

# Kaukaharjukeskuksen omavalvontasuunnitelma 2025



## SOSIAALIPALVELUJEN OMAVALVONTASUUNNITELMA PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT (4.1.1)

<b>Palveluntuottaja</b>	
Yksityinen palveluntuottaja	Kunnan nimi: Tampere
Nimi: <b>Pirkanmaan Senioripalvelut Oy</b>	Kuntayhtymän nimi: Pirkanmaan liitto
Palveluntuottajan Y-tunnus: 1603041-5	Sote -alueen nimi: Pirkanmaan Hyvinvointialue
Toimintayksikön nimi <b>Kaukaharjukeskus</b>	
Toimintayksikön sijaintikunta yhteystietoineen Tampere/ Keskisenkatu 13-15/ etunimi.sukunimi@sointusenioripalvelut.fi	
Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä Sosiaali- ja terveystieteiden osasto, 81	
Toimintayksikön katuosoite <b>Keskisenkatu 13-15</b>	
Postinumero <b>33710</b>	Postitoimipaikka <b>Tampere</b>
Toimintayksikön vastaava esimies Kirsi-Maria Hirsikangas, Seniorikeskuksen johtaja	Puhelin 050 4498011
Sähköposti kirsi-maria.hirsikangas@sointusenioripalvelut.fi	
<b>Toimintalupatiedot</b> (yksityiset sosiaalipalvelut)	
Aluehallintoviraston/Valviran luvan myöntämisaikajako (yksityiset ympärivuorokautista toimintaa harjoittavat yksiköt) Muutosluvan myöntämisaikajako: 17.06.2011	
<b>Palvelu, johon lupa on myönnetty</b> Yksityisen ympärivuorokautisten sosiaalipalvelujen tuottaminen: Ympärivuorokautinen palveluasuminen, yhteisöllinen asuminen, yksityisellä palvelupaketilla senioriasuminen sekä päivä - ja palvelukeskuspalvelut	
<b>Ilmoituksenvarainen toiminta</b> (yksityiset sosiaalipalvelut)	
Kunnan päätös ilmoituksen vastaanottamisesta	Aluehallintoviraston rekisteröintipäätöksen ajankohta 26.8.2008
<b>Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat</b>	
Apteekkipalvelut / Koivuapteekki	

## Sisällys

1. TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET .....	5
1.1. Toiminta-ajatus .....	5
1.2. Arvot ja toimintaperiaatteet .....	5
1.3. Toimintaa ohjaava lainsäädäntö ja johtamismalli.....	7
2.1.2. Asiakkaat .....	8
2.1.3. Tunnistetut riskit kerrosasumisessa asumisessa .....	9
2.1.4. Tunnistetut riskit ympärivuorokautisessa palveluasumisessa ryhmäkodissa .....	10
2.2. Riskinhallinnan järjestelmät ja menettelytavat .....	10
2.3. Riskinhallinnan työnjako .....	10
2.4. Riskien tunnistaminen, käsitteleminen ja dokumentointi.....	11
2.5. Korjaavat toimenpiteet.....	12
2.6. Muutoksista tiedottaminen .....	13
3. OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN.....	13
3.1. Omavalvonnan suunnittelusta vastaavat henkilöt ja omavalvontasuunnitelman toteuttaminen .....	13
3.2. Omavalvontasuunnitelman seuranta ja päivittäminen .....	14
3.3. Omavalvontasuunnitelman julkisuus ja sijainti .....	14
4. ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET.....	14
4.1. Palvelutarpeen arviointi asumispalveluissa ja asumisen tuotteet .....	14
4.2. Palvelutarpeen arviointi päivä- ja palvelukeskuksen asiakkailla.....	15
4.3. Asiakas ja/tai hänen läheisensä mukana palvelutarpeen arvioinnissa .....	15
4.4. Palvelu- ja hoitosuunnitelma sekä kuntoutussuunnitelma .....	16
4.5. Asiakkaan kohtelu .....	17
4.5.1. Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen .....	17
4.5.2. Itsemääräämisoikeuden rajoittamisen periaatteet .....	18
4.5.3. Asiakkaan saaman asiallisen kohtelun varmistaminen.....	18
4.6. Asiakkaan osallisuus .....	19
4.6.1. Asiakkaiden ja läheisten osallistuminen yksikön laadun ja omavalvonnan kehittämiseen .....	19
4.6.2. Asiakaspalautteen kerääminen ja sen hyödyntäminen .....	20
4.7. Asiakkaan oikeusturva.....	20
4.7.1. Muistutukset ja kantelut .....	20
4.7.2. Sosiaali- ja potilasasiavastaava yhteystiedot sekä tiedot heidän tarjoamistaan palveluista.....	21
4.7.3. Kuluttajaneuvojan nimi, yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista ....	22
4.7.4. Ilmoitusvelvollisuudet Valvontalaki §29.....	22
5. PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA .....	24

5.1. Hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta.....	24
5.1.1. Asiakkaiden fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistäminen ja seuranta .....	24
5.1.2. Asukkaiden riittävän ravitsemuksen ja nesteen saannin seuranta .....	26
5.1.3. Yksikön hygieniakäytännöt .....	27
5.2. Asukkaiden terveyden- ja sairaanhoidon varmistaminen sekä äkillisten kuolemantapausten hoitaminen .....	28
5.2.1. Hampaiden hoito.....	28
5.2.2. Sairaanhoito, kiireetön .....	28
5.2.3. Sairaanhoito, kiireellinen.....	28
5.2.4. Äkillinen kuolemantapaus .....	29
5.2.5. Saattohoito.....	30
5.2.6. Pitkäaikaissairaiden asukkaiden terveyden edistäminen ja seuranta .....	30
5.2.6. Yksikön lääkehoidon toteuttaminen .....	31
5.3. Yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntarjoajien kanssa .....	32
5.4. Yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan läheisten kanssa .....	32
5.4. Alihankintana tuotetut palvelut .....	32
6. ASIAKASTURVALLISUUS .....	33
6.1. Asiakkaan turvallisuuden tunne.....	33
6.2. Henkilöstö .....	33
6.3. Hoitotyön turvallisuus .....	36
6.4. Terveydenhuollon laitteet ja laiteturvallisuus .....	38
6.5. Kiinteistö ja ympäristö asiakkaan turvallisuuden tukena .....	40
6.5.1. Teknologiset ratkaisut .....	40
6.5.2. Toimitilat .....	41
6.5.3. Siivous ja pyykkihuolto .....	41
6.6. Toimintaa ohjaavat suunnitelmat.....	42
6.6.1. Yhteistyö muiden viranomaisten kanssa .....	42
6.6.2. Yrityksen tekemät suunnitelmat.....	42
6.7. Aseiden hallinta asumispalveluissa .....	42
6.8. Asiakas- ja potilastietojen käsittely .....	42
7. YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA .....	43
8. OMAVALVONTASUUNNITELMAN HYVÄKSYMINEEN .....	46

## 1. TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET

### 1.1. Toiminta-ajatus

Kaukaharjukeskus tarjoaa monipuolisia palveluja ikäihmisille Pirkanmaan hyvinvointialueella, sekä ostopalveluina että suoraan asiakkaille yksityisellä palvelupaketilla. Keskuksen suurin asiakasryhmä on asumispalveluiden asiakkaat. Asumispalveluissa palveluvaihtoehtoina ovat yhteisöllinen asuminen (myös ympärivuorokautisesti), ympärivuorokautinen palveluasuminen niin kerroksilla omissa asunnoissa kuin ryhmäkodissa. Lisäksi Kaukaharjukeskus tarjoaa päiväkeskus- ja lähitoripalveluita, joista osa voidaan toteuttaa myös etäyhteyksin. Turvaamme asukkaiden hoidon ja huolenpidon asukkaan kotona ja kodinomaisessa ympäristössä. Toteutamme perustehtävää osaavan henkilöstön, asukkaan läheisten sekä yhteistyökumppaneiden kanssa. Asiakkaiden toimintakykyä arvioidaan säännöllisesti tehtävien RAI-arviointien avulla. Asiakasrakenne tietoa hyödynnetään palvelujen suunnittelussa ja toteutuksessa.

Työyhteisön moniammatillisuus on keskiössä, ja toimintaa kehitetään jatkuvasti kuuntelemalla asiakkaita, heidän läheisiään sekä hyödyntämällä työyhteisön osaamista. Edistämme asiakkaiden, läheisten sekä työntekijöiden toimijuutta ja osallisuutta palvelutoiminnan kehittämisessä. Tuemme kuntoutuksen avulla ikäihmisten terveyttä ja hyvinvointia. Toimintamme on taloudellisesti kestävä ja yhteiskuntavastuullista. Palvelut toteutetaan turvallisesti ja asianmukaisesti, tilaajan asettamien raamien sekä lain hengen mukaisesti. Kaikki toiminta perustuu näyttöön ja hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin. Kaukaharjukeskuksen johtaminen perustuu asiantuntemukseen, jolla tuetaan laadukkaan ja turvallisen hoidon ja huolenpidon sekä palvelujen kokonaisuutta. Toiminta on laaja-alaista ja moniammatillista, työntekijä joukko koostuu lähi- ja sairaanhoitajista, hoiva-avustajista, siistijöistä, kotiavustajasta, kokki-tarjoilijoista, fysioterapeutista, sosiaaliohjaajista, yhteisötaiteilijasta, yhteisöpastorista sekä lähiesihenkilön ja johtajan muodostamasta kokonaisuudesta. Toimintaa kehitetään aktiivisesti asiakasta kuunnellen, työyhteisön moniammatillista osaamista hyödyntäen. Toiminta perustuu näyttöön ja hyviin hoitokäytäntöihin, mikä varmistaa turvallisen ja laadukkaan hoidon.

### 1.2. Arvot ja toimintaperiaatteet

#### Vastuullisesti

- Toimimme vastuullisuuden ja ammattieettisten periaatteiden mukaisesti huomioiden ympäristön, sosiaalisuuden ja hyvän hallinnon. Mahdollistamme omannäköisen elämän meidän asukkaille. Edistämme asiakkaiden sekä henkilökunnan hyvinvointia sekä turvallista ympäristöä asua ja tehdä työtä. Teemme aktiivisesti omavalvontaa. Teemme ekologisesti ja taloudellisesti kestäviä valintoja. Yritystoiminnan malli on yhteiskunnallinen yritys, joka maksaa verot Suomeen.



## Rohkeasti

Kokeilemme rohkeasti uusia tapoja toimia ja kehitämme toimintaamme aktiivisesti. Olemme aloitteellisia ja esitämme parannuksia ikäystävällisen yhteiskunnan ja lähialueen kehittämiseksi. Kunnioitamme asiakkaitamme kaikessa toiminnassamme.

## Avoimesti

Seuraamme ja arvioimme toimintaamme jatkuvasti. Toimimme niin asukkaiden kuin henkilöstön kanssa tasa-arvoisesti ja oikeudenmukaisesti kaikessa meidän toiminnassa. Jaamme tietoa meidän toiminnasta aktiivisesti. Toimimme tasa-arvoisen ja oikeudenmukaisen yhteiskunnan rakentamiseksi. Seuraamme ja arvioimme toimintaamme jatkuvasti.

## Yhdessä ja yhteistyössä

Innostamme henkilökuntamme osallistumaan ja vaikuttamaan päämäärämme saavuttamiseen. Luomme asiakkaille ja heidän läheisilleen mahdollisuuksia osallistumiseen, kohtaamisiin ja osallisuuden kokemuksiin. Kehitämme uusia toimintatapoja ja palveluita yhdessä asiakkaiden, henkilökunnan ja yhteistyökumppanien kanssa.

## Asiakaslupaus

Lupaamme luoda mahdollisuuden hyvään vanhuuteen tuomalla esiin ikäihmisten oman äänen. Tavoitteemme on ikäystävällinen Tampere, jossa ikääntyneet nähdään aktiivisina tekijöinä ja upeina persoonina. Tarjoamme Kaukaharjukeskuksessa viihtyisän ja turvallisen kodin, jossa arki näyttää omanlaiselta. Hyödynnämme aina uusia ja rohkeita ideoita. Vaalimme ainutlaatuisuutta ja panostamme yhteistyöhön. Huolehdimme siitä, että Kaukaharjukeskuksessa kaikki – sekä asukkaat, asiakkaat että työntekijät – saavat äänensä kuuluviin

Asiakkaan ja läheisen kannalta:

- Oman näköinen elämä
- Aito läsnäolo ja yksilöllinen huomioiminen
- Osallisuus päätöksentekoon ja kehittämiseen

Työntekijöiden kannalta:

- Moniammatillisuus
- Osallisuus päätöksentekoon ja kehittämiseen
- Yhteisöohjautuvuus

Yhteistyökumppaneiden kannalta:

- Avoimuus
- Luotettavuus ja vastuullisuus
- Yhteistyö

Teemme ekologisesti ja taloudellisesti kestäviä valintoja.





### 1.3. Toimintaa ohjaava lainsäädäntö ja johtamismalli

Kaukaharjukeskus on yksi neljästä Sointu Senioripalveluiden palvelukeskuksesta. Sointu Senioripalvelut muodostuu Tampereen Vanhuspalveluyhdistys ry. sekä Pirkanmaan Senioripalvelut Oy muodostamasta konsortiosta. Pirkanmaan Senioripalvelut toimii palveluntuottajana Pirkanmaan Hyvinvointialueen ostopalvelusopimusten mukaisesti.

Pirkanmaan Senioripalveluiden toimitusjohtajana toimii Tiina Raiski, joka johtaa koko organisaation toimintaa vastaten ostopalvelusopimuksista, taloudellisesta toiminnasta sekä turvallisesta ja laadukkaasta palvelusta koko organisaation tasolla. Kaukaharjukeskuksen johtaja Kirsi-Maria Hirsikangas toimii yksikön johtajana vastaten Kaukaharjukeskuksen toiminnan sisällöstä suhteessa ostopalveluiden sopimukseen, asukasturvallisuudesta, yksikön taloudellisesta toiminnasta. Lähiesihenkilö Leena Talvitie toimii hoitohenkilöstön lähiesihenkilönä vastaten hoitajien toiminnasta ja hoitotyön laadusta yhdessä henkilöstön kanssa.

Yksikönjohtaja ja lähiesihenkilö yhdessä johtavat talon toimintaa ja toiminnan sisältöä varmistaen työntekijöiden riittävän koulutuksen ja osaamisen, mahdollistamalla täydennyskoulutusta asukkaiden ja työntekijöiden tarpeen mukaisesti. Työyhteisöstä löytyy erityisosaajia eri alueisiin ja heille järjestetään syventävää koulutusta asiasisältöön. He puolestaan vievät pienemmissä ryhmissä osaamistaan eteenpäin. Sairaanhoitajat toimivat omien tiimiensä tiiminvetäjinä. Sairaanhoitajien ja esihenkilöiden kanssa käydään säännöllistä keskustelua missä tiimeissä mennään ja millaisia asioita on ajankohtaisia juuri nyt. Esihenkilöt seuraavat myös asukkaiden RAI arviointeja ja niiden luotettavuutta sekä asukkaiden kuntoisuutta suhteessa olemassa olevaan mitoitukseen.

Kaikessa toiminnassa Kaukaharjukeskuksessa noudatetaan seuraavia toimintaa ohjaavia lakeja

### 2.1.2. Asiakkaat

#### Tunnistetaan asiakkaisiin kohdistuvia riskejä

Asiakkaan turvallisuuden tunne muodostuu fyysisestä, psyykkisestä, sosiaalisesta ja henkisestä turvallisuudesta. Fyysistä turvallisuutta heikentävät asiakkaan huono liikunta- ja toimintakyky, sairaudet, lääkehoito mutta myös ympäristön vaaratekijät (esim. liukkaat lattiapinnat ja huono valaistus) sekä toisten ihmisten aiheuttamat vaaratilanteet. Riskit voivat muuttua asukkaiden vaihduttua. Asukkaisiin kohdistuvia riskejä arvioidaan säännöllisesti ja tehdään toimenpiteitä riskien minimoimiseksi. Asukastyötä tekevät työntekijät havainnoivat jatkuvasti ja tekevät tarvittaessa vaaratapahtuma ilmoituksia, mikäli havaitsevat vaaranpaikan jossain kohdassa liittyen hoivaan / hoitoon, asumisympäristöön, toimintaympäristöön tai asukkaan turvallisuutta vaarantavaan havaintoon.

Psyykkistä, sosiaalista ja henkistä turvallisuutta tuo hyvä ilmapiiri, ihmisten välinen vuorovaikutus ja tunne palvelun turvallisuudesta. On tärkeää, että asiakas voi kokea oman asuntonsa kodikseen, jollaisena myös toiset ihmiset sitä kunnioittavat. Kaikkien tilojen siisteys, kodikkuus ja viihtyisyys lisäävät fyysistä ja psyykkistä turvallisuutta.

#### Asukkaille tyypillisiä riskejä Kaukaharjukeskuksen HaiPro – asiakasturvallisuus raportista heinäkuu-joulukuu 2024, poikkeamia tehty tänä aikana 138 kpl.

- yleisin vaaratapahtuma (47 % kaikista ilmoituksista) Kaukaharjussa oli asukkaan kaatuminen tai putoaminen; yleensä itse rollaattorilla tai ilman apuvälinettä liikkuva kaatunut asunnossaan tai yleisissä tiloissa, luisuminen tuolilta tai sängystä ylös noustessa, liikuntakyvyn alenemiseen ja muistisairauteen liittyen
- lääkkeen antovirhe tai jakovirhe (25 % kaikista ilmoituksista); hoitajan huolimattomuus, asukkaan toimintakyky muuttunut eikä itse ole muistanutkaan ottaa lääkettä, toimittu kiireessä tai hoitajalla ei ole ollut lääkelupia ja vastuu lääkkeen annosta toisella hoitajalla
- kolmanneksi eniten poikkeamia (9,2 %) tuli muu esimerkiksi asukkaan tilan seurannassa tapahtunut poikkeama, hoitotoimenpide jäänyt tekemättä tai asukas saanut väärän ruokavalion ruoan.

Kaikkiin poikkeamiin on reagoitu välittömästi ja tehty korjaavia toimenpiteitä, jos vain mahdollista näihin vaikuttaa. Tiimeittäin pohditaan asiakaskohtaisia haiproja säännöllisesti ja mietitään keinoja asukaskohtaisesti.

#### Tunnistetaan muistisairaahan asukkaan käyttäytymisen muutoksia

**Lähimuistin vaikeudet:** Tavarat, kuten avaimet ja silmälasit, joutuvat helposti hukkaan, äsken puhuttu tai sovittu unohtuu, ja sairastuneen on vaikea toimia ohjeiden mukaisesti

**Sanojen löytämisen vaikeus:** Sairastunut saattaa tietää olevansa eksyksissä, mutta hänen voi olla vaikeaa kertoa, minne on menossa tai kenelle tutulle voisi soittaa, kipu tuntuu, ympäristö pelottaa tai tarvitsisi ostaa matkalippu, mutta sanoja ei löydy

**Vetäytyminen ja eristäytyminen** sosiaalisista suhteista, itsenäisen selviytymisen vaikeudet

**Ajan- ja paikantajun hämärtyminen:** Muistisairas ihminen voi eksyä niin vieraassa kuin tutussakin ympäristössä sekä unohtaa mihin on menossa. Yön ja päivän erottaminen vaikeutuu, samoin vuodenaikojen tunnistaminen, mikä voi johtaa esimerkiksi liian kevyeen pukeutumiseen ulkoillessa

**Hienomotoriikan vaikeutuminen:** pukeutuminen tai itsenäinen ruokaileminen vaikeutuu

**Hahmottamisen ongelmat:** Esimerkiksi istuinta tai ovenkarmia voi olla hankalaa hahmottaa, jolloin sairastunut herkästi istahtaa sivuun tai törmää esineisiin, lattiassa olevat sävyerot näyttävät aukkoina, joiden yli ei uskalla astua, tai yölliset autonvalot tulipaloina



**Uni- ja valverytmin häiriintyminen:** Öisin valvoessa esiintyy herkemmin harhaluuloisuutta tai sekavuutta, huonosti nukutut yöt lisäävät päiväaikaista väsymystä, mikä lisää kaatumisvaaraa ja muuta tapaturma-alttiutta.

**Kehon jäykistyminen ja liikuntakyvyn heikkeneminen ja hidastuminen:** Liikkumisen vaikeudet saattavat johtaa kompastumisiin, liukastumisiin ja kaatumisiin, tuoilta ja sängystä nouseminen vaikeutuu

Asiakasriskejä ennaltaehkäistään ja tunnistetaan yksityiskohtaisen arviointilomakkeen avulla yhteistyössä henkilöstön kanssa.

### **Tunnistetaan asukkaan yöaikaisia turvallisuusriskejä**

Kaukaharjukeskuksen yötyön prosessi on kuvattu kohdassa 6.3. Yöaikaisia riskejä on tunnistettu ja toiminta yöaikaisten riskien ennaltaehkäisystä ja ratkaisuista on kuvattuna taulukkoon. Myös toimintaohjeet palohälytystilanteessa on kuvattu.

Jokainen työntekijä vastaa turvallisuusriskien tunnistamisesta ja reagoi niiden poistamiseksi välittömästi.

#### **2.1.3. Tunnistetut riskit kerrosasumisessa asumisessa**

Yhteisöllisessä sekä ympärivuorokautisessa palveluasumisessa tunnistettuja asukasturvallisuuteen vaikuttavia riskejä on useita. **Kaatumisriski** on näistä suurin ja siihen vaikuttaa niin asukkaan sairaudet kuin lääkityksetkin. Näitä seurataan tarkasti yhteistyössä tiimin sekä vastuulääkärin kanssa. Hoitotyössä riskejä ennaltaehkäistään seuraamalla asukkaan verenpaineita sekä muita elintoimintoja, mutta myös huolehtimalla asuntojen esteettömyydestä sisustuksen suhteen. **Infektiotaudit** aiheuttavat jonkin verran riskiä Kaukaharjussa. Asukkaat liikkuvat itsenäisesti talon yhteisissä tiloissa ja saattavat liikkua myös sairaana yhteisissä tiloissa erityisesti yhteisöllisen asumisen asukkaat, jotka itse lähtevät kotoaan. Hoitotyössä kiinnitetään huomiota hyvään käsihygieniaan ja suojautumiseen tautien leviämisen ennaltaehkäisemiseksi. Yhteisöllisessä asumisessa on riskinä asukkaiden **katoaminen / eksyminen** talon ulkopuolelle. Yhteisöllisen asumisen asukkailla on lupa kulkea myös talon ulkopuolella ja riskinä on, että asukas joutuu talon ulkopuolella liikkueensa onnettomuuteen tai hän ei enää löydä takaisin Kaukaharjukeskukseen. Ympärivuorokautisen palveluasumisen asukas puolestaan saattaa myös saada ajatuksen, että pitää lähteä jonnekin, eikä itse ymmärrä missä on. Asukkaista on otettu valokuvat Vivago -hyvinvointiohjelmaan, jotta käytössä on kuvallinen tunnistus asukkaista myös viranomaisia varten. Asukkaille voidaan asentaa ovihälytyn, jolloin hälytys asukkaan poistumisesta tulee hoitajille. Haasteena on, että bussipysäkki on aivan Kaukaharjukeskuksen välittömässä läheisyydessä, jolloin asukas voi olla ehtinyt jo bussiin, kun hälytys hoitajalle tulee. Henkilökunta seuraa tarkasti asukkaiden vointia ja puuttuu tilanteisiin tarpeen mukaisesti. Yksi riski yhteisöllisessä asumisessa on **yksinäisyys**. Kaikilla asukkailla ei ole läheisiä tai ei ole heidän kanssaan väleissä. Kaukaharjukeskuksessa käy vapaaehtoisia ja päivittäin järjestetään yhteistä ohjelmaa. Asukkaita muistutetaan ja avustetaan tulemaan yhteisiin tilaisuuksiin. **Toiset asukkaat tai asiakkaan läheiset** voivat tuoda riskin asukkaalle aggressiivisuuden tai väkivaltaisuuden kautta. Väkivaltatilanteisiin puututaan välittömästi, Kaukaharjukeskuksessa olevien vartijapainikkeet ovat hoitajien tukena, mutta myös poliisiin voidaan olla suoraan yhteydessä. **Varkaudet / kaupustelu** ovat riskinä kerrosasumisessa. Ulko-ovet ovat avoinna klo 17 asti ja senkin jälkeen ulkopuolisia voi päästä sisälle läheisten tai muiden asukkaiden päästämänä. Ulko-ovilla kaupustelu on kielletty kyltit, mutta aika-ajoin yrittäjiä on ja lisääntyvässä määrin myös puhelimen välityksellä. **Laittevat ja sähkökatkot** tai Vivagon toimimattomuus tuovat riskin asukasturvallisuudelle. Laitteita huolletaan säännöllisesti ja niiden toimintavarmuutta seurataan aktiivisesti. Sähkökatkoihin on varauduttu erillisen suunnitelman mukaisesti.

### 2.1.4 Tunnistetut riskit ympärivuorokautisessa palveluasumisessa ryhmäkodissa

Kaukaharjukeskuksen tunnistetut asukasriskit ovat pitkälti samat kuin ympärivuorokautisessa palveluasumisessa kerroksilla, pois lukien kaupustelu tai yksinäisyys, joita ryhmäkodissa ei ole havaittu. Ryhmäkodin erityisinä riskeinä voidaan pitää **toisen asukkaan tai asiakkaan läheisen toimintaa** ryhmäkodissa. Asukkaista suurimmalla osalla on syvä muistisairaus, joka aiheuttaa sen, että asukas ei enää hahmota asuinympäristöään. Asukas saattaa olla aggressiivinen tai arvaamaton toisen asukkaan häntä ärsytettyä, tai asukas voi pyrkiä toisen asukkaan huoneeseen ymmärtämättä, että huone ei ole hänen huone. Asukas voi kohdata tässä myös aggressiivisuutta toiselta asukkaalta. Näitä tilanteita pyritään ennaltaehkäisemään, mutta hoitajat eivät pysty jokaisessa tilanteessa myöskään olemaan mukana. Yöaikaiset riskit on tunnistettu yöhoidon riskienhallinta osiossa. Muistisairaus aiheuttaa myös sairautentunnottomuutta, jolloin herkästi asukkaat kuvittelevat olevansa vahvoja ja riuskoja, ja yrittävät auttaa muita asukkaita esimerkiksi siirtymään pyörätuolista tuoliin tai tuolista liikkeelle. Nämä tilanteet aiheuttavat riskin kahden asukkaan kaatumiselle. Asukkaat eivät itse enää ymmärrä, etteivät voi olla apuna, kun mieli kertoo olevan nuoruuden voimissaan. **Liukastuminen** on ryhmäkodissa riskinä. Lunta voi tulla vierailijoiden tai roskisvaunun mukana ryhmäkotiin, lasi voi kaatua, asukas voi virtsata lattialla, kun ei tunnista enää wc:tä. Tällaiset tilanteet aiheuttavat liukastumisriskin ryhmäkodin tiloissa. Nämä pyritään huomaamaan mahdollisimman nopeasti. **Ravitsemuksessa** on riskinä, että toinen asukas haluaa auttaa syöttämisessä, mutta ei ymmärrä, että toinen asukas ei voi esimerkiksi leipää syödä. Hoitajat pyrkivät olemaan tilanteissa läsnä. **Lääkitysturvallisuudessa** on riskinä, että asukas piilottaa lääkkeitä suuhunsa ja sylkee myöhemmin pois. Hoitajat tarkistavat tarvittaessa asukkaan suun, jos tällaisesta epäily. Riski myös, jos hoitaja ei tunne asukkaita riittävän hyvin, että asukkaiden toisiaan muistuttavat nimet tai kasvot menevät sekaisin ja hoitaja antaa väärälle asukkaalle lääkkeitä. Asukkaiden **katoaminen / eksyminen** on mahdollinen riski, jos asukas pääsee livahtamaan ryhmäkotien ovista ulos esimerkiksi ulkopuolisen päästämänä tai sähkölukon ollessa rikki. **Infektiotaudit** ovat riski erityisesti ryhmäkodissa. Asukkaiden muistisairaudesta takia, he saattavat myös sairaana liikkua toisten asukkaiden huoneissa tai mennä sairaan asukkaan huoneeseen, koska asukkaiden liikkumista emme voi infektioiden takia rajata. Tämä mahdollistaa infektiotautien leviämisen ryhmäkodin sisällä.

## 2.2. Riskinhallinnan järjestelmät ja menettelytavat

Riskinhallinnassa laatua ja asiakasturvallisuutta parannetaan tunnistamalla jo ennalta ne kriittiset työvaiheet, joissa toiminnalle asetettujen vaatimusten ja tavoitteiden toteutuminen on vaarassa. Palveluntuottajan vastuulla on, että riskinhallinta kohdistetaan kaikille omavalvonnan osa-alueille.

- ➔ Suunnitelmallinen toiminta epäkohtien ja todettujen riskien poistamiseksi tai minimoimiseksi.
- ➔ Toteutuneiden haittatapahtumien kirjaaminen, analysointi, raportointi ja jatkotoimien toteuttaminen.

## 2.3. Riskinhallinnan työnjako

- Johdon tehtävänä on huolehtia omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä sekä siitä, että Kaukaharjukeskuksessa työskentelevillä työntekijöillä on riittävästi tietoa turvallisuusasioista.
- Johto vastaa siitä, että toiminnan turvallisuuden varmistamiseen on osoitettu riittävästi voimavaroja.

- Johdolla on päävastuu myönteisen asenneympäristön luomisessa turvallisuuskysymyksiä kohtaan. Riskinhallinta vaatii aktiivisia toimia myös muulta henkilöstöltä.
- Työntekijät osallistuvat turvallisuustason ja -riskien arviointiin, omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamiseen.
- Riskinhallinnan 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 hyödynnetyksi ottamalla henkilöstö mukaan omavalvonnan suunnitteluun, toteuttamiseen ja kehittämiseen.

Työsuojeluvaltuutetut kokoavat yhdessä työsuojeluasiamiesten kanssa poikkeamat taloittain ja käsittelevät ne säännöllisesti työsuojelutoimikunnan kokouksissa. Riskikartoitukset tehdään yhdessä vuosittain ja ne käydään läpi yhdessä henkilöstön kanssa. Riskikartoituksen tulokset raportoidaan myös yhtiön johtoryhmälle ja ne käsitellään työsuojelutoimikunnassa.



Kiinteistön omistaja on teettänyt vuonna 2015 yksikkökohtaisen kuntoarvion, johon on kirjattuna vuosihuoltoihin ja epäkohtiin liittyvät korjaussuunnitelmat ja aikataulut. Niiltä osin kuin riskikartoituksessa nousee esiin kiinteistöön ja toimintaympäristöön liittyviä riskejä, käydään riskikartoitukset erikseen läpi kiinteistönomistajan kanssa ja suunnitellaan korjaustoimenpiteet ja aikataulut.

Kiinteistössä havaitut viat ja puutteet ilmoitetaan kiinteistön omistajalle Eners -järjestelmän kautta. Vikailmoituksen voi tehdä myös asukas tai hänen läheinen käytävillä olevien QR-koodien avustuksella.

## 2.4. Riskien tunnistaminen, käsitteleminen ja dokumentointi

Havaitessaan epäkohdan tai laatu-poikkeaman ilmoittaa työntekijä asian vastuuhenkilöille sekä lähiesihenkilölle / johtajalle joko suoraan tai sähköpostitse. Kaukaharjukeskuksessa toiminnan eri osa-alueille nimetyt vastuuhenkilöt, jotka löytyvät listattuna henkilökunnan taukotilan ilmoitustaululta sekä intrasta.

**HaiPro -järjestelmä** otettu Soinnussa käyttöön syyskuussa 2021. HaiProssa käsitellään asiakasturvallisuuteen, työturvallisuuteen, tietoturvaluuteen ja työympäristön turvallisuuteen liittyviä vaaratapahtumia.

- Poikkeamat, haittatapahtumat ja läheltä piti – tilanteet kirjataan, analysoidaan ja raportoidaan HaiPro – järjestelmän kautta. Linkki löytyy jokaiselta työkoneelta työpöydälle asennettuna pikakuvakkeena. <https://www2.awanic.fi/haipro/213/>
- Vakavan epäkohdan tai laatu-poikkeaman havaitessaan ilmoittaa työntekijä asian tiimin sairaanhoitajalle sekä lähiesimiehelle / johtajalle myös suoraan tai sähköpostitse.
- Hoitotyöhön liittyvät poikkeamat käsitellään ryhmäkodin ja kerroshoidon osalta tiimipalaverissa joko tiiminohjaajan tai esimiehen johdolla säännöllisesti viikoittain tai vähintään joka kuukausi.
- Vakavat poikkeamat käsitellään myös henkilöstöpalaverissa.
- HaiPro järjestelmää käyttää koko henkilökunta.
- Käsittelyssä analysoidaan; miksi kyseinen tapahtuma oli sattunut, mitkä olivat siihen johtaneet syyt, sekä korjaavat toimenpiteet asian ennaltaehkäisemiseksi.
- HaiPro yhteenvedot neljän kuukauden välein viedään
  - ✓ Soinnun johtoryhmään
  - ✓ Soinnun Yhteistyötoimikuntaan työsuojeluasiamiehen toimesta
- Lääkepoikkeamat raportoidaan Pirkanmaan hyvinvointialueelle kolmen kuukauden välein analystica -järjestelmän kautta.

## 2.5. Korjaavat toimenpiteet

Laatu-poikkeamien, läheltä piti -tilanteiden ja haittatapahtumien varalle määritellään korjaavat toimenpiteet, joilla estetään tilanteen toistuminen jatkossa.

Tällaisia toimenpiteitä ovat muun muassa:

- Tilanteiden syiden selvittäminen ja tätä kautta menettelytapojen muuttaminen turvallisemmiksi. Myös korjaavista toimenpiteistä tehdään seurantakirjaukset ja -ilmoitukset.
- Haittatapahtumien käsittelyyn kuuluu tarvittaessa niistä keskustelu yksittäisten työntekijöiden, asiakkaan ja tarvittaessa omaisen kanssa. Jos tapahtuu vakava, korvattavia seurauksia aiheuttanut haittatapahtuma, asiakasta tai omaista informoidaan korvausten hakemisesta.
- Korjaavat toimenpiteet aloitetaan aina välittömästi. Korjaavia toimenpiteitä pohditaan moniammatillisessa työryhmässä omissa tiimeissä ja henkilöstöpalaverien yhteydessä, yhdessä selvittäen ja yhteisesti pelisääntöjä sopien.
- Seniorikeskuksen johtajalla, lähiesimiehillä, siivoustyön esihenkilöllä ja ravintolapäälliköllä on vastuu korjaavien toimenpiteiden toteutuksen seuraamisesta.
- Viimeisessä vaiheessa poikkeamat käsitellään kuukausittain yhtiön johtoryhmässä sekä Soinnun yhteistyötoimikunnassa neljä kertaa vuodessa.
- Poikkeamaraportit lähetetään tilaajalle (Pirkanmaan hyvinvointialue) neljästi vuodessa.
- Vakavat laatu-poikkeamat ilmoitetaan omavalvontailmoituksena tilaajalle.

## 2.6. Muutoksista tiedottaminen

Muutokset tiedotetaan henkilöstölle henkilöstöpalaverien ja työyhteisöjen tiimipalaverien välityksellä. Asiat kirjataan muistioihin, jotka ovat tallennettuna intrassa omassa viikko- ja tiimipalaverikansiossaan. Jokaisella työntekijällä on henkilökohtainen vastuu ja velvollisuus lukea tiedotteet sekä palaverimuistiot joko työsähköpostin tai intranetin kautta, mikäli ei ole itse osallistunut palaveriin.

### [Kaukaharju - Tiedostot - Kaikki asiakirjat \(sharepoint.com\)](#)

- Muutoksiin liittyvistä asioista voidaan tiedottaa henkilöstöä sähköpostitse joko Kaukaharjukeskuksen yhteistä tai tiimien ryhmäpostia hyväksi käyttäen tai laittaen viestiä työntekijän omaan työsähköpostiin.
- Tuntityöntekijöiden tiedotuskanavana toimii yksikön työntekijöiden toimiston ilmoitustaulu.
- Asukkaille muutoksista informoidaan yksikön säännöllisissä sohva- ja asukaskokouksissa. Lisäksi muutoksista informoidaan yksikön ilmoitustauluilla, hisseissä sekä tarvittaessa erillisin kotiin jaettavin tiedottein.
- Läheisten ja muiden yhteistyötahojen välinen tiedottaminen tapahtuu joko läheistenilloissa, sähköpostitse tai kirjeitse.

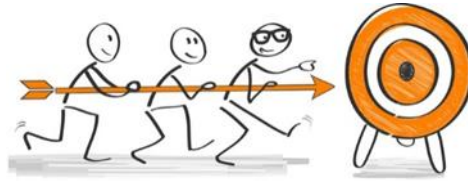
## 3. OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN

### 3.1. Omavalvonnan suunnittelusta vastaavat henkilöt ja omavalvontasuunnitelman toteuttaminen

Omavalvontasuunnitelma on tehty sähköisesti. Yksikön johtaja vastaa omavalvontasuunnitelman laatimisesta, toteuttamisen seurannasta, päivittämisestä ja julkaisemisesta. Yhteystiedot: Kaukaharjukeskuksen johtaja Kirsi-Maria Hirsikangas / 050-4498011 / [kirsi-maria.hirsikangas@sointusenioripalvelut.fi](mailto:kirsi-maria.hirsikangas@sointusenioripalvelut.fi) / Keskipolku 13–15, 33710 Tampere

Omavalvontasuunnitelma on laadittu helposti ymmärrettävään muotoon ohjaamaan palveluyksikön henkilöstön käytännön työtä ja toimintaa. Omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa ja päivitettäessä huomioidaan palveluja saavilta asiakkailta, heidän läheisiltään sekä henkilöstöltä säännöllisesti kerättävä tai muuten saatu palaute. Omavalvontasuunnitelma pidetään ajantasaisena. Jos toiminnassa tapahtuu muutoksia, jotka liittyvät tuotettaviin palveluihin, niiden laatuun tai asiakas- ja potilasturvallisuuteen, päivitykset tehdään omavalvontasuunnitelmaan. Omavalvonnan alueita asiakkaan kohtelu, itsemääräämisoikeus, asiakkaan osallisuus on käsitelty sekä asiakkaiden, omaisten että henkilökunnan kanssa säännöllisesti erilaisissa työpajoissa ja kehittämisiltapäivissä.

Kaukaharjukeskuksen henkilökunta on vastuussa siitä, että omavalvontasuunnitelmaan kirjatut asiat toteutuvat.



### 3.2. Omavalvontasuunnitelman seuranta ja päivittäminen

Suunnitellusti omavalvontasuunnitelma päivitetään kerran vuodessa. Mikäli toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä muutoksia ennen tätä, päivitetään suunnitelma muutosten mukaiseksi. Valvontalain (741/2023) 27 §:n mukaisesti seuraamme omavalvontasuunnitelman toteutumista. Raportoimme omavalvonnan toteutumista neljän kuukauden välein koko yhtiön tasolla. Vastuullisuusraportti löytyy yrityksen internet - sivustolta.

Henkilöstöä osallistetaan omavalvontasuunnitelman päivytysprosessiin ympäri vuoden käsitellen ja pohtien toimintamalleja yhteisissä henkilöstöpalavereissa. Asiat kirjataan ja siirretään omavalvontasuunnitelmaan yksikön johtajan toimesta. Omavalvontasuunnitelmaa päivitetään asukkaiden ja työntekijöiden esille tuomien havaintojen pohjalta. Omavalvontasuunnitelma on vahvasti osa uuden työntekijän perehdyttämisprosessia.

### 3.3. Omavalvontasuunnitelman julkisuus ja sijainti

Ajan tasalla oleva omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävänä yksikön ilmoitustauluilla siten, että asiakkaat, läheiset ja muut omavalvonnasta kiinnostuneet voivat helposti ja ilman erillistä pyyntöä tutustua siihen. Lisäksi omavalvontasuunnitelma on tallennettu yrityksen internet - sivustolle ja on sieltä jokaisen luettavissa.

## 4. ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

### 4.1. Palvelutarpeen arviointi asumispalveluissa ja asumisen tuotteet

Asukkaat tulevat Pirkanmaan hyvinvointialueen asiakasohjauksen kautta, jossa palvelutarve on ensimmäisenä arvioitu. Muuttaessa seniorikeskukseen palveluntarvetta arvioidaan yhteistyössä asukkaan ja hänen läheisensä kanssa tulohaastattelussa sekä palvelu- ja hoitosuunnitelmanevottelun yhteydessä. Muutettuaan asukkaalle aloitetaan 1–2 viikon mittainen yksilökohtainen seuranta, jossa kirjataan palvelutarve ja siihen käytetty aika. Palvelutarpeen arvioinnissa käytetään RAI-arviointia ja tarvittaessa MMSE- testiä muistin ja kognitiivisten toimintojen selvittämiseksi. RAI-arviointi toteutetaan moniammatillisena yhteistyönä sairaanhoitajan, lähihoitajan ja fysioterapeutin sekä asukkaan ja tämän läheisten kanssa. Vastuu RAI-arvioinnin toteuttamisesta on asukkaan omaohjaajalla ja tiimin sairaanhoitajalla. Asukkaalle tehdään myös Elämänpuu omaohjaajan toimesta. Elämänpuun kautta omaohjaaja tutustuu

asukkaaseen paremmin ja kirjaa asukkaan omat toiveet ja tavoitteet muidenkin ammattilaisten nähtäville. Fyysisen toimintakykyarvion tekemistä tukee yksikön fysioterapeutti.

Asukkaan palvelutarve arvioidaan säännöllisesti vähintään 6 kk välein uudelleen ja aina palvelutarpeen muuttuessa. Asukas voidaan Pirkanmaan hyvinvointialueen asiakasohjauksen IKI-SAS kautta siirtää myös palvelumuodosta toiseen. Yhteisöllinen asuminen Kaukaharjussa on tarkoitettu asukkaille, jotka vielä pärjäävät itsenäisemmin omassa asunnossa ilman ympärivuorokautista palvelutarvetta, vaikka yöaikaan apu on turvarannekkeen kautta helposti saatavilla. Yhteisöllinen asuminen sisältää kotihoidon, turva-auttajapalvelut sekä yhteisöllisen toiminnan. Ympärivuorokautinen palveluasuminen on raskaampi palvelumuoto, jolloin asukas vielä pärjää omassa asunnossaan, mutta tarvitsee ympärivuorokauden hoitohenkilöstön apua. Ympärivuorokautinen palveluasuminen ryhmäkodissa puolestaan on tarkoitettu niille asukkaille, jotka eivät enää pärjää omassa kerrostalo asunnossaan vaan heille on riski esimerkiksi poistua eivätkä he enää löydä omaan kotiinsa, ryhmäkodin ovet ovat lukittuina.

Asiakkaan palvelun tarpeen arviointiin liittyvä prosessi ja siihen liittyvä materiaalia löytyy sähköisesti

## 4.2. Palvelutarpeen arviointi päivä- ja palvelukeskuksen asiakkailta

Päivä- ja palvelukeskustoiminnan asiakkaat ohjautuvat palveluun kotihoidon tai tilaajan asiakasohjauksen kautta. Lähettävä taho on tehnyt ensimmäisen arvioinnin asiakkaan palvelutarpeesta. Päiväkeskuksessa asiakkaan yksilölliset tavoitteet muodostetaan yhdessä asiakkaan kanssa. Mittareina käytetään toimintakykytestejä (SBPP, kokemuskaari). Väliarvioinnit tehdään vähintään kuuden kuukauden välein ja tarvittaessa useammin. Arvioinneissa tehdään yhteistyötä asiakkaan, kotihoidon ja asiakasohjauksen kanssa. Asiakkaan tiedot kirjataan Pegasoksen OMNI360 -potilastietojärjestelmään.

Päiväkeskuksen toiminnan laatua ja asiakaskokemusta mitataan säännöllisesti Roidun asiakastyytyväisyyskyselyillä. Lisäksi Pirkanmaan hyvinvointialue on kerännyt asiakastyytyväisyyskyselyn Surveypal laitetta käyttäen. Päiväkeskuksen työntekijät tekevät myös joka kuukausi NPS kyselyitä asukkaille, joiden avulla saadaan suoraa palautetta kävijöiltä. Palautteiden pohjalta toiminnan sisältöä voidaan muokata.

## 4.3. Asiakas ja/tai hänen läheisensä mukana palvelutarpeen arvioinnissa

Palvelutarpeen arviointi tehdään moniammatillisesti asiakkaan ja hänen läheisten kanssa keskustellen asiakkaan toiveista ja tarpeista. Palvelutarpeen arvioinnissa hyödynnetään RAI-toimintakykymittaria. RAI päivitetään asiakkaan kanssa yhdessä 6 kuukauden välein tai toimintakyvyn muuttuessa. RAI päivituksen yhteydessä asukkaan palvelun tarve tarkistetaan ja tehdään muutokset hänen palvelu- ja hoitosuunnitelmaan sekä väliarvioon.

Mikäli asukkaan palvelutarve on kasvanut merkittävästi ja tarvitsee miettiä palvelun muuttamista palvelutuotteesta toiseen, asukas sekä hänen läheinen antavat oman näkemyksensä tuotemuutokseen liittyen, samoin lääkärin näkemys mahdollisuuksista selviytyä nykyisillä palveluilla kirjataan ylös. Hoitohenkilöstö kirjaa kattavan arvioinnin kaikkien osapuolien näkemykset huomioiden asiakasohjauksen arvioitavaksi.

Kotihoito tai asiakasohjaajat tekevät päivätoiminnan asiakkaille kotikäynnin, jossa arvioidaan alustavasti asiakkaan palvelutarve ja samalla tehdään päiväkeskushakemus. Päiväkeskuksessa noudatetaan asiakkaan hakemuksen mukaisia tavoitteita. Päiväkeskusasiakkaille tehdään päiväkeskuspäivien aikana Elämänpuu-lomakkeen kautta asiakkaiden haastattelut. Yhteydenpito omaisiin tapahtuu joko puhelimitse tai kasvokkain.

#### 4.4. Palvelu- ja hoitosuunnitelma sekä kuntoutussuunnitelma



Palvelu-, hoito - ja kuntoutussuunnitelma laaditaan yhdessä asukkaan ja hänen läheisensä sekä omaohjaajan, sairaanhoitajan, sosiaaliohjaajan, fysioterapeutin kanssa. Pahosu:n laatimisessa käytetään apuna Elämänpuu – lomaketta sekä tehtyjä mittariarviointeja. Lähiesihenkilö on pahosu:n laatimisessa mukana tarvittaessa.

Palveluntarve, tavoitteet ja toteutus kirjataan asukaslähtöisesti OMNI360 – potilastietojärjestelmän Hoitokertomus - kohtaan. Paperinen versio tulostetaan asukkaalle. Lisäksi sovitut palvelut kirjataan asukasta koskeviin hoitotyön työohjeisiin. Ensisijaisesti kirjataan asukkaan toive, tarve ja kyky toimia. Sen pohjalta kirjataan, miten asukas osallistuu itse päivittäisiin toimintoihin. Kirjausta täydennetään kuvaamalla hoitajan antamaa apua toimintakyvyn vajeen osalta. Hoitosuunnitelman sisältö puolestaan viedään asukkaiden kirjallisiin työohjeisiin, jotka ovat henkilökunnan käytettävissä joka vuorossa vuorokohtaisesti. Muutokset palvelutarpeessa sekä hoitosuunnitelmalla kirjataan myös työohjeisiin ja ne käydään lävitse vuoronvaihdon yhteydessä asukasraportilla ja tiimipalaverissa.

Tavoitteiden toteutumista ja arviointia tehdään päivittäin palvelutilanteiden yhteydessä. Toteutumisen seurannan keskiössä on asukkaasta tehtävät päivittäiset kirjaukset. Arvioinnissa tarkastellaan asiakkaan tavoitteiden ja suunniteltujen toimenpiteiden toteutumista ja / tai niissä tapahtunutta muutosta. Toimintakyvyn muuttuessa tehdään uusi RAI / MMSE / MNA – arviointi, joita käytetään apuna yhdessä päivittäisarviointien kanssa kokonaisvaltaisen väliarvioinnin tekemiseen, mikä kirjataan OMNI360 kertomuslehdelle. Toimintakyvyn muuttuessa tehdään aina RAI- ja väliarviointi sekä päivitetään muutos palvelu- ja hoitosuunnitelmaan.

Mikäli asukkaan tavoitteet toteutuvat suunnitellusti eikä toimintakyvyssä tapahdu muutoksia, päivitetään palvelu- ja hoitosuunnitelma mittauksineen vähintään puolivuositain moniammatillisen tiimin yhteistyönä asukas osallistaen myös päivityksen tekemiseen. Ohjeet löytyvät sähköisesti.

Asiakkaan RAI arvioinnin yhteydessä päivitetään asukkaan palvelu- ja hoitosuunnitelma omaohjaajan toimesta. Tämän pohjalta tarkistetaan asiakkaan päivittäisen hoitotyön ohjeet ja päivitetään ne vastaamaan asiakkaan sen hetkisiä tarpeita ja hänen itsensä antamia tavoitteita. Päivittäiset työohjeet päivitetään myös aina tarvittaessa asukkaan voinnin muuttuessa, tästä vastuu on jokaisella työntekijällä, joka havaitsee työohjeessa päivitettävää suhteessa asukkaan vointiin. Päivittäisen hoitotyön ohjeet ovat jokaisella työvuorossa olevalla työntekijällä käytettävissä, ja hän pohjaa päivittäisen hoitotyönsä tekemisen tämän ohjeen sisältöön sekä asiakkaan omien toiveiden ja tarpeiden sisältöön. Työohjeiden lukemista jokaisessa vuorossa, veloitetaan työntekijältä.





## 4.5. Asiakkaan kohtelu

### 4.5.1. Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen

Asukkaan muuttaessa taloon kartoitetaan asukkaan omannäköisen elämän mahdollistavat tekijät, esimerkiksi joustavat ruokailuajat ja mahdollisuus omaan päivärtymiin. Asukas itse päättää omaa elämää ja hoitoa koskevista asioista. Asukkaan oma tahto kirjataan OMNI360 potilastietojärjestelmään. Hoitotyön päätöksiä tehdessä pyritään aina saamaan asukkaan oma mielipide. Ruokailutilanteissa esimerkiksi asukas saa mahdollisuuksien mukaan valita mitä ruokaa syö ja hän voi valita esillä olevista ruoista määrän mitä haluaa syödä ja mitä haluaa lautaselleen otettavan. Jos asukas tarvitsee pukeutumisapua, asukas päättää mitkä vaatteet haluaa ylleen puettavan. Asukkaalta kysytään, haluaako hän osallistua talossa järjestettävään ohjelmaan ja tarjotaan erilaisia vaihtoehtoja asukkaan omien mielenkiinnon kohteiden mukaisesti. RAI-arviointia tehdessä asukkaan toiveet ja tavoitteet selvitetään ja ne kirjataan väliarviolle sekä hoitosuunnitelmaan, mikäli kohdistuvat päivittäiseen hoitotyöhön. Käytännössä henkilöstö kysyy kaikessa toiminnassa näiden yleisten toiveiden lisäksi aina asukkaan omat toiveet ja tarpeet, mitä hän itse haluaa ja miten haluaa toimittavan. Henkilökunta kunnioittaa asukkaan toiveita ja tarpeita arjen päätöksissä.

Päivä- ja palvelukeskuksen asiakas päättää itse mm. mitä ruokaa syö ja haluaako hän osallistua harrastustoimintaan. Kannustamme asiakkaita osallistumaan aktiiviseen toimintaan heidän kiinnostuksen kohteidensa ja voimavarojensa mukaisesti. Kunnioitamme itsemääräämisoikeutta. Kaikilla asukkailla on oma koti, joka mahdollistaa yksityisyyden ja heillä on mahdollisuus itse valita, minkä verran haluavat osallistua talossa järjestettävään toimintaan. Nämä asiat kirjataan OMNI360 järjestelmään.

**Hoitohenkilökunnan tulee pohtia ja arvioida kunkin asiakkaan kohdalla itsemääräämisoikeuden toteutumiseen liittyviä riskejä; mitä riskejä ilmenee ja miten ne voidaan tunnistaa. Asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjataan tavoitteellinen suunnitelma asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutumisesta; miten suunnitelman toteutuminen näkyy käytännössä ja miten suunnitelmaa arvioidaan.**

Itsemääräämisoikeus on monisyinen asia, jota on tärkeä pohtia ja käydä hoitotiimeissä lävitse säännöllisesti. On olemassa tiettyjä raameja, joita on pakko asettaa toiminnalle. Esimerkiksi ravintolalla on omat aikataulut, jolloin ruokaa tarjoillaan, mutta tiimeissä pohditaan, miten mahdollistetaan asukkaalle säännöllinen ruokailu hänen oman unirytmensä mukaisesti. Asukkaan sairaudet voivat vaikuttaa hänen hoitomyönteisyyteensä, jolloin joudutaan neuvottelemaan hänen kanssaan, mikä on aidosti hänen parhaaksensa. Asukas ei välttämättä välitä siisteydestä, mutta vuokra-asunnoissa on tietyt käyttäytymissäännöt ja velvollisuudet huolehtia asunnon kunnosta.

Toisaalta asukkaan liikkuminen esimerkiksi yöaikaan ulkona, voi tuoda turvallisuusriskiä muille talon asukkaille.



#### 4.5.2. Itsemääräämisoikeuden rajoittamisen periaatteet

Rajoittamistoimenpiteitä pyritään välttämään, koska lähtökohtaisesti asukkaan saama hoito ja palvelu perustuu vapaaehtoisuuteen. Kaikista rajoittamistoimenpiteistä sovitaan erikseen lääkärin, asukkaan ja omaisen kanssa. Rajoittamistoimenpiteet ovat määräaikaista ja tilanne tarkistetaan 3 kuukauden välein. Mahdollisesti käytettävät rajoittamistoimenpiteet ja niiden määräaikaisuus kirjataan OMNI360 - potilastietojärjestelmään. Hoitohenkilökunta arvioi ja kirjaa, miten sovitut periaatteet toteutuvat päivittäisessä toiminnassa. Epidemiatilanteet voivat hetkellisesti rajoittaa asukkaan liikkumista Kaukaharjukeskuksessa, mikäli kyse on yleisvaarallisesta tartuntataudista.

#### 4.5.3. Asiakkaan saaman asiallisen kohtelun varmistaminen

Laki asiakkaan asemasta ja oikeuksista ohjaa toimintaa. Työntekijällä on velvollisuus ilmoittaa yksikön lähiesihenkilölle tai johtajalle havaitsemastaan epäkohdasta. Läheisiä ohjataan myös rohkeasti ottamaan yhteyttä yksikön työntekijöihin, mikäli havaitsee asiakkaan kohtelussa jotain epäkohtaa. Mikäli havaitaan epäasiallista kohtelua tai jokin haittatapahtuma, aloittaa johtaja tai lähiesihenkilö asian selvitystyön, keskustelemalla asukkaan ja asiaan liittyneiden asianosaisten kanssa sekä avaamalla asiaan liittyvät tapahtumat. Havaituista epäkohdista tehdään yksikössä kirjallinen poikkeama, joka käsitellään asianomaisten kanssa ja työkokouksissa. Asiakkaan epäasiallinen kohtelu on laatuun liittyvä poikkeama, joten se käsitellään kuten tässä omavalvontasuunnitelmassa on kerrottu poikkeamien käsittelyn prosessista kohdassa ”2.3 Riskien tunnistaminen, käsitteleminen ja dokumentointi”.

Toimenpiteet asian korjaamiseksi kirjataan ja johtajan/lähiesihenkilön vastuulla on seurata korjaavien toimenpiteiden toteutumista.

Valvontalain 29 § velvoittaa sosiaalihuollon henkilökunnan ilmoittamaan viipymättä toiminnasta vastaavalle henkilölle, jos he huomaavat tehtävissään epäkohtia tai ilmeisiä epäkohdan uhkia asiakkaan sosiaalihuollon toteuttamisessa. Tarkemmin asiasta kohdassa 4.7.

## 4.6 Asiakkaan osallisuus

### 4.6.1. Asiakkaiden ja läheisten osallistuminen yksikön laadun ja omavalvonnan kehittämiseen

Asukkailla ja heidän läheisillään on mahdollisuus osallistua talon toiminnan ja laadun kehittämiseen osallistumalla vuosittain joko palveluntuottajan tai Pirkanmaan hyvinvointialueen järjestämään asiakastyytyväisyyskyselyyn. Asukkailta kerätään Roidun asiakaskyselyn kautta tietoa asiakaskokemuksesta. Yksikön johtaja, lähiesihenkilö, sosiaaliohjaaja ja tiimien sairaanhoitajat ovat helposti tavoitettavissa yksikössä, ottavat vastaan ja käsittelevät palautetta ja kehittämissuhteita tiimeissä henkilöstön kanssa.

Asukkailla ja heidän läheisillään on mahdollisuus osallistua talon toiminnan ja laadun kehittämiseen osallistumalla kerran kuukaudessa järjestettävään asukkaiden sohvakokoukseen. Tuokioissa kerätään mm. kuukauden kysymysten kautta tietoa asiakaskokemuksesta. Jokaisella kuukaudella on oma teemansa esim. itsemääräämisoikeus, kohtelu, vaikutusmahdollisuus, ravintolatoiminta, harrastetoiminta, turvallisuus, siivouspalvelut, kehon ja mielen hyvinvointipalvelut jne. Kuukauden kysymyksen tulokset ja toimenpiteet käsitellään myös johtoryhmässä 4 kk välein.

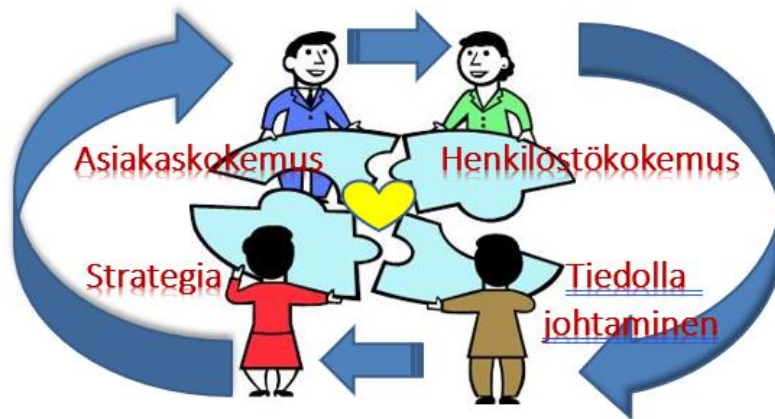
Asukkaan osallisuus kirjataan asukkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan mahdollisimman konkreettisesti, niin että sen toteutuminen on seurattavissa ja arvioitavissa. Palvelu- ja hoitosuunnitelmassa tulee näkyä myös suunnitelmaa ja toimenpiteitä asukkaan havaitun yksinäisyyden vähentämiseksi. Asukkaan kokemaa mahdollista yksinäisyyttä tulee seurata ja toimenpiteiden vaikutuksia arvioida.

### KUUKAUDEN KYSYMYS

Asiakaan aito kokemus  
Henkilöstön kokemus



Lähtötoimen kehittämiseksi, sosiaaliohjaaja järjestää alueen eri toimijoille ja alueen asukkaille yhteisiä toiminnan suunnitteluiltaapäiviä. Lisäksi sosiaaliohjaaja järjestää vuosittain asukasraadin, jossa asukkaat saavat kertoa mieltään painavista asioista ja vaikuttaa talon toimintaan. Asukasraadissa käsitellyistä asioista kirjataan muistio.



#### 4.6.2. Asiakaspalautteen kerääminen ja sen hyödyntäminen

Yksikössä on käytössä palautelaatikko jatkuvaa palautetta varten paperimuotoisena. Palautelaatikko sijaitsee Keskisenkatu 15 puolella ravintolan eteisaulassa. Laatikko tyhjenetään viikoittain. Palautetta voi lisäksi antaa yrityksen internetsivujen kautta. Internet sivuilta löytyy mahdollisuus tehdä nimettömästi ilmoitus väärinkäyttöksiin tai epäasialliseen kohteluun liittyen [Ilmoituskanava - Sointu Senioripalvelut](#). Internet sivujen kautta voi myös laittaa viestiä yhteydenottolomakkeen kautta sähköisesti. Palautetta voi antaa suoraan kasvokkain, puhelimitse, sähköpostitse tai kirjeitse talon johtajalle tai lähiesihenkilölle. Esimiesten työhuone sekä postilaatikko löytyy Keskisenkatu 15 päädyssä heti ulko-oven välittömässä läheisyydessä.

Asumispalveluissa järjestetään läheisten illat kahdesti vuodessa, päiväkeskuksessa järjestetään joko läheisten ilta tai avoimet ovet päiväkeskus päivinä, jotta päiväkeskuksen läheiset voivat myös tavata päiväkeskuksen ohjaajia ja antaa palautetta toiminnasta myös kasvokkain. Syksyisin ja keväisin järjestettävissä asukasilloissa asukkaat yhdessä läheisten kanssa voivat ottaa kantaa yksikön toiminnan ja laadun kehittämiseen. Kirjalliseen palautteeseen vastataan aina kirjallisesti sekä palautteen antajalle että tilaajalle. Työkokouksissa mietitään henkilökunnan kanssa keinot ja kehittämistoimenpiteet palautteen pohjalta. Kehittämiskohteiden toteutumista seurataan työkokouksissa säännöllisesti.

#### 4.7 Asiakkaan oikeusturva

Omavalvontasuunnitelma on luettavissa yksikön ilmoitustauluilla, jossa kerrotaan asukkaan käytettävissä olevista oikeusturvakeinoista kuten on myös tiedot sosiaaliasiavastaavasta sekä potilasasiavastaavasta. Mikäli asiakasta tai hänen läheisensä ovat tyytymättömiä saamaansa hoitoon tai suulliseen vastineeseen antamastaan palautteesta Kaukaharjukeskuksen henkilöstö ohjaa asiakasta eteenpäin kertoen hänen mahdollisuuksistaan tehdä esimerkiksi muistutus tapahtuneesta tai ohjataan ottamaan yhteyttä sosiaali- tai potilasasiavastaavaan.

##### 4.7.1. Muistutukset ja kantelut

Yksikön toiminnasta vastaava henkilö

Kirsi-Maria Hirsikangas, yksikön johtaja

email: [kirsi-maria.hirsikangas@sointusenioripalvelut.fi](mailto:kirsi-maria.hirsikangas@sointusenioripalvelut.fi)

osoite: Keskisenkatu 13–15, 33710 Tampere

puhelinnumero: 050-4498011

Laki asiakkaan asemasta ja oikeuksista ohjaa toimintaa. Sosiaalihuollon asiakkaalla on oikeus laadultaan hyvään sosiaalihuoltoon ja hyvään kohteluun ilman syrjintää. Asiakasta on kohdeltava hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioittaen. Hoitoon ja palveluun liittyvät päätökset tehdään ja toteutetaan asiakkaan ollessa palvelujen piirissä.

1. Asiakkaan ollessa tyytymätön saamaansa kohteluun tai palvelun laatuun hänen tulee olla *ensisijaisesti* yhteydessä yksikön vastuuhenkilöön asian selvittämiseksi. Yhteydenoton voi tehdä asiakkaan lisäksi myös hänen läheisensä tai laillinen edustajansa. Jos on tapahtunut virhe, tai asiakas epäilee jonkin asian huonoa hoitoa, asiaa selvitetään ensisijaisesti yhteisen keskustelun kautta.
2. Mikäli sosiaalihuollon asiakas ei ole tyytyväinen yksiköstä saatuun vastaukseen, on hänellä mahdollisuus tehdä asiasta kirjallinen **muistutus**. Muistutus voidaan tehdä Pirkanmaan hyvinvointialueen omalla lomakkeella tai vapaamuotoisena. Asiakirja tulee otsikoida nimellä ”Muistutus” ja lähettää muistutus suoraan yksikön vastuuhenkilölle. Vastuuhenkilö käsittelee asian yhdessä henkilöstön ja tarvittaessa organisaation johdon kanssa. Käsiteltyään asian vastuuhenkilö antaa selvityksen palautteen antajalle pääsääntöisesti yhdessä kuukaudessa. Vastuuhenkilö tekee tilanteesta omavalvonnallisen ilmoituksen Pirkanmaan hyvinvointialueelle osoitteeseen: [kirjaamo@pirha.fi](mailto:kirjaamo@pirha.fi).

Pirkanmaan hyvinvointialueen muistutuslomakkeet täyttö- ja palautusohjeineen löytyvät: <https://www.pirha.fi/asiakkaalle/laatu-ja-omavalvonta>

3. Jos asiakas on muistutusvastauksen saatuaan edelleen tyytymätön, hän voi tehdä asiasta **kantelun** aluehallintovirastoon. Jos asiasta ei ole tehty muistutusta ennen kantelua, aluehallintovirasto voi siirtää kantelun asiaa koskevaan toimintayksikköön, joka käsittelee sen muistutuksena.

Aluehallintoviraston ohjeet kantelun tekemiseen: <https://avi.fi/asioi/henkiloasiakas/valvonta-ja-kantelut>.

#### 4.7.2. Sosiaali- ja potilasasiavastaava yhteystiedot sekä tiedot heidän tarjoamistaan palveluista

##### Sosiaaliasiavastaava

1. Puhelimitse (ma-to klo 9–11): 040 50452492.
2. Tietoturvaisella viestin välityksellä: suomi.fi palvelun kautta
3. Yleinen neuvonta sähköpostilla: [sosiaaliasiavastaava@pirha.fi](mailto:sosiaaliasiavastaava@pirha.fi)
4. Kirjeitse: Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere

Sosiaaliasiavastaava on apunasi, kun tarvitset

- neuvoa ja tietoa oikeuksistasi asiakkaana
- neuvoa tai apua muistutuksen tekemisessä
- neuvoa, miten kantelu, oikaisuvaatimus, valitus, vahingonkorvausvaatimus tai muu asiakkaan sosiaalihuollon oikeusturvaan liittyvä asia voidaan panna vireille

Sosiaaliasiavastaavatoiminta perustuu lakiin. Jos asiakas tai hänen läheisensä on tyytymätön sosiaalipalveluiden laatuun tai kohteluun, asiaa voi selvittää yhdessä sosiaaliasiavastaavan kanssa. Sosiaaliasiavastaavan tehtävä on neuvoa-antava – asiavastaava ei voi muuttaa päätöksiä, eikä toimi oikeusavustajana. Palvelu on maksuton. Pirkanmaan hyvinvointialueella sosiaaliasiavastaavina toimivat Sanna Juurakko ja Taija Mehtonen (vastuuhenkilö).

### Potilasasiavastaava

1. Puhelimitse (ma-to klo 9–11): 0401909346
2. Tietoturvallisella viestin välityksellä: suomi.fi palvelun kautta
3. Yleinen neuvonta sähköpostilla: potilasasiavastaava@pirha.fi
4. Kirjeitse: Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere

Potilasasiavastaava on apunasi, kun tarvitset

- neuvoa ja tietoa potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain soveltamiseen liittyvissä asioissa
- neuvoa tai apua muistutuksen tekemisessä
- neuvoa, miten kantelu, oikaisuvaatimus, valitus, vahingonkorvausvaatimus, potilas- tai lääkevahinkoa koskeva korvausvaatimus tai muu potilaan terveydenhuollon oikeusturvaan liittyvä asia voidaan panna vireille toimivaltaisessa viranomaisessa

Pirkanmaan hyvinvointialueella potilasasiavastaavina toimivat Arja Laukka, Iiris Markkanen, Taija Mehtonen, Liisa Takkunen ja Marja Urpo.

### 3.7.3 Kuluttajaneuvojan nimi, yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista

Kuluttajaneuvonta avustaa ja sovittelee kuluttajan ja yrityksen välisessä riitatilanteessa, antaa kuluttajille ja yrityksille tietoa kuluttajan oikeuksista ja velvollisuuksista, muun muassa virheen hyvityksestä, sopimuksista ja maksamisesta. Kuluttajaneuvonnassa voit asioida puhelimitse soittamalla numeroon 029 505 3050 (arkisin 9–15). Kuluttajaneuvonnan verkkosivuilta (<https://www.kkv.fi/kuluttajaneuvonta>) löytyy tietoa kuluttajakaupan säännöistä, menettelytapaohjeita, valitusmalleja, ajankohtaisia tiedotteita ja tarkempaa tietoa neuvontapalvelusta.

### 3.7.4. Ilmoitusvelvollisuudet Valvontalaki §29

Palveluntuottajan **henkilökunnalla** on valvontalakiin kirjattu ilmoitusvelvollisuus **palveluyksikön vastuuhenkilölle**, jos he tehtävissään huomaavat tai saavat tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa.

### Mistä työntekijä voi tehdä ilmoituksen?

Epäkohdalla tarkoitetaan esimerkiksi asiakkaan epäasiallista kohtaamista, asiakkaan loukkaamista sanoilla, asiakasturvallisuudessa ilmeneviä puutteita, asiakkaan kaltoinkohtelua ja toimintakulttuurista johtuvia asiakkaalle vahingollisia toimia. Myös epäkohdan uhasta, joka on ilmeinen tai voi johtaa epäkohtaan, tulee ilmoittaa.

Kaltoinkohtelulla tarkoitetaan fyysistä, psyykkistä tai kemiallista eli lääkkeillä aiheutettua kaltoin kohtelua. Esimerkiksi asiakasta tönitään, lyödään tai uhkaillaan, käytetään hyväksi fyysisesti tai taloudellisesti, puhutellaan epäasiallisesti ja loukkaavasti tahi palvelussa, asiakkaan aseman ja oikeuksien toteuttamisessa, perushoivassa ja hoidossa on vakavia puutteita.

Ilmoitus tehdään aina **asiakkaaseen** kohdistuvasta epäkohdasta tai sen uhasta, ei henkilökuntaan liittyvistä tilanteista. Ilmoituksen tekemisen tulee aina ensi sijassa perustua asiakkaan huolenpitoon liittyviin tarpeisiin.

Toimintakulttuuriin sisältyvistä ongelmista voi olla kyse esimerkiksi yksilön perusoikeuksien rajoittamisesta vakiintuneita hoitokäytäntöjä suoritettaessa. Pakotteiden ja rajoitteiden käytöstä tulee olla aina asiakaskohtainen, määräaikainen lupa ja ilmoitus tulee tehdä, jos pakotteita ja rajoitteita käytetään muutoin. Mikäli toimintakulttuuri ei ole suoranaisesti vahingollista asiakkaille, niihin pitää puuttua ensisijaisesti omavalvonnan kautta, esimerkiksi resurssiin ja kiireeseen liittyvät asiat.

### Miten työntekijä tekee ilmoituksen?

Epäkohtailmoituksen tai ilmoituksen ilmeisestä epäkohdan uhasta voi Soinnulla tehdä keskustelemalla yksikön vastuuhenkilön kanssa, tekemällä ilmoituksen nettisivujen ilmiintokanavan kautta tai tekemällä kirjallisen epäkohtailmoituksen Soinnun intranetistä löytyvälle lomakkeelle. Työntekijän tulee varautua kertomaan mahdollisimman tarkasti työtä tehdessään havaitusta asiakas- ja potilasturvallisuutta vaarantaneesta epäkohdasta, vaaratilanteesta tai vahingosta.

Kun tieto on saatettu yksikön vastuuhenkilön tietoon, havaitusta epäkohdasta tai sen uhasta tehdään HaiPro-ilmoitus ja kirjaukset asiakastietojärjestelmään. HaiPro-ilmoitusten prosessi kokonaisuudessaan on kuvattuna kappaleessa 2. Riskienhallinta.

Ilmoituksen tehneeseen henkilöön ei kohdisteta vastatoimia ilmoituksen seurauksena.

### Mitä tapahtuu ilmoituksen jättämisen jälkeen?

Yksikön vastuuhenkilö aloittaa korjaavat toimenpiteet **välittömästi**, sillä epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhka tulee korjata viivytyksettä. Yksikön vastuuhenkilölle ilmoittamisen jälkeen ilmoittamisvelvollisuus siirtyy työntekijältä vastuuhenkilölle.

Palveluntuottajan **omavalvonnalliset keinot** puuttua toiminnassa ilmeneviin epäkohtiin ja muihin asiakas- ja potilasturvallisuutta vaarantaviin puutteisiin ja seikkoihin ovat **ensisijaisia**. Valvontaviranomainen selvittää palveluntuottajan toiminnassa ilmeneviä epäkohtia lähtökohtaisesti silloin, kun asiakas- ja/tai potilasturvallisuutta vaarantavia puutteita ei korjata/voida korjata omavalvonnan keinoin.

**Palveluntuottajalla** on valvontalakiin kirjattu ilmoitusvelvollisuus palvelunjärjestäjälle ja valvontaviranomaiselle, jos palveluntuottajan omassa tai alihankkijan toiminnassa ilmenee asiakas- ja potilasturvallisuutta **olennaisesti vaarantavia** epäkohtia. Myös asiakas- ja potilasturvallisuutta **vakavasti** vaarantaneet tapahtumat, vahingot tai vaaratilanteet sekä muut sellaiset puutteet on palveluntuottajan ilmoitettava palvelunjärjestäjälle ja valvontaviranomaiselle. Palveluntuottajan tulee myös ilmoittaa muut asiakas- ja potilasturvallisuuteen vaikuttavat puutteet, joita ei ole kyennyt tai ei kykene korjaamaan omavalvonnallisoin toimin korjaamaan.

Ilmoitus olennaisista epäkohdista ja vakavista vaaratilanteista tehdään Pirkanmaan hyvinvointialueelle salassapitosäännösten estämättä. Toimintayksikön vastaava tekee salatulla sähköpostilla omavalvonnallisen ilmoituksen ja toimittaa sen osoitteeseen [kirjaamo@pirha.fi](mailto:kirjaamo@pirha.fi) osoitteeseen otsikolla ”omavalvonnallinen ilmoitus, yksikön nimi”.

Mikäli epäkohtaa ei edelleenkään saada korjattua, on palveluntuottajan ilmoitettava aluehallintovirastolle. Aluehallintovirasto tai Valvira voivat antaa määräyksen epäkohdan poistamiseksi ja päättää sitä koskevista lisätoimenpiteistä siten kuin erikseen säädetään.

### **Muistutusten-, kanteluiden- ja valvontapäätösten hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä**

Saadut valvontapäätökset, muistutukset tai kantelut käydään läpi johtoryhmässä yhteisesti jokaisen yksikön osalta. Korjaavat toimenpiteet suunnitellaan yhdessä henkilöstön kanssa, ja muutostarpeet kirjataan yksikön omavalvontasuunnitelmaan.

## **5. PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA**

### **5.1. Hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta**

#### **5.1.1. Asiakkaiden fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistäminen ja seuranta**

Asukkaan toimintakyky avataan palvelu- ja hoitosuunnitelmassa sekä asiakkaan väliarviossa, nämä pohjautuvat RAI arviointiin. Hoitajat kirjaavat Pegasoksen OMNI360 -potilastietojärjestelmän palvelu- ja hoitosuunnitelmaan asukkaan tarpeet, toiveet ja tavoitteet asumiselle. Tavoitteiden kirjaamisessa avataan ensisijaisesti, mistä toiminnoista asukas selviää itsenäisesti ja toiseksi, missä asioissa hän tarvitsee hoitajan apua. Asukkaan toimintakykyä voidaan tukea laaja-alaisesti kaikissa päivittäisissä toiminnoissa antamalla asukkaalle mahdollisuus suoriutua toiminnoista tavoitteisiin ja toiveisiin kirjatulla tavalla. Kaukaharjukeskukseen on laadittu mallipohja palvelu- ja hoitosuunnitelman sekä väliarvion tekemiseksi. Mallipohja ohjaa hoitohenkilöstöä kirjaamaan jokaiselle asukkaalle hänen toimintakykään vastaavan hoidon suunnittelun sekä tavoitteen asetannan.



Palvelutalon asukkailla on käytössään Vivagon hyvinvointiranneke, joka toimii hälytysjärjestelmänä sekä kerää asukkaan hyvinvointitietoa. Tiedoista voidaan tarkastella mm. unen määrää ja laatua, päivän aktiivisuutta. Talossa on Vivago osajia useampi, jotka ohjaavat ja kouluttavat työntekijöitä talossa. Vivago vastaavat seuraavat työntekijöiden osaamista ja huolehtivat yhdessä työyhteisön kanssa, että asukkaiden turvalaitteet ovat toimintakuntoisia. Asukkaiden turvarannekkeet testataan 1 x kk tekemällä omaohjaajan toimesta testisoitto, jolla varmistetaan, että turvaranneke varmasti toimii.



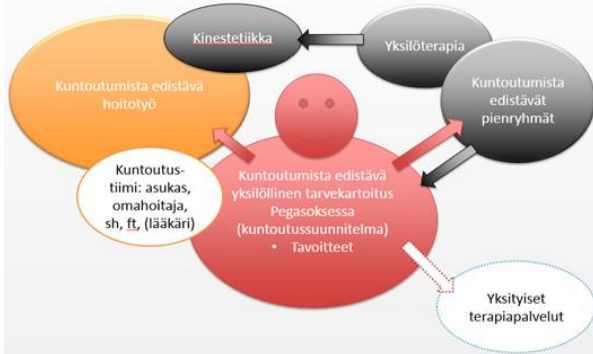
Toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistämiseksi hoitohenkilökunta kannustaa ja auttaa asukkaita osallistumaan Kaukaharjukeskuksen toiminnallisiin ryhmiin sekä yhteisiin tapahtumiin, jotka ovat kirjattuna viikko-ohjelmiin. Viikko-ohjelmat löytyvät talon ilmoitustaululta. Asukkaan omat mieltymykset ja toiveet kysytään aina RAI-arviointia tehtäessä ja hänen toiveensa kirjataan myös hoitosuunnitelmaan sekä työohjeisiin, joita hoitajat noudattavat.



Kaukaharjukeskuksessa on käytössä green care – menetelmiä asukkaiden kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin edistämiseksi. Näistä menetelmistä esimerkkinä ovat asukkaiden oma hyötypuutarha sekä säännölliset eläinvierailijat, jotka ovat pääosin koira- ja kissakavereita.



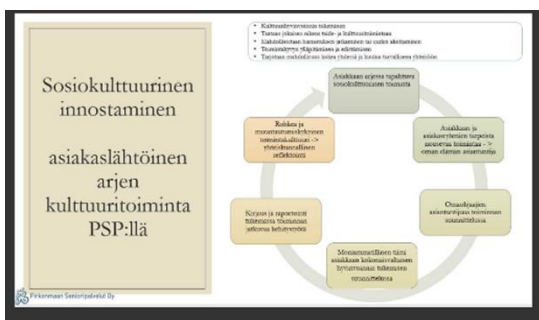
## KUNTOUTUKSEN OPTIMOINNIN MALLI KH



Fyysisen toimintakyvyn tukemisessa auttaa talossa toimiva fysioterapeutti. Hän huolehtii asukkaiden apuvälinetarpeiden arvioinnista sekä antaa ohjausta ja neuvontaa apuvälineiden käytössä asukkaalle ja hoitohenkilökunnalle. Asukkaiden toimintakykyyn liittyvistä asioista keskustellaan työyhteisön tiimipalavereissa, jossa hoitajat informoivat fysioterapeuttia asukkaiden toimintakyvyssä tapahtuvista muutoksista sekä muuttuneesta avuntarpeesta. Mikäli asukas kaatuu, omaohjaaja ottaa

fysioterapeuttiin yhteyttä ja yhdessä mietitään millä keinoin asukkaon toimintakykyä voidaan vahvistaa, että kaatumisia ei tulisi / näitä voitaisi ennaltaehkäistä. Fysioterapeutin vastuualueella on myös huolehtia asukkaiden yksilöllisestä fyysisen kunnon ylläpitämisestä hoitajien rinnalla, järjestämällä liikunta- ja peliryhmiä sekä antamalla yksilöohjausta pienryhmissä.

Sosiaalisen toimintakyvyn tukemisessa on hoitajien lisäksi apuna sosiaaliohjaaja. Hänen ohjaa asukkaita ja läheisiä erilaisten sosiaalietuuksien ja -palveluiden hakemisessa, kuten esim. kelan etuuksien, kuljetuspalveluiden tai vapaaehtoistoiminnan järjestämisessä. Asukkaita käyvät henkilökunnan lisäksi ulkoiluttamassa opiskelijat ja vapaaehtoistyöntekijät. Sosiaaliohjaaja vastaa myös talossa tarjottavasta ohjelmasisällöstä kuten ulkopuolisista esiintyjistä.



Asukkaiden sosiokulttuurista toimintaa ohjaa yhteisötaiteilija yhdessä omaohjaajien kanssa. Yhteisötaiteilija luotsaa sekä innostaa talon kulttuuri-innostajien tiimiä, johon kuuluvat kaikki talon työntekijät ammattinimikkeestä huolimatta. Kulttuuri-innostajien tarkoituksena on innostua ja innostaa henkilökuntaa lisäämään asukkaiden arkeen pieniä arjen iloja ja tähtihetkiä. Kulttuuri-innostajat kehittävät yhdessä asukkaiden kulttuuri ja elämänilosuunnitelmia ja niiden

tekemistä sekä pohtivat asukkaiden toiveiden ja tarpeiden pohjalta keinoja, mitä voidaan hoitotyön arkeen tuoda.

Päiväkeskustoiminnassa on omat sovitut mittarinsa. Fyysistä toimintakykyä mitataan asiakkaan tarpeiden ja tavoitteiden mukaisesti soveltuvin toimintakykytestein, kuten SPPB – mittarilla. Asiakkaan kokemusta päiväkeskuspalveluista sekä toiveita palvelun sisältöön kartoitetaan kuukauden kysymysten kautta. Kuukauden kysymyksistä saadaan NPS-luku, jota seurataan säännöllisesti. Lisäksi kirjataan onnistumiset sekä kehitettävät asiat ja toimenpiteet.

Asumispalveluissa käytetään asiakkaan ajantasaista RAI-arviointia hoitosuunnitelman laatimisen pohjana. Suunnitelmaan asetetaan tavoitteita toimintakyvyn mittaritietojen, herätteiden sekä asukkaan itsensä sanoittamien tavoitteiden perusteella. Hoitajat kirjaavat päivittäin asukkaan hoidosta päivittäiskirjausten puolelle OMNI360 ohjelmaan, jonka avulla arvioidaan asukkaan hoidon riittävyttä suhteessa hoidon tavoitteisiin. Hoitosuunnitelmien päivittyminen käydään aina lävitse asukasta hoitavan tiimin tiimipalaverissa, jotta tieto päivityksestä tulisi heti mahdollisimman monen asukasta hoitavan hoitajan tietoisuuteen.

### 5.1.2. Asukkaiden riittävän ravitsemuksen ja nesteen saannin seuranta

Kaukaharjussa on ravintola, jossa valmistetaan talossa tarjottavat päivittäiset ateriat. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen tuotteessa oleville asukkaalle kuuluvat kaikki päivittäiset ateriat. Hoitajat vievät ruoat palvelu- ja hoitosuunnitelmaan kirjatun suunnitelman mukaisesti joko asukkaan asuntoihin suoraan tai asukkaat tulevat itse tai avustettuna ravintolaan ruokailemaan. Ravintolan ruokailuajat ovat säännölliset. Tavoitteena on estää pitkien paastoaikojen muodostumista. Yö paaston tulee olla alle 11 tuntia.

Yhteisöllisen asumisen asukkaat voivat valmistaa itsenäisesti ruokaa kotona tai halutessaan käyttää myös ravintolan palveluita. Hoitohenkilökunta tekee asukkaan halutessa myös väli- ja iltapalaa asukkaan omista elintarvikkeista. Tarvittaessa henkilökunta avustaa ruokatilausten tekemisessä asukkaan kauppapalvelun mukaisesti.

Kerrosasumisen asukkaiden aamupala alkaa klo 8, kun ravintola aukeaa. Lounas tarjoilu alkaa klo 11 ja päättyy klo 13. Päiväkahvi on tarjolla klo 14.30 asti. Päivällinen tarjoillaan klo 15.30. Asukkaat voivat syödä ravintolassa jokaisen ruokansa ja tähän heitä kannustetaan. Mikäli asukkaan vointi / kunto ei salli hänen tulla ravintolaan syömään, viedään ateriat asukkaan kotiin. Iltapala jaetaan valmiiksi asukkaan omaan jääkaappiin ja se nautitaan kotona.

Ryhmäkodin aamiainen tarjoillaan ryhmäkodissa klo 8.30. Aamiainen haetaan ravintolasta. Aamiaista hakiessa, hoitajat vievät ruokatilauksen keittiölle, ja keittiö pakkaa lounaskärryyn tilatut tuotteet. Hoitajat hakevat lounaskärryn noin klo 11.30, ja jakavat asukkaille ryhmäkodissa ruoat. Lounaskärryjen ohessa tulee myös kahvitarjottavat, sekä iltapuuro. Kahvit tarjoillaan klo 14 ryhmäkodissa. Päivällinen haetaan keittiöltä klo 16.30 ja se jaetaan asiakkaille ryhmäkodissa. Iltapala tulee valmiina ravintolalta, jonka hoitajat tarjoilevat asukkaille ryhmäkodissa. Yöaikaan on myös mahdollisuus saada esimerkiksi leipää, mikäli asukas sellaista tarvitsee.

Hoitajat ohjaavat, neuvovat ja avustavat asukkaita ruokailuun liittyvissä asioissa asukkaiden tarpeiden mukaisesti. Tarvittaessa asukasta avustetaan syömisessä, mikäli asukas ei siihen itse kykene. Mikäli syömisessä ilmenee ongelmia, selvitetään ongelman syyt yhteistyössä lääkärin

kanssa. Ravitsemusta tukemaan on mahdollisuus tarjota eri koostumuksellista ruokaa sekä mahdollisuus korkeaenergiseen ruokaan, mikäli riski aliravitsemuksesta.

Asukkaiden ravinnon saantia seurataan päivittäin. Jokaisella aterialla huolehditaan siitä, että tarjotaan asukkaalle juotavaa. Erityistä huomiota kiinnitetään nesteen saantiin helleaikoina. Tarpeen vaatiessa otetaan käyttöön nestelista ja samalla seurataan virtsan määrää. Asukkaiden painoa tarkkaillaan säännöllisesti ja siinä ilmeneviin poikkeamiin reagoidaan moniammatillisen tiimin kanssa yhteistyössä. Hoitajat kirjaavat asukkaan ruokailusta OMNI360, joka edesauttaa ruokailun seurantaa. Vuoron vaihdossa raportoidaan seuraavan vuoron hoitajalle asukkaan syömisestä. Ryhmäkodista löytyy lista, missä on laitettu ylös asukkaan toivoma ruokajuoma, mielekäs leipä ja allergiat, ruokatoiveet kysytään kuitenkin myös jokaisella ruokailu kerralla erikseen. Kerrosasumisen puolella on myös lista allergioista, jotta turvallinen ruokailu voidaan taata.

### Miksi ravitsemus on tärkeää?

#### Tutkimukset ikääntyneillä:

- Tahaton painon lasku
- Ravinnonsaanti vähäistä
- Ruokavalion laatu huono
- Ravitsemustila heikkenee



- Infektiot ↑
- Lihaskato ↑
- Toimintakyky ↓
- Elämänlaatu ↓

Hyvä ravitsemus ylläpitää toimintakykyä



Kaikille asukkaille tehdään vuosittain MNA-testit RAI arvioinnin yhteydessä (riskiryhmään kuuluville kahdesti vuodessa). Tämän pohjalta tehdään tarvittavat suunnitelmat riittävän ravitsemuksen toteuttamiseksi. Asukkaiden ravitsemusasioita käsitellään säännöllisesti (2–4 x vuodessa) ravitsemustyöryhmän kokouksissa. Ravitsemustyöryhmään kuuluvat sairaanhoitajat, lähihoitaja jokaisesta tiimistä, lähiesihenkilö ja ravintolan työntekijä. Sekä ravitsemustyöryhmän kokouksista että MNA-testituloksista kirjataan muistiot yhtiön intraan.

### 5.1.3. Yksikön hygieniakäytännöt

Yksikössä noudatetaan yleisesti Pirkanmaan hyvinvointialueen (Pirha) hygieniahoitajan antamia hygieniaohteita. Hygieniatasoa seurataan ja arvioidaan jatkuvasti. Asiakkaan hygieniakäytännöt kirjataan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan. Hoitohenkilökuntaan kuuluu hygieniayhdyskuntia, jotka informoivat hygieniaan liittyvistä ajankohtaisissa asioista ja koulutuksissa saamastaan tiedosta. Hygienia henkilöt vuorostaan levittää tietoa tiimillensä. Tarvittaessa Pirhan hygieniahoitajalta saadaan lisäohjeita hygieniakäytäntöihin. Jokaiselta työntekijältä vaaditaan hygieniapassi.

Hoitotarvikkeiden tilauksista vastaavat henkilöt huolehtivat siitä, että käsidesiä ja hanskoja on aina talossa riittävästi. Vuorossa oleva hoitaja huolehtii, että asukkaiden luona ja infektioarvikekärryissä riittävät tarvikkeet seuraaville käynneille. Työohjeisiin on merkitty asukaskohtaisesti kosketusvarotoimet (MRSA, ESBL jne.) kantajat, jotta jokaisella asukasta hoitavalla työntekijällä on tieto positiivisuudesta. Kosketusvarotoimet ja muut varotoimet viestitään myös varotoimien ilmoitukset sähköpostiryhmään. Suojautumisohjeistukset löytyvät

Yksikköön on laadittu siivoustyön suunnitelma siivoustyön esihenkilön johdolla ja se on perehdytetty henkilökunnalle. Siistijöiden vastuulle kuuluvat perussiivous ja suursiivous. Ylläpitosiivouksesta huolehtii henkilökunta päivittäin.

Jokaisen toimintayksikön yleisissä tiloissa on eritetahra desinfektiopakki, joka sisältää tarvikkeet nopeaan eritteiden siivoamiseen. Pakit sijaitsevat: KH1 ja KH2 yleistilojen naulakkojen päällä sekä ryhmäkodin tarvikevarastossa. Jokainen työntekijä poistaa eritetahrat sellaisen löydettyään. Käytön jälkeen pakki tarkistetaan, että tarvikkeet riittävät seuraavaan kertaan ja tarvittaessa otetaan yhteys talon siistijään. Talon siistijät tarkistavat pakit kerran viikossa ja täydentävät pakin sisällön. Nopealla eritesiivouksella pyritään ennaltaehkäisemään epidemioita. Epidemioiden varalle on erilliset ohjeistukset, jotka on kirjattu hygieniasuunnitelmaan.

Ravintolassa huolehditaan omavalvontasuunnitelman mukaiset näytteet. Sekä ruokapalvelussa että lääkkeiden jaossa seurataan ja kirjataan lämpötiloja lääkehoitosuunnitelman ja ravintolan omavalvontasuunnitelman mukaisesti. Kaikissa ammattiryhmissä työskentelevät työntekijät (hoitajat, kokit ja siivoustyö) työskentelevät aseptisen työjärjestyksen mukaisesti.

## 5.2. Asukkaiden terveyden- ja sairaanhoidon varmistaminen sekä äkillisten kuolemantapausten hoitaminen

### 5.2.1. Hampaiden hoito

#### IKÄÄNTYMISEN MUUTOKSET SUUSSA

##### ❖ Biologiset muutokset

- ❖ limakalvot ohenevat
- ❖ purentavoima heikkenee
- ❖ hampaiden värin tummuminen
- ❖ hampaiden rakenteen muuttuminen lasimaiseksi > murtumisriski kasvaa
- ❖ lenrajoissa juurenpintojen paljastuminen

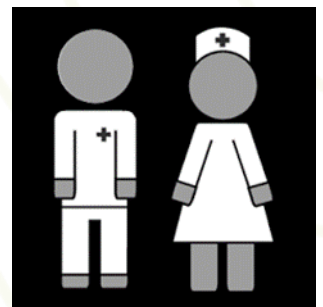
Majja Koskunen / 11.10.2011

3

Asukkaiden hampaiden hoidosta huolehditaan päivittäin asukkaan kanssa sovitun käytännön mukaisesti. Omaohjaaja ja hoitotiimi vastaa siitä, että suunhoito toteutuu suunnitelman mukaisesti arjessa. Asukkaat käyvät hammaslääkärissä Pirkanmaan Hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti omassa hammashoitolassa tai itse valitsemassaan paikassa. Omaohjaajat auttavat tällöin ajan varaamisessa ja saattoavun järjestämisessä.

### 5.2.2. Sairaanhoito, kiireetön

Hoitajan havaitessa asukkaan yleiskunnossa, terveydentilassa, lääkityksessä tms. muutoksia, informoidaan asiasta sairaanhoitajaa, joka vie kiireettömässä tapauksissa viestiä vastuulääkärille. Vastuulääkärinä toimii **Terveystalon lääkäri** Uçan Gürgan. Takapäivystys eli lääkärin puhelinkonsultaatiot ovat käytävissä päivittäin ympärivuorokauden. Takapäivystyksestä kysytään tilanteeseen toimintaohjeet. Lääkärien yhteystiedot löytyvät sairaanhoitajilta.



Lisäksi käytössä on **mobiilihoitaja** ma-su 8–18. Aikataulumuutoksista ilmoitetaan erikseen. Myös kotisairaalan tuki tarvittaessa käytössä lääkärin läheteellä.

### 5.2.3. Sairaanhoito, kiireellinen

Kiireellisissä sairastapauksissa hoitajat ottavat yhteyden arkisin **yksikön sairaanhoitajaan**. Hän konsultoi **vastuulääkärinä**. Tarvittaessa otetaan yhteys **Terveystalon takapäivystykseen** ja kysytään tilanteeseen toimintaohjeet. Puheluihin vastataan tai takaisin soitetaan vähintään 30 minuutin kuluessa. Puhelinpäivystyksessä ratkottavat asiat ovat luonteeltaan päivystyksellisiä ja

kiireellisiä, esimerkiksi asiakkaan kaatuminen ja lääkevirheet. Asian kiireellisyyttä ei ole tarpeen jäädä pohtimaan kauaksi aikaa yksin, vaan päivystäjään voi ottaa matalalla kynnyksellä yhteyden ja selvittää asian yhteistyössä.

Ennen asiakkaan lähettämistä päivystykseen soitetaan aina ensin puhelintakapäivystykseen, poissulkien esim. mahdolliset murtumaepäilyt ja runsaat verenvuodot. Mikäli yhteistyössä takapäivystäjän kanssa päädytään lähettämään asiakas päivystykseen, täytetään Ikäihmisten akuuttihoitoketjun päivystyskäynnin ensitietolomake ja laitetaan se asiakkaan mukaan. Kiireettömät ja puolikiireelliset lääkäriasiat hoidetaan virka-aikaan paikallisesti. Huomioi nämä ennen puhelua takapäivystykseen:

Ennen soittoa lääkärille on hyvä huomioida potilaasta tietyt asiat. Apuna käytetään kiireellisten tilanteiden **ISBAR-korttia**, joita on jaettu hoitohenkilöstölle akuutteja tilanteita varten.

- **Tunnista** (Identify)  
Kuka soittaa, mistä soittaa, asiakkaan nimi ja henkilötunnus
- **Tilanne** (Situation)  
Nykytilanne, yhteydenoton syy, toimintakyvyn muutos, tapaturma
- **Tausta** (Background)  
Toimintakyky, päätöksentekokyky, perussairaudet ja huomioitava lääkitys (esim. antikoagulantti), riskitiedot ja DNR-päätös, hoidonrajaukset, asuuko yksin
- **Nykytilanne** (Assesment)  
Verenpaine ja pulssi, lämpö, verensokeri, turvotukset ja paino, hengitys (rytmi, tapa, tiheys, ihon väri), vammat ja niiden laatu, tajunnan taso ja orientaatio, erityis, kipu (asteikolla 1–10, missä, milloin alkanut, kivun laatu ja mahdollinen lääkitys)
- **Toimintaehdotukset** (Recommendations)  
Jatko-ohjeet, kuinka usein ja kauan, uusi mahdollinen yhteydenotto. Varmista lopuksi ohje!

Mikäli tilanne on henkeä uhkaava ja asukkaalla ei ole DNR päätöstä, soitetaan 112, jolloin ensihoito tulee arvioimaan tilanteen. Kaukaharjukeskuksesta löytyy defibrillaattori, joka sijaitsee pääaulassa Keskisenkatu 13 päädyssä. Defibrillaattorin käyttöohjeet löytyvät laitteen luota.

- DNAR päätöksien tiedot löytyvät jokaisen asukkaan OMNI360 järjestelmästä kertomukselta sekä riskitiedoista.
- Käytännöt omaisille ilmoittamisesta löytyy asukkaan palveluhoitosuunnitelmasta.

#### 5.2.4. Äkillinen kuolemantapaus

Mikäli **kuolema tapahtuu virka-aikaan klo 8–15.30** hoitaja ilmoittaa kuolemasta sairaanhoitajalle, joka soittaa Terveystalolle. Puhelussa saadaan jatkotoimintaohjeet ja kannanotto siihen, missä kuolema todetaan, yleisimmin Hatanpään sairaalassa. **Arki-illat ja -yöt virka-ajan ulkopuolella (ma-to klo 15:30-8:00)** tapahtuva kuolema arvioidaan, voiko vainaja odottaa lämpimissä tiloissa virka-ajan alkamiseen asti (max.16–20 h), toimitaan virka-ajan alkaessa virka-ajan ohjeistuksen mukaisesti. Mikäli katsotaan, että vainajaa ei voida säilyttää aamuun asti lämpimissä tiloissa, esim. kesähelteellä, siirretään vainaja lähimpään auki olevaan kiirevastaanottoon Acutaan kuoleman toteamiseksi. **Viikonloppuisin, arkipyhinä ja perjantai-iltaisoin klo 15:30-** Vainaja siirretään joko lähimmälle kiirevastaanotolle (Acutaan) kuoleman toteamiseksi tai Hatanpäälle, joka on avoinna pääsääntöisesti arkisin klo 8–20 ja viikonloppuisin ja pyhinä klo 10–18. Mikäli potilas kuolee illalla kiirevastaanoton mentyä jo kiinni ja arvioidaan, että vainajaa ei voida säilyttää

kiirevastaanoton aukeamiseen asti lämpimissä tiloissa, siirretään vainaja Acutaan kuoleman toteamiseksi. Jos seuraava päivä on arkipäivä, kuolema on odotettu ja arvioidaan, että vainajaa voidaan säilyttää lämpimissä tiloissa virka-ajan alkamiseen asti, toimitaan virka-ajan ohjeistuksen mukaisesti.

**Odottamaton kuolema;** ei sellaista todettua sairautta, joka selittäisi kuoleman, tapaturma, myrkytys, rikos tai muuten epäselvät olosuhteet: Mikäli kuolema on odottamaton, soitetaan jatkotoiminta-ohjeet ensisijaisesti 24/7 lääkäritakapäivystyksestä. Rikos- itsemurha, tapaturma- tai myrkytyspäilyissä, kuolemasta ilmoitetaan myös poliisille. Odottamattomissa tilanteissa pääsääntöisesti lääkäri informoi asiakkaan läheisiä kuolemasta. Vainaja voi olla kotona, eikä siirrolla ole kiirettä.

Asiakkaat, jotka ovat terveysaseman lääkärin hoidossa, hoitaja ilmoittaa sairaanhoitajalle ja soittaa 112.

Asumispalveluyksikön hoitaja kirjaa OMNI:n kertomuslehdelle lyhyen tekstin kuoleman olosuhteista ja vainajasta (perustiedot, oliko saattohoidossa vai äkillinen kuolema, edelsikö tapaturma tmv.) ja tulostaa tiedot mukaan Acutaan.

### 5.2.5 Saattohoito

Kaukaharjukeskuksen henkilökuntaa koulutetaan säännöllisesti saattohoidon koulutuksin. Saattohoidon laadukas toteutus on yksi Soinnun tärkeistä periaatteista ja näin on myös Kaukaharjukeskuksessa. Soinnussa on rakennettu yhteistyössä talojen kesken moniammatillisesti saattohoidon käsikirja saattohoidon tueksi ja se päivittyy jokaisen koulutuksen myötä aina eteenpäin. Käsikirjasta on tehty myös pikaopas, josta löytyy tärkeät tiedot lyhyessä muodossa ja laajemmassa oppaassa, mikä löytyy Soinnun sisäisestä intrasta, on laajemmin ja tarkemmin ohjatut toimintamallit perushoittoon, lääkkeettömään sekä kemialliseen kivunhoitoon, perhetyöhön, suruun ja surun kohtaamiseen sekä ammatilliseen jaksamiseen saattohoitotilanteissa. Pikaopas löytyy joka yksiköstä ja on kenen tahansa luettavissa.

Kaukaharjussa toimii myös muutama saattohoidon vapaaehtoiseksi koulutettu vapaaehtoinen. Vapaaehtoiset koulutetaan yhteistyössä Sointu Senioripalveluiden, Pirkanmaan hoitokodin sekä OLKA Pirkanmaan kanssa. Saattohoidon vapaaehtoiset tekevät vapaaehtoistyötä Kaukaharjussa normaalisti käyden keskustelemassa palliatiivisessa hoidossa olevien asukkaiden kanssa ja saattohoitotilanteissa heitä pyydetään asukkaan vierelle, mikäli asukkaan läheiset eivät pääse tai heitä ei ole, mutta myös vaikka läheiset olisivat paikalla, näin halutessaan.

### 5.2.6. Pitkäaikaissairaiden asukkaiden terveyden edistäminen ja seuranta

Asukkailla on käytössään moniammatillinen tiimi, johon hoitajien lisäksi kuuluu sairaanhoitajia, fysioterapeutti ja sosiaaliohjaaja. Pirkanmaan hyvinvointialueen kautta tulevilla asukkailla vastuulääkärinä toimii Terveystalon lääkäri. Lääkäri on talossa kerran tai kaksi kuukaudessa ja joka viikko konsultoitavissa vähintään puhelimitse. Lääkäri on saatavilla puhelimitse päivittäin virka-aikaan. Asukkaiden terveydenseuranta ja -arviointi tapahtuu yhteistyössä vastuulääkärin kanssa. Hoitohenkilökunta seuraa terveyttä päivittäin avustaessaan asukasta päivittäisissä toiminnoissa. Puolivuositain sekä toimintakyvyn muuttuessa RAI-arvion avulla seurataan asukkaan tilannetta mitatun tiedon valossa.

Asukkaalla on myös mahdollisuus osallistua monipuolisiin liikunnallisiin ja sosiokulttuurisiin ryhmiin ja yleisötilaisuuksiin. Yrityksellä on oma yhteisötaiteilija, joka on Kaukaharjukeskuksessa viikoittain. Uuden asukkaan muuttaessa Kaukaharjukeskukseen, asukkaan toimintakyvyn laskiessa tai hänen kotiutuessa sairaalasta asukkaalle järjestetään tarpeen mukaan fysioterapeutin toimesta yksilökuntoutusjakso kuntoutussuunnitelmiseen, tavoitteineen ja alkuarvioineen. Vastaavantyyppinen jakso voidaan järjestää harkinnan varaisena myös seurantajaksona n. 6kk päästä edellisen jakson päättymisestä tai heti edellisen jakson perään, mikäli jaksolle asetettuja tavoitteita ei olla kuntoutusjakson aikana saavutettu. Yksilökuntoutusjakson aikana saavutettuja tuloksia pyritään pitämään yllä ohjeistamalla hoitohenkilökuntaa toteuttamaan kuntouttavaa hoitotyötä päivitettyjen tavoitteiden mukaisesti ja tarvittaessa uusia avustamismenetelmiä ohjaten. Kuntoutusjaksolta asukas voi halutessaan siirtyä fysioterapeuttiseen pienryhmään, jossa hänelle laaditaan henkilökohtainen, tavoitteellinen ohjelma, joka on linjassa hänen kuntoutussuunnitelmansa kanssa. Pienryhmäkuntoutuksen asukkaiden toimintakykyä seurataan säännöllisesti. Tarvittaessa asukkaita haetaan pienryhmiin kotoa. Lisäksi asukkailla on useita kertoja viikossa mahdollisuus osallistua kaikille avoimiin kuntoiluryhmiin liikunnalliseen pelikerhoon, jumppaan ja kuntopiiriin.

#### 5.2.6. Yksikön lääkehoidon toteuttaminen

Kaukaharjukeskuksen lääkehoitosuunnitelma päivitetään palvelutuotteittain kerran vuodessa lähihoitajien, sairaanhoitajien ja esimiesten yhteistyönä. Pirhan osoittama vastuulääkäri hyväksyy päivitetyn lääkehoitosuunnitelman allekirjoituksellaan. Suunnitelmassa on yksityiskohtaisesti kuvattu Kaukaharjukeskuksen lääkehoidon toteutus ja määritelty mm. millaisella koulutus pohjalla työntekijä voi lääkehoitoa toteuttaa. Jokainen työntekijä lukee ja kuittaa lukeneeksi lääkehoitosuunnitelman. Lääkehoitosuunnitelma luetaan, kun lääkeluvat suoritetaan lisäksi aina, kun suunnitelmat päivitetään.

Yksikössä työskentelevillä terveydenhuollon ammattilaisilla tulee olla lisäkoulutuksella hankittu ajan tasalla oleva lääkehoidon koulutus (LOP-koulutus uusittava 5 vuoden välein) sekä täydennyskoulutuksena suoritettavat GER1, GER2, KIPU1 sekä sairaanhoitajien lisäksi KIPU2 koulutukset, jotka uusitaan myös 5 vuoden välein. Näiden lisäksi hoitajien tulee antaa tarvittavat lääkehoidon osaamisensa näytöt yksikön sairaanhoitajalle. Hoiva-avustajat suorittavat MINILOP-koulutuksen sekä antavat lääkehoidon osaamisen näytöt sairaanhoitajalle. Talokohtaiset lääkeluvat allekirjoittaa vastuulääkäri. Esimiesten ja sairaanhoitajien vastuulla on seurata tiiminsä hoitajien lääkehoidon osaamista. Mikäli joku hoitaja tekee jatkuvasti lääkepoikkeamia, hänen kanssaan keskustellaan ja tarvittaessa pyydetään suorittamaan näyttö ja tentit aiemmin kuin 5 vuoden kohdalla lupien umpeutuessa. Esimiehet ja sairaanhoitajat vastaavat lääkehoitoon liittyvästä ajankohtaisesta tiedotuksesta ja ohjeistuksista.

Lääkäri on ensisijaisesti vastuussa asukkaiden lääkehoidosta ja lääkemääräyksistä. Sairaanhoitaja toimii lääkärin työparina ja vastaa määräysten viemisestä käytäntöön yhdessä lääkeluvallisten lähihoitajien kanssa. Asukkaan kotiutuessa sairaalasta sairaanhoitaja tarkistaa lääkemutokset, joita mahdollisesti sairaalassa tehty ja huolehtii lääkelistan päivytyksen näiden osalta. Mikäli asukas kotiutuu viikonloppuna, huolehtii yksikössä vuoron vastuuhoidaja lääkityksen päivytyksen. Mikäli kyseessä täysin uusi lääke, pyydetään sairaalasta asukkaalle lääkettä mukaan. Lääkehoidon toteutuksesta asukaskohtaisesti vastaavat eri ammattiryhmät omien vastualueidensa mukaisesti.

### 5.3 Yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntajien kanssa

Tiedonkulku tapahtuu aktiivisen yhteydenpidon kautta puhelimitse, yhteisten hoitopalaverien, henkilöstöpalaverien sekä yhteisten tietojärjestelmien kautta. Yhteistyötä tehdään tiiviisti koko Kaukaharjukeskuksen henkilökunnan kanssa.

Talon henkilökunta toimii monipuolisesti yhteistyössä erilaisten palveluiden parissa, kuten apuvälineyksikkö, hoitotarvikejakelu, koivuapteekki→easymed, fimlab, kotisairaala, haavahoitaja. Tiivistä yhteistyötä myös asukkaiden asioihin liittyen pidetään Terveystalon lääkärin kanssa.

Asukkaiden asioita talossa hoitelee laajasti sosiaaliohjaaja, joka on mm. yhteydessä avogerontologiseen sosiaalityöhön, Pirhan kotihoitoon ja asiakasohjaajiin, IKI-SAS työryhmään, lähitori yhteistyökumppaneihin Soinnun muiden talojen henkilöstöön, seurakuntaan, edunvalvojiin, sekä välitystilintyöntekijöihin tai muihin tarvittaviin viranomaisiin.

Asiakkaan hyvinvointiin liittyy myös esimerkiksi kirjaaminen Pegasoksen OMNI360 järjestelmään ja Vivago hyvinvointijärjestelmän antama tuki. Tämän vuoksi yksiköistä löytyy yhteystiedot ohjelmien päivystyksiin, jotta saadaan mahdollisen nopeasti tuki, jos ohjelmissa esiintyy häikkää. Kerrosasumisen yksityisesti asuvien asukkaiden kohdalla hoitajat ja sairaanhoitajat pitävät yhteyttä Kaukajärven terveysasemaan, josta saadaan tukea yksityisten asukkaiden hoitoon.

### 5.4. Yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan läheisten kanssa

Asukkaan muuttaessa Kaukaharjukeskukseen hän ja hänen läheisensä tutustuvat hoitotiimin jäseniin, sairaanhoitajaan ja sosiaaliohjaajaan, hänelle nimetään omaohjaaja ja varaomaohjaaja. Omaohjaaja on mukana palvelu- ja hoitosuunnitelman neuvottelussa. Läheinen voi osallistua asukkaan kanssa RAI:n tekemiseen, olla mukana palvelu- ja hoitosuunnitelma neuvottelussa sekä tarvittaessa vuosikontrolleissa (lääkärin kanssa). Omaohjaaja yhdessä tiiminsä kanssa huolehtii, että palvelu- ja hoitosuunnitelmassa sovitut asiat toteutuvat asukkaan arjessa. Omaohjaaja osallistaa asukasta asukkaan toiveiden mukaiseen elämään Kaukaharjussa. Omaohjaaja sopii asukkaan ja läheisen kanssa yhteydenpitotavoista, pitää yhteyttä asukkaan läheiseen, kertoo kuulumisia ja huomioi läheistä tämän vierailujen aikana.

Vuorossa oleva hoitaja tiedottaa herkästi ja sovitusti läheistä asukkaan voinnin muutoksista. Yhteydenottoja koskevat sopimukset ovat kirjattuina asiakastietoihin. Läheisiä ohjataan olemaan yhteydessä sairaanhoitajaan arkisin tarvittaessa. Asiakkaan läheinen voi tarvittaessa tavata myös sosiaaliohjaajaa ja sairaanhoitajaa.

### 5.4 Alihankintana tuotetut palvelut

Alihankkijoilta vaaditaan ostopalvelusopimuksen mukaiset dokumentit toiminnan laadusta. Lisäksi varmistetaan, että viranomais määräykset on hoidettu. Alihankintatuottajat on lueteltu palveluntuottajaa koskevissa tiedoissa.



## 6. ASIAKASTURVALLISUUS

### 6.1. Asiakkaan turvallisuuden tunne

Asiakkaan turvallisuuden tunne muodostuu fyysisestä, psyykkisestä, sosiaalisesta ja henkisestä turvallisuudesta. Fyysistä turvallisuutta heikentävät asiakkaan huono liikunta- ja toimintakyky, sairaudet, lääkehoito mutta myös ympäristön vaaratekijät (esim. liukkaat lattiapinnat ja huono valaistus) sekä toisten ihmisten aiheuttamat vaaratilanteet. Psyykkistä, sosiaalista ja henkistä turvallisuutta tuo hyvä ilmapiiri, ihmisten välinen vuorovaikutus ja tunne palvelun turvallisuudesta. On tärkeää, että asiakas voi kokea oman asuntonsa kodikseen, jollaisena myös toiset ihmiset sitä kunnioittavat. Asukkaan turvallisuuden tunnetta tuetaan myös vaikeissa tilanteissa esimerkiksi hänen kokeman perheväkivallan, kaltoinkohtelun tai muutoin elämän haastavissa tilanteissa.

Kaikkien tilojen siisteys, kodikkuus ja viihtyisyys lisäävät kokonaisvaltaista turvallisuutta. Muistisairaana asukkaan turvallisuusriskejä ovat lähimuistin vaikeudet: Tavarat, kuten avaimet ja silmälasit, joutuvat helposti hukkaan, äsken puhuttu tai sovittu unohtuu, ja sairastuneen on vaikea toimia ohjeiden mukaisesti. Sanojen löytämisen vaikeus: Sairastunut saattaa tietää olevansa eksyksissä, mutta hänen voi olla vaikeaa kertoa, minne on menossa tai kenelle tutulle voisi soittaa, kipua tuntuu, ympäristö pelottaa tai tarvitsisi ostaa matkalippu, mutta sanoja ei löydy.

### 6.2. Henkilöstö

Hoito, kunto, ja kasvatustehtävissä olevilta työntekijöiltä edellytetään Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain mukaista pätevyyttä tai terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun asetuksen (564/1994) mukaista pätevyyttä. Rekrytoitavan henkilökunnan osaaminen varmistetaan tutkintotodistuksista ja Valviran ylläpitämästä JulkiTerhikistä. Hoitohenkilökunnan osaamisvaatimuksena on ensisijaisesti **suuntautuminen vanhustyöhön ja kuntoutukseen sekä riittävä työkokemus**. Henkilökunnalla tulee olla vähintään hyvä suomen kielen suullinen ja kirjallinen taito. Uudelta työntekijältä vaaditaan puhdas rikosrekisteriote vuoden 2024 alusta alkaen.

Uuden henkilökunnan perehdytykseen on laadittu ohjelma ja perehdytysmateriaali on koottu sekä paperisena että sähköisenä. Yksikön henkilökunta perehdytetään toimintakäytäntöihin, asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojaan sekä omavalvontaan. Uuden työntekijän aloittaessa hänelle nimetään perehdyttäjä. Lisäksi perehdytystä toteuttavat kaikki työntekijät. Perehdytyskäytössä on työkirja. Työtehtävän mukaan tulijalle järjestetään n. 3 perehdytyspäivää eri vuoroihin.

Henkilökunnan **lakisääteiset koulutukset** pidetään ajan tasalla ja henkilökuntaa kannustetaan erilaisiin täydennyskoulutuksiin. Lakisääteisten koulutuksien ajantasaisuutta valvoo esihenkilöt, sekä Pirkanmaan hyvinvointialue. Henkilökunnan osaamisväkijälkeä tuetaan **yhtiötason koulutusten** kautta. Näitä ovat esimerkiksi saattohoitokoulutus, Muistisairaana kohtaamisen koulutus, Kinestetiikka -koulutus ja säännölliset ensiapukoulutukset.

**Hoitotyön kirjaamiseen** liittyen järjestetään Pirhan taholta koulutusta ja sen lisäksi Kaukaharjukeskuksessa tarjotaan rakenteiseen kirjaamiseen keskittyvää yksilöllistä koulutusta työtiimeissä tiiminohjaajien ja kirjaamisosaajien toimesta.

**Koulutussuunnitelmassa** yksilöidään vuositavoitteet yhtiötason osaamisen kehittämiseen. Hyödynnetään **Pirhan järjestämiä koulutuksia** sekä osallistutaan tilaajan järjestämään hoitotyön kehittämisyöryhmään (**IKI-verkosto**). Henkilökunnalla on käytössään lääkehoidon osaamisen, KIPU- ja GER-koulutusosiot, RAI:n ja THL:n verkkokoulutusmateriaalit. Osaamista varmistetaan, lääkehoidon osaaminen LOP-testillä ja -näytöillä, eOppiva julkishallinnon tietosuojan ABC- testillä sekä Kanta potilastiedon arkiston testeillä. Palo- ja pelastuslaitoksen kanssa yhteistyössä järjestetään määräajoin palo- ja pelastuskoulutusta sekä alkusammutusharjoituksia. Lisäksi paloviranomainen tekee määräaikaiset palotarkastukset rakennukseen säännöllisesti. Mikäli työntekijän osaamisessa havaitaan puutteita joko esihenkilön tai työkaverin havaintojen pohjalta, käy esihenkilö keskustelun työntekijän kanssa ja tarvittaessa ohjaa koulutuksiin tai suorittamaan esimerkiksi lääkehoidon näytöt uudelleen.

Yhteistyötä tehdään aktiivisesti eri toimijoiden kanssa. Näiden lisäksi tehdään tiivistä yhteistyötä Pirhan ja Aluehallintoviraston ohjaus- ja valvontakäyntien sekä erilaisten hankkeiden kautta. Yhteistyötä ylläpidetään avoimen jatkuvan keskustelun avulla.

### **Yksikön hoito- ja hoivahenkilöstön määrä ja rakenne**

Hoitohenkilökunnan henkilöstömitoitus ja ammatillinen osaaminen suunnitellaan voimassa olevien toimilupien, sopimusten ja Aluehallintoviraston edellyttämien henkilöstömitoitusten mukaisesti. Päivittäistä henkilömitoitusta seurataan työvuoroVelho-ohjelmaa hyödyntäen.

Hoito- ja kasvatushenkilöstöä sekä avustavaa henkilöstöä ovat:

· 28 lähihoitajaa · 2 hoiva-avustajaa · 3 sairaanhoitajaa · 1 fysioterapeuttia · 1,6 sosiaaliohjaajaa · 1 lähiesimies · 1 yhteisötaiteilija · 1 johtaja  
Tuki- ja avustavassa tehtävissä: 2,4 kokkitarjoilijaa · 2 siistijää · 1 kotiavustaja

### **Sijaisten käytön periaatteet ja henkilöstövoimavarojen riittävyyden varmistaminen**

Vakituisen työntekijöiden ja pitkäaikaisten sijaisten rekrytoinnista vastaa lähiesihenkilö yhdessä yksikön johtaja kanssa. Henkilöstöjohtaja ja palveluliiketoiminnan suunnittelija toimivat rekrytoinnissa apuna ja tukena. Yhtiössä on kehitetty rekrytointiprosessia työpajoissa yhdessä henkilökunnan kanssa vuoden 2022–2023 aikana. Sointu Senioripalvelut nettisivuilta hakija löytää helposti tiedon avoimista työpaikoista. Lähiesimies vastaa lyhytaikaisten sijaisten rekrytoinnista ja käyttää siinä apunaan yhtiön sijaispoolia ja mm. sijaiset.fi – järjestelmää. Lyhytaikaisina sijaisina toimii useita jo eläkkeellä olevia sotealan ammattilaisia sekä alan opiskelijoita. Opiskelijat toimittavat opintorekisteriotteen, mistä työnantaja varmistaa opiskelijan kelpoisuuden sijaistamaan joko hoiva-avustajaa tai lähihoitajaa. Opiskelijalla on aina ammattihenkilö työparina, joka johtaa työntekemistä sekä ohjaa ja valvoo työn sujumista työvuoron aikana. Vuokratyötä ei ole käytetty vuoden 2024 jälkeen hoivatyön sijaistuksiin.

Yhtiössä tehdään aktiivista yhteistyötä alan oppilaitosten sekä työ- ja elinkeinohallinnon kanssa tulevaisuuden resurssien turvaamiseksi. Yhtiössä on kehitetty opiskelijapalvelua vuosien 2022–2023 aikana. Sosiaali- ja terveydenhuollon opiskelija- ja oppilaitosyhteistyöstä huolehtii palveluliiketoiminnan suunnittelija ja yhteistyössä tiimien opiskelijavastaavien kanssa organisoii alan opiskelijoiden harjoittelujaksoja Kaukaharjussa. Usein opiskelijat jäävät taloon valmistuttuaan joko sijaisiksi tai vakituiseen työsuhteeseen.

Työvuorosuunnittelu tehdään lähiesihenkilön toimesta mitoitusta noudattaen. Sijaisia käytetään lakisääteisiin vapaisiin sekä äkillisiin poissaoloihin. Henkilömitoitusta seurataan TyövuoroVelho-ohjelmaa hyödyntäen.

Yhtiössä on vuosien 2022–2023 aikana rakennettu oma sijaispooli sekä käytössä on sähköinen sijaiset.fi -järjestelmä, jonka kautta pystytään hakemaan keskitetysti tarvittavaa osaamista. Arkisin sijaishankinnat äkillisiin poissaoloihin järjestää ensisijaisesti lähiesihenkilö tai johtaja. Iltaisin ja viikonloppuisin sijaisjärjestelyistä huolehtivat työvuorossa olevat työntekijät. Mikäli sijaista ei saada, organisoidaan työtehtävät toisella tavalla ja pyritään vahvistamaan seuraavaa työvuoroa.

### **Yksikön henkilökunnan rekrytointia koskevat periaatteet**

Työntekijöiltä edellytetään Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain mukaista pätevyyttä tai terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun asetuksen (564/1994) mukaista pätevyyttä. Palvelua antavalla henkilökunnalla (myös mahdollisilla sijaisilla) tulee olla vähintään hyvä suomen kielen suullinen ja kirjallinen taito. Sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijöiltä varmistetaan, että he ovat merkittyinä Valviran ylläpitämässä ammattirekisterissä (JulkiTerhikki). Vuoden 2024 alusta alkaen on uusilta työntekijöiltä vaadittu rikosrekisterilain 6 §:n 4 momentissa tarkoitettu rikosrekisteriote Lakisosaali- ja terveydenhuollon valvonnasta §28.

Ensisijaisesti vaaditaan suuntautuminen vanhustyöhön koulutuksessa ja työkokemuksessa. Rekrytointiprosessin alussa määritellään rekrytoinnin tarve: avoinna olevan tehtävän vaatima osaaminen ja koulutus, aiempi kokemus yms. Tämän jälkeen tarkennetaan vielä tehtäväkuva ja vastualueet. Seuraavaksi valitaan hakukanava, joka tavoittaa parhaiten ko. kohderyhmän sekä laaditaan ja julkaistaan rekrytointi-ilmoitus. Tässä vaiheessa tulee viimeistään pohtia aikataulutusta; milloin haettavana oleva työ alkaa ja hakuaika päättyy, milloin haastatellaan ja koska tehdään päätökset. Jokainen potentiaalinen hakija haastatellaan henkilökohtaisesti, jolloin voidaan parhaiten arvioida henkilön soveltuvuutta kyseiseen työhön. Vakituisten ja pitkäaikaisten sijaisten rekrytoinnista vastaavat lähiesihenkilö yhdessä yksikön johtaja ja/tai henkilöstöpäällikön kanssa. Lähiesihenkilö vastaa lyhytaikaisten sijaisten rekrytoinnista ja käyttää siinä apunaan sijaiset.fi – järjestelmää.

### **Työsuojelu**

Yksikön riskikartoitus tehdään vuosittain niin asumispalveluiden-, päiväkeskuksen kuin lähitorin ja ravintolan osalta. Henkilökunta pääsee vaikuttamaan ja arvioimaan riskejä omasta näkökulmastaan käsin ja miettimään toimenpide-ehdotuksia esiin tulleille asioille. Riskienhallinta materiaali käsitellään henkilöstön kanssa sekä yhtiön johtoryhmässä ja työsuojelutoimikunnassa. Niiltä osin, kun riskit liittyvät kiinteistöön, käydään riskikartoitukset läpi kiinteistönomistajan kanssa ja suunnitellaan korjaustoimenpiteet ja aikataulut. Organisaatiossa on valittuna työsuojelusta vastaavat tahot. Kaukaharjukeskuksessa toimii yrityksen työsuojeluvaltuutettu. Työsuojelu on osa hyvää riskien hallintaa.

Työsuojeluvaltuutettu kokoaa yhdessä työsuojeluasiamiesten kanssa poikkeamat taloittain ja käsittelevät ne säännöllisesti työsuojelutoimikunnan kokouksissa. Riskikartoitukset tehdään yhdessä vuosittain ja ne käydään läpi yhdessä henkilöstön kanssa. Riskikartoituksen tulokset raportoidaan myös yhtiön johtoryhmälle ja ne käsitellään työsuojelutoimikunnassa.

Sointu Senioripalveluiden työsuojeluvaltuutettuna toimii sosiaaliohjaaja Satu Nokkonen Kaukaharjukeskuksesta. Työsuojelupäällikkönä toimii palvelu- ja liiketoiminnan johtaja Arja-Riikka Kataja.

### Turvallisuuden vastuut yksikössä

Yksikön johtaja Kirsi-Maria Hirsikangas p. 050 449 8011

Lähiesihenkilö Leena Talvitie p. 050 5262 993

Työsuojelupäällikkö Arja-Riikka Kataja p, 050 4353743

Työsuojeluvaltuutettu Satu Nokkonen p.050 377 6072

Kiinteistövastaava Tarmo Kallio p. 050 3016123

### 6.3. Hoitotyön turvallisuus

Jokaisella asukkaalla on **ajan tasalla oleva palvelu- ja hoitosuunnitelma**, joka sisältää myös kuntoutus- ja elämänilo sekä kulttuurisuunnitelman. Suunnitelmat tarkistetaan omaohjaajan johdolla säännöllisin väliajoin. Omaohjaaja tai vuorossa oleva hoitaja päivittää työhöjeet asukkaan tilanteen muuttuessa, joiden mukaan toiset hoitajat toimivat asukkaan luona päivittäisillä käynneillä. Työhöjeiden päivittämisellä ja vuorokohtaisella tarkistamisella varmistetaan asukkaan toimintakyvyn ja hoidon tarpeen mukainen päivittäinen hoitotyö. Jokaisella hoitajalla on velvollisuus varmistaa, että asukkaan hoito toteutuu suunnitelman ja työhöjeen mukaisesti ja asukas saa riittävän, oikea-aikaisen hoidon. Kirjaamalla käyntitiedot, lääkkeen antaminen ja muut OMNI:n, hoitaja varmistaa omalta osaltaan asian tehdyksi.

**Työvuorosuunnittelulla** varmistetaan, että jokaisessa työvuorossa on riittävä ja ammattitaitoinen henkilökunta. Työvuoro Velho -ohjelman avulla seurataan mitoituksen riittävyttä suhteessa asukasmäärään. RAI arvioinnin avulla seurataan asukkaiden hoitoisuutta ja palvelun tarpeen suuruutta. Henkilökunnan poissaoloja sijaistetaan riittävän ammattitaitoisilla työntekijöillä. Käytössä ovat **hoitotyön työhöjeet ja prosessikuvaukset**. Mikäli työvuorosta sairastuu useampi työntekijä, pyritään asukasmäärän tarpeen mukaisesti saamaan riittävästi sijaisia paikkaamaan työvuoroa. Mikäli sijaisia ei ole mahdollista saada, huolehditaan ensisijaisesti asukkaiden perustarpeet kuten lääkehoito, ruokailut sekä päivittäinen hygienian hoito. Tällaisina päivinä voidaan siirtää ei akuutit palveluta kuten saunotukset tai suihkut seuraavalle vuorolle tai tilanteen mukaan seuraavalle päivälle.

### Yöhoito Kaukaharjukeskuksessa

Asiakkailla on hyvinvointikellot, jotka antavat hoitajalle tietoa asukkaiden liikkumisesta ja vireystilasta. Yöhoitajilla on käytössään **hälytyspuhelin ja Vivago-ohjelma**. Yöhoitoa toteutetaan ryhmäkotiin ja kerrokseen ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakkaille suunniteltujen yökäyntien mukaisesti ja vastaten turvahälytyksiin myös yhteisöllisen asumisen osalta. Yhteisöllisen asumisen asukkaat voivat saada tukipalveluna myös säännölliset yöhoidonkäynnit, joiden toteuttajana on tilanteen mukaan Pirhan oma yöpartio tai Kaukaharjukeskuksen henkilökunta. Yöhoitajien tiimi vastaa yhdessä kokonaisvaltaisesti asiakkaiden turvallisesta yö hoidosta.

Yöhoitomallista on laadittu henkilökunnalle tarkka ohjeistus ja käytössä on yöhoidon kansio. Yöhoitoa ohjaavia yötyölistoja päivitetään ja tarkennetaan asiakastarpeiden mukaisesti, jotta hoitaja saa niistä riittävän informaation työnsä tueksi. Iltavuoro raportoi illan tapahtumista yöhoitajia. Aamulla toimitaan samoin.

**Henkilöstön osaamista** pidetään yllä jatkuvalla kouluttautumisella Vivago-järjestelmän käyttöön. Kaukaharjukeskuksen avainosaajat vierikouluttavat tiimien vastuuhenkilöitä ja uusia työntekijöitä.

Riskiarviointia yöhoidosta

RISKIT YÖAIKAAN	TOIMINTA RISKITILANTEESSA ja SEN ENNALTAEHKÄISYSSÄ
<b>Ympäristö</b>	
tulipalon uhka	toimintaohjeet palohälytystilanteessa ajan tasalla
Keittiö hella sähkölaitteet	Ryhmäkodin keittiö lukittuna yön ajan
<i>Yleiset tilat</i> liian hämärä valaistus	yöhoitaja huolehtii riittävän, mutta hämärän valaistuksen
<i>Oma asunto</i> sähkölaitteet kalustus, matot	oltava kunnossa ja pois päältä yöllä kalusteet eivät ole liikkumisen esteenä
<b>Asukas</b>	
kaatuminen	huolehditaan asunnon esteettömyydestä
kaatunut siten, ettei pääse hälyttämään apua	turvarannekkeen hälytykset tulevat hoitajan puhelimeen
virtsa ryhmäkodin lattialle, toinen asukas liukastuu lattialla ja saa vammoja	vireystilan hälytys tulee hoitajan puhelimeen
ei osaa hälyttää apua hyvinvointikellosta	turvarannekkeen hälytykset tulevat hoitajan puhelimeen vireystilan hälytys tulee hoitajan puhelimeen
sairauskohtaus	vireystilan hälytys tulee hoitajan puhelimeen
muistamaton asukas liikkuu yleisissä tiloissa ja menee toisen asukkaan huoneeseen	vireystilan hälytys tulee hoitajan puhelimeen hoitaja voi hälyttää apua toiselta yököltä
<b>Hoitaja</b>	
sijainen yövuorossa (poikkeustilanne)	perehdytys kahden hengen yöhoitotiimi
hoitaja "kiinni" toisen asukkaan hoidossa	hoitaja voi hälyttää apua toiselta yököltä

### Toimintaohjeet palohälytystilanteessa yöaikaan

#### Yleistä

- talossa on herkät paloilmoininlaitteet
- Palohälytyksen sattuessa, hälytyssireeni soi koko talossa
- henkilökunta toimii palo- ja pelastussuunnitelman mukaisesti: Toiminta tulipalon sattuessa: **Pelasta, hälytä, sammuta, rajoita, opasta**
- Talossa tehokkaat sprinklerilaitteet: vesisuihku 100l/ 1min / 1 m2.
- tarvittaessa yöhoitaja voi pyytää vartiointiliike Hämeen turvapalvelun apua

#### Paloilmoitustaulujen sijainnit:

Sointu Senioripalvelut  
Nuolialantie 46 D  
33900 TAMPERE

p. 050 913 0278  
Y-tunnus 1603041-5

[sointusenioripalvelut.fi](http://sointusenioripalvelut.fi)

- pääovien yhteydessä Keskisenkatu 13 sekä Keskisenkatu 15
- taulu ilmoittaa sijainnin paloryhmittäin. Asunnon tarkka sijainti katsottava palokaaviosta.

### Sähkövien lukkojen avautuminen

- ryhmäkodin sähkövien lukot aukeavat hälytyksen tullessa

### Yöhoitajan toiminta hälytyksen tullessa, toiminnan käynnistys

- se hoitaja, joka on lähimpänä paikkaa, mistä hälytys tulee, lähtee tarkistamaan, mistä hälytys johtuu
- sama hoitaja soittaa 112 tarkemman tiedon hälytyksen syystä: onko kyseessä todellinen tulipalo vai läheltä piti tilanne (ei sammutettavaa), tiedottaa puhelimitse muita hoitajia

### Toiminta palokunnan tullessa

- Palokunta tulee aina pääpalokeskukselle ja tarkistaa mistä hälytys tulee. Yöaikaan palokuntaa ei tarvitse mennä ulos vastaan. Hoitaja opastaa palokunnan oikeaan paikkaan talossa. Palokunta tekee tarvittavat toimenpiteet palopaikalla. Palokunta kytkee pois hälytyksen.
- Muu henkilökunta palaa omiin kotipesiin

### Asukkaiden tiedottaminen tilanteen rauettua

- vaaraohi tilanteesta tiedotetaan yöllä vain hereillä olevia, käytäville tulevia tai hoitajalle soittavia asukkaita
- jokaisen asukkaan luona ei käydä tekemässä ilmoitusta

## 6.4. Terveystuonon laitteet ja laiteturvallisuus

Henkilökunnan osaaminen hoitotyön välineiden turvallisessa käytössä varmistetaan säännöllisten osaamiskartoitusten ja perehdytyksen avulla. **Laite- ja irtaimistorekisteriin** on kirjattu käytössä olevat terveystuonon laitteet sekä nimetyt vastuuhenkilöt, jotka vastaavat laitteista käytännön tasolla. Laitteiden käyttöönotto, huolto, perehdytys ja käyttäjän vaaratilanneilmoituskäytäntö on kirjattu menettelyohjeeseen. Terveystuonon laitteille on yhtiötasolla huoltosopimukset.

Sähköisten laitteiden ylläpitotoimia varten on annettu henkilökunnalle ohjeet laitteen käyttöohjeen mukaan siten, että henkilökunta päivittäin laitetta käyttäessään tarkkailee laitteen toimivuutta.

Tässä esimerkkinä sähkösängyn ylläpitotoimet:

Tarkasta seuraavien kohtien kunto ja toiminta vähintään kuuden kuukauden välein:

- verkkojohto ja sen kiinnityskohta laitteessa
- moottoreiden johdot- käsiohjain ja sen johto
- kaiteet (toiminnallinen testaus)
- jarrut
- jarrujen säätö sekä muut huolto- ja korjaustoimenpiteet on ohjeistettu erillisessä huolto-ohjeessa.



Jos työntekijä huomaa laitteen toiminnassa poikkeavuutta, ilmoittaa hän siitä välittömästi vastuuhenkilölle ja tekee tarvittaessa vikailmoituksen palveluntuottajan omaan huoltoyksikköön ENERS-järjestelmän avulla. Nosturien, sänkyjen tai muiden apuvälineiden osalta, yhteys fysioterapeuttiin. Terveystuollon laitteiden toimivuus tarkistetaan aina puolivuositain ja tarkistuksesta tehdään kuittaus kunkin laitteen tarkistuslistaan. Nämä listat ovat sijoitettuna laitteeseen tai laitteen säilytyspaikan seinään.

Terveystuollon laitteista ja tarvikkeista vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot

Yksikön johtaja p. 050 449 8011

Sairaanhoidtaja kerros p. 044 771 7553 / 050 377 4385

Sairaanhoidtaja ryhmäkoti p. 044 491 4051

Fysioterapeutti p. 040 517 7467

Lähiesihenkilö p. 050 526 2993

### **Terveystuollon laitteista ja tarvikkeista tehtävät vaaratilanneilmoitukset**

Sosiaalihuollon yksiköissä käytetään paljon erilaisia terveystuollon laitteiksi ja tarvikkeiksi luokiteltuja välineitä ja hoitotarvikkeita, joihin liittyvistä käytännöistä säädetään terveystuollon laitteista ja tarvikkeista annetussa laissa (629/2010). Terveystuollon laitteella tarkoitetaan instrumenttia, laitteistoa, välinettä, ohjelmistoa, materiaalia tai muuta yksinään tai yhdistelmänä käytettävää laitetta tai tarviketta, jonka valmistaja on tarkoittanut muun muassa sairauden tai vamman diagnosointiin, ehkäisyyn, tarkkailuun, hoitoon, lievitykseen tai anatomian tai fysiologisen toiminnon tutkimukseen tai korvaamiseen. Hoitoon käytettäviä laitteita ovat mm. pyörätuolit, rollaattorit, sairaalasängyt, nostolaitteet, verensokeri-, kuume- ja verenpainemittarit, kuulolaitteet, haavasidokset ym. vastaavat. Terveystuollon laitteen tai tarvikkeen aiheuttamasta vaaratilanteesta on tehtävä HaiPro-ilmoituksen lisäksi ilmoitus Fimealle ja laitteen/tarvikkeen valmistajalle, valtuutetulle edustajalle, maahantuojalle 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 onko laitteella CE-merkintä. Ilmoitukseen kirjataan tarkka tapahtuman kuvaus, aika, paikka ja jos potilaan ominaisuudet ovat mahdollisesti myötävaikuttaneet laitteella syntyneeseen vaaratilanteeseen. Potilaan 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/vaatumukset-ammattimaisillekayttajille/vaaratilanteista-ilmoittaminen](https://www.fimea.fi/laakinnalliset_laitteet/vaatumukset-ammattimaisillekayttajille/vaaratilanteista-ilmoittaminen)

Laite tai tarvike säilytetään mahdollisia jatkotutkimuksia varten. Laitetta ei saa korjata ilman valmistajan lupaa. Yksikössä on käytössä Lääkinnällisten laitteiden turvallinen käyttö -opas, STM:n julkaisuja 2024:3.

## 6.5. Kiinteistö ja ympäristö asiakkaan turvallisuuden tukena

Kiinteistöt ovat esteettömiä. Paloturvallisuustarkastukset sekä palo- ja pelastuskoulutukset järjestetään säännöllisesti lakisääteisessä järjestyksessä yhteistyössä Pirkanmaan Pelastuslaitoksen kanssa. Palotarkastus on tehty yksikköön 22.1.2024. Palotarkastuksella ei havaittu puutteita yksikön toiminnassa. 23.5.2024 yksikkö osallistui paloturvallisuuskoulutukseen ja siihen liittyvät alkusammutuskoulutukset järjestettiin 13.6.2024. Yksiköissä järjestetään turvallisuuskävelyt vähintään kaksi kertaa vuodessa joko osana paloturvallisuuskoulutusta tai yksikön omaa toimintaa.

Yksiköissä on tallentava kameravalvonta sekä yövartiointi. Vartiointiliike lisää asiakasturvallisuutta tarvittaessa esimerkiksi yöaikaan. Hoitajilla on käytössään kaksi liikuteltavaa vartija -kutsu painiketta. Kutsupainikkeet ovat hoitajien mukana joka työvuorossa. Sähköisesti ohjatulla ovien lukituksella varmistetaan asiakkaiden turvallisuus.

Kiinteistön omistaja on teettänyt yksikkökohtaisen kuntoarvion, johon on kirjattu vuosihuoltoihin ja epäkohtiin liittyvät korjaussuunnitelmat ja aikataulus. Vanhoja asuntoja remontoidaan aktiivisesti asukasvaihtojen yhteydessä. Asuntojen lattiaa sekä pintamateriaaleja on uusittu.

Niiltä osin, kun riskikartoituksessa nousee esiin kiinteistöön ja toimintaympäristöön liittyviä riskejä, käydään riskikartoitukset erikseen läpi kiinteistön omistajan kanssa ja suunnitellaan korjaustoimenpiteet ja aikataulut.

### 6.5.1. Teknologiset ratkaisut

Käytössä on turva- ja hyvinvointijärjestelmä hoitajakutsupainikkeella (**Vivago**). Järjestelmän toimivuutta seurataan säännöllisesti ja sitä varten on nimetty pääkäyttäjät. Järjestelmän avulla seurataan asiakkaiden hyvinvointia ja vireystilaa ympäri vuorokauden. Järjestelmä mahdollistaa myös asiakkaan kulunseurannan. Pääkäyttäjät ja esimiehet käyvät vuosittain Vivagon järjestämissä koulutuksissa. Muun henkilökunnan koulutusta hyvinvointiteknologian käyttöön järjestetään pääsääntöisesti yksilötasolla pääkäyttäjien toimesta. Vivagon toimivuus testataan kerran kuussa ja tarvittaessa. Asukkaiden rannekeiden toimivuutta testaan omaohjaajan toimesta siten, että omaohjaaja huolehtii kerran kuukaudessa testihälytyksen asukkaan rannekkeesta varmistaen, että hälytys tulee perille hoitajien puhelimeen.

Vivago -järjestelmän vastuuhenkilöt  
Yksikön johtaja p. 050 449 8011  
Lähiesihenkilö p. 050 526 2993  
Tiimien vastuuhoitajat  
KH1 050 352 9871  
KH2 050 438 7751  
Ryhmäkoti 050 377 4808

Pirkanmaan hyvinvointialue määrittää Kaukaharjukeskuksessa käytössä olevan potilastietojärjestelmän käytön oman kilpailutuksensa kautta. Käytössä on Pegasoksen **OMNI360** -potilastietojärjestelmä. Potilastietojärjestelmään kirjataan asukkaan päivittäisen hoivan ja hoidon tarpeet, mittaustulokset, palvelu- ja hoitosuunnitelmat sekä väliarvio asukkaan hoivan ja hoidon tarpeesta. Yksityisten asukkaiden sekä siivoustyön kirjaamisjärjestelmänä toimii



**HILKKA-asiakastieto** järjestelmä. Hilkkään kirjataan asukkaiden lisäpalvelut, jotka eivät kuulu asukkaan ostopalvelusopimukseen sekä yksityisellä palvelupaketilla vuokralla asuvien asukkaiden tiedot. Hilkka asiakastietojärjestelmä on sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojärjestelmä, joka täyttää sille vaaditut tietosuojakäytännöt.

Henkilökunnan ja asiakkaiden turvallisuudesta huolehditaan erilaisilla **kulunvalvontakameroilla** sekä hälytys- ja kutsulaitteilla. Julkisissa tiloissa on tallentava kameravalvontajärjestelmä, joka on kiinteistön omistajan hallinnoima. Kamerakuva on näkyvillä ryhmäkodin hoitajien toimistossa sekä kiinteistön toimipisteellä Kuuselakeskuksella.

Hoitajien käytössä on Hämeen turvapalvelun vastaavat hätä -painikkeet, joita hoitajat kuljettavat mukanaan. Hätä -painikkeella hoitaja voi kutsua vartijan taloon, jos ei itse pysty tilanteessa puhumaan.

### 6.5.2. Toimitilat

Julkiset tilat ja asunnot ovat esteettömiä. Yksikössä yhteisiä/julkisia tiloja ovat harraste- ja toimintatilat sekä ulkoilualue. Asukas on oman kotinsa haltija ja sisustaa asuntonsa omilla huonekaluillaan ja esineillään. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen asukkaille palveluntuottaja hankkii sairaalasängyn asukkaan tarpeen mukaisesti. Asukkaiden koteja ei käytetä muuhun tarkoitukseen. **Ryhmäkodissa** jokaisella asukkaalla on käytössään oma huone sekä wc-kylpyhuone. Ryhmäkodissa asukkailla on yhteiset oleskelu- ja ruokailutilat. **Kerrosasumisen** puolella on yhteensä 62 asuntoa. Palveluasunnot ovat joko yksiöitä tai kaksioita talojen kerroksissa. Jokaisessa asunnossa on keittiötila, oleskelu- ja makuutila sekä wc-kylpyhuone. Asukas vuokraa asunnon kalustamattomana. Kerrosasumisessa eri palvelutuotteissa olevat asukkaat asuvat sekaisin eri kerroksissa.

### 6.5.3. Siivous ja pyykkihuolto

Yleiset kiinteistön tilat siivoaa RTK-Palvelu Oy. Asukkaiden asunnot siivoavat yhtiön oma henkilökunta palvelukuvausten mukaisesti. Hoitohenkilökunta huolehtii päivittäin asuntojen siististä yleisilmeestä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen asukkaille kuuluu viikoittainen kodin siivous. Asukkaiden pyykkiä pestään pääsääntöisesti kotona tai talon yleisessä pyykkituvassa.

Kaukaharjukeskuksessa on käytössä erilliset Molok- jätesäiliöt jätteiden kierrätykseen. Jokainen työntekijä sitoutuu lajittelemaan syntyvät jätteet toimitiloissa olevien jäteastioiden mukaisesti. Kierrätyksen vastuuhenkilöitä ovat talon omat siistijät, jotka opastavat ja neuvovat kierrätykseen liittyvissä asioissa.

Kestävä kehitys on huomioitu jätteiden lajittelun lisäksi ekologisen sähköyhtiön valintana.



### Ympäristön vaikutus toimintakykyyn

- Mitä näkyy ikkunasta?
- Minkälainen on asunnon siisteys
- Minkälaiset ovat yleiset tilat,
- Mitä huonompi toimintakyky, sitä merkityksellisempi on ympäristö

## 6.6. Toimintaa ohjaavat suunnitelmat

### 6.6.1. Yhteistyö muiden viranomaisten kanssa

Yhteistyö on aktiivisista niin asiakasohjauksen, lääkäripalveluiden, laboratorion, röntgenin kuin muiden sosiaali- ja terveyspalveluiden kanssa asukkaan tilanteiden ja tarpeiden mukaan. Sairaanhoidajat tai sosiaaliohjaaja toimivat pääsääntöisesti kontaktina palveluverkon ja Kaukaharjukeskuksen välillä. Yhteistyötä tehdään niin puhelimitse, sähköpostin välityksellä kuin Pegasoksen OMNI -järjestelmänkin kautta.

Yhteistyötä eri viranomaisten kanssa tehdään aktiivisesti tarkastusten, yhteistyöpalavereiden sekä erilaisten hankkeiden kautta. Yhteistyötä ylläpidetään jatkuvan keskustelun avulla.

### 6.6.2. Yrityksen tekemät suunnitelmat

Yrityksen omavalvontaohjelma on valmistumassa vuoden 2024 aikana. Tätä tukevat lakisääteiset suunnitelmat kuten Kaukaharjun omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, palo- ja pelastussuunnitelma, siivoussuunnitelma, ateriapalveluiden omavalvontasuunnitelma, varautumissuunnitelma, henkilöstö- ja koulutussuunnitelma, viestintästrategia – ja suunnitelma, riskien arviointi ja siihen liittyvä toimenpidesuunnitelma, työkyvyn tukeminen ja hallinta, varhainen tuki ovat päivittyneet vuosien 2023–2024 aikana.

## 6.7. Aseiden hallinta asumispalveluissa

Mikäli asukkaalla on hallussaan joko lupavapaita tai luvanvaraisia aseita, tulee ne säilyttää aina lukollisessa kaapissa. Asukkaan tulee myös osoittaa, että hänellä on voimassa oleva aseenkantolupa luvanvaraisiin aseisiin. Mikäli asukkaalla ei ole lukollista kaappia tulee myös lupavapaat aseet luovuttaa säilöön yksikön johtajan lukolliseen kaappiin tai poistaa kiinteistöstä.

## 6.8. Asiakas- ja potilastietojen käsittely

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

Henkilökunta allekirjoittaa tilaajan vaatiman tietojärjestelmien käyttöön liittyvän sekä yhtiön oman vaitiolositoumuksen. Vuodesta 2024 alkaen työntekijät suorittavat Navisec -järjestelmän

kautta tietosuojakoulutuksen ja allekirjoittavat siellä myös vaitiolositoumuksen. Perehdytyksessä käydään läpi vaitiolovelvollisuus liittyen kaikkeen asiakastietoon. Lomakkeet ovat saatavilla sähköisesti.

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

Asiaan liittyvä sisältö käydään perehdytyskansion sisällön mukaisesti läpi. Perehdytyksestä vastaa lähiesihenkilö sekä perehdytettävälle nimetty ohjaaja. Työkokouksissa keskustellaan säännöllisesti tietoturvaan liittyvistä asioista. Osaaminen varmistetaan yksikkötasolla ja tarvittaessa järjestetään koulutusta. Henkilökunta suorittaa Navisec -tietosuojakoulutuksen.

c) **Missä yksikkönne rekisteriseloste tai tietosuojaseloste on julkisesti nähtävissä?** Jos yksikölle on laadittu vain rekisteriseloste, miten asiakasta informoidaan tietojen käsittelyyn liittyvistä kysymyksistä?

Rekisteriseloste on esillä Kaukaharju 1:n ja 2:n ilmoitustauluilla.

Asiakasta informoidaan tietojenkäsittelyyn liittyvistä asioista palvelu- ja hoitosuunnitelma palaverissa sekä sairaanhoitajien ja sosiaaliohjaajan vastaanotolla. Tietojen käsittelyyn liittyviä kysymyksiä voi esittää myös asukaspalaverissa kuukausittain.

d) **Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot**

Toimitusjohtaja Tiina Raiski, p. 050 593 7969

## 7. YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

### Asiakkailta, henkilökunnalta ja riskinhallinnan kautta saadut kehittämistarpeet ja aikataulu korjaavien toimenpiteiden toteuttamisesta:

Yksikkökohtaista tietoa palvelun laadun ja asiakasturvallisuuden kehittämisen tarpeista saadaan useista eri lähteistä. Riskinhallinnan prosessissa käsitellään kaikki epäkohtailmoitukset ja tietoon tulleet kehittämistarpeet ja niille sovitaan riskin vakavuuden mukaan suunnitelma, miten asia hoidetaan kuntoon.

### Kehittämistarpeet ja kehittämissuunnitelmat vuodelle 2025

#### Asumispalvelu

Asiakkaan oma ääni kuuluu	Järjestämme sohvapalavereita säännöllisesti ryhmäkodissa sekä kerrosasumisen puolella.	Sohvapalavereista viestitään myös asukkaiden läheisiä, jotka voivat osallistua halutessaan näihin. Kerrosasumisen asukaskokouksista viestitään kuukausiohjelmassa.
---------------------------	--	--

	Asukas, jonka CPS<5 osallistuu RAI arvioinnin tekemiseen ja asettaa hoidolleen vähintään yhden tavoitteen. Asiakassuunnitelma on ajantasainen 95 % asukkaista.	Asukkaat osallistuneet hyvin jo aiemmin RAI:n tekemiseen, vuonna 2024 79 % asukkaista osallistunut itse. Vuoden 2025 tavoite, että 90 % asukkaista osallistuu arvioinnin tekoon.  Vuonna 2024 76 % asukkaista antanut vähintään yhden tavoitteen, tätä kasvatetaan vuoden 2025 aikana.
	Vapaaehtoiset, jotka tuntevat asukkaan, ovat osana asukkaan hyvää loppuelämän hoitoa	Kehitetään yhdessä saattohoidon vapaaehtoisten kanssa toimintamallia, miten he pystyvät parhaalla mahdollisella tavalla olemaan osa asukkaan arkea jo ennen saattohoitopäätöstä ja sen jälkeen.
Asiakas on oikeassa palvelussa	RAI: Sairaalahoido tai käynti päivystyksessä tai äkillinen hoito 90 vrk:n aikana <30 % asukkaista	Yhteistyö vastuulääkärin kanssa on saumatonta.
Asiakkaalla on hänelle itselleen mielekästä sisältöä elämässä.	RAI Asiakkaalla ei aktiviteettejä <10 % asukkaista SKET toiminta toteutuu Kaukaharjussa	Asukkaiden iloksi talossa tapahtuu viikonpäivästä riippumatta ohjelmaa, johon asukas voi osallistua. Kotona oleville vahvistetaan siellä mielekästä tekemistä.
Ravitsemus edistää asiakkaan terveyttä ja toimintakykyä	MNA arvioinnit tehdään 6 kk välein. Riskit riittävästä ravinnon saannista huomioidaan välittömästi.	Ravitsemustyöryhmä kokoontuu säännöllisesti ja ravintola käy tiimipalaverissa yhdessä hoivan kanssa lävitse asukkaiden ravitsemustilannetta.

## Lähitori

Asiakkaan ääni kuuluu	Vahvistetaan asiakasymmärrystä	Yhteissuunnittelupalaverit toteutetaan säännöllisesti parin kuukauden välein
Luodaan mahdollisuuksia vapaaehtoistoimintaan	Lisätään tunnettavuutta ja vapaaehtoistoiminnan mahdollisuuksia	Vapaaehtoisten koulutukset, markkinointi
Verkostoyhteistyön lisääminen	Toimijaverkostoa laajennetaan mahdollisuuksien mukaan	

## Päiväkeskus

Asiakkaiden oma ääni kuuluu päiväkeskuksessa	Monipuolinen liikunta ja kulttuuritoiminta ryhmissä	Päiväkeskus kehittää yhdessä lähitorin fysioterapeutin sekä sosiaaliohjaajan kanssa asiakkaiden tarpeita vastaavia toimintoja päiväkeskus päivän yhteyteen.
Asiakkaiden toiveet ja tarpeet	Asiakkaat otetaan mukaan toiminnan suunnitteluun ja heiltä kysytään säännöllisesti palautetta toiminnasta.  Asiakkaan aktivointi kuntoutussuunnitelman mukaisesti jatkuu	Asiakkaiden toiveita kysellään säännöllisesti ja seurataan NPS kyselyn tuloksia  Asiakkaan muuttuvissa tarpeissa pysytään mukana ja kehitetään päivän sisältöä asiakkaiden sen hetkisten voimavarojen mukaisesti.

## Henkilökunta; työhyvinvoinnin ylläpitäminen (ELO- henkilöstökyselyn tuloksia hyödyntäen)

<b>Vahvuutemme</b>	Esihenkilöni on helposti lähestyttävä ja toiminta on reilua ja avointa ja työntekijät luottavat.	Esimiehet jatkossakin toimivat avoimesti ja reilusti työntekijöitä kohtaan.
	Esihenkilöni on reilu kaikkia kohtaan.	Esimiehet kohtaavat jokaisen tasavertaisena työyhteisön jäsenenä.
	Tiedän mitä minulta odotetaan työssäni	Työtehtävät ovat selkeät jokaisella.
<b>Kehitettävät asiat</b>	Kannamme vastuuta yhdessä	Työntekijöitä motivoidaan huolehtimaan yhteisistä asioista omat mielenkiinnon kohteet ja vahvuudet huomioiden.
	Otamme rohkeasti puheeksi vaikeatkin asiat	Työyhteisöä kannustetaan rohkeaan vuorovaikutukseen toisten kanssa, esimiehet ovat tässä aktiivisena tukena.
	Saan esihenkilöltäni riittävästi palautetta työstäni	Onnistumiskeskustelut toteutuvat vuosittain, palautetta annetaan ja kiitetään säännöllisesti yksittäisiä työntekijöitä mutta erityisesti tiimin onnistumisia.

	Mietimme yhdessä muutosten vaikutuksia työhömmme	Vuonna 2025 panostamme yhteiseen keskusteluun ja vuorovaikutukseen, muutoksia on tullut ja tulossa paljon eri sopimuksien myötä, jolloin keskustelulle on paljon tarvetta.
	Palaudun riittävästi työstäni	Työyhteisössä mietitään päivittäisen työn tekemisen tapaa, joka tukee myös työstä palautumista. Sointu tukee palautumista järjestämällä erilaista työhyvinvointi aktiviteettia.

## 8. OMAVALVONTASUUNNITELMAN HYVÄKSYMINEN

Paikka ja päiväys Tampereella 27.3.2025
Allekirjoitus <i>Kirsi-Maria Hirsikangas</i> Kirsi-Maria Hirsikangas, Kaukaharjukeskuksen johtaja