postinumero 33310 Postitoimipaikka Tampere

Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä

Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ryhmäkodissa, 20 asukaspaikkaa, joista 2 on varattu lyhytaikaishoidon asiakkaille

Palveluvastaava Merja Kivinen

Puhelin 044-7636601 Sähköposti merja.kivinen@kotipirttiry.fi

Toimintalupatiedot

Aluehallintoviraston/Valviran luvan myöntämisaikajankohta (*yksityiset ympärivuorokautista toimintaa harjoittavat yksiköt*) 06.11.2001

Palvelu, johon lupa on myönnetty Tehostettu palveluasuminen

Ilmoituksenvarainen toiminta (yksityiset sosiaalipalvelut)

Rekisteröintipäätöksen ajankohta 17.12.2007

Ei alihankintana ostettuja palveluja.

1. TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET

1.1 Toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Kotipirtin ryhmäkoti Leinikissä asuu 18 vakituista asukasta, joiden kotona pärjäämistä ennen ryhmäkotiin muuttamista on haitannut etenevä muistisairaus. Ryhmäkoti on yhdessä kerroksessa ja siellä on 13 yhden hengen huonetta ja 2 kahden hengen huonetta. Lisäksi ryhmäkodissa on kaksi huonetta, jotka on varattu omaishoidon asiakkaille omaishoitajien lakisääteisten vapaiden mahdollistamiseen.

Kotipirtin ryhmäkodin toiminnan tavoitteena on tarjota turvallista ja kodinomaista asumista muistisairaille ikäihmisille ja koti koko loppuelämäksi. Henkilökunnan työskentely perustuu asukkaiden toimintakyvyn vahvistamiseen sekä osallisuuden ja toimijuuden mahdollistamiseen sekä yhteisöllisyyden lisäämiseen itsemääräämisoikeutta ja yksilöllisyyttä kunnioittaen. Hoivan ja huolenpidon tavoitteena on tukea asukkaiden kokonaisvaltaista hyvinvointia heidän loppuelämän ajan.

Virkistys- ja harrastetoiminnalla tuetaan asukkaiden kokonaisvaltaista hyvinvointia ja niiden suunnittelussa pyritään huomioimaan asukkaiden yksilölliset toiveet ja tarpeet. Tapahtumista ilmoitetaan viikkokohtaisesti ryhmäkodin tuulikaapissa olevalla taululla sekä päiväkohtaisesti ruokasalin taululla. Asukkaat ja asiakkaat ja heidän omaisensa ja läheiset sekä vapaaehtoiset pyritään osallistamaan mahdollisuuksiensa mukaan ryhmäkodin toimintaan. Kotipirtissä järjestetään yhteisiä tapahtumia ja esiintymisiä joihin ryhmäkodin asukkaat osallistuvat halunsa mukaan. Ryhmäkodin omat hoitajat pyrkivät järjestämään asukkaillemme päivittäin jotakin mieluista toimintaa, kuten ulkoilua, keskustelua, musiikkituokioita, askartelua ja leipomista. Toiminta suunnitellaan asukkaiden vireystila huomioiden.

Asukkaan muuttaessa ryhmäkotiin, hänelle tehdään palvelu- ja hoitosuunnitelma yhdessä asukkaan, hänen omaisensa tai läheisensä, omahoitajan ja sairaanhoitajan kanssa. Lisäksi hoitavan lääkärin ensimmäinen käynti sovitaan niin, että läsnä on lääkärin ja asukkaan lisäksi omainen tai läheinen sekä ryhmäkodin sairaanhoitaja. Palvelu- ja hoitosuunnitelma on perusteena asukkaan hyvän hoidon toteutumiselle. Omahoitaja toimii yhdessä muun henkilökunnan kanssa, yhteistyössä omaisten ja läheisten sekä viranomaisten kanssa ja tarvittaessa toimii myös asukkaan edustajana. Sairaanhoitajan palvelut ovat asukkaiden saatavilla arkipäivisin ja aina tarpeen niin vaatiessa.

Kotipirtti panostaa henkilökunnan työhyvinvointiin ja koulutukseen ja pyrkii näillä toimilla turvaamaan asukkaille ja asiakkaille hyvän loppuvaiheen elämän. Ryhmäkodissa toiminnan suunnittelussa pyritään hyödyntämään henkilökunnan erilaiset vahvuuden ja osaamisalueet. Työhyvinvointiin ja koulutukseen panostamalla pyritään takaamaan myös henkilökunnan saatavuus ja sitoutuminen työyhteisöön, sekä työyhteisön vetovoimaisuus.

Koko henkilökunnan toiminnan tarkoitus on luoda ryhmäkodin asukkaille ja työntekijöille hyvän elämän arki ja tulevaisuus.

1.2 Kotipirtin arvot

Kotipirtin arvot ovat Kodikas, Turvallinen ja Hyvinvoiva yhteisö

Kodikas: Jokaisella asukkaalla on käytössään oma tilava huone sekä kodikkaat ja esteettömät yhteistilat. Asukas saa halutessaan tuoda omia tuttuja esineitään ja kalustaa itse kotinsa mieleisekseen. Kotipirtin henkilökunta luo toiminnallaan lämmintä kodin tunnelmaa ja jokaista kohdellaan kunnioittavasti yhteisössä. Tilat pidetään siisteinä ja viihtyisyyteen kiinnitetään huomioita. Rauhallinen aidattu piha-alue mahdollistaa asukkaan / asiakkaan itsenäisen ulkoilun.

Turvallinen: Kotipirtti luo asukkaille turvallisen ja esteettömän asuinympäristön, jossa jokaista arvostetaan ja kohdellaan kunnioittavasti. Asukkaalla on itsemääräämisoikeus ja mahdollisuus osallistua sekä vaikuttaa palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen. Elämänlaatua tukevat monipuolinen kulttuuritoiminta ja osallistava tekeminen.

Hyvinvoiva yhteisö: Kotipirtillä arvostetaan toisia ja kuunnellaan kaikkia yhteisön jäseniä. Yhteisössä on aito halu etsiä ristiriitaihin rakentavia ratkaisuja ja kehittää toimintaa säännöllisesti jokaista kuunnellen. Avoimuus, oikeudenmukaisuus ja tasapuolisuus ovat vallitsevia arvoja johtamisessa. Jokaisella yhteisön jäsenellä on mahdollisuus tehdä työtään omannäköisellä tavallaan ja elää talossa omannäköistä elämäänsä. Kotipirtti on työnantajana luotettava, vastuullinen ja joustava.

2. OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN

2.1 Omavalvonnan suunnittelusta vastaavat henkilöt

Omavalvontasuunnitelman tekemiseen ovat osallistuneet toiminnanjohtaja Mari Anttila, ja ryhmäkodin palveluvastaava Merja Kivinen sekä ryhmäkodin henkilökunta.

Mari Anttila p. 044–7636600, mari.anttila@kotipirttiry.fi

Merja Kivinen p. 044–7636601, merja.kivinen@kotipirttiry.fi

2.2 Omavalvontasuunnitelman seuranta ja julkisuus

Omavalvontasuunnitelman toteutumista seurataan päivittäisen toiminnan pohjalta ja sitä muokataan tarpeen vaatiessa. Omavalvontasuunnitelma päivitetään myös aina kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asukasturvallisuuteen liittyviä muutoksia. Päivitetty omavalvontasuunnitelma tarkistetaan ja julkaistaan uudelleen vähintään neljän kuukauden välein ja se on luettavissa ryhmäkodin ilmoitustaululla, Kotipirtin verkkosivuilla, www.kotipirtti.fi sekä henkilökunnalle Kotipirtin Intrassa. Omavalvontasuunnitelmaan voivat kaikki halukkaat tutustua ilman erillistä pyyntöä.

Omavalvontasuunnitelman sisältö käsitellään yksikön kokouksissa ja varmistetaan, että jokainen tuntee omavalvontasuunnitelman sisällön ja sitoutuu toimimaan suunnitelman mukaisesti.

3. RISKIENHALLINTA

3.1 Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja korjaaminen Kotipirtissä

Kotipirtin keittiöllä on oma omavalvontasuunnitelma ja henkilökunta, joka vastaa ravintohuollon toimivuudesta. Henkilökunta raportoi asukkaiden ravitsemustarpeet ja erityisruokavaliot keittiön henkilökunnalle, ja näin varmistetaan, että jokainen asukas ja asiakas saa hänelle sopivaa ravintoa oikeanlaisessa muodossa. Ravintolapalveluista vastaava huolehti ravintolan omavalvontasuunnitelmasta ja sen päivittämisestä sekä riskien ja epäkohtien tunnistamisesta ja korjaamisesta.

Siivouksessa on myös oma henkilökunta, joka vastaa yleisten tilojen ja ryhmäkodin siivouksesta sekä pyykkihuollosta. Jokaisen asukkaan huone siivotaan viikoittain ja siivouksen henkilökunta vastaa niissä käytettävien pesuaineiden asianmukaisuudesta ja pesuaineiden säilytyksen turvallisuudesta. Epidemiatilanteissa siivoukset suoritetaan Pirhan hygieniahoitajan antamien ohjeiden mukaisesti ja niillä aineilla, jotka ohjeissa määritellään.

Riskikartoitusta- ja arviointia tehdään kiinteistön tiloissa jatkuvasti koko henkilökunnan toimesta. Mikäli poikkeamaa havaitaan, tilanne korjataan välittömästi tai heti kun se on mahdollista.

Ryhmäkodissa tapahtuvat väkivalta-, tapaturma- ja lääkepoikkeamat sekä läheltä piti-tilanteet kirjataan ja ne käsitellään osastokokouksissa, työsuojelutoimikunnassa sekä johtoryhmässä. Poikkeamakaavakkeet arkistoidaan. Riskien hallintaan kuuluu myös lääkehoitosuunnitelma, johon on kirjattu toimintamalli lääkepoikkeaman käsittelyyn.

Toimintaohjeet häiriötilanteissa löytyvät Intrasta: Lakisääteiset suunnitelmat ja toimintaohjeet- kansioista sekä tulostettuna toimiston ”viranomaiskansioista”.

Palotarkastus suoritetaan kolmen vuoden välein. Väestönsuojan pelastus- ja raivausvälineistön ajantasaisuus, palopostikaapit ja niiden toiminta tarkastetaan säännöllisesti. Sprinkler- ja automaattiset paloilmotimet, käsisammuttimet tarkistetaan suunnitelman mukaisesti ja säännöllisesti. Pelastussuunnitelma päivitetään säännöllisesti ja se löytyy liitteenä perehdytyskansioista. Henkilökunnalle järjestetään paloturvallisuuskoulutusta, jossa kerrataan alkusammutustaitoja sekä järjestetään talon omia turvallisuuskierroksia, joille henkilökunta osallistuu vähintään kerran vuodessa. Turvallisuuskierroksia järjestetään useasti vuoden aikana, jotta jokaisella on siihen mahdollisuus osallistua. Koko henkilöstö osallistuu myös palo- ja turvallisuuskoulutukseen säännöllisesti.

Työsuojelutarkastukset ja hygienia- ja turvallisuustarkastukset tehdään säännöllisesti, myös Hyvinvointialueen ja Aluehallintoviraston tekemät tarkastukset tehdään säännöllisesti.

Intrasta löytyy myös kirjattu toimintamalli epäasialliseen käytökseen ja henkiseen väkivaltaan puuttumiseen sekä toimintamalli työkyvyn tukemiseen ja sairauspoissaoloihin. Työterveyshuolto toteuttaa määrääjain myös työpaikkakäyntejä, joilla arvioidaan

työskentelyolosuhteiden turvallisuutta. Vuosittaiset työhyvinvointikyselyt auttavat toiminnan kehittämisessä.

Omaisten ja muiden vierailijoiden palautteet huomioidaan aina välittömästi ja ne käsitellään osana ryhmäkodin riskienhallintaa ja toiminnan kehittämistä.

Vakavat laatupoikkeamat ilmoitetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen valvontayksikölle, kirjaamo@pirha.fi. ja tilaajalle otsakkeella ” Omavalvonnallinen ilmoitus”.

3.2 Riskien tunnistaminen ja niistä tiedottaminen ryhmäkodissa

Ryhmäkodissa tapahtuvat väkivalta-, tapaturma- ja lääkepoikkeamat sekä läheltä piti-tilanteet kirjataan ja ne käsitellään osastokokouksissa, työsuojelutoimikunnassa sekä johtoryhmässä. Poikkeamakaavakkeet arkistoidaan. Riskien hallintaan kuuluu myös lääkehoitosuunnitelma, johon on kirjattu toimintamalli lääkepoikkeaman käsittelyyn.

Turvallisuutta vaarantavien riskien tunnistaminen on omavalvonnan lähtökohta ja niitä tulee arvioida asukkaan saaman palvelun näkökulmasta. Ilman epäkohtien tunnistamista ei asukasturvallisuusriskejä voi ennalta ehkäistä eikä mahdollisiin epäkohtiin puuttua suunnitelmallisesti. Riskikartoitusta tehdään päivittäin asukkaan kanssa toimiessa ja mahdollisiin epäkohtiin tartutaan mahdollisimman pian.

Suurimmat riskin ryhmäkodissa muodostavaa asukkaiden kaatumiset, joita pyritään ehkäisemään läsnäololla ja asukkaalle sopivilla apuvälineillä. Asukkaiden tasapainoa pyritään pitämään yllä kävelyharjoituksin ja päivittäisellä aktivoinnilla. Kaatumisia saattaa aiheuttaa myös asukkaiden huoneissa olevat matot. Jos asukkaan huoneen lattialle halutaan mattoja, niin ohjeistetaan läheisiä tuomaan ohuita ja hyvin paikallaan pysyviä mattoja. Matot poistetaan, jos asukkaan turvallisuus niiden vuoksi on vaarassa.

Lääkepoikkeamat pyritään välttämään perehtymisellä asukkaiden ja asiakkaiden lääkityksiin ja niiden muutoksiin sekä huolellisella lääkkeenjaolla. Lääkkeet annetaan kaikille asukkaille valvotusti, sillä pöydälle jätettynä kyseiset lääkkeet voi ottaa asukas, jolle ne eivät kuulu ja joille ne voivat aiheuttaa vakavankin vaaran.

Henkilökuntaan ja mahdollisesti muihin asukkaisiin/ asiakkaisiin kohdistuva aggressiivinen käytös pyritään ennaltaehkäisemään rauhallisella toiminnalla hoitotoimenpiteissä. Riskin muodostaa myös se, että asukkaat eivät aina suostu ottamaan lääkärin heille määrättyjä lääkkeitä, jolloin esim. käytöshäiriöitä hillitsemään tarkoitettut lääkkeet jäävät ottamatta ja asukas saattaa olla aggressiivinen. Lääkkeet pyritäänkin antamaan asukkaalle rauhassa, varmistetaan että lääke on kyseiselle asukkaalle oikeassa muodossa.

Asukkaiden hyvinvointia uhkaavana tekijänä on myös toiset asukkaat ja asiakkaat, jotka haluavat auttaa toisiaan. Ryhmäkodin asukkaiden kognitio on huomattavasti alentunut, joten ymmärrystä omista toimista ei aina pystytä huomioimaan. Toisen asukkaan pyörätuolin haaravyön avaaminen tai sängyn laitojen laskeminen saattaa altistaa toisen asukkaan huomattavaan vaaraan. Tällaiset tapahtumat pyrimme estämään asukkaita, erityisesti levottomia asukkaita ja asiakkaita, ja heidän tekemisiään tarkkailemalla. Henkilökunnan on tärkeää havainnoida asukkaita ja ympäristöä jatkuvasti.

Ryhmäkodin keittiön laitteet ja välineet ovat ryhmäkodissa yksi riskitekijä, koska asukkaat ja asiakkaan hakeutuvat usein keittiöön. Henkilökunnan on hyvä muistaa säilyttää vaaraa aiheuttavat välineet laatikossa ja pitää keittiö suljettuna, silloin kun siellä ei henkilökunta ole paikalla.

Ryhmäkodissa kaikki poikkeamat dokumentoidaan Kotipirtin Intrasta löytyvällä poikkeama-ilmoituksella, joka annetaan palveluvastaavalle tiedoksi. Työyhteisö arvioi vaatiiko poikkeama/ epäkohta välitöntä korjausta vai pidemmän ajan kehittämistä. Hoitotoimenpiteissä käytettävissä laitteissa huomattu vika ilmoitetaan heti Terveysmaailman huoltomiehelle, jonka yhteystiedot löytyvät toimiston kansioista. Kaikista muista, esim. kiinteistöön kohdistuvista epäkohdista ja mahdollisista riskeistä raportoidaan välittömästi talonmiehelle. Havaittuja epäkohtia voi tuoda palveluvastaavalle myös henkilöstökokouksissa ja osastopalaverissa sekä aina kun epäkohdan havaitsee.

Poikkeamien ja epäkohtien syitä arvioidaan koko työyhteisön voimin ja päivittäisiä toimintatapoja kehitetään uusien poikkeamien ehkäisemiseksi.

3.3 Riskien käsitleminen ja korjaaminen

Poikkeama- ja epäkohtailmoitukset dokumentoidaan ja käydään läpi yksikön päivittäisillä raporteilla, omista osastokokouksissa ja työsuojelutoimikunnan kokouksissa sekä tarvittaessa johtoryhmässä ja hallituksessa. Mikäli ilmoitus vaatii välittömiä toimenpiteitä, niin ryhmäkodin palveluvastaava vastaa toimenpiteiden täytäntöönpanosta. Toiminnanjohtajaa informoidaan poikkeamista, vakavat poikkeamat toiminnassa ilmoitetaan palvelun tilaajalle, eli Pirkanmaan hyvinvointialueelle.

Laatupoikkeamien, läheltä piti -tilanteiden ja haittatapahtumien varalle määritellään korjaavat toimenpiteet, joilla estetään tilanteen toistuminen jatkossa. Tällaisia toimenpiteitä ovat muun muassa tilanteiden syiden selvittäminen ja tarvittaessa menettelytapojen muuttaminen turvallisemmiksi. Korjaavista toimenpiteistä tehdään arvio ja niiden vaikuttavuutta arvioidaan ja seurataan, sekä tehdään niistä kirjaukset ja -ilmoitukset. Tarvittaessa toimintaohjeita tarkistetaan, muutetaan tai laaditaan uudet ohjeet. Korjaavat toimenpiteet pyritään tekemään välittömästi. Tavoitteena on poikkeamista oppiminen ja toiminnan parantaminen turvallisempaan suuntaan.

Mahdollisista toiminnan muutoksista tiedotetaan Intrassa olevalla ajankohtaispalstalla, henkilöstökokouksissa ja ryhmäkodin omassa yksikköpalaverissa. Kuormittavia tilanteita on mahdollisuus purkaa työyhteisön omista palavereissa ja tarvittaessa työnohjauksessa. Keskusteluista ja kokouksista tehdään aina muistio, joka on nähtävillä Intrassa ja ryhmäkodin toimistossa. Jokainen työntekijä on velvollinen perehtymään kaikkiin sovittuihin asioihin.

Palveluntuottajan ja henkilöstön ilmoitusvelvollisuus

Valvontalaki 29 § määrittää, että palveluntuottajan (Kotipirtti ry.) on ilmoitettava välittömästi salassapitosäännösten estämättä palvelunjärjestäjälle (Pirha) ja valvontaviranomaiselle asiakas- ja potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavat epäkohdat, turvallisuutta vaarantaneet tapahtumat, vahingot tai vaaratilanteet sekä muut sellaiset puutteet, joita palveluntuottaja ei ole kyennyt tai ei kykene korjaamaan omavalvonnallisoin toimin.

Kotipirtin henkilöstöön kuuluvan henkilön on ilmoitettava viipymättä palveluvastaavalle tai muulle toiminnan valvonnasta vastaavalle henkilölle, jos hän huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asukkaan tai asiakkaan hoivassa. Ilmoituksen tapahduttua korjaamistoimenpiteet aloitetaan välittömästi. Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä eikä ilmoituksen tehneeseen henkilöön saa kohdistaa kielteisiä vastatoimia. Ilmoituksen vastaanottanut henkilö ilmoittaa asian valvontaviranomaiselle, jos epäkohtaa tai sen uhkaa ei korjata viivytyksettä.

4. ASUKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

4.1 Palvelutarpeen arviointi

Hoidon ja palvelun tarvetta arvioidaan yhdessä asukkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa, läheisensä tai laillisen edustajansa kanssa. Arvioinnin lähtökohtana on asukkaan oma näkemys hyvän elämän edellytyksistä, voimavaroistaan ja niiden vahvistamisesta. Lisäksi arvioinnissa otetaan huomioon toimintakyvyn heikkenemistä ennakoivat eri ulottuvuuksiin liittyvät riskitekijät kuten terveydentilan epävakaus, heikko ravitsemustila, turvattomuus, sosiaalisten kontaktien vähyys tai kipu. Palvelutarpeen arviointi kattaa asukkaan fyysisen, pyykkisen, sosiaalisen ja kognitiivisen toimintakyvyn.

Käytössä on RAI – ja MNA- arviointi. RAI mittaa laajasti asukkaan fyysistä ja psyykkistä toimintakykyä ja MNA mittaa asukkaan ravitsemustilaa. Lisäksi asukkaan toimintakykyä sekä palvelun- ja hoivan tarvetta arvioidaan hoitotyön ammattilaisten havainnoinnin ja päivittäiskirjausten pohjalta sekä asukkaan itsensä ilmaisemien tarpeiden mukaisesti. Asukkaan tarpeiden arvioijana ovat asukas itse, hänen läheisensä ja moniammatillinen tiimi.

Palvelu- ja hoitosuunnitelma tehdään ja päivitetään mahdollisuuksien mukaan yhdessä asukkaan ja hänen omaisensa/ läheisensä kanssa. Palvelutarpeen oleellisesti muuttuessa, järjestetään uusi keskustelutilaisuus, jossa tarpeet kartoitetaan ja kirjataan uudelleen.

4.2 Hoito- ja palvelusuunnitelma

Asukkaan muuttaessa ryhmäkotiin, hänelle järjestetään hoitoneuvottelu kuukauden kuluessa. Hoitoneuvotteluun kutsutaan mukaan asukkaan lähiomainen/asioiden hoitaja/edunvalvoja. Hoitoneuvotteluun osallistuvat myös omahoitaja/yksikön sairaanhoitaja tai palveluvastaava. Palvelu- ja hoitosuunnitelma kirjataan Omni 360- tietojärjestelmään ja suunnitelma tarkistetaan puolivuositain väliarvion yhteydessä. Ryhmäkodissa asuvien asukkaiden ja omaisten kanssa hoitava geriatri pitää erillisen hoitoneuvottelun. Hoitoneuvottelun yhteydessä otetaan puheeksi myös asukkaan hoitotahto ja siihen sisältyvät asiat.

Asukkaan palveluntarpeeseen vaikuttavista muutoksista tiedotetaan omaisia ja tarvittaessa kutsutaan heidät uuteen hoitoneuvotteluun. Palvelu- ja hoitotarpeen pysyvästi muuttuessa suunnitelma laaditaan uudelleen. Ryhmäkodin henkilökunta pitää omaisiin yhteyttä ja tiedottaa mahdollisista muutoksista. Asukkaan toimintakyvyn laskiessa ja kunnon heiketessä voidaan asukkaan ja hänen läheistensä kanssa tehdä saattohoitosuunnitelma,

joka sisältää asukkaan toiveet elämän loppuvaiheen hoitoon ja hoivaan. Saattohoitopäätöksen tekee hoitava lääkäri yhdessä asukkaan ja hänen läheistensä kanssa. Saattohoidon ohjeet löytyvät erillisestä kansioista ryhmäkodin toimistosta sekä Intrasta.

Hoidon ja palvelun tarve kirjataan asukkaan henkilökohtaiseen hoitosuunnitelmaan, josta ilmenee asukkaan päivittäisen hoidon ja hoivan tarve. Suunnitelman tavoitteena on mahdollistaa asukkaalle laadukas elämä ryhmäkodissa. Hoitosuunnitelma ja RAI- arvio päivitetään puolen vuoden välein ja aina asukkaan tarpeiden muuttuessa. Hoitosuunnitelma ja RAI- arvio täydentävät asukkaalle laadittua palvelu- ja hoitosuunnitelmaa, joka päivitetään RAI- arviosta saatujen mittareiden perusteella.

RAI- arviointi

RAI- arvioinnin laatutavoitteiden painopisteet Pirkanmaalla v. 2024 on asukkaiden aktiviteetit, päivittäinen kova kipu sekä sairaalahoito ja päivystyskäynnit. Erityisesti näitä osa-alueita tarkkailemme ja havaittuamme korjattavaa, aloitamme toimenpiteet mahdollisimman nopeasti. Laatutavoitteisiin pyrimme vastaamaan aktiivista toimintaa lisäämällä ja kiputiloja ennalta ehkäisemällä. Sairaalahoitoa ja päivystyskäyntejä pyrimme tarkasti arvioimaan ja ennakoivalla toiminnalla välttämään niitä mahdollisuuksien mukaan.

Seuraamme asukkaiden aktiviteettejä ja kiputiloja Pegasos- tietojärjestelmästä ja RAI- arvioinneista ja näiden arviointien perusteella muokkaamme ryhmäkodin toimintaa. Harrasteisiin osallistumista seuraamme jokaisen asukkaan kohdalla erillisellä kaavakkeella, joka löytyy hoitajien toimistosta. Lisäksi RAI-arvioita tehdessämme otamme asukkaan mukaan arvioinnin laatimiseen aina kun se on mahdollista.

Asukkaan toimintakykyä seurataan päivittäisissä toimissa. Asukkaan toimintakykyä pyrimme pitämään yllä aktivoimalla asukasta arjen askareissa, kuten pesuissa, pukemisessa, liikkumisessa ja siirtymisissä. Asukkaan ja hänen läheistensä suostumuksella, kutsumme fysioterapeutin arvioimaan tilannetta ja antamaan myös henkilökunnalle opastusta liikeratojen ylläpitämiseksi. Tuloksia arvioimme päivittäisten toimien yhteydessä. Arvioita seurataan ja seurannan perusteella tehdään tarvittavat korjaavat toimenpiteet.

Miten varmistetaan, että henkilökunta tuntee hoito- ja palvelusuunnitelman sisällön ja toimii sen mukaisesti?

Henkilökunnalla on velvollisuus perehtyä jokaisen asukkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan sekä huolehtia siitä, että asukkaan saama hoiva vastaa sovittua huolenpitoa. Asukkaiden asioita pohditaan myös työyhteisön yhteisissä keskusteluissa. Omahoitajan ja/tai sairaanhoitajan tehtävänä on informoida hoito- ja palvelusuunnitelmaan tulevista muutoksista muuta henkilökuntaa. Uudesta tai päivitetystä palvelu- ja hoitosuunnitelmasta Leinikin sairaanhoitaja tai asukkaan omahoitaja tekee tiivistelmän asukkaan hoivaan liittyvistä huomioista. Jokainen hoitohenkilökuntaan kuuluva on velvollinen tiivistelmän lukemaan. Tiivistelmä käydään läpi raporteilla ja osastokokouksessa ja sitä säilytetään asukkaan kansiossa. Raporteilla kiinnitetään erityistä huomiota uusiin asukkaisiin ja

asiakkaisiin. Jokaisella hoitajalla on myös vastuu ja velvollisuus tutustua uusiin ja päivitettyihin suunnitelmiin sekä tutustua niihin Omni 360- tietojärjestelmässä.

4.3 Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen sekä oikeuteen yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan. Ryhmäkoti Leinikin henkilökunnan tehtävänä on kunnioittaa ja vahvistaa asukkaan itsemääräämisoikeutta ja toiveita, sekä tukea mahdollisuuksien mukaan hänen osallistumistaan palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen. Asukkaiden ja asiakkaiden toiveita arjessa pyritään kunnioittamaan ja toteuttamaan turvallisuus ja asukkaan kognitio huomioiden. Mahdollisia rajoitteita harkitaan aina asukkaan todellisen tarpeen mukaan ja niitä toteutetaan lääkärin arvion ja luvan perusteella. Lääkärin kirjoittama lupa rajoitteisiin on aina määräaikainen ja rajoitteiden tarpeellisuutta arvioidaan päivittäin lääkärin ohjeiden mukaisesti. Rajoitteiden tarpeellisuuden kirjaaminen Pegasos- tietojärjestelmään tehdään vähintään kerran viikossa.

4.4 Asukkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvät asiat

Ryhmäkodissa asukkaat asuvat pääsääntöisesti omissa huoneissaan, mutta ryhmäkodissa on myös kaksi kahden hengen huonetta. Asukkaiden huoneisiin hoitaja menee vain asukkaan luvalla ja sovitusti. Asukkaat sisustavat omat asuntonsa mieleisekseen omilla huonekaluillaan ja tavaroillaan. Palvelu- ja hoitosuunnitelmaan kirjataan asukkaan omat toiveet, tavat ja tavoitteet sekä hoitotahto, joka ohjaa henkilökunnan toimintaa. Omahoitaja tekee yhdessä asukkaan kanssa asukkaalle Elämänpuu- julisteen, josta ilmenee asukkaalle tärkeitä asioita ja joita huomioidaan arjen toiminnassa.

Päivittäisissä askareissa itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan sillä, että asukas saa halutessaan nukkua niin pitkään kuin haluaa, saa valita päälleen puettavat vaatteet, haluaako pesulle saunaan vai suihkuun, myös ruokailutilanteissa asukkaan toiveet huomioidaan aina mahdollisuuksien mukaan. Mikäli asukas haluaa syödä tai muuten olla omissa oloissaan omassa huoneessaan, niin sekin mahdollistetaan. Harrasteisiin, tapahtumiin ja ulkoiluun osallistumisen päättää asukas itse, osallistumiseen kuitenkin kannustetaan.

Asukkaiden vapautta päättää itse omista asioistaan pyritään mahdollisuuksien mukaan toteuttamaan ja vahvistamaan. Palvelu- ja hoitosuunnitelmaan kirjataan asukkaan itsemääräämisoikeuden ja valinnanvapauden turvaaminen. Koska asukkaat asuvat ryhmäkodissa elämänsä loppuun asti, niin heidän Itsemääräämisoikeuttaan tukee myös saattohoitosuunnitelma tai asukkaan muulla tavalla esittämät toiveet elämän loppuvaiheen hoivasta. Saattohoitosuunnitelmaan tai palvelu- ja hoitosuunnitelmaan kirjattuja asukkaan omia mieltymyksiä ja toiveita pyritään kunnioittamaan aina mahdollisuuksien mukaan.

Asukkaalla on oikeus nähdä hänestä, hänen tilanteestaan ja toiminnastaan kirjattuja tietoja.

4.5 Itsemääräämisoikeuden rajoittamisen periaatteet

Peruseriaate on, että asukkaan itsemääräämisoikeutta ei rajoiteta ja mahdolliset ongelmat pyritään ratkaisemaan itsemääräämisoikeutta rajoittamatta. Rajoitteet harkitaan aina

yksilöllisen tarpeen mukaan eikä niitä käytetä ilman lääkärin kirjallista lupaa, omaisen lupaa tai asukkaan omaa toivetta. Mikäli asukas ei kykene itse tuomaan kantaansa esille tai hänen itsemääräämiskyynsä on alentunut niin, ettei hän kykene tekemään turvallisia ratkaisuja, pitää se kirjata potilastietojärjestelmään. Mahdolliset rajoitteet lääkäri kirjaa Pegasos-järjestelmään ja ne ovat aina määräaika- ja tapauskohtaisia. Rajoitteita käytetään vain silloin kun asukkaan itsemääräämiskyky on alentunut niin, ettei hän kykene tekemään turvallisia ratkaisuja ja päätöksiä, tai asukkaan ratkaisut vaarantavat hänen itsensä tai muiden asukkaiden terveyden tai fyysisen koskemattomuuden eikä lievemmat keinot ole tilanteeseen sopivia.

Turvallisuuden takaamiseksi ryhmäkodin ulko-ovet ovat lukitut ja henkilökunta valvoo jatkuvasti ovissa tapahtuvaa muuta liikennettä. Ryhmäkodissa asukkaat pääsevät kuitenkin halutessaan vapaasti liikkumaan sisätiloista ulos aidatulle piha-alueelle.

Asukkaan / asiakkaan omasta pyynnöstä huoneen ovi voidaan lukita niin, ettei ulkopuoliset pääse asukkaan omaan huoneeseen, mutta huoneesta pääsee kuitenkin aina halutessaan ulos.

4.6 Mitä rajoittavia välineitä yksikössä käytetään?

Lääkärin luvalla ja tarvetta jatkuvasti arvioiden voidaan sängyn laidat nostaa ylös, jos se on asukkaan turvallisuuden takaamiseksi välttämätöntä. Sängynlaidat voidaan nostaa ylös asukkaan omasta pyynnöstä, jolloin kunnioitamme hänen itsemääräämisoikeuttansa. Hygieniahaalaria käytetään lääkärin luvalla silloin, kun asukas tuhrii toistuvasti esim. ulosteella ja muut keinot eivät ole tilannetta helpottaneet. Haaravyötä / turvavyötä sekä pyörätuolin pöytälevyä käytetään vain tarvittaessa, jos asukas istuu pyörätuolissa. Rajoitusluvat on tarkistettava kolmen kuukauden välein ja ne kirjataan potilastietojärjestelmään. Rajoitteiden tarvetta arvioidaan päivittäin asukkaan kokonaistilanne huomioiden ja niistä luovutaan heti kun mahdollista.

4.7 Asukkaan kohtelu, mahdolliset haitta- ja vaaratilanteet ja niistä ilmoittaminen

Asukkaiden kohtelu pitää olla aina ihmisarvoa kunnioittavaa ja arvostavaa. Ryhmäkodissa tarjoamme asukkaillemme ja asiakkaillemme turvallisen ympäristön elää omanlaistansa elämää.

Sosiaalihuollon henkilökunnalla on sosiaalihuoltolain 48 § ja 49 § perustuva velvollisuus ilmoittaa viipymättä, mikäli se havaitsee epäasiallista kohtelua tai sen uhkaa. Lisäksi ilmoitus tehdään Pirkanmaan hyvinvointialueelle ja kirjataan asukkaan tiedostoihin.

Henkilökunnalla, asukkailla, vierailijoilla sekä vapaaehtoisilla on ilmoitusvelvollisuus, mikäli tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäasiallista toimintaa tai sen uhkaa ryhmäkodin asukkaita kohtaan. Henkilökunnan on ilmoitettava epäasiallisesta kohtelusta viipymättä toiminnasta vastaavalle henkilölle, ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä. Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoituksen tehneeseen henkilöön ei saa kohdistaa kielteisiä vastatoimia ilmoituksen seurauksena.

Ryhmäkodissa epäasiallinen kohtelu/käyttäytyminen omaisen, toisen asukkaan tai henkilöstöön kuuluvan tekemänä on ilmoitettava se kirjallisena ja allekirjoitettuna palveluvastaavalle tai toiminnanjohtajalle, jotka ilmoittavat asiasta sosiaalihuollon johtavalle viranhaltijalle. Jos hoitoa tai kohtelua koskeva ongelma on ilmoittajan mielestä vakava, niin silloin on lakisääteinen velvollisuus tehdä asiasta muistutus, joka osoitetaan palvelua tarjoavan yksikön johtajalle. Muistutuksen tekemisessä tarvittaessa auttaa potilasasiavastaava tai sosiaaliasiakasvastaava.

Haittatapahtumat kirjataan ja otetaan asukkaan omaiseen yhteyttä, niistä keskustellaan yhdessä asukkaan ja omaisten kanssa sekä suunnitellaan mahdolliset jatkotoimenpiteet.

4.8 Palautteet, niiden käsittely ja oikeusturva

Asukkaiden ja heidän omaistensa / läheistensä antamia palautteita, toiveita ja/tai kehittämisideoita voi esittää suullisesti tai kirjallisesti hoitajille, toiminnanjohtajalle sekä www-sivujen kautta. Kirjallisen palautteen voi jättää ryhmäkodin eteisessä olevaan palautelaatikkoon. Henkilökunta antaa toiminnasta palautetta kirjallisesti ja suullisesti tai työtyytyväisyyskyselyn yhteydessä. Palautteet huomioidaan, kirjataan ja arkistoidaan.

Palautteen käsittely ja käyttö toiminnan kehittämisessä

Kaikki palautteet käsitellään ryhmäkodin omissa palaverissa ja johtoryhmän kokouksissa sekä tarvittaessa myös Kotipirtin hallituksessa. Palautteiden pohjalta tehdään tarvittaessa muutoksia esim. käytäntöihin tai tehtäväkuviin. Hyvistä ideoista lähdetään kehittämään ja suunnittelemaan uutta tai tekemään muutosta toimintatapoihin. Uudet mallit jalkautetaan hallitusti työyhteisöön ja niiden vaikuttavuutta seurataan.

Yhteistyö omaisten / läheisten kanssa.

Omaiset ja läheiset otetaan aina mahdollisuuksien mukaan osaksi ryhmäkodin arkea. Heidän kanssaan, asukkaan suostumuksella, laaditaan palvelu- ja hoitosuunnitelma ja heihin pidetään yhteyttä asukkaan hoitoon liittyvissä asioissa ja muutoksissa. Ryhmäkodissa on kuukausittain omaisille tarkoitettu iltapäivä, jolloin heidän olisi hyvä tutustua muihin omaisiin sekä henkilökuntaan paremmin sekä tuoda omia toiveita ja kehittämis ehdotuksia esille. Läheisten tuoman palautteen myötä toimintaa pyritään kehittämään.

Miten yksikön toimintaa koskevat muistutukset, kantelu- ja muut valvontapäätökset käsitellään ja huomioidaan toiminnan kehittämisessä?

Kaikki muistutuksen, kantelu- tai muut valvontapäätökset käsitellään välittömästi ja viipymättä sekä tarvittavat korjaavat toimenpiteet tehdään mahdollisimman nopeasti. Toimintaohjeet tarkistetaan ja tarvittaessa laaditaan uudet ohjeet. Henkilöstöä ja hallitusta informoidaan asiasta. Palautteiden pohjalta tehdään tarvittaessa muutoksia esim. käytäntöihin tai tehtäväkuviin. Hyvistä ideoista lähdetään kehittämään ja suunnittelemaan uutta tai tekemään muutosta toimintatapoihin. Uudet mallit jalkautetaan hallitusti työyhteisöön ja niiden vaikuttavuutta seurataan.

Muistutukset tehdään ensisijaisesti Yksikön vastuuhenkilölle, eli ryhmäkodin palveluvastaavalle Merja Kiviselle, p. 044 –7636601, merja.kivinen@kotipirttiry.fi, mutta sen voi tehdä myös suoraan hyvinvointialueelle, Pirhalle. Kantelut tehdään Aluehallintovirastoon.

Asiakkaan oikeusturva

Muistutuksen vastaanottaja: sähköpostilla kirjaamo@pirha.fi

Pirkanmaan hyvinvointialue, Kirjaamo, PL 272, 33101 Tampere

Kuluttajaneuvojan nimi, yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista

p. [029 505 3050](tel:0295053050) Palveluaika ma, ti, ke, pe klo 9–12, to klo 12–15.

www.kkv.fi/kuluttaja-asiat/kuluttajaneuvonta

Kuluttajaneuvonta opastaa kuluttajia ja yrityksiä kuluttajaoikeudellisissa ongelma- ja riitatilanteissa. Selviteltävissä riitatapauksissa kuluttajaneuvonnassa pyritään siihen, että osapuolet pääsevät sovintoratkaisuun.

Sosiaali- ja potilasasiakasvastaavan yhteystiedot löytyvät myös ryhmäkodin tuulikaapin ilmoitustaululta.

POTILASASIAVASTAAVA, P. 040-190 9346, soittoaika Ma-To klo 9.00–11.00

potilasasiavastaava@pirha.fi

SOSIAALIASIAVASTAAVA, P. 040-504 5249, soittoaika Ma-To klo 9.00–11.00

sosiaaliasiavastaava@pirha.fi

Kotipirtissä on käytössä lakisääteinen ilmoituskanava, Whistleblower, joka löytyy Kotipirtin Intrasta ja johon jokainen työntekijä voi ilmoittaa vakavat huolenaiheensa nimettömänä. Ilmoituskanavan sisältöä seuraa Kotipirtin toiminnanjohtaja.

Jos sosiaalihuollon ammattihenkilö on saanut tiedon edunvalvonnan tarpeessa olevasta henkilöstä, on hänellä vaitiolovelvollisuuden estämättä oikeus ilmoittaa asiasta holhousviranomaiselle eli Digi- ja väestötietovirastolle (DVV.fi). Ilmoitusvelvollisuus koskee myös henkilöitä, joilla on jo edunvalvoja, mutta joiden kohdalla asukkaan/ asiakkaan etu ei tästä huolimatta toteudu.

5. PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA

5.1 Asukkaiden hyvinvoinnin edistäminen

Ryhmäkodissa henkilökunnan työskentelyn tavoitteena on asukkaiden fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn tukeminen ja edistäminen. Asukkaiden toimintakykyä sekä osallisuutta ja yhteisöllisyyttä tuetaan tarjoamalla heille heidän toiveidensa mukaista virkistys- ja harrastus- sekä kulttuuritoimintaa aina mahdollisuuksien mukaan. Asukkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmiin kirjataan tavoitteita, jotka liittyvät päivittäiseen liikkumiseen,

ulkoiluun, virkistystoimintaan ja kuntouttavaan toimintaan. Asukkaat osallistuvat ryhmäkodin toimintaan omien voimavarojensa ja mieltymyksiensä mukaan.

Kotipirtin palvelutalossa järjestetään myös yhteisiä tapahtumia ja juhlia, joihin jokainen ryhmäkodin asukas voi osallistua haluamallaan tavalla. Päivittäin asukkaita pyritään aktivoimaan erilaisella yhteisellä toiminnalla, kuten ulkoilulla vapaaehtoistoimijoiden ja henkilökunnan avustuksella. Ryhmäkodissa pyritään järjestämään päivittäin tuokioita, jotka voi sisältää yhteislaulua, lehden lukua, keskustelua, piirtämistä, maalaamista tai esim. tuolijumppaa. Ryhmäkodin kaikille halukkaille avoin leivontaryhmä kokoontuu aina mahdollisuuksien mukaan ja asukaskokouksiakin järjestetään kuukausittain.

Asukkaiden toimintakykyä ja kokonaisvaltaista hyvinvointia tuetaan ja seurataan moniammatillisena työryhmänä. Toiminnan vaikuttavuuden arviointi kirjataan Omni 360-tietojärjestelmään. Asukkaiden toimintakykyä ja sen kehitystä seurataan myös RAI-arviointia hyväksi käyttäen ja puolivuositaisen väliarvion laadinnan ja hoitosuunnitelmien tarkastuksen yhteydessä.

Lääkäri käy ryhmäkodissa viikoittain ja puhelimitse saamme yhteyden lääkäriin 24/7 viikon jokaisena päivänä.

5.2 Ravitsemus ja ravitsemuksen tason seuranta

Asukkaille tarjotaan ruokavalionsa/terveydentilansa mukaiset ateriat. Tarvittaessa asukasta avustetaan ruokailussa ja ruoka tarjotaan aina sellaisessa muodossa, että asukas pystyy sitä syömään. Tarvittaessa energialisä ja ruokailun apuvälineet hankitaan yksilöllisen tarpeen mukaan. Juotavaa on aina tarjolla ja tarvittaessa asukkaita avustetaan myös juomisessa. Välipalaa sekä yöpalaa tarjotaan aina niitä tarvitseville. Ravitsemustilaa seurataan säännöllisellä painon seurannalla sekä RAI- arvioinnin MNA- mittarilla.

Ravintolapalvelut tuottaa Kotipirtin oma keittiö, joka on perehtynyt asukkaiden ruokavalioihin ja ikäihmisten ravitsemuksellisiin erityistarpeisiin. Asiakkaiden erityisruokavaliot ilmoitetaan aina keittiölle mahdollisimman aikaisessa vaiheessa. Tarvittaessa energialisä ja ruokailun apuvälineet hankitaan yksilöllisen tarpeen mukaan.

5.3 Hygieniäkäytännöt

Hyvinvointialueen hygieniahoitajan tekemät tarkastuskäynnit ja niiden pohjalta laaditut kirjalliset raportit sekä ympäristövalvonnan tarkastuskäynnit tehdään määräajoin. Talon oma toimitilahuoltaja seuraa siivousohjeiden noudattamista ja ohjeistaa käytännön työssä muuta henkilöstöä. Erityistilanteissa, kuten tartuntavaara tai epidemiatilanteet, noudatetaan Pirkanmaan sairaanhoitopiirin hygieniahoitajan ohjeita. Uusien hygieniaohjeiden tiedottamisesta ja hygieniaohjekansion päivittämisestä vastaa hygieniasioista vastaava hoitaja. Henkilökunnalla on velvollisuus perehtyä kansion sisältöön ja toimia ohjeiden mukaisesti. Hygienen hoidon ohjeistusta voi tarkastella myös Pirkanmaan hyvinvointialueen nettisivuilta. Palvelu- ja hoitosuunnitelmiin kirjataan jokaisen asukkaan henkilökohtaisen hygienian hoidon tarve.

Miten yksikössä varmistetaan asukkaiden hammashoitoa, kiireetöntä sairaanhoitoa, kiireellistä sairaanhoitoa ja äkillistä kuolemantapausta koskevien ohjeiden noudattaminen?

Jokainen työntekijä on vastuussa annettujen ohjeiden noudattamisesta, ja ryhmäkodin palveluvastaava sekä Kotipirtin johtoryhmä valvovat näiden ohjeiden noudattamista. Ryhmäkodin sairaanhoitaja päivittää ohjeet Pirkanmaan hyvinvointialueen ohjeistuksen mukaisiksi. Asukkaiden päivittäinen hampaidenhoito tapahtuu asukkaiden ja hoitajien yhteistyössä, lääkäri tarkistaa suun ja hampaiden terveyden vuosikontrollin yhteydessä. Mikäli tarvitaan suuhygienistin tai hammaslääkärin palveluja, ne tilataan hyvinvointialueelta tai yksityisesti.

Kiireetön sairaalahoito pyritään järjestämään asukkaan omassa kodissa ryhmäkodin lääkärin, sairaanhoitajan ja hoitajien toimesta. Tarkoituksena on aina välttää asukasta kuormittavia turhia sairaalasiirtoja ja pyritään hoitamaan asukas omassa kodissaan aina mahdollisuuksien mukaan. Kotipirtin hoitajat konsultoivat omalääkäriä, kotisairaala tai mobiilihoitajaa, mikäli asukkaan terveydentila sitä vaatii. Mikäli asukkaalle/ asiakkaalle tarvitaan kiireellistä sairaanhoitoa niin konsultoidaan asukkaiden kohdalla omalääkäriä ja asiakkaiden kohdalla Mehiläisen takapäivystystä sekä tarvittaessa ensivastetta. Äkillisiin kuolemantapauksiin on laadittu ohjeet ja niitä noudatetaan. Kaikki ohjeet ja yhteystiedot löytyvät toimiston viranomaiskansioista sekä kuolemantapauksien kohdalla saattohoitokansioista.

Palliatiivinen hoito, saattohoito

Asukkaat asuvat ryhmäkodissa elämänsä loppuun asti, ellei lääkäri toisin määritä. Asukkaat ovat palliatiivisen hoidon piirissä, joka tarkoittaa parantumatonta, etenevää sairautta sairastavan potilaan aktiivista kokonaisvaltaista hoitoa. Hoidon tavoitteena on vähentää kärsimystä ja vaalia elämänlaatua. Saattohoito on osa palliatiivista hoitoa. Saattohoito on kuolevan potilaan hoitoa viimeisten elinviikkojen tai -päivien aikana. Hoitava

Miten asukkaiden terveyttä edistetään ja seurataan sekä vastuu hoidosta?

Asukkaiden vointia tarkkaillaan päivittäin hoidon ja hoivan yhteydessä. Havainnot, huomiot ja voinnin muutokset kirjataan potilastietojärjestelmään. Koko ryhmäkodin henkilökunta vastaa asukkaan päivittäisestä hyvinvoinnista. Lisäksi tarkkaillaan psyykkisen ja fyysisen toimintakyvyn muutoksia yhteistyössä moniammatillisen henkilökunnan kanssa. Tarvittaessa käännytään erityisosaajien puoleen. Asukkaille mahdollistetaan turvallinen ja rauhallinen asuminen ryhmäkodissa ja jokaista avustetaan palvelu- ja hoitosuunnitelman tavoitteiden mukaisesti.

Asukkaiden hoidosta vastaavat lähihoitajat ja hoiva-avustajat sekä sairaanhoitaja Kirsi Suontaka, p. 044–7636607 ja palveluvastaava sekä Hyvinvointialueen osoittama Mehiläisen lääkäri, joka on konsultoitavissa arkipäivisin klo 22.00 asti. Yöllä klo 22.00–08.00 välisenä aikana sekä pyhäpäivinä ja viikonloppuna kiireellisissä tilanteissa, otetaan yhteyttä päivystävään lääkäriin, ns. takapäivystäjään. Yhteystiedot ja ohjeistukset lääkäripalveluihin löytyvät hoitajien toimiston seinältä, viranomaiskansioista sekä hoitajien työpuhelimista.

5.4 Lääkehoito

Miten toimintayksikön lääkehoitosuunnitelmaa seurataan ja päivitetään?

Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty yhteistyössä lääkärin kanssa ja hän on sen hyväksynyt. Lääkehoitosuunnitelma päivitetään vuosittain ja aina tarvittaessa useammin muutoksien myötä. Ryhmäkoti Leinikin lääkehoidosta vastaaviksi henkilöiksi on nimetty sairaanhoitaja Kirsi Suontaka p. 044–7636607, kirsi.suontaka@kotipirttiry.fi, yhdessä Mehiläisen lääkärin Tuija Kallion ja erikoistuvan lääkärin Juho Vakkasen kanssa. Ryhmäkodin lääkehoidon turvallisesta toteuttamisesta on vastuussa koko ryhmäkodin hoitohenkilökunta.

6. ASUKASTURVALLISUUS

Yhteistyö turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa

Ryhmäkoti tekee tiivistä yhteistyötä Pirkanmaan hyvinvointialueen, palo- ja pelastusviranomaisten sekä Lielahden apteekin ja lääkärin kanssa. Turvallisuuden takaamiseksi on laadittu koko talon palo- ja pelastussuunnitelma.

Miten yksikkö kehittää valmiuksiaan asiakasturvallisuuden parantamiseksi ja miten yhteistyötä tehdään muiden asiakasturvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa?

Henkilöstön koulutukseen kuuluu säännöllinen ensiapukoulutus, palo- ja pelastuskoulutus, sammutusharjoitukset, ergonomiakoulutus ja uhka- ja vaaratilanteiden hallinta- koulutus.

Tiloissa tehdään säännölliset palotarkastukset sekä sammutusvälineiden huolto. Turvalaitteet huolletaan ja tarkastetaan säännöllisesti. Hoitajat tarkkailevat apuvälineiden kuntoa ja tarvittaessa järjestävät huollon apuvälineyksiköstä. Kotipirtin omistamat hoitosängyt ja nostimet huolletaan Terveysmaailman toimesta vuosittain ja aina tarpeen niin vaatiessa. Asukashuoneisiin voidaan asentaa tarvittavia kiinteitä apuvälineitä, kuten tukikaiteita.

Ryhmäkodissa on kaksi turvamattoa, joita voidaan viedä sellaisen asukkaan huoneeseen, joiden katsotaan niiden käytöstä hyötyvän. Jokaisella asukkaalla / asiakkaalla on mahdollisuus saada hälytysranneke, jolla saa tarvittaessa kutsua hoitajia luokseen.

Ulko-ovilla on tallentava kameravalvonta ja lääkekaapin käyttöä valvoo tallentava kamera.

Kuntosalin laitteiden toimivuus ja turvallisuus tarkistetaan ja ne huolletaan säännöllisesti vuosittain. Ryhmäkodissa on avotulen teko ja käyttö kielletty.

6.1 Henkilöstö

Hoitohenkilöstön määrä, rakenne ja riittävyys sekä sijaisten käytön periaatteet

Henkilöstösuunnittelussa otetaan huomioon toimintaan sovellettava laki, esimerkiksi yksityisessä asumispalvelussa sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuuslaki. Toimintaa ohjaa myös vanhuspalvelulaki ja laatusuositukset. Tarvittava henkilöstömäärä

riippuu asukkaiden avun tarpeesta, määrästä ja toimintaympäristöstä. Henkilöstömitoitus suhteutetaan paikalla olevaan asukkaiden määrään ja hoivan tarpeeseen.

Kotipirtin ryhmäkodissa työskentelee palveluvastaavan lisäksi 15 henkilöä. Henkilöstömitoitus on laskettu yksikkökohtaisesti ja ryhmäkodissa se on aina vähintään 0,65. Henkilöstö liikkuu talon eri yksiköiden välillä tarpeen mukaan. Henkilöstörakenne ja henkilöstömitoitus on määritelty myös kilpailutusasiakirjoissa.

Sijaisten hankkiminen ja työtehtävät sekä tehtäväkuvat löytyvät yksiköiden toimintaohjekansioista. Sijaisten hankinnassa pyritään aina ensisijaisesti käyttämään tuttuja ammattitaitoisia sijaisia, jotka ovat perehtyneen ryhmäkodin asukkaisiin ja toimintatapoihin. Henkilöstömitoitus suhteutetaan paikalla olevaan asukkaiden ja asiakkaiden määrään ja heidän hoivan tarpeeseensa. Henkilöstömitoitusta seurataan työvuorosuunnitteluohjelmiston avulla.

Mikä on yksikön hoito- ja hoivahenkilöstön määrä ja rakenne?

Ryhmäkodissa työskentelee palveluvastaavan lisäksi 1 sairaanhoitaja, 12 lähihoitajaa, 2 hoiva-avustajaa sekä 1 hoiva-avustaja/ laitoshuoltaja. Henkilöstön työtehtäviin kuuluu kaikki asukkaan hoitoon, hoivaan ja hyvinvointiin liittyvät tehtävät. Ryhmäkodissa työskentelee 1 lähihoitaja yövuorossa klo 20.45–7.15, vähintään 4 hoitajaa aamuvuorossa klo 7.00–15.00 ja vähintään 3 hoitajaa iltavuorossa klo 13.00–21.00 sekä 1 hoitaja välivuorossa klo 11.00–19.00. Tehtäväkuvat on määritelty vuoroittain perehdytyskansiossa olevassa kartoituksessa, joka löytyy Intrasta.

Hoitajien poissaolojen myötä listoihin saattaa tulla muutoksia, mutta poissaolot pyritään aina korvaamaan tutuilla sijaishoitajilla tai mahdollisuuksien mukaan siirtämällä henkilökuntaa yksiköstä toiseen. Hoitajamitoitusta seurataan päivittäin Työvuorovelho- ohjelman avulla ja varmistetaan, että se on aina vähintään 0,65 hoitajaa/ asukas.

Hoitajien lisäksi ryhmäkodissa työskentelee Kotipirtin muut laitoshuoltajat, jotka pitävät huolta ryhmäkodin siivouksista ja pyykkien pesusta.

Henkilöstön rekrytoinnin periaatteet, soveltuvuus ja luotettavuus

Henkilöstön rekrytointia ohjaavat työlainsäädäntö ja työehtosopimukset, joissa määritellään sekä työntekijöiden että työnantajan oikeudet ja velvollisuudet. Ryhmäkodin työntekijät rekrytoidaan joko TE- toimiston kautta, Kotipirttiin aiemmin tulleiden hakemusten perusteella tai pitkäaikaisia sijaisia vakinaistamalla. Lisäksi huomioidaan ryhmäkodin henkilöstön rakenteeseen tai osaamiseen liittyviä periaatteita, joista avoin tiedottaminen on tärkeää niin työn hakijoille kuin työyhteisön työntekijöille. Kaikilta työntekijöiltä tarkastetaan todistukset, jotka myös kopioidaan ja pätevyys varmistetaan Julkiterhikistä.

Jokaiseen tehtävään edellytetään asian vaatimaa ammattitutkintoa. Rekrytoinnissa huomioidaan erityisosaaminen, työkokemus, itsensä kehittäminen ja arvot sekä soveltuvuus muistisairaahan asukkaan hoitotyöhön.

Rekrytinnissa huomioidaan hakijan aikaisempi työkokemus tai työssäoppimisen jaksot. Keskustellaan Kotipirtin arvoista ja asukkaan luona tapahtuvasta työskentelystä. Opintotodistukset tarkistetaan ja niistä otetaan kopiot. Koeaikana työntekijän luotettavuutta ja soveltuvuutta arvioidaan kyseiseen tehtävään ja koeaika mahdollistaa myös työntekijän oman arvioinnin soveltuvuudestaan kyseiseen tehtävään.

Valvontalain 28 § perusteella sosiaali- ja terveysalan palveluntuottajana toimivalla työnantajalla on 1.1.2024 alkaen oikeus pyytää työntekijää esittämään itsestään rikosrekisteriote. Otetta ei voi kuitenkaan pyytää ennen lain voimaantuloa alkaneiden työsuhteiden perusteella. Rikosrekisteriote voidaan pyydettyä henkilöstä, joka valitaan työ- tai virkasuhteeseen, johon olennaisesti ja pysyväisluontoisesti kuuluu työskentelyä iäkkään henkilön kanssa. Työtehtävät voivat olla avustamista, tukemista, hoitoa, huolenpitoa tai muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa iäkkään henkilön kanssa. Otetta voidaan edellyttää myös, kun henkilölle annetaan näitä tehtäviä ensimmäisen kerran.

Laki velvoittaa työnantajan tarkastamaan otteen, kun kyseessä on vähintään 3 kuukauden työ- tai virkasuhde yhden kalenterivuoden aikana. Rikosrekisteriote ei saa olla 6 kuukautta vanhempi.

Miten yksikössä huolehditaan työntekijöiden ja opiskelijoiden perehdytyksestä asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojaan?

Uusi työntekijä/opiskelija otetaan aina aluksi työparina tekemään työtä ja perehtymään ryhmäkodin toimintaan ja tapoihin. Käytettävissä on perehdytyslista, joka tukee perehdyttämistä. Työntekijä allekirjoittaa vaitiolositoumuksen, josta on myös maininta Työsopimuksessa. Palveluvastaava käy tietosuojaan liittyvät asiat läpi uuden työntekijän/opiskelija kanssa.

Henkilöstön täydennyskoulutus?

Henkilöstö voi tuoda koulutustarpeitaan ja toiveitaan toiminnanjohtajalle johtoryhmän käsittelyyn. Palveluvastaavan vuosittain pitämässä kehityskeskusteluissa käydään läpi jokaisen koulutustarpeet ja -toiveet. Vuosittain toimintasuunnitelman yhteyteen laaditaan koulutussuunnitelma, jonka toteutumista seurataan. Säännöllisesti toteutetaan EA- koulutus ja paloturvallisuuskoulutus. Erilaisissa koulutuksissa käyneet työntekijät ovat velvollisia jakamaan oppimaansa myös muulle työyhteisölle.

6.2 Toimitilat ja teknologiset ratkaisut

Tilojen käytön periaatteet

Kotipirtin palvelutalon puolella, entisen päiväkeskuksen tiloissa, järjestetään yhteisiä tapahtumia, joihin voivat osallistua kaikki, myös talon ulkopuolella asuvat henkilöt.

Ryhmäkodin ruokailutila ja olohuone ovat jokaisen asukkaan ja omaisten käytössä. Asukkailla on mahdollisuus käydä ryhmäkodin saunassa apujen turvin, sekä ulkoilla aidatulla takapihalla. Asukkaan ollessa muualla esim. sairaalassa, hänen vuokraamaa huonetta ei luovuteta muuhun käyttöön.

Ryhmäkodissa asukkaan huoneeseen kuuluvat hoitovuode ja patja, valaisimet ja verhot, muutoin asukas sisustaa huoneensa itse omilla tavaroillaan oman mieltymyksen mukaan. Asukkaiden huonekokoon ja vuokraan jyvitetään ryhmäkodin yhteiset tilat.

Miten yksikön siivous ja pyykinhuolto on järjestetty?

Laitoshuoltajat siistivät asukashuoneet viikoittain ja yleiset tilat päivittäin, hoitajat huolehtivat huoneiden päivittäisestä siisteydestä ja järjestyksestä. Lyhytaikaisasiakkaiden vaihtuessa, siistijät huolehtivat huoneen siivouksesta ennen uuden asiakkaan saapumista. Ryhmäkodin pyykin pesusta, lajittelusta ja asukkaille palauttamisesta vastaavat ryhmäkodin siistijät ja hoitajat yhteistyössä.

Teknologiset ratkaisut, terveydenhuollon laitteet ja tarvikkeet

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

Ryhmäkodin ulko- ovet ovat aina lukittuna turvallisuuden takaamiseksi. Ulko-ovilla on tallentava kameravalvonta ja ovikelloa soittavaan henkilöön saadaan puheyhteys, jolloin voidaan tarkista, että sisälle pyrkijän aikomukset ovat asiallisia. Lääkekaappien yhteydessä on kameravalvonta.

Ryhmäkodin asukkaiden huoneista tulevat hälytykset mennään tarkistamaan välittömästi.

Miten asiakkaiden henkilökohtaisessa käytössä olevien turvalaitteiden toimivuus ja hälytyksiin vastaaminen varmistetaan?

Asukas saa ryhmäkodissa turvarannekkeen, jolla voi tarvittaessa kutsua henkilökuntaa apuun. Asukkaan rannekkeella tekemä hälytys tulee tekstiviestinä hoitajan puhelimeen ja puhelinten toimivuus tarkistetaan päivittäin.

Terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden hankinta, käytön ohjaus ja huolto

Sosiaalihuollon yksiköissä käytetään paljon erilaisia terveydenhuollon laitteiksi ja tarvikkeiksi luokiteltuja välineitä ja hoitotarvikkeita, joihin liittyvistä käytännöistä säädetään terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista annetussa laissa (629/2010). Hoitoon käytettäviä laitteita ovat mm. pyörätuolit, rollaattorit, sairaalasängyt, nostolaitteet, verensokeri-, kuume- ja verenpainemittarit, kuulolaitteet, silmälasit. Valviran määräyksessä 4/2010 annetaan ohjeet terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden aiheuttamista vaaratilanteista tehtävistä ilmoituksista. Laitteiden ja tarvikkeiden käyttö opastetaan jokaiselle ryhmäkodin hoitajalle. Asukkaiden tarvitsemien laitteiden ja tarvikkeiden käytössä opastusta antavat hoitajat ja tarvittaessa muu asiantuntija taho.

Vaaratilanneilmoitus

Laki edellyttää, että mikäli lääkinnällisten laitteiden ominaisuuksissa tai suorituskyvyssä ilmenee häiriöitä tai heikkenemistä tai laitteen valmistajan antamissa tiedoissa on puutteita,

niin siitä on ilmoitettava välittömästi laitteen valmistajalle tai hänen edustajalleen. Vaaratilanneilmoitusmenettely on olennainen laiteturvallisuuksi edistävä tekijä ja sen tarkoituksena on mahdollistaa nopea ja tehokas reagointi laitteisiin liittyviin ongelmiin. Lääkinnällisten laitteiden turvallisuudesta vastaa sairaanhoitaja Kirsi Suontaka yhdessä palveluvastaava Merja Kivisen kanssa. Vaaratilanneilmoitukset tehdään Fimealle, fimea.fi-sivustolta löytyy vaarailmoituskaavake täytettäväksi.

Miten varmistetaan asukkaiden apuvälineiden hankinnan, käytön ohjauksen ja huollon asianmukainen toteutuminen?

Ryhmäkodin hoitajat järjestävät asukkaiden tarvitsemat apuvälineet, kuten pyörätuolit ja rollaattorit, Pirkanmaan apuvälineyksikön kautta, joka myös vastaa niiden huollosta ja toimivuudesta.

Apuvälinepalvelun puhelinasiointi Tampereen alueen asukkaille:

puhelin 03 31159419, soittoaikat takaisinsoitolla Ma-Pe klo 8.00-13.00

osoite: Tursonkatu 4, 33540 Tampere

sähköposti: tre.apuvälineyksikkö@pirha.fi

Kotipirtin hoitovuoteet, suihkutuolit ja nostolaitteet huoltaa ja korjaa Terveysmaailma p. 040-901 2974. Terveysmaailma pitää myös rekisteriä näistä välineistä ja niiden huolloista.

Verenpaine- ja kuumemittarit uusitaan aina tarpeen vaatiessa. Niiden hankinta on palveluvastaavan vastuulla.

Asukkaiden verensokerimittarit, kuulolaitteet ja silmälasit ovat asukkaiden henkilökohtaisia välineitä, mutta tarvittaessa niiden huollossa / korjauksessa avustetaan asukasta tai hänen asioidenhoitajaansa.

7. ASUKASTIETOJEN KÄSITTELY

Asiakastietojen kirjaamista koskevan lain 4 § velvoittaa sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön sekä avustavan henkilöstön, joka osallistuu asiakastyöhön, kirjaamaan sosiaalihuollon järjestämisen, suunnittelun, toteuttamisen, seurannan ja valvonnan kannalta tarpeelliset ja riittävät tiedot määrämuotoisina asiakirjoina ja tallettamaan ne 5 §:n mukaisesti. Velvollisuus kirjata asiakastiedot alkaa, kun palvelunantaja on saanut tiedon henkilön palveluntarpeesta tai ryhtynyt toteuttamaan sosiaalipalvelua. Palvelunantajan on annettava kirjalliset ohjeet asiakastietojen käsittelystä ja noudatettavista menettelytavoista sekä huolehdittava henkilökunnan riittävästä asiantuntemuksesta ja osaamisesta asiakastietojen käsittelyssä. Tieto asiakkuuden päättymisestä on kirjattava asiakasasia kirjaan. Kirjaukset tehdään viipymättä sen jälkeen, kun asiakkaan asiaa on käsitelty.

Asukkaan tietoja kirjataan ja tallennetaan asukkaan luvalla Pirkanmaa hyvinvointialueen sähköiseen potilastietojärjestelmään, Omni 360. Jonkin verran tietoja tallennetaan myös RAI-tietokantaan. Tietojärjestelmiin tallennettuja tietoja henkilökunta pääsee katsomaan ja uusia tallentamaan henkilökohtaisilla käyttäjätunnuksilla ja salasanoilla. Asukkaista kirjataan joitakin tietoja myös asiakirjoihin, jotka säilytetään asukkaiden omissa kansioissa

lukitussa kaapissa lukitussa toimistossa, jonne vain henkilökunnalla on avaimet. Myös asukastietojen tallennukseen tarkoitettut tietokoneet sijaitsevat lukituissa toimistoissa.

Paperimuotoiset aineistot arkistoidaan Pirhan ohjeiden mukaisesti Arkistopalvelujen hypa-arkistoon Tampereen Sarvikselle ja sähköisessä muodossa olevat aineistot arkistoidaan henkilötietojen hallintaan tarkoitettuun Lokero-järjestelmään.

Poistuneen asukkaan asiakirjat toimitetaan palvelun tilaajalle, eli Pirkanmaan hyvinvointialueelle hyvinvointialueelta saatujen ohjeiden mukaisesti.

Miten varmistetaan, että toimintayksikössä noudatetaan tietosuojan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvä lainsäädäntöä sekä yksikölle laadittuja asiakas- ja potilastietojen kirjaamiseen liittyviä ohjeita ja viranomaismääräyksiä?

Palvelu- ja hoitosuunnitelmaa tehdessä, asukkaita informoidaan henkilötietojen käsittelyssä ja pyydetään lupa tietojen kirjaamiseen ja säilyttämiseen. Asukkaalta pyydetään lupa myös valokuvaamiseen ja, että omaiseen voidaan olla yhteydessä sähköpostin välityksellä. Ryhmäkodissa noudatetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen tietosuojan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyviä ohjetta sekä ohjeita, jotka koskevat asiakas- ja potilastietojen kirjaamista. Palveluvastaava Merja Kivinen on nimetty tietosuojasta vastaavaksi henkilöksi ja hän perehdyttää henkilöstön.

Tietosuojarekisteri on esillä ryhmäkodin toimistossa viranomaiskansioissa ja siihen jokaisen henkilökuntaan kuuluvan pitää perehtyä.

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

Uudet työntekijät perehdytetään tietojen ja tietojärjestelmien käyttö- ja salassapito sopimukseen sekä vaitiolositoumukseen ja allekirjoituksin varmistetaan, että asiakirjojen sisältö on ymmärretty. Henkilöstön henkilötietoja ei luovuteta ulkopuolisille. Henkilöstön tiedot säilytetään lukitussa tilassa.

Missä yksikkönne rekisteriseloste tai tietosuojaseloste on julkisesti nähtävissä?

Jos yksikölle on laadittu vain rekisteriseloste, miten asiakasta informoidaan tietojen käsittelyyn liittyvistä kysymyksistä?

Hoito- ja palvelusuunnitelma keskustelussa henkilökunnan vaitiolovelvollisuus ja salassapito käydään läpi. Toiminnan luvat ja rekisterit ovat toiminnanjohtajan ja taloussihteerin huoneessa. Tietosuojarekisteri nähtävillä ” viranomaiskansiossa ” hoitajien toimistossa, jokaisen henkilökuntaan kuuluvat on siihen myös tutustuttava.

Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot

Merja Kivinen p.044–7636601, merja.kivinen@kotipirttiray.fi

8. YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

Asukkailta ja asiakkailta, henkilökunnalta ja riskinhallinnan kautta saadut kehittämistarpeet huomioidaan ja aikataulu korjaavien toimenpiteiden toteuttamisesta tehdään.

Vuoden 2024 kehittämiskohteeksi on valikoitunut arjen sujumuuden kehittäminen ja henkilöstön hyvinvointi. Kotipirtin tuottamien palveluiden toiminnassa on asukkaiden lisäksi tärkeässä roolissa koko henkilökunta. Alati kehittyvä työ, viranomaisten ja monisairaiden ikäihmisten sekä heidän läheistensä vaatimukset tuovat työn tekemiseen haasteita myös sen vuoksi, että hoiva-ala on jatkuvan tarkkailun alla. Edellä mainittujen asioiden vuoksi on haasteellista löytää hoitohenkilökuntaa työskentelemään ikäihmisten parissa. Työn ajoittainen kiire ja paljon apua tarvitsevat asukkaat kuormittavat henkilökuntaa ajoittain huomattavasti. Oman haasteensa jaksamiselle tuo myös usein vaihtuvat lyhytaikaisasiakkaat ja heidän omaisensa, vaikka toisaalta lyhytaikaisasiakkaat tuovat myös vaihtelua henkilökunnan arkeen.

Työhyvinvointia pyrimme kehittämään toivottuun suuntaan työhyvinvointikyselyjen kautta. Autonomisesti suunnitellut työvuorolistat mahdollistavat vapaa-ajan ja työn yhteen sovittamisen ja tämä tukee osaltaan työssä jaksamista.

Henkilökunnan toivomilla koulutuksilla pyrimme vahvistamaan jokaisen ammatillista kehitystä ja samalla vahvistamaan tietoja ja taitoja työryhmässämme.

Henkilöstön riittävyttä pyrimme vahvistamaan aktiivisella opiskelijoiden ohjauksella ja uusien työntekijöiden hyvällä perehdytyksellä. Pyrimme aina siihen, että työsuhteista tulisi vakiintuneita ja pitkäaikaisia.

Asukkailta, henkilökunnalta ja riskinhallinnan kautta saadut kehittämistarpeet huomioidaan ja aikataulu korjaavien toimenpiteiden toteuttamisesta tehdään.

Työsuojelutoimikunta kokoontuu säännöllisesti ja aina tarvittaessa. Asukkaiden tai henkilökunnan terveyttä tai turvallisuutta uhkaaviin seikkoihin puututaan heti, ja ne korjataan välittömästi. Kiireettömät puutokset korjataan aina mahdollisimman pian. Korjaaviin tilanteisiin laaditaan aikataulu ja vastuuhenkilö.

Kaikki palautteet ja kehittämis ehdotukset huomioidaan ja niiden perusteella ryhmäkodin toimintaa kehitetään. Ryhmäkodin henkilökunnan tavoitteena on luoda ryhmäkodista koti, jossa kaikilla on hyvä olla.

10. OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa toimintayksikön vastaava johtaja.

Paikka ja päiväys _____

_____ Allekirjoitus _____

