

SOSIAALIPALVELUJEN OMAVALVONTASUUNNITELMA

PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT (4.1.1)

Palveluntuottaja	
Nimi: Paraisten kaupunki, vanhustenhuolto	Kunnan nimi: Parainen
Palveluntuottajan Y-tunnus: 0136082-5	
Toimintayksikön nimi Koivukodon palveluasuminen	
Toimintayksikön sijaintikunta yhteystietoineen Parainen	
Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä Vanhusten asumispalvelu, sauna- ja pyykkipalvelu, ateriapalvelu	
Toimintayksikön katuosoite Kellonsoittajankatu 2A	
Postinumero 21600	Postitoimipaikka Parainen
Toimintayksikön vastaava esimies Carina Willberg	Puhelin 0400 202 848
Sähköposti carina.willberg@parainen.fi	
Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat	
Kiinteistöpalvelut: Paraisten kaupungin Kiinteistölaitos	
Pesulapalvelut: alueella oma sauna- ja vaatehuolto	
Ruokapalvelu: Kaarea Oy	
Siivouspalvelut: Coor	
Turvapuhelinpalvelu: Tunstall (palveluasunnot) Vivago (ryhmäkodit)	

TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET (4.1.2)

Toiminta-ajatus

Toimintayksikkö perustetaan tuottamaan palvelua tietyille asiakasryhmälle tietyssä tarkoituksessa. Toiminta-ajatus ilmaisee, kenelle ja mitä palveluita yksikkö tuottaa. Toiminta-ajatus perustuu toimialaa koskeviin erityislakeihin kuten lastensuojelu-, vammaispalvelu-, kehitysvammahuolto- sekä mielenterveys- ja päihdehuoltolakeihin sekä vanhuspalvelulain säädöksiin.

Mikä on yksikön toiminta-ajatus?

Paraisten kaupungin vanhustenhuolto käsittää erilaisia palvelumuotoja, joiden tarkoituksena on tarjota palveluja kotona asuville vanhuksille, vammaisille ja sairaille siten, että he voivat asua kotiympäristössään tai kodinomaisessa ympäristössä niin kauan kuin se on tarkoituksenmukaista.

Kaupungin vanhustenhuollon tavoitteena on kehittää vanhustenhuoltoa vanhuspalvelulain ja vanhustenhuollolle asetettujen kansallisten tavoitteiden mukaisesti niin, että 75 vuotta täyttäneistä 91–92 % asuisi kotonaan, 13–14 % olisi säännöllisen kotihoidon piirissä, 6–7 % saisi omaishoidon tukea, 6–7 % asuisi tehostetussa palveluasumisessa ja 2–3 % olisi pitkäaikais- hoidossa vanhainkodissa tai terveyskeskuksen vuodeosastolla.

Nykyiset vanhustenhuollon palvelumuodot ovat neuvonta ja ohjaus, kotihoito, omaishoito, päivätoiminta, tukipalvelut sekä erilaiset vanhusten asumispalvelut. Myös yksityinen tai kolmas sektori voi tuottaa palvelut, mutta kaupunki vastaa palveluista ja niiden koordinoinnista kokonaisuutena.

Palveluasumisella tarkoitetaan palveluasunnossa järjestettävää asumista ja palveluja kuten hoito ja huolenpito, toimintakykyä ylläpitävä ja edistävä toiminta, ateria-, vaatehuolto-, peseytymis- ja siivouspalvelut sekä osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävät palvelut. Paraisilla palveluasumista tarjotaan ryhmä- ja palveluasunnoissa. Kahteen Paraisten kunta-alueella Tennbyssä sijaitsevaan kerrostaloon sekä Nauvon kunta-alueella sijaitseviin Furubon rivitaloihin on perustettu vanhuksille tarkoitettu ryhmäasunto yhteen huoneistoon. Jokaisella ryhmäasunnon asukkaalla on oma huone, mutta asukkaat jakavat keskenään yhteiset tilat. Asukkaat saavat tarvittaessa tukea arkeensa ja heillä on mahdollisuus osallistua eri askareisiin yhteisessä kodissa. Ryhmäasuminen tarjoaa myös turvaa ja sosiaalista kanssakäymistä. Paraisten kaupungin omat palveluasuntoyksiköt ovat Aftonro Iniössä, Fridhem Houtskarissa, Sateenkaari Korppoossa ja Koivukoto Paraisten keskustassa.

Tehostettua palveluasumista järjestetään iäkkäille henkilöille, joilla hoidon ja huolenpidon tarve on ympärivuorokautista. Paraisilla tehostettua palveluasumista tarjoavat kaikki kaupungin omat palveluasumisen yksiköt: Aftonro Iniössä, Fridhem Houtskarissa, Sateenkaari Korppoossa, Grannas Nauvossa ja Koivukoto Paraisilla. Paraisten kaupunki ostaa tarvittaessa palveluja eli paikkoja yksityisistä palveluasunnoista kunnan rajojen ulkopuolella toimivilta yksityisiltä palveluntuottajilta neuvoteltuaan asiasta vanhuksen ja tämän omaisten kanssa.

Koivukodon palveluasuminen tarjoaa 40 palveluasuntoa (30,5-44 m²) ja 18 ryhmäkotipaikkaa, 7 paikkaa ovat tarkoitettu vaikeasti muistisairaille. Hoitohenkilökunnan lisäksi Koivukodossa työskentelee yksi viriketoiminnan ohjaaja joka järjestää ryhmille erilaisia ohjelmia arkisin (esim. istumatanssi, jumppatuokiot, kahvikerhot, tietovisaryhmät jne.). Viriketoiminnan-ohjaaja vastaa myös, yhdessä muun henkilökunnan kanssa, vuoden juhlien järjestämisestä (joulu, juhannus jne.)

Arvot ja toimintaperiaatteet

Arvot liittyvät läheisesti työn ammattieettisiin periaatteisiin ja ohjaavat valintoja myös silloin, kun laki ei anna tarkkoja vastauksia käytännön työstä nouseviin kysymyksiin. Yksikön arvot kertovat työyhteisön tavasta tehdä työtä. Ne vaikuttavat päämäärien asettamiseen ja keinoihin saavuttaa ne.

Yksikön toimintaperiaatteet kuvaavat yksikön päivittäisen toiminnan tavoitteita ja asiakkaan asemaa yksikössä. Toimintaperiaatteita voivat olla esimerkiksi yksilöllisyys, turvallisuus, perhekeskeisyys, ammatillisuus. Yhdessä arvojen kanssa toimintaperiaatteet muodostavat yksikön toimintatapojen ja -tavoitteiden selkärangan ja näkyvät mm. asiakkaan ja omaisten kohtaamisessa.

Mitkä ovat yksikön arvot ja toimintaperiaatteet?

Sosiaali- ja terveysministeriön ja Suomen Kuntaliiton antaman ikäihmisten palvelujen laatusuosituksen tavoitteena on turvata mahdollisimman terve ja toimintakykyinen ikääntyminen koko ikääntyneelle väestölle sekä laadukkaat ja vaikuttavat palvelut niitä tarvitseville iäkkäille henkilöille. Laatusuositus korostaa terveen ja toimintakykyisen ikääntymisen turvaamista, oikea-aikaisia ja monipuoliseen palvelujen tarpeen selvittämiseen perustuvia palveluja, palvelurakenteen muutosta, tarkoi-

tuksenmukaista henkilöstön määrää ja osaamista sekä johtamista. Iäkkäiden ihmisten osallisuus ja toimijuus on kaikkia suosituksen sisältöalueita yhdistävä kokonaisuus. (Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi 2013: 3, 5) Paraisten kaupungin vanhustenhuollossa huomioidaan ikäihmisten palvelujen laatusuositus erityisesti palvelujen suunnittelu- ja kehitystyössä.

Paraisten kaupungin arvot ovat osa organisaatiokulttuuria, joka tulee näkyväksi henkilöstön toiminnassa ja käyttäytymisessä. Paraisten kaupungin kolme perusarvoa ovat:

Kehitys ja osallisuus, kehitämme koko kuntaamme eri alueiden erityistarpeiden ja asukkaiden toiveiden ja tarpeiden pohjalta.

Huomioon ottaminen ja yhteisöllisyys, kunnassamme on avoimuuden ja vuoropuhelun kulttuuri sekä luontevasti toimiva ja elävä kaksikielisyys. Vaalimme ja vahvistamme eri kunnanosien identiteettiä ja vahvuuksia.

Turvallisuus, tarjoamme turvallisen arjen antamalla hyvää palvelua lähellä asukkaita. Tälle arvopohjalle rakentuvat kuntastrategian asumista, palveluja ja ympäristöä koskevat tavoitteet.

Paraisten kaupungin vanhuspoliittisen strategian mukaisesti vanhustenhuollossa tulee tarjota erimuotoisia palveluja sekä avohuollon tukitoimien että erilaisten asumispalvelujen muodossa kaikissa kunnanosissa. Vanhustenhuollon tarve vaihtelee eri kunta-alueiden välillä; palvelut on sopeutettava paikallisten tarpeiden ja mahdollisuuksien mukaisesti. Erikoistumalla voidaan tarjota myös erikoispalveluja sekä keskusta-alueella että syrjäseuduilla. (Vanhuspoliittinen strategia 2011–2015: 3-4)

Paraisten kaupungin vanhustenhuolto tarjoaa asiakkailleen yksilöllistä hoitoa kodinomaisessa ympäristössä. Asiakkaiden halutaan tuntevan olonsa turvalliseksi. Asiakkaan omatoimisuutta tuetaan kuntouttavan työotteen keinoin asiakkaan omat voimavarat huomioiden.

RISKINHALLINTA (4.1.3)

Oma- ja valvonta perustuu riskinhallintaan, jossa palveluun liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtia huomioidaan monipuolisesti. Riskit voivat aiheutua esimerkiksi fyysisestä toimintaympäristöstä (kynnykset, vaikeakäyttöiset laitteet), toimintatavoista, asiakkaista tai henkilökunnasta. Usein riskit ovat monien virhetoimintojen summa. Riskinhallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä epäkohtia?

Riskinhallinnan järjestelmät ja menettelytavat

Riskinhallinnassa laatua ja asiakasturvallisuutta parannetaan tunnistamalla jo ennalta ne kriittiset työvaiheet, joissa toiminnalle asetettujen vaatimusten ja tavoitteiden toteutuminen on vaarassa. Riskinhallintaan kuuluu myös suunnitelmallinen toiminta epäkohtien ja todettujen riskien poistamiseksi tai minimoimiseksi sekä toteutuneiden häiriötaphtumien kirjaaminen, analysointi, raportointi ja jatkotoimien toteuttaminen. Palveluntuottajan vastuulla on, että riskinhallinta kohdistetaan kaikille omavalvonnan osa-alueille.

Riskinhallinnan työnjako

Johdon tehtävänä on huolehtia omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä sekä siitä, että työntekijöillä on riittävästi tietoa turvallisuusasioista. Johto vastaa siitä, että toiminnan turvallisuuden varmistamiseen on osoitettu riittävästi voimavaroja. Heillä on myös päävastuu myönteisen asenneympäristön luomisesta 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.

Paraisten kunnalle on laadittu valmiussuunnitelma, jossa selvitetään häiriötilanteiden ja poikkeusolojen vaikutukset organisaation tehtäviin ja toimintaan, toiminnan jatkuvuuden turvaaminen ja toimenpiteet normaalioloihin palaamiseksi. Kunnan valmiussuunnitelma jakautuu yleiseen osaan ja toimialakohtaisiin valmiussuunnitelmiin.

Toimialoista sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalle on laadittu oma valmiussuunnitelma, jonka tavoitteena on varmistaa toimialan avaintehtävien mahdollisimman hyvä hoitaminen kaikissa tilanteissa sekä selvittää häiriötilanteiden ja poikkeusolojen aiheuttamat muiden toimialojen vaatimukset kyseessä olevalle toimialalle sekä oman toimialan vaatimukset muille toimialoille. Toimialan valmiussuunnitelma jakautuu sektorikohtaisiin (mm. vanhustenhuolto) valmiussuunnitelmiin.

Jokaiselle vanhustenhuollon toimipaikalle on laadittu pelastussuunnitelma.

Kaupungin henkilöstön koulutuksia järjestetään säännöllisesti koskien palo- ja pelastusturvallisuutta, hygieniää, lääkkeitä ja ensiapua.

Työsuojelutoimikunta ja työterveyshuolto tekevät kartoituksia toimipaikoilla. Paraisten kaupungille on laadittu työsuojelun toimintaohjelma vuosille 2014–2017. Työsuojelu- ja työympäristötyön tarkoituksena on työnantajan ja henkilöstön yhteistoiminnan avulla kehittää suunnitelmallisesti työympäristöä, henkilöstön psyykkistä hyvinvointia sekä työn turvallisuutta ja terveellisyttä. Olennaista on ennaltaehkäistä työtaturmia, työperäisiä sairauksia ja muita työympäristöstä johtuvia haittoja, jotka voivat vaikuttaa työntekijöiden fyysiseen tai psyykkiseen terveyteen. Työolojen kehittämistarpeet ja työympäristötekijöiden vaikutukset arvioidaan kaupungin työyksiköissä joka neljäs vuosi tehtävässä riskiarvioinnissa. Arvioinnin osa-alueet ovat seuraavat: fysikaaliset, ergonomiset, kemialliset ja psyykkiset riskit sekä tapaturmariskit.

Paraisten kaupunki on kehittänyt yhteistyössä työterveyshuollon kanssa työntekijöiden työkyvyn ylläpitämiseen, seurantaan ja varhaiseen tukemiseen käytettävän toimintakonseptin. Tämä varhaisen puuttumisen mallina tunnettu toimintakonsepti käsittää erilaisia ohjeita ja tukimateriaalia. Varhaisen tuen malli toimii Paraisten kaupungin esimiesten välineenä terveyden ja työkyvyn ylläpitämiseen liittyvissä kysymyksissä. Malli toimii yhteisenä menettelytapana, jota sovelletaan koko henkilöstöön. Mallin tavoitteena on, että esimiehet ja työntekijät keskustelevat mahdollisista työhyvinvointiin ja työkykyyn liittyvistä ongelmista ja määrittelevät ne varhaisessa vaiheessa.

Osana ennakoivaa työsuojelua Paraisten kaupungilla on käytössä lomake uuden työntekijän perehdytystä varten.

Kaupungin työntekijöille on laadittu henkilöturvallisuusohje verbaalisen, psyykkisen tai fyysisen väkivaltatilanteen varalle ja väkivaltatilanteiden ennaltaehkäisemiseksi.

Vanhustenhuollossa on laadittu menettelytapaohjeet asiakkaiden omien rahavarojen käsittelyyn.

Riskien tunnistaminen

Riskinhallinnan prosessissa sovitaan toimintatavoista, joilla riskit ja kriittiset työvaiheet tunnistetaan.

Miten henkilökunta tuo esille havaitsemansa epäkohdat, laatupoikkeamat ja riskit?

Työntekijä ilmoittaa esimiehelleen havaitsemistaan epäkohdista, laatupoikkeamista ja riskeistä. Henkilökunnalla on ns. ilmoitusvelvollisuus: sosiaalihuollon ammattihenkilön on ilmoitettava viipymättä toiminnasta vastaavalle, jos hän huomaa epäkohtia tai ilmeisiä epäkohdan uhkia asiakkaan sosiaalihuollon toteuttamisessa. Esimies keskustelee työntekijän kanssa työhön liittyvistä epäkohdista ja riskeistä tarvittaessa myös vuosittaisessa kehityskeskustelussa.

Paraisten kaupungille on laadittu toimintamalli, ilmoituslomake ja malli puheeksiottomuistiosta työssä kohdattua häirintää tai epäasiallista kohtelua varten.

Kaupungilla on myös toimintamalli ja raportointilomake työssä kohdattua väkivallan uhkaa tai kohdattua väkivaltaa varten.

Läheltä piti -tilanteista työntekijä täyttää joko tapahtumaraportin HaiPro-ohjelmaan tai läheltä piti -ilmoituslomakkeen. Työtaturmatilanteita varten kaupungilla on ilmoitus työtaturmasta -lomake.

Henkilöstölle on laadittu ohje miten toimia neulanpistotaturman sattuessa viikonloppuisin/pyhien aikana.

Kotihoidon asiakkaiden kotien fyysisen ympäristön riskejä kartoitetaan palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä ja riskejä päivitetään asiakkaan vointia seuraamalla. Fysioterapeutti ja/tai toimintaterapeutti arvioivat asiakkaan apuvälineiden ja asunnon muutostöiden tarvetta.

IKINÄ-toimintamalli on käytössä asiakkaiden kaatumisvaaran arvioinnissa ja toimenpiteiden suunnittelussa.

Riskien käsitteleminen

Haittatapahtumien ja läheltä piti -tilanteiden käsittelyyn kuuluu niiden kirjaaminen, analysointi ja raportointi. Vastuu riskinhallinnassa saadun tiedon hyödyntämisestä kehitystyössä on palvelun tuottajalla, mutta työntekijöiden vastuulla on tiedon saattaminen johdon käyttöön. Haittatapahtumien käsittelyyn kuuluu myös niistä keskustelu työntekijöiden, asiakkaan ja tarvittaessa omaisen kanssa. Jos tapahtuu vakava, korvattavia seurauksia aiheuttanut haittatapahtuma, asiakasta tai omaista informoidaan korvausten hakemisesta.

Miten yksikössä käsitellään haittatapahtumat ja läheltä piti -tilanteet ja miten ne dokumentoidaan?

Dokumentointi ks. edellinen kohta.

Tapahtuman luonteesta riippuen esimies keskustelee työntekijän kanssa tai asia käsitellään koko henkilöstön kanssa. Henkilöstökokouksista tehdään muistio. Vakavissa tapauksissa työterveyshuolto voi olla mukana keskusteluissa. Tapaukseen johtaneet syyt selvitetään ja menettelytapoja muutetaan turvallisemmiksi.

Tapauksesta riippuen työntekijä tai esimies keskustelee myös asiakkaan ja tarvittaessa omaisten kanssa.

Työsuojeluhenkilöstön seurannan kohteena ovat työtaturmat, väkivallan uhkatilanteet sekä yhteenvedot yksiköiden riskiarvioinneista ja kehittämissuunnitelmista.

Korjaavat toimenpiteet

Laatupoikkeamien, 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.

Miten yksikössänne reagoidaan esille tulleisiin laatupoikkeamiin, läheltä piti -tilanteisiin ja haittatapahtumiin?

Ks. edellinen kohta

Muutoksista tiedottaminen

Miten muutoksista työskentelyssä (myös todetuista tai toteutuneista riskeistä ja niiden korjaamisesta) tiedotetaan henkilökunnalle ja muille yhteistyötahoille?

Henkilökunta ja muut yhteistyötahot saavat tiedon muutoksista työskentelyssä esimiehiltä joko kokouksissa tai kirjallisen muistion kautta.

OMAAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN (3)

<p>Omaavonnan suunnittelusta vastaava henkilö tai henkilöt</p> <p>Omaavonntasuunnitelma laaditaan toimintayksikön johdon ja henkilökunnan yhteistyönä. Omaavonnan eri osa-alueilla voi olla myös omat vastuhenkilöt.</p>
<p>Ketkä ovat osallistuneet omaavonnan suunnitteluun?</p> <p>Sosiaalihjaaja Klara Bussman</p>
<p>Omaavonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaavan henkilön yhteystiedot:</p> <p>Omaavonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaa vanhustyön päällikkö.</p> <p>Ulrika S Lundberg Sosiaalikeskus Paraisten kaupunki Rantatie 28 21600 Parainen</p>
<p>Omaavonntasuunnitelman seuranta (määräyksen kohta 5)</p> <p>Omaavonntasuunnitelma päivitetään, kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä muutoksia.</p>
<p>Miten yksikössä huolehditaan omaavonntasuunnitelman päivittämisestä?</p> <p>Omaavonntasuunnitelma päivitetään vuosittain ja tarvittaessa. Päivitetyn version hyväksyy vanhustyön päällikkö Ulrika S Lundberg</p>
<p>Omaavonntasuunnitelman julkisuus</p> <p>Ajan tasalla oleva omaavonntasuunnitelman pitää olla julkisesti nähtävänä yksikössä siten, että asiakkaat, omaiset ja omaavonnasta kiinnostuneet voivat helposti ja ilman erillistä pyyntöä tutustua siihen.</p>
<p>Missä yksikön omaavonntasuunnitelma on nähtävillä?</p> <p>Omaavonntasuunnitelma on nähtävillä palvelutalon asiakastiloissa olevalla ilmoitustaululla siten, että asiakkaat, omaiset ja omaavonnasta kiinnostuneet voivat helposti ja ilman erillistä pyyntöä tutustua siihen.</p> <p>Omaavonntasuunnitelma on nähtävänä myös Paraisten kaupungin verkkosivuilla www.parainen.fi.</p>

ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET (4.2)

<p>Palvelutarpeen arviointi</p> <p>Hoidon ja palvelun tarvetta arvioidaan yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa, läheisensä tai laillisen edustajansa kanssa. Arvioinnin lähtökohdaksi on henkilön oma näkemys voimavaroistaan ja niiden vahvistamisesta. Palvelutarpeen selvittämisessä huomion kohteena ovat toimintakyvyn palauttaminen, ylläpitäminen ja edistäminen sekä kuntoutumisen mahdollisuudet. Palvelutarpeen arviointi kattaa kaikki toimintakyvyn ulottuvuudet, joita ovat fyysinen, psyykinen, sosiaalinen ja kognitiivinen toimintakyky. Lisäksi arvioinnissa otetaan huomioon toimintakyvyn heikkenemistä ennakoivat eri ulottuvuuksiin liittyvät riskitekijät kuten terveydentilan epävakaus, heikko ravitsemustila, turvattomuus, sosiaalisten kontaktien vähyyttä tai kipu.</p>
<p>Miten asiakkaan palvelun tarve arvioidaan – mitä mittareita arvioinnissa käytetään?</p> <p>Asiakkaan palvelun tarve arvioidaan kotikäynneillä ja hoitokokouksissa. Arvioinnissa ovat läsnä hoitohenkilökunnan lisäksi asiakas ja tarvittaessa omaiset. Hoitohenkilökunnasta paikalla on tapauksesta riippuen eri ammattiryhmien edustajia.</p> <p>Palvelun tarpeen arvioimiseksi käytetään tarpeen mukaan RAVA-mittaria, Arjessa selviytymisen -profiilia, CERAD-tehtäväsarjaa ja MMSE-testiä, ADLs-testiä, MNA-kysymyssarjaa, GDS-15-mittaria sekä IKINÄ-toimintamallia. Ravitsemustesti otetaan myös käyttöön lähitulevaisuudessa.</p> <p>Mikäli asiakas on hakenut palvelutalopaikkaa, SAS-ryhmä tekee päätöksen asiakkaan sijoittamisesta palvelutaloon, pitkäaikahoitopaikkaan tai kotiin. Mikäli asiakas sijoitetaan kotiin, SAS-ryhmä tekee tarvittaessa päätöksen kotihoitopalveluiden lisäämisestä. SAS-ryhmässä on eri ammattiryhmien edustajia sosiaali- ja terveysalalta.</p>
<p>Miten asiakas ja/tai hänen omaistensa ja läheisensä otetaan mukaan palvelutarpeen arviointiin?</p> <p>Asiakas ja tarvittaessa omaiset ovat mukana kotikäynneillä ja hoitokokouksissa, joissa arvioidaan asiakkaan palvelutarve. Asiakkaan toiveet huomioidaan päätöksenteossa.</p>
<p>Hoito-, palvelu- tai kuntoutussuunnitelma</p> <p>Hoidon ja palvelun tarve kirjataan asiakkaan henkilökohtaiseen, päivittäistä hoitoa, palvelua tai kuntoutusta koskevaan suunnitelmaan. Suunnitelman tavoitteena on auttaa asiakasta saavuttamaan elämänlaadulle ja kuntoutumiselle asetetut tavoitteet. Päivittäisen hoidon ja palvelun suunnitelma on asiakirja, joka täydentää asiakkaalle laadittua palvelu-/asiakassuunnitelmaa ja jolla viestitään palvelun järjestäjälle asiakkaan palvelutarpeesta tapahtuvista muutoksista.</p>
<p>Miten hoito- ja palvelusuunnitelma laaditaan ja miten sen toteutumista seurataan?</p> <p>Asiakkaalle laaditaan yhdessä hänen kanssaan ja mahdollisesti hänen omaisensa kanssa yksilöllinen palvelu- ja hoitosuunnitelma. Palvelu- ja hoitosuunnitelma tehdään tarvittaessa moniammatillisesti. Kotihoidossa kotipalveluohjaajat ja palvelutaloissa yksikön vastaavat ovat vastuussa asiakkaiden palvelu- ja hoitosuunnitelman laatimisesta.</p> <p>Palvelu- ja hoitosuunnitelma päivitetään asiakkaan toimintakyvyn muuttuessa olennaisesti, tai vähintään kaksi kertaa vuodessa. Suunnitelma käydään läpi asiakkaan ja hänen omaisensa kanssa myös päivityksen yhteydessä. Kotihoidossa ja palvelutaloissa esimiehet vastaavat siitä, että päivitykset tehdään säännöllisesti.</p> <p>Yksikön vastaava seuraa ja ohjaa hoitotyön toteutumista omassa yksikössään.</p>
<p>Miten varmistetaan, että henkilökunta tuntee hoito- ja palvelusuunnitelman sisällön ja toimii sen mukaisesti?</p> <p>Asiakkaiden palvelu- ja hoitosuunnitelmat on dokumentoitu Pegasos-ohjelmaan, jossa ne ovat henkilökunnan käytettävissä.</p> <p>Koivukodon hoitoyksiköissä on omahoitajasysteemi. Eli jokaisella hoitajalla on 2-3 ns. omaa asukasta joiden asioita he hoitavat. Jokainen hoitaja osallistuu jokaisen asukkaan päivittäiseen hoitoon.</p>
<p>Asiakkaan kohtelu</p> <p>Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen</p> <p>Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Siihen liittyvät läheisesti oikeudet yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan. Henkilökohtainen vapaus suojaaa henkilön fyysisen vapauden ohella myös hänen tahdonvapauttaan ja itsemääräämisoikeuttaan. Sosiaalihuollon palveluissa henkilökunnan tehtävänä on kunnioittaa ja vahvistaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta ja tukea hänen osallistumistaan palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen.</p>

Miten yksikössä vahvistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuteen liittyviä asioita kuten yksityisyyttä, vapautta päättää itse omista jokapäiväisistä toimista ja mahdollisuutta yksilölliseen ja omannäköiseen elämään?

Asiakas otetaan mukaan palvelu- ja hoitosuunnitelman laatimiseen.

Asiakkaalla on mahdollisuus antaa palautetta ja ilmaista toiveitaan paitsi suoraan henkilökunnalle myös palvelutalon asukasraadin ja asiakastyytyväisyyskyselyn kautta. Kotihoidossa tehdään joka toinen vuosi asiakastyytyväisyyskysely asiakkaille ja henkilöstökysely henkilökunnalle. Kyselyt on tarkoitus ottaa käyttöön myös palvelutaloissa vuoden 2016 aikana.

Vaihtoehtona kyselylomakkeille henkilökunta voi pelata asiakkaiden ja omaisten kanssa THL:n julkaisemaa Laatupeliä palvelun laadun mittaamista varten.

Asiakkaasta tehdään elämäntarina hänen muuttaessaan palvelutaloon. Elämäntarina tehdään myös päivähoidon muistisairaille asiakkaille ja jatkossa myös kotihoitoasiakkaille. Elämäntarinan avulla henkilökunta saa tietoa asiakkaan elämästä ja asiakkaalle merkittävistä asioista. Tämä auttaa henkilökuntaa toimimaan asiakkaan kanssa.

Asiakkaan mielipiteet, tavat ja tottumukset huomioidaan hoito- ja hoivatoimenpiteissä (unirytm, ateriointi, pukeutuminen jne.). Asiakkaan yksityisyyttä kunnioitetaan palvelutaloissa mm. siten että hoitaja koputtaa oveen asiakkaan huoneeseen mennessään. Henkilöstö huolehtii myös siitä, etteivät muut asukkaat ja ulkopuoliset henkilöt mene asiakkaan huoneeseen. Oma huone turvaa asiakkaan intymiteettisuojan hoito- ja hoivatoimenpiteissä.

Asiakas voi sisustaa huoneensa palvelutalossa omilla huonekaluillaan, tauluilla ja verhoilla, niin että hän tuntee olonsa kotoisaksi. Asukkaat voivat vapaasti käyttää tietokonetta ja olla yhteydessä läheisiinsä puhelimen välityksellä. Omaiset saavat vieraila palvelutalossa asiakkaan luona koska haluavat. He saavat halutessaan mielellään auttaa mm. ruokailussa ja kylvelyksessä.

Asiakkaalta ja tarvittaessa omaisilta pyydetään etukäteen kirjallisesti kuvauslupa asiakkaan kuvaamiseen esim. juhlien yhteydessä.

Itsemääräämisoikeuden rajoittamisen periaatteet

Sosiaalihuollon asiakkaan hoito ja huolenpito perustuu ensisijaisesti vapaaehtoisuuteen, ja palveluja toteutetaan lähtökohtaisesti rajoittamatta henkilön itsemääräämisoikeutta. Rajoitustoimenpiteille on aina oltava laissa säädetty peruste ja sosiaalihuollossa itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun asiakkaan tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus uhkaa vaarantua. Itsemääräämisoikeutta rajoittavista toimenpiteistä tehdään asianmukaiset kirjalliset päätökset. Rajoitustoimenpiteet on toteutettava lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen. Lastensuojeluyksiköille lasten ja nuorten itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on erityiset säännökset lastensuojelulaissa.

Mistä rajoittamistoimenpiteisiin liittyvistä periaatteista yksikössä on sovittu?

Ennen rajoittamistoimenpiteiden käyttöä lääkäri tapaa asiakkaan ja toteaa kirjallisesti asiakkaan tarpeen rajoittamistoimenpiteisiin esim. magneettivyö sängyssä tai pyörätuolissa. Sängynlaita voidaan nostaa turvallisuussyistä ylös ilman lääkärinkonsultaatiota. Mikäli mahdollista, asiakkaalta kysytään lupa laidan ylösnostamiseen.

Joillakin muistisairailta asiakkailla on turvallisuussyistä turvaranneke tai turvamatto, jotka hälyttävät asiakkaan poistuessa palvelutalosta tai kotoaan. Muistisairaalla asiakkaalla voi turvallisuussyistä olla myös paikantava turvaranneke, jotta tarvittaessa tiedetään missä asiakas liikkuu. Turvarannekkeen ja turvamaton käytöstä on sovittu asiakkaan tai omaisten kanssa palvelu- ja hoitosuunnitelmassa.

Pohdittavaksi:

- Miten toimintaa ja työkäytäntöjä arvioidaan itsemääräämisoikeuden toteutumisen näkökulmasta (rutiininomaiset käytännöt, vierailuajat, ruokailuajat, netin ja puhelimen käyttö ym.)

Itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta suositellaan laadittavaksi yksikön omat ohjeet. Tämä helpottaa työntekijöiden perehtymistä aiheeseen käytännön työn näkökulmasta ja edistää siten usein haavoittuvassa asemassa olevan asiakkaan oikeusturvaa.

Asiakkaan kohtelu

Suuri osa sosiaalipalveluista tehdyistä kanteluista koskee asiakkaan kokemaa epäasiallista kohtelua tai epäonnistunutta vuorovaikutustilannetta työntekijän kanssa. Asiakkaalla on oikeus tehdä muistutus toimintayksikön vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle,

mikäli hän on tyytymätön kohteluunsa. Palvelun perustuessa ostosopimukseen muistutus tehdään järjestämisvastuussa olevalle viranomaiselle. Yksikössä tulisi kuitenkin ilman muistutustakin kiinnittää huomiota ja tarvittaessa reagoida epäasialliseen tai loukkaavaan käytökseen asiakasta kohtaan.

Omavalvontasuunnitelmaan kirjataan, miten varmistetaan asiakkaiden asiallinen kohtelu ja miten menetellään, jos epäasiallista kohtelua havaitaan? Miten asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa tai läheisensä kanssa käsitellään asiakasta kohdannut haittatapahtuma tai vaaratilanne?

Henkilökunnan tulee ilmoittaa yksikön esimiehelle henkilöstön epäasiallisesta tai loukkaavasta käytöksestä asiakasta kohtaan, myös ilmeisestä epäkohdan uhasta on ilmoitettava. Työntekijä täyttää epäasiallisesta tai loukkaavasta käytöksestä ilmoitus väkivalta- ja uhkatilanteesta -lomakkeen. Esimies käsittelee ilmoituksen ja toimittaa sen vanhustyön päällikölle. Esimies ottaa asian puheeksi epäasiallisesti tai loukkaavasti käyttäytyneen työntekijän kanssa ja ryhtyy tarvittaessa työnjohdollisiin toimenpiteisiin (mm. varoitukset, irtisanominen).

Henkilöstön tehtävänä on huolehtia, ettei asiakas tule kohdeksi epäasiallisesti myöskään toisen asukkaan taholta ja ryhtyä tarvittaviin toimenpiteisiin. Asiakkaiden välisestä haittatapahtumasta tai vaaratilanteesta henkilökunta täyttää ilmoituksen väkivalta- ja uhkatilanteesta. Esimies käsittelee ilmoituksen ja toimittaa sen vanhustyön päällikölle.

Tarvittaessa haittatapahtumasta tai vaaratilanteesta keskustellaan asiakkaan ja mahdollisesti hänen omaistensa kanssa.

Jos asiakas on tyytymätön saamaansa palveluun tai kohteluun, hän voi olla yhteydessä toimintayksikön johtajaan tai kääntyä vanhustyön päällikön tai sosiaaliasiamiehen puoleen. Asiakkaalla on myös oikeus tehdä muistutus toimintayksikön vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle.

Asiakkaan osallisuus

Asiakkaiden ja omaisten osallistuminen yksikön laadun ja omavalvonnan kehittämiseen

Eri-ikäisten asiakkaiden ja heidän perheidensä ja läheistensä huomioon ottaminen on olennainen osa palvelun sisällön, laadun, asiakasturvallisuuden ja omavalvonnan kehittämistä. Koska laatu ja hyvä hoito voivat tarkoittaa eri asioita henkilöstölle ja asiakkaalle, on systemaattisesti eritavoin kerätty palaute tärkeää saada käyttöön yksikön kehittämisessä.

Palautteen kerääminen

Miten asiakkaat ja heidän läheisensä osallistuvat yksikön toiminnan, laadun ja omavalvonnan kehittämiseen? Miten asiakaspalautetta kerätään?

Asiakkaalla on mahdollisuus antaa palautetta ja ilmaista toiveitaan paitsi suoraan henkilökunnalle myös palvelutalon asukasraadin ja asiakastytyväisyyskyselyn kautta. Kotihoidossa tehdään joka toinen vuosi asiakastytyväisyyskysely asiakkaille ja henkilöstökysely henkilökunnalle. Kyselyt on tarkoitus ottaa käyttöön myös palvelutaloissa vuoden 2016 aikana.

Vaihtoehtona kyselylomakkeille henkilökunta voi pelata asiakkaiden ja omaisten kanssa THL:n julkaisemaa Lautupeliä palvelun laadun mittaamista varten.

Palvelutaloissa ja päivätoiminnassa järjestetään tapaamisia, johon osallistuvat asiakkaiden omaiset ja henkilökunta. Tapauksissa käsitellään palvelutaloa koskevia asioita ja keskustellaan omaisten toiveista.

Kaikissa palvelutaloissa on vanhusneuvoston asiakaspalautelaatikko, johon asiakkaat ja heidän omaisensa voivat jättää palautetta. Vanhusneuvosto käsittelee saadut palautteet kokouksissaan ja vie palautteen eteenpäin oikealle taholle.

Palautteen käsittely ja käyttö toiminnan kehittämisessä

Miten asiakaspalautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä?

Henkilöstö käsittelee asiakaspalautteen toimintayksiköissä ja toiveet pyritään huomioimaan toiminnassa. Hyviä käytäntöjä jaetaan toimintayksiköiden välillä esimieskokouksissa. Hankintoihin ja resursseihin liittyvän palautteen ja kehitysehdotukset käsittelee vanhustyön päällikkö. Asia voidaan käsitellä myös sosiaali- ja terveystalokunnassa.

Mikäli palaute annetaan kirjallisesti, siihen vastataan kirjallisesti.

Palautetietoa käytetään myös koulutustarpeita arvioitaessa.

Asiakkaan oikeusturva

a) Muistutuksen vastaanottaja

Kohteluunsa tyytymättömän asiakkaan on toivottavaa ensisijaisesti keskustella hoitoa antaneen henkilön tai hänen esimiehensä kanssa. Asiaan voi olla mahdollista saada korjaus käydyn keskustelun perusteella.

Mikäli asiakas on edelleen tyytymätön kohteluunsa tai menettelyyn, hän voi tehdä muistutuksen vanhustyön päällikölle. Muistutus tulee tehdä kirjallisena. Muistutuksessa asiakkaan tulee kertoa yksityiskohtaisesti mihin asiaan hän on tyytymättömän saamissaan sosiaalihuollon palveluissa.

Muistutus toimitetaan vanhustyön päällikölle.

Ulrika S Lundberg
Sosiaalikeskus
Paraisten kaupunki
Rantatie 28
21600 Parainen

b) Sosiaaliamiehen nimi ja yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista

Sosiaaliamies Terttu Stöckell
Merikratos sosiaalipalvelut Oy

Puh. 010 830 5106 (arkisin klo 8.30–16.00)
Faksi 010 830 5101

sosiaaliamies@merikratos.fi

Sähköpostitse lähetetyt viestit eivät ole tietoturvallisia, joten salassa pidettävien tietojen tietoturva voi vaarantua. Mikäli sosiaaliamiestä lähestyy sähköpostitse, tulee sähköpostiviestissä olla lähettäjän yhteystiedot. Sosiaaliamies ottaa asiakkaaseen pääsääntöisesti yhteyttä puhelimitse tai postitse.

Sosiaaliamies tiedottaa sosiaalihuollon asiakaslain mukaisista asiakkaan oikeuksista ja asemasta. Sosiaaliamies voi toimia tukihenkilönä tai välittäjänä vaikeissa sosiaalihuoltokysymyksissä. Hän neuvoo ja avustaa huomautusten laatimisessa. Lisäksi hän seuraa sosiaalihuollon asiakkaiden aseman ja oikeuksien kehittymistä kunnassa ja antaa vuosittain raportin sosiaali- ja terveyslautakunnalle.

c) Kuluttajaneuvojan nimi, yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista

Kuluttajaneuvonta on valtakunnallinen palvelu, josta saa tietoa kuluttajan oikeuksista ja sovitteluapua kuluttajan ja yrityksen väliseen riitaan. Kuluttajaneuvojat päivystävät numerossa 029 553 6901 (arkisin klo 9–15).

d) Miten yksikön toimintaa koskevat muistutukset, kantelu- ja muut valvontapäätökset käsitellään ja huomioidaan toiminnan kehittämässä?

Vanhustyön päällikkö huomioi muistutukset, kantelu- ja muut valvontapäätökset toiminnan kehittämässä.

e) Tavoiteaika muistutusten käsittelylle

Muistutukset pyritään käsittelemään mahdollisimman nopeasti, vanhustyön päällikkö vastaa muistutukseen kirjallisesti neljän viikon sisällä sen saamisesta. Muistutuksen käsittelyaikaan voi vaikuttaa myös sosiaali- ja terveyslautakunnan kokousaikataulu.

PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA (4.3)

Hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta
a) Asiakkaiden fyysisen, psyykkisen, kognitiivisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ja hyvinvoinnin edistäminen Vanhustenhuollon henkilökunta hyödyntää päivittäisissä toiminnoissa kuntouttavan hoitotyön menetelmiä. Asiakkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan kirjataan tavoitteet ja keinot toimintakyvyn ja hyvinvoinnin ylläpitämiseksi ja lisäämiseksi. Henkilökunta kannustaa asiakasta omatoimisuuteen päivittäisissä toiminnoissa liittyen mm. hygieniaan, ravitsemukseen, pukeutumiseen ja liikkumiseen. Tarvittaessa asiakas voi saada toimintaterapeutin, fysioterapeutin ja hierojan palveluita. Vanhustenhuollon asiakkaille järjestetään ohjattua harrastus- ja viriketoimintaa sekä ulkoilua.
Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmiin kirjataan tavoitteita, jotka liittyvät päivittäiseen liikkumiseen, ulkoiluun, kuntoutukseen ja kuntouttavaan toimintaan. Miten asiakkaiden toimintakykyä, hyvinvointia ja kuntouttavaa toimintaa koskevien tavoitteiden toteutumista seurataan? Asiakkaan hyvinvointia ja toimintakykyä koskevat tavoitteet on kirjattu palvelu- ja hoitosuunnitelmaan, joka päivitetään vähintään kaksi kertaa vuodessa. Tavoitteiden toteutumista seurataan pääasiassa henkilökunnan havainnoinnin ja testien (esim. RAVA, IKINÄ-toimintamalli, muistitestit) perusteella.
Ravitsemus Miten yksikön omavalvonnassa seurataan asiakkaiden riittävää ravinnon ja nesteen saantia sekä ravitsemuksen tasoa? Asiakasta ohjataan ja tuetaan ravitsemuksessa ikääntyneiden ravitsemussuosituksia huomioiden. Palvelutaloissa henkilökunta huomioi ruokailuvälien maksimipituuden. Kotihoidossa henkilökunta varmistaa, että ravintoa ja nestettä on saatavilla helposti. Mikäli kotihoidon asiakas ei pysty itse valmistamaan aterioitaan, hänelle tarjotaan ateriapalvelua. Asiakkaiden painoa seurataan yksilöllisten tarpeiden mukaan. Asiakkaiden ravitsemukselliset tarpeet, erityisruokavaliot ja makutottumukset kirjataan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan.
Hygieniakäytännöt Yksikölle laaditut toimintaohjeet sekä asiakkaiden yksilölliset hoito- ja palvelusuunnitelmat asettavat hygieniakäytännöille tavoitteet, joihin kuuluvat asiakkaiden henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtimisen lisäksi tarttuvien sairauksien leviämisen estäminen. Miten yksikössä seurataan yleistä hygieniaa ja miten varmistetaan, että asiakkaiden tarpeita vastaavat hygieniakäytännöt toteutuvat laadittujen ohjeiden ja asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmien mukaisesti? Hygieniakäytännöistä suositellaan laadittavaksi yksikön oma ohje. Terveyskeskuksen ja TYKSin hygieniahoitajat neuvovat ja ohjeistavat henkilökuntaa hygienia-asioissa. Päivähoidon henkilökunta sekä Tennbyn asumisyksikön henkilökunta on suorittanut hygieniaopit. Kunkin asiakkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan on kirjattu miten asiakkaan henkilökohtaisesta hygieniasta huolehditaan. Henkilökunta käyttää asiakastyössä työnantajan hankkimia suojavaatteita ja -käsineitä. Palvelutaloissa ja päivähoidossa asiakkaiden huoneet ja yleiset tilat siivoaa osittain kaupungin siivoustyöntekijä ja osittain henkilökunta. Kotihoidon työntekijät huolehtivat asiakkaan kodin kevyestä siivouksesta, jos asiakas ei itse selviä siivouksesta eikä siivousta voida järjestää muulla tavoin. Kaikissa palvelutaloissa ja päivähoidossa on mahdollisuus käsien pesuun ja käsihuuhteen käyttöön sekä työntekijöille että asiakkaille ja heidän omaisilleen sekä muille vierailijoille. Tartuntatautilanteissa noudatetaan viranomaisohjeita.
Terveyden- ja sairaanhoito Palvelujen yhdenmukaisen toteutumisen varmistamiseksi on yksikölle laadittava toimintaohjeet asiakkaiden hammashoidon sekä kiireettömän ja kiireellisen sairaanhoidon järjestämisestä. Toimintayksiköllä on oltava ohje myös äkillisen kuolemantapauksen varalta.

<p>a) Miten yksikössä varmistetaan asiakkaiden hammashoitoa, kiireetöntä sairaanhoitoa, kiireellistä sairaanhoitoa ja äkillistä kuolemantapausta koskevien ohjeiden noudattaminen?</p> <p>Asiakkaiden hammashoitoa, kiireetöntä sairaanhoitoa, kiireellistä sairaanhoitoa ja äkillistä kuolemantapausta koskevat ohjeet ovat kirjallisina yksikössä työntekijöiden käytettävissä. Yksikön esimies arvioi toimintaohjeiden ajantasaisuutta ja riittävyyttä. Tarvittaessa kirjallisia ohjeistuksia tarkennetaan ja niistä tiedotetaan henkilökunnalle henkilöstökokouksissa ja muistioissa.</p> <p>Lääkityspoikkeamia seurataan HaiPro-järjestelmän avulla.</p>
<p>b) Miten pitkäaikaissairaiden asiakkaiden terveyttä edistetään ja seurataan?</p> <p>Kuntouttavan hoitotyön menetelmillä ylläpidetään asiakkaan fyysistä ja psyykkistä toimintakykyä.</p> <p>Henkilökunta seuraa asiakkaiden terveydentilaa päivittäisellä havainnoinnilla sekä mm. verenpaineen, verensokerin ja painon seurannalla lääkärin ohjeiden mukaisesti.</p>
<p>c) Kuka yksikössä vastaa asiakkaiden terveyden- ja sairaanhoidosta?</p> <p>Asiakkaiden terveyden- ja sairaanhoidosta vastaa lääkäri. Yksikön sairaanhoitaja on yksikkönsä hoitotiimin vastuhenkilö. Yksikön kaikki työntekijät toimivat asiakkaan palvelu- ja hoitosuunnitelman mukaisesti ja vastaavat omalta osaltaan asiakkaan terveyden- ja sairaanhoidosta.</p>
<p>Lääkehoito</p> <p>Turvallinen lääkehoito perustuu säännöllisesti seurattavaan ja päivitettävään lääkehoitosuunnitelmaan. STM:n Turvallinen lääkehoito -oppaassa linjataan muun muassa lääkehoidon toteuttamiseen periaatteet ja siihen liittyvä vastuunjako sekä vähimmäisvaatimukset, jotka jokaisen lääkehoitoa toteuttavan yksikön on täytettävä. Oppaan ohjeet koskevat sekä yksityisiä että julkisia lääkehoitoa toteuttavia palveluntarjoajia. Yksikölle on oppaan mukaan nimettävä lääkehoidon vastuhenkilö.</p>
<p>a) Miten toimintayksikön lääkehoitosuunnitelmaa seurataan ja päivitetään?</p> <p>Lääkehoitosuunnitelmaa päivitetään aina muutostilanteissa kuten säädösten, toiminnan tai olosuhteiden muuttuessa. Päivitysten tekeminen on yksikön esimiehen vastuulla. Lääkehoitosuunnitelman hyväksyy lääkehoidon kokonaisuudesta vastaava lääkäri. Lääkehoitosuunnitelman muutokset käsitellään henkilöstökokouksissa.</p>
<p>b) Kuka yksikössä vastaa lääkehoidosta?</p> <p>Lääkehoidon kokonaisuudesta vastaa toimintayksikön terveyden- ja sairaanhoidosta vastaava lääkäri. Yksikön lääkehoitoon osallistuvat sairaanhoitajat Mikaela Norräng (sijainen Camilla Duncker) ja Tiina Jakobsson sekä nimetyt LOVE-koulutuksen käyneet lähihoitajat.</p>
<p>Yhteistyö muiden palveluntajien kanssa</p> <p>Sosiaalihuollon asiakas saattaa tarvita useita palveluja yhtäaikaaisesti – esimerkiksi lastensuojelun asiakas voi tarvita koulun, terveydenhuollon, psykiatrian, kuntoutuksen tai varhaiskasvatuksen palveluja. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi asiakkaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan palveluntajien välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulku eri toimijoiden välillä.</p>
<p>Miten yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntajien kanssa toteutetaan?</p> <p>Yhteistyö kaupungin vanhustenhuollon sekä muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntajien välillä on pääasiallisesti moniammatillista kunnan sisäistä yhteistyötä sekä seurakunnan, mielenterveyskeskuksen ja Punaisen Ristin kanssa tehtävää yhteistyötä.</p> <p>Kunnassa on käytössä sähköinen Pegasos-potilastietojärjestelmä.</p> <p>Yhteyttä muihin sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntajiin pidetään puhelimitse ja sähköpostitse (huomioiden tietosuojakäytännöt). Tarvittaessa on mahdollista käyttää suojattua sähköpostiyhteyttä. Eri toimijoiden kanssa pidetään myös kokouksia.</p>

Alihankintana tuotetut palvelut (määräyksen kohta 4.1.1.)

Miten varmistetaan, että alihankintana tuotetut palvelut vastaavat niille asetettuja sisältö-, laatu- ja asiakasturvallisuusvaatimuksia?

Ennen alihankintapalveluiden kilpailutusta määritellään laatuksiteerit, jotka kilpailutukseen osallistuvien palvelunantajien tulee täyttää.

Uusien palvelunantajien kanssa järjestetään tapaaminen ennen sopimuskauden alkua, jossa käydään läpi palveluiden sisältö-, laatu- ja asiakasturvallisuusvaatimukset. Palvelun laatua tarkkaillaan henkilökunnan ja osittain koulutussektorin toimesta (mm. taksipalvelut). Mikäli palvelussa havaitaan puutteita, asia käsitellään välittömästi palvelunantajien kanssa.

Asiakastytyväisyyskyselyssä kysytään myös joidenkin alihankintana tuotettujen palvelujen laadusta.

ASIAKASTURVALLISUUS (4.4)

Yhteistyö turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa

Yksikön turvallisuuden edistäminen edellyttää yhteistyötä muiden turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Palo- ja pelastusviranomaiset asettavat omat veloitteensa edellyttämällä mm. poistumisturvallisuussuunnitelman ja ilmoitusvelvollisuus palo- ja muista onnettomuusriskeistä pelastusviranomaisille. Asiakasturvallisuutta varmistaa omalta osaltaan myös holhousvoimilain mukainen ilmoitusvelvollisuus maistraatille edunvalvonnan tarpeessa olevasta henkilöstä sekä vanhustalvelulain mukaisesta velvollisuudesta ilmoittaa iäkkäistä henkilöstä, joka on ilmeisen kykenemätön huolehtimaan itsestään. Järjestöissä kehitetään valmiuksia iäkkäiden henkilöiden kaltoin kohtelun kohtaamiseen ja ehkäisemiseen.

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

Asiakasturvallisuutta ylläpidetään ja kehitetään päivittämällä säännöllisesti ja aina muutostilanteissa asiakasturvallisuuteen liittyviä suunnitelmia kuten pelastussuunnitelma, riskiarviointi ja lääkehoitosuunnitelma. Työsuojelutoimikunta ja työterveyshuolto tekevät kartoituksia toimipaikoilla.

Henkilöstön koulutuksia järjestetään säännöllisesti koskien palo- ja pelastusturvallisuutta, hygieniaa, lääkkeitä ja ensiapua.

Haittatapahtumiin ja läheltä piti -tilanteisiin johtaneet syyt selvitetään ja menettelytapoja muutetaan turvallisemmiksi.

Tilat ja laitteet pidetään hyvässä kunnossa ja ne huolletaan säännöllisesti.

Asiakastyössä hoitotyön toimenpiteet kirjataan aina Pegasos-potilastietojärjestelmään asiakasturvallisuuden varmistamiseksi.

Henkilöstö

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

Henkilöstösuunnittelussa otetaan huomioon toimintaan sovellettava laki, esimerkiksi yksityisessä päivähoivossa päivähoitolaki ja lastensuojeluyksiköissä lastensuojelulaki sekä sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuuslaki. Jos toiminta on luvanvaraista, otetaan huomioon myös luvassa määritelty henkilöstömitoitus ja rakenne. Tarvittava henkilöstömäärä riippuu asiakkaiden avun tarpeesta, määrästä ja toimintaympäristöstä. Sosiaalipalveluja tuottavissa yksiköissä huomioidaan erityisesti henkilöstön riittävä sosiaalihuollon ammatillinen osaaminen.

Omavalvontasuunnitelmasta pitää käydä ilmi, paljonko yksikössä toimii hoito- ja hoivahenkilöstöä, henkilöstön rakenne (eli koulutus ja työtehtävät) sekä minkälaisia periaatteista on sovittu liittyen sijaisten/varahenkilöstön käyttöön. Julkisesti esillä pidettävään suunnitelmaan ei kirjata työntekijöiden nimiä vaan henkilöstön ammattinimike, työtehtävät, henkilöstömitoitus ja henkilöstön sijoittumisen eri työvuoroihin. Suunnitelmaan kuuluu kirjata myös tieto siitä, miten henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan.

a) Mikä on yksikön hoito- ja hoivahenkilöstön määrä ja rakenne?

Yksikön esimies 1
Sosiaaliohjaaja 1
Sairaanhoidtaja 2
Lähihoitaja tai vastaava 33
Hoitoapulainen 2
Viriketoiminnan ohjaaja 1
Kylvettäjä 1
Siivoja 1
Muut (oppisopimusopiskelija) 2
Yhteensä 44

b) Mitkä ovat yksikön sijaisten käytön periaatteet?

Sijaisia käytetään tarpeen mukaan. Ensin arvioidaan vanhustenhuollon sisäiset työjärjestelymahdollisuudet. Sijaiset rekrytoidaan ensisijaisesti Kuntarekryn kautta. Tarvittaessa aiemmin ko. yksikössä työskennelleitä sijaisia voidaan kysyä töihin puhelimitse.

<p>Rekryointivaiheessa työntekijä haastatellaan. Hänen henkilöllisyytensä varmistetaan sekä tarkistetaan soveltuvuus ja kelpoisuus kyseiseen työhön koulu- ja työtodistuksista, sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilörekisteristä ja tarvittaessa työnhakijan luvalla edellisiltä työnantajilta.</p> <p>Sijaisilta vaaditaan 18 vuoden ikää tai lähihoitajaopiskelua.</p> <p>Lähiesimiehet rekrytoivat sijaiset korkeintaan 3 kk kestäviin palvelussuhteisiin, vanhustyön päällikkö korkeintaan vuoden kestäviin palvelussuhteisiin ja sosiaali- ja terveysjohtaja enintään 2 vuotta kestäviin palvelussuhteisiin.</p>
<p>c) Miten henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan?</p> <p>Vanhustenhuollon talousarvioon sisältyy henkilöstösuunnitelma kolmeksi vuodeksi. Työvoiman muutostarpeet esitetään aina seuraavan vuoden talousarvioesityksessä. Henkilöstön määrä riippuu vuosittain myönnetystä määrärahasta. Kaupungin henkilöstöpäällikkö laatii vuosittain henkilöstöraportin, jossa seurataan henkilöstömäärän kehitystä.</p> <p>Henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan sijaisten avulla. Sijaiset palkataan loma-ajoiksi hyvissä ajoin.</p>
<p>Henkilöstön rekrytoinnin periaatteet</p> <p>Henkilöstön rekrytointia ohjaavat työlaainsäädäntö ja työehtosopimukset, joissa määritellään sekä työntekijöiden että työnantajien oikeudet ja velvollisuudet. Erityisesti palkattaessa asiakkaiden kodeissa ja lasten kanssa työskenteleviä työntekijöitä otetaan huomioon erityisesti henkilöiden soveltuvuus ja luotettavuus. Tämän lisäksi yksiköllä voi olla omia henkilöstön rakenteeseen ja osaamiseen liittyviä rekrytointiperiaatteita, joista avoin tiedottaminen on tärkeää niin työn hakijoille kuin työyhteisön työntekijöille.</p>
<p>a) Mitkä ovat yksikön henkilökunnan rekrytointia koskevat periaatteet?</p> <p>Avoimet työpaikat ilmoitetaan Kuntarekryssä, kaupungin verkkosivuilla, Åbo Underrättelser -lehdessä ja Turun Sanomissa sekä tarvittaessa muissa lehdissä.</p> <p>Rekryointivaiheessa työntekijä haastatellaan. Hänen henkilöllisyytensä varmistetaan sekä tarkistetaan soveltuvuus ja kelpoisuus kyseiseen työhön koulu- ja työtodistuksista, sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilörekisteristä ja tarvittaessa työnhakijan luvalla edellisiltä työnantajilta. Henkilöstöä palkattaessa kiinnitetään myös huomiota henkilön kiinnostuksen kohteisiin ja taitoihin, joista voi olla lisäarvoa vanhustenhuollossa työskennellessä.</p> <p>Sosiaali- ja terveysjohtaja rekrytoi työntekijät toistaiseksi voimassaoleviin työsuhteisiin. Sosiaali- ja terveyslautakunta ja/tai kaupunginhallitus valitsevat esimiesasemassa olevat viranhaltijat hallintosäännön mukaisesti.</p>
<p>b) Miten rekrytoinnissa otetaan huomioon erityisesti asiakkaiden kodeissa ja lasten kanssa työskentelevien soveltuvuus ja luotettavuus?</p> <p>Työntekijän soveltuvuus ja kelpoisuus kyseiseen työhön tarkistetaan työhaastattelussa, koulu- ja työtodistuksista, sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilörekisteristä ja tarvittaessa työnhakijan luvalla edellisiltä työnantajilta.</p>
<p>Kuvaus henkilöstön perehdyttämisestä ja täydennyskoulutuksesta</p> <p>Toimintayksikön hoito- ja hoivahenkilöstö perehdytetään asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojan sekä omavalvonnan toteuttamiseen. Sama koskee myös yksikössä työskenteleviä opiskelijoita ja pitkään töistä poissaolleita. Johtamisen ja koulutuksen merkitys korostuu, kun työyhteisö omaksuu uudenlaista toimintakulttuuria ja suhtautumista asiakkaisiin ja työhön mm. itsemääräämisoikeuden tukemisessa tai omavalvonnassa.</p>
<p>a) Miten yksikössä huolehditaan työntekijöiden ja opiskelijoiden perehdytyksestä asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojan?</p> <p>Vastuu työntekijän perehdyttämisestä on yksikön esimiehellä. Opiskelijalle nimetään saman ammattiryhmän ohjaaja, joka perehdyttää opiskelijan ja toimii tämän tukihenkilönä harjoittelujakson ajan.</p> <p>Perehdyttäminen tapahtuu työajalla työtehtävien ohessa. Paraisten kaupungilla on käytössä lomake uuden työntekijän perehdytystä varten. Vanhustenhuollon uudet työntekijät saavat lisäksi tervetuloa töihin -perehdytysvihkon.</p>
<p>b) Miten yksikössä järjestetään henkilöstön täydennyskoulutus?</p>

<p>Vanhustenhuollon henkilöstölle järjestetään sisäistä koulutusta. Talousarviossa on varattu koulutusmäärärahaa myös talon ulkopuoliseen koulutukseen. Koulutuksen käyneet työntekijät jakavat koulutuksessa saatua tietoa kollegoilleen koulutuksen jälkeen.</p>
<p>Toimitilat</p> <p>Oma- ja vuokratilain suunnitteluun laaditaan kuvaus toiminna käytettävistä tiloista ja niiden käytön periaatteista. Suunnitelmassa kuvataan muun muassa asiakkaiden sijoittamiseen liittyvät käytännöt: esimerkiksi miten asiakkaat sijoitetaan huoneisiin tai miten varmistetaan heidän yksityisyyden suojan toteutuminen. Suunnitelmasta käy myös ilmi, miten asukkaiden omaisten vierailut tai mahdolliset yöpymiset voidaan järjestää.</p> <p>Muita kysymyksiä suunnittelun tueksi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mitä yhteisiä/julkisia tiloja yksikössä on ja ketkä niitä käyttävät? - Miten asukas voi vaikuttaa oman huoneensa/asuntonsa sisustukseen - Käytetäänkö asukkaan henkilökohtaisia tiloja muuhun tarkoitukseen, jos asukas on pitkään poissa.
<p>Tilojen käytön periaatteet</p> <p>Palvelutalot ovat yhdessä tasossa asiakkaiden liikkumisen helpottamiseksi. Palvelutaloissa on yhteinen ruokailutila ja tila vapaa-ajan viettoon varten. Asiakkaat voivat käyttää vapaasti yhteisiä tiloja. Palvelutaloissa on esteetön pääsy pihalle.</p> <p>Asiakkaalla on palvelutalossa oma huone, joka pysyy asiakkaan käytössä hänen pidempään poissa ollessaan. Huoneen voi sisustaa omilla huonekaluilla, tauluilla ja verhoilla, niin että asiakas tuntee olonsa kotoisaksi. Asiakkaan yksityisyyttä kunnioitetaan mm. siten että hoitaja koputtaa oveen asiakkaan huoneeseen mennessään. Henkilöstö huolehtii myös siitä, etteivät muut asukkaat ja ulkopuoliset henkilöt mene asiakkaan huoneeseen. Oma huone turvaa asiakkaan intimitettisuo- jan hoito- ja hoivatoimenpiteissä.</p> <p>Omaiset saavat vieraila palvelutalossa asiakkaan luona koska haluavat. Yöpymismahdollisuutta ei ole.</p> <p>Seniorituvan tiloja käyttävät arkipäivisin päivätoiminnan asiakkaat sekä avoimeen päivätoimintaan osallistuvat ikäihmiset. Seniorituvan tiloja vuokrataan muuhun käyttöön niinä aikoina kun tiloissa ei ole päivätoimintaa.</p> <p>Aurinkoisen tiloja käytetään päivätoimintaan arkipäivisin.</p>
<p>Miten yksikön siivous ja pyykkihuolto on järjestetty?</p> <p>Palvelutalojen yleiset tilat ja asiakkaiden huoneet siivotaan säännöllisesti. Tilat siivoaa joko kaupungin työntekijä tai siivous on järjestetty muulla tavoin.</p> <p>Palvelutalojen asiakkaiden pyykkiä pestään omassa pesulassa, ryhmäkotien henkilökunta pesee asiakkaiden pyykkiä.</p> <p>Kotihoidon työntekijät huolehtivat kotona asuvien asiakkaiden kodin kevyestä siivouksesta, jos asiakas ei itse selviä siivouksesta eikä siivousta voida järjestää muulla tavoin. Työntekijät pesevät kotihoidon asiakkaiden vaatteet ensisijaisesti asiakkaan omassa tai taloyhtiön pesukoneessa. Palvelutalojen pesupalvelua käytetään jos muita mahdollisuuksia ei ole käytettävissä.</p>
<p>Teknologiset ratkaisut</p> <p>Henkilökunnan ja asiakkaiden turvallisuudesta huolehditaan erilaisilla kulunvalvontakameroilla sekä hälytys- ja kutsulaitteilla. Oma- ja vuokratilain suunnitelmassa kuvataan käytössä olevien laitteiden käytön periaatteet eli esimerkiksi, ovatko kamerat tallentavia vai eivät, mihin laitteita sijoitetaan, mihin tarkoitukseen niitä käytetään ja kuka niiden asianmukaisesta käytöstä vastaa. Suunnitelmaan kirjataan mm. kotihoidon asiakkaiden turvapuhelinten hankintaan liittyvä periaatteet ja käytännöt sekä niiden käytön ohjaamisesta ja toimintavarmuudesta vastaava työntekijä.</p> <p>Osassa vanhuspalveluiden toimipisteistä on kameravalvonta ulkoseinissä työntekijöiden ja asiakkaiden turvallisuuden varmistamiseksi sekä omaisuuden suojaamiseksi. Kamerat kuvaavat ulko-ovia ja alueen kulkureittejä. Kamerat ovat tallentavia; tallennusaika on n. 2,5 viikkoa taaksepäin. Teknisellä isännöitsijällä on mahdollisuus katsoa tallenteita tarvittaessa. Vanhuspalveluiden henkilökunta voi tarvittaessa katsoa reaaliaikaista kuvaa tietokoneelta esim. yöaikaan. Kameravalvonnasta on laadittu rekisteriseloste.</p>

<p>Paraisten kaupunki on kilpailuttanut turvapuhelinpalvelun. Palvelu ostetaan tällä hetkellä Mainio Vireeltä ja Vivagolta. Asiakasta lähimmän palvelutalon henkilökunta vastaa turvapuhelimen hälytyssoittoon.</p>
<p>Miten asiakkaiden henkilökohtaisessa käytössä olevien turva- ja kutsulaitteiden toimivuus ja hälytyksiin vastaaminen varmistetaan?</p> <p>Vanhustenhuollon henkilökunta testaa kuukausittain asiakkaiden käytössä olevien turvalaitteiden toimivuuden. Henkilökunta huolehtii myös laitteiden paristojen vaihdosta. Sähkökatkojen jälkeen henkilökunta tarkistaa turvapuhelinten toiminnan.</p> <p>Turvajärjestelmän huollosta vastaa sen toimittaja.</p>
<p>Terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden hankinta, käytön ohjaus ja huolto</p> <p>Sosiaalihuollon yksiköissä käytetään paljon erilaisia terveydenhuollon laitteiksi ja tarvikkeiksi luokiteltuja välineitä ja hoitotarvikkeita, joihin liittyvistä käytännöistä säädetään terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista annetussa laissa (629/2010). Hoitoon käytettäviä laitteita ovat mm. pyörätuolit, rollaattorit, sairaalasängyt, nostolaitteet, verensokeri-, kuume- ja verenpainemittarit, kuulolaitteet, silmälasit. Valviran määräyksessä 4/2010 annetaan ohjeet terveydenhuollon laitteiden ja tarvikkeiden aiheuttamista vaaratilanteista tehtävistä ilmoituksista.</p>
<p>Miten varmistetaan asiakkaiden tarvitsemien apuvälineiden hankinnan, käytön ohjauksen ja huollon asianmukainen toteutuminen?</p> <p>Asiakkaiden tarvitsemat apuvälineet hankitaan fysioterapeutin, toimintaterapeutin ja palvelutalon tai kotihoidon henkilökunnan/esimiehen avustuksella apuvälinekeskuksesta. Palvelutalon tai kotihoidon henkilökunta, fysioterapeutti tai toimintaterapeutti opastavat asiakasta apuvälineiden käytössä.</p> <p>Laitteen toimittaja tai toimintaterapeutti opastaa henkilökuntaa laitteiden käytössä. Laitteiden käyttöohjeet ovat työntekijöiden käytettävissä yksiköissä. Esimies vastaa henkilöstön laitekoulutuksista. Uusien työntekijöiden perehdytysohjelmaan sisältyy apuvälineiden käyttö.</p> <p>Kaikista asiakkaiden käytössä olevista terveydenhuollon laitteista on seurantajärjestelmä laitteiden käytön turvallisuuden varmistamiseksi. Seurantajärjestelmää ylläpitää yksikön laitevastaava. Seurantajärjestelmään kirjataan mm. yksikön hallinnassa olevien laitteiden perustiedot, laitekoulutukseen liittyvät tiedot, huoltoaikataulu sekä tiedot laitteiden käytössä syntyneistä mahdollisista vaaratilanteista. Terveydenhuollon laitteen ja tarvikkeen aiheuttamasta vaaratilanteesta täytetään käyttäjän vaaratilanneilmoitus -lomake.</p>
<p>Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot</p> <p>Yksiköissä on nimetty terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista vastaavat henkilöt.</p>
<p>Asiakas- ja potilastietojen käsittely</p> <p>Sosiaalihuollossa asiakas- ja potilastiedot ovat arkaluonteisia salassa pidettäviä henkilötietoja. Hyvältä tietojen käsittelyltä edellytetään, että se on suunniteltua koko käsittelyn alusta kirjaamisesta alkaen tietojen hävittämiseen, joilla turvataan hyvä tiedonhallintatapa. Rekisterinpitäjän on rekisteriselosteessa määriteltävä, mihin ja miten henkilörekeriä käsitellään ja millaisia tietoja siihen tallennetaan. Asiakkaan suostumus ja tietojen käyttötarkoitus määrittävät eri toimijoiden oikeuksia käyttää eri rekistereihin kirjattuja asiakas- ja potilastietoja. Sosiaalihuollon asiakastietojen salassapidosta ja luovuttamisesta säädetään sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetussa laissa ja terveydenhuollon potilastietojen käytöstä vastaavasti potilaan asemasta ja oikeuksista annetussa laissa. Terveydenhuollon ammattihenkilön kirjaamat sairaudenhoitoa koskevat tiedot ovat potilastietoja ja siten eri käyttötarkoitukseen tarkoitettuja tietoja, jotka kirjataan eri rekisteriin kuin sosiaalihuollon asiakastiedot.</p> <p>Palveluntuottajan on laadittava sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annetun lain (159/2007) 19 h §:n mukainen tietoturvaan ja tietosuojaan sekä tietojärjestelmien käyttöön liittyvä omavalvontasuunnitelma. Tietosuojan omavalvontaan kuuluu velvollisuus ilmoittaa tietojärjestelmän valmistajalle, jos palveluntarjoaja havaitsee järjestelmässä olennaisten vaatimusten täyttymisessä merkittäviä poikkeamia. Jos poikkeama voi aiheuttaa merkittävän riskin potilasturvallisuudelle, tietoturvalle tai tietosuojalle, siitä on ilmoitettava Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastolle. Laissa säädetään velvollisuudesta laatia asianmukaisen käytön kannalta tarpeelliset ohjeet tietojärjestelmien yhteyteen.</p> <p>Koska sosiaalipalveluja annettaessa asiakkaiden tiedoista muodostuu henkilörekeri tai -rekistereitä (henkilötietolaki 10 §), tästä syntyy myös velvoite informoida asiakkaita henkilötietojen tulevasta käsittelystä sekä rekisteröidyn oikeuksista. Laativalla rekisteriselostetta hieman laajempi tietosuojaseloste toteutuu samalla myös tämä lainmukainen asiakkaiden informointi.</p>

<p>Rekisteröidyillä on oikeus tarkastaa tietonsa ja vaatia tarvittaessa niiden korjaamista. Tarkastuspyyntö ja korjaamisvaatimus voidaan esittää rekisterinpitäjälle lomakkeella. Jos rekisterinpitäjä ei anna pyydettyjä tietoja tai kieltäytyy tekemästä vaadittuja korjauksia, rekisterinpitäjän on annettava kirjallinen päätös kieltäytymisestä ja sen perusteista.</p> <p>Kun asiakkaan palvelukokonaisuus muodostuu sekä sosiaalihuollon että terveydenhuollon palveluista, on tietojenkäsittelyä suunniteltaessa huomioitava erityisesti sosiaalihuollon asiakastietojen ja terveydenhuollon potilasasiakirjatietojen erillisuus. Tietojen käsittelyä suunniteltaessa on otettava huomioon, että sosiaalihuollon asiakastiedot ja terveydenhuollon tiedot kirjataan erillisiin asiakirjoihin.</p>
<p>a) Miten varmistetaan, että toimintayksikössä noudatetaan tietosuojaan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvä lainsäädäntöä sekä yksikölle laadittuja asiakas- ja potilastietojen kirjaamiseen liittyviä ohjeita ja viranomaismääräyksiä?</p> <p>Vanhustenhuollon työntekijät allekirjoittavat vaitiolovelvollisuussitoumuksen, jossa työntekijä sitoutuu noudattamaan tietosuojaan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvää lainsäädäntöä sekä asiakastietoihin liittyviä ohjeita ja määräyksiä.</p> <p>Sosiaalisen median käytöstä on ohjeistus. Koivukodon omaan FB-sivuun jaetaan kuvia ja pieniä tekstejä asukkaiden omalle. Jokaiselta asukkaalta on kysytty medialupaa (valokuvien ottaminen sekä nimen käyttö).</p>
<p>b) Miten huolehditaan henkilöstön ja harjoittelijoiden henkilötietojen käsittelyyn ja tietoturvaan liittyvästä perehdytyksestä ja täydennyskoulutuksesta?</p> <p>Uusien työntekijöiden perehdytysohjelmaan sisältyy henkilötietojen käsittelyyn ja tietoturvaan liittyvien asioiden läpikäyminen. Henkilökunnalle järjestetään tarvittaessa henkilötietojen käsittelyyn ja tietoturvaan liittyvää koulutusta.</p>
<p>c) Missä yksikkönne rekisteriseloste tai tietosuojaseloste on julkisesti nähtävissä? Jos yksikölle on laadittu vain rekisteriseloste, miten asiakasta informoidaan tietojen käsittelyyn liittyvistä kysymyksistä?</p> <p>Rekisteri- ja tietosuojaselosteet ovat nähtävissä kaupungin verkkosivuilla. Asiakasta informoidaan tietojen käsittelyyn liittyvistä kysymyksistä kaupungin verkkosivuilla.</p>
<p>d) Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot</p> <p>Sosiaali- ja terveysjohtaja Paula Sundqvist Rantatie 28 21600 Parainen paula.sundqvist@parainen.fi</p>

YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

<p>Asiakailta, henkilökunnalta ja riskinhallinnan kautta saadut kehittämistarpeet ja aikataulu korjaavien toimenpiteiden toteuttamisesta</p> <p>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 vakavuudesta riippuen suunnitelma, miten asia hoidetaan kuntoon.</p>

OMAVALVONTASUUNNITELMAN HYVÄKSYMINEN

(Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa toimintayksikön vastaava johtaja)

<p>Paikka ja päiväys</p> <p>Paraisilla 12.11.2021</p>
<p>Allekirjoitus</p> <p>Ulrika S Lundberg</p>

