

SOSIAALIPALVELUJEN OMAVALVONTASUUNNITELMA**1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT (4.1.1)**
6/2021**VERSIO**

Palveluntuottaja Yksityinen palveluntuottaja Nimi: Medivida, Sanaskoti Oy Palveluntuottajan Y-tunnus: 1970913-2 , 1.2.246.10.19709132.10.3	
Toimintayksikön nimi Sanaskoti Oy	
Palveluyksikön sijaintikunta yhteystietoineen Karskogintie 418 a, 02580 Siuntio	
Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä Ympäri vuorokautinen laitoshoido ja vaativa kuntoutus, asiakasryhmä ovat aikuiset päihde- ja mielenterveyskuntoutujat. asiakaspaikkamäärä 34	
Toimintayksikön katuosoite Karskogintie 418 A	
Postinumero 02580	Postitoimipaikka Siuntio
Toimintayksikön vastaava esimies Tuija Sandström	Puhelin 045 7884 3105
Sähköposti tuija.sandstrom@medivida.fi	
Toimintalupatiedot (yksityiset sosiaalipalvelut)	
Aluehallintoviraston/Valviran luvan myöntämisaikajakohta (yksityiset ympärivuorokautista toimintaa harjoittavat yksiköt) 3.4.2014 ESAVI/ 566/04.01.01/2014	
Palvelu, johon lupa on myönnetty Ympäri vuorokautinen laitoshoido	
Ilmoituksenvarainen toiminta (yksityiset sosiaalipalvelut)	
Kunnan päätös ilmoituksen vastaanottamisesta 3.4.2014	Aluehallintoviraston rekisteröintipäätöksen ajankohta 3.4.2014
Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat	

Ateriapalvelu: Rikainen ja Feelia
Kiinteistöhuolto: Talossa oma kiinteistömies
Siivous- ja puhtaanapito: Talossa oma siistijä
Hoito- ja käyttötarvikkeet: Wulff Oy Ab
Jätehuolto: L&T
Lokapalvelut: Eerola Oy
Vartiointipalvelut: Eteläkartiointi Oy
Lääketilaus: Yliopistollinen apteekki
Lumityöt: Tmi Perklen

2 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET (4.1.2)

Sanaskoti on intensiivistä ja ympärivuorokautista laitoshoidon tarjoava sosiaalialan palveluyritys Uudellamaalla Siuntiossa. Sanaskodin palvelut ovat täysi-ikäisille kuntoutujille, joille avohoidon keinot ovat riittämättömät.

Palvelumme sopivat erityisen hyvin asiakkaille, joiden kuntoutuksessa voidaan ottaa huomioon alkoholi-, huume-, lääkeriippuvuus-, mielenterveys- ja toiminnalliset riippuvuudet sekä sosiaaliset haasteet samaan kuntoutusaikaan.

Kuntoutus on kokonaisvaltaista, tavoitteellista ja aktiivista. Sanaskodin kuntoutusohjelma on laadittu neljän viikon pituiselle hoitajaksoille, mutta on tarvittaessa räätälöitävissä yksilöllisesti asiakkaan tarpeiden mukaisesti joko lyhyemmälle ajalle tai pidemmälle ajalle.

Sanaskodilla työskentelee moniammatillinen työryhmä.

Tarjoamme asiakkaille yksilöhoitoa (omahoitajuus), keskeisimmät psykososiaaliset menetelmät ovat motivoivahaastattelu, toipumisorientaatio- CHIME-malli. Omahoitajuus sisältää viikoittaiset keskustelut, yksilöllisen kuntoutussuunnitelman sekä kirjalliset tehtävät.

Sanaskoti käyttää Paradise24fin lomaketta.

Paradise24fin on kyselylomake, joka mittaa psykososiaalisia vaikeuksia erityisesti toimintakyvyn haasteita kokevien ihmisten keskuudessa. Lomakkeen 24 kysymystä kattavat elämän eri osa-alueita, kuten mielialaa, keskittymistä, unta, sosiaalista elämää ja kipua. Sanaskodilla lomaketta käytetään, koska se soveltuu hyvin mielenterveys- ja päihdeongelmien kartoittamiseen. Sanaskodilla Paradise24fin lomake annetaan asiakkaalle tulotilanteessa ja pyydetään täyttämään kolmen päivän aikana, lomake käydään lävitse asiakkaan kanssa neljäntenä kuntoutus päivänä jonka jälkeen lomakkeen vastaukset arvioidaan uudelleen kuntoutuksen viimeisellä viikolla.

Hoitomenetelmät; ryhmähoidon keskeisimmät menetelmät ovat edukatiivisuus, toiminnallisuus, kirjalliset tehtävät sekä ryhmäreflektointi.

Ryhmähoidon tavoitteena on asiakkaiden mahdollisuus rakentaa päihteetöntä identiteettiä sekä vahvistaa asiakkaiden psyykkistä hyvinvointia. Ryhmähoito on ohjattua ja hoidollista.

Sanaskodin ryhmähoito koostuu neljän viikon jaksoista. Koulutetut ryhmänohjaajat ohjaavat ryhmähoitoa käypä hoito suositusten mukaisesti.

Ryhmiä ovat riippuvuudenhoito; tietoisuus päihderiippuvuudesta ja seurauksista, käyttöä ylläpitävistä uskomuksista. Elämäntyyli muutostarpeet - päihteetön ajankäyttö, sosiaalinen – ja ympäristömuutos, myönteiset addiktiot, selviytyminen – ja riskitilanteiden hallintakeinoja, vuorovaikutustaitoja ja elämäntaitoja päihteettömänä.

Tunneryhmä; erilaisten tunteiden tiedostamista ja niiden merkitys, tutustumista tunteiden sisäisiin kokemuksiin, opetellaan käsittelemään tunteita ja pukemaan niitä sanoiksi päihteettömänä.

Voimavararyhmä; ryhmässä käytetään osin ratkaisukeskeistä viitekehystä. Asiakkaat työstävät jo olemassa olevia voimavaroja ja löytävät uusia, jonka kautta pystyvyyden tunne suhteessa tavoitteisiin vahvistuu. Aiheet ovat ongelmanratkaisutaitojen opettelu, onnistumisen näkyväksi tekeminen, ongelmien ulkoistamisen mekanismit, tulevaisuuden haaveet ja unelmat/tulevaisuuden kirje/aarrekartta, voimavarapuu ja elämänkaari / kehitystehtävät /elämänjona.

Ahdistuksenhallintaryhmä; tarkoitettu paniikkihäiriöistä, peloista ja ahdistuksesta kärsiville. Tavoitteina on löytää syitä mistä johtuu ja miksi ja saada keinoja ja välineitä ahdistusten ja pelkojen hallintaan. Asiakkaat saavat tietoa ahdistuksesta ja sen hallintakeinoista.

DKT-ryhmä; asiakkaat harjoittelevat erilaisia ahdinko / kriisitaitoja, ymmärtävät ei toivottua käytöstään ketjuanalyysin avulla, harjoittelevat tietoista läsnäoloa ja tunnesäätelyä.

Faktaryhmä; tavoitteena antaa tietoa mielenterveyttä ylläpitävistä tosiasioista sekä eri mielenterveyshäiriöistä, mm. Mielenterveys, suojaavat ja haavoittavat tekijät, ADHD, psykoosi, skitsofrenia, persoonallisuushäiriöt, masennus, päihteiden terveys- ja haittavaikutukset ja unihäiriöt.

Tavoiteryhmä; asiakkaat kertovat viikon aikana hyväksi kokemiaan keinoja / asioita, jotka auttavat suhteessa kuntoutuksen tavoitteisiin. Vastuualueryhmä; asiakkaat valitsevat vähintään yhden vastuualueen viikon ajaksi tukemaan arjenhallintaa.

Sanaskodin ydinosaaminen on varmistaa mielen hyvinvointia edistäviä tekijöitä, mahdollistaa asiakkaan kykyä vähentää / hallita riskitekijöitä ja oireita. Sanaskodilla tarjotaan tietoa sairaudesta / hoidoista ja kuntoutumisesta sekä tuetaan asiakkaan sairauden hallintaa.

Kaikki Sanaskodin palvelut ovat saatavilla myös ruotsin- ja englannin kielellä.

OMAHOITAJUUS

Sanaskodilla käytetään omahoitaja keskusteluissa motivoivaa haastattelua, motivoivan haastattelun tavoitteena on saada asiakas puhumaan itse muutoksen puolesta, auttaa asiakasta ratkaisemaan niitä motivaatoristiriitoja, jotka estävät myönteisen käyttäytymismuutoksen kehittymistä, saadaan muutosvastarinnan tilalle muutosmyönteisyys.

Sanaskodilla laaditaan asiakkaalle kuntoutussuunnitelma, jota päivitetään aina tarpeen mukaan sekä laaditaan loppuarviointi kuntoutuksesta. Asiakas ja omahoitaja yhdessä palvelun tilaajan edustajan ja mahdollisten muiden verkostojen kanssa yhdessä laativat kuntoutussuunnitelman sekä lisäksi Sanaskodin moniammatillinen työryhmä arvioi yhdessä hoitotiiminä asiakkaan kuntoutuksen kulkua.

Hoitojakson alussa kuntoutujan kanssa määritellään realistiset ja saavutettavat tavoitteet. Tavoitteet voivat olla esimerkiksi päihteettömyyden saavuttaminen, elämänlaadun parantaminen, itsetunnon kohentaminen tai työllistymisvalmiuksien vahvistaminen.

Sanaskodin kuntoutus sisältää yksilö sekä ryhmämuotoista kuntoutusta. Keskeisimmät psykososiaaliset menetelmät ovat motivoivahaastattelu, toipumisorientaatio- CHIME-malli. Omahoitajuus sisältää viikoittaiset keskustelut, yksilöllisen kuntoutussuunnitelman, kirjalliset tehtävät sekä Sanaskodilla on ollut käytössä mittarina paradise24fin jo vuodesta 2023.

Sanaskodin arvot:

Oikeudenmukaisuus – tasa-arvoisuus

Kohtaamme asiakkaita, työtovereita ja yhteistyökumppaneita oikeudenmukaisesti ja tasa-arvoisesti. Toisiamme kohdatessamme noudatamme kunnioittavaa ja arvostavaa vuorovaikutusta. Tuemme toisiamme tunnistamaan erilaiset asenteet ja ilmiöt, jotka tukevat tai haittaavat oikeudenmukaisuutta ja tasa-arvoa.

Ketään ei saa syrjiä eikä suosia iän, sukupuolen, sosiaalisen aseman, elämäntilanteen, uskonnon, kulttuurin, rodun tai vakaumuksen vuoksi.

Ammatillisuus – vastuullisuus ja työmoraali

Työskentelemme tavoitteellisesti. Kunnioitamme asiakkaan asiantuntijuutta omasta elämästään.

Moniammatillisena työyhteisönä jaamme kokonaisvaltaista tietoa ja osaamista sekä toimimme ulospäin moniammatillisessa kentässä ammattiroolissamme.

Noudattaa Sanaskodin hengellisen työn eettisiä ohjeita.

Työntekijä toimii annetuista palveluista laadittavan lainsäädännön mukaisesti. Vastaa työryhmän jäsenenä omasta työstään ensisijaisesti asiakkaalle ja työantajalle.

Työntekijä kehittää osaamistaan.

Yhteisöllisyys

Työntekijä toimii rakentavassa yhteistyössä muiden ammattilaisten kanssa asiakkaiden hyväksi.

Tarjoamme asiakkaalle mahdollisuuden oppia elämisen ja itsensä hoitamisen taitoja sekä toimimista tukevia asenteita päihteettömässä yhteisössä.

Tarjoamme asiakkaille osallistumista, vastuuta, luottamusta ja oikean elämän arvoja yhteisön avulla. Yhteisössä ylläpidämme keskinäistä kunnioitusta, oman vastuuna ja velvollisuuden merkitystä. Perustana on, että asiakas kokee olevansa hyväksytty, turvassa ja yksi yhteisön jäsen.

Rehellisyys - läpinäkyvyys ja avoimuus

Tuemme toisiamme läpinäkyvään ja rehelliseen työskentelyyn. Nostamme vaikeatkin asiat keskusteluun. Pidämme keskustelun avoimena sekä rohkaisemme erilaisten näkemysten tuomista keskusteluun. Huolehdimme, että annettu tieto on tosiasioihin perustuvaa sekä tasapuolista ja asiallisesti esitettyä.

Otamme asiakkaan mukaan oman kuntoutuksensa suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin.

Kunnioittaminen ja arvostus

Työryhmässä pidämme tärkeänä mielipiteiden kunnioittamista, jaamme näkemyksiämme ja ajatuksiamme työkaveria kunnioittaen. Keskustelukulttuuri on oikeudenmukaista ja kunnioittavaa.

Huomioimme toiminnassamme myönteisen palautteen antamisen ja myötätuntoisen vastaanoton tärkeyden. Tuemme toisiamme päätöksenteossa.

Asiakkaan kohtaamisessa vuorovaikutus on kunnioittavaa, arvostavaa ja luottamuksellista. Tärkeää on, että asiakas tulee ymmärretyksi ja kuulluksi sekä aito välittäminen välittyy.

Sanaskodin arvot ja toimintaperiaatteet käydään yhdessä lävitse yksikön henkilöstön kanssa sekä samalla kuvataan, miten ne konkreettisesti näkyvät arjessa.

Sanaskodin henkilökunta on koulutus – ja kokemuspohjaltaan hyvin soveltuva vaatimaan päihde- ja mielenterveys-kuntoutustyöhön. Ammatillisuutta kehitetään yhteistyössä asiakkaiden ja lähettävän tahon palautteiden pohjalta sekä toivottujen koulutuksien kautta. Työryhmän yhteinen tavoite on tuottaa sellaista palvelua, joka tuo todellista elämänlaatua - ja sisältöä asiakkaan elämään yhdessä asiakkaan kanssa. Asiakas on avainasemassa oman elämänsä asi-
antuntijana. Asiakkaan itsemääräämisoikeutta ja yksityisyyden suojaa kunnioitetaan, asiakas on kuntoutuksessaan aktiivinen osallistuja.

Yhteiset sopimukset ja säännöt turvaavat yksilön ja ryhmän turvallisuutta. Sanaskodilla on järjestysäännöt ja läpinäkyvät käytänteet. Asiakas tulotilanteessa sitoutuu allekirjoituksella noudattamaan Sanaskodin järjestysääntöjä.

Arjessa vastaantulevia haasteita arvioidaan hoitotiimissä tilanteen mukaisesti ja asiakkaita kuunnellen. Yhteisistä linjoista pidämme kuitenkin kiinni, se lisää asiakkaiden turvallisuuden tunnetta ja niiden toteutumista seurataan.

Sanaskodin kuntoutus on ammatillista päihde- ja mielenterveyskuntoutusta. Sanaskoti tarjoaa mahdollisuuden käyttää voimavarana vapaaehtoista hengellisyyttä ja asiakas saa halutessaan tukea omaan hengellisyteen. Sanaskodilla on hengellisen työn eettiset ohjeet, joihin henkilökunnan tulee sitoutua. Tulotilanteessa asiakkaalta kysytään, haluaako hän käyttää kristillisyyttä voimavarana omassa kuntoutuksessaan. Sanaskoti tarjoaa asiakkaille mahdollisuuden osallistua henkilökohtaiseen Rikotusta Eheäksi (RE) - sielunhoitoterapiaan. (Suomen ACC:n kriteerit / valvonta / kreditointi).

3 RISKINHALLINTA (4.1.3)

- Riskejä tarkastellaan henkilöstöön liittyvien riskien näkökulmasta, kuten puutteellinen perehdytys, vuorotyön aiheuttamat terveydelliset/sosiaaliset vaikutukset, tartuntataudit sekä työssä sattuvat uhkatilanteet. Henkilöstöön liittyviä riskejä pienennetään merkittävästi asianmukaisella perehdytyksellä, josta vastaa perehdytystävastävät (Tuija Sandström, Hanna Koskinen, Anu Santala ja muu työyhteisö). Tähän on laadittu oma perehdytysohjelma / laatukäsikirja. Vuorotyön aiheuttamia haittoja pyritään välttämään yksilöllisellä vuorosuunnittelulla ja autonomisella työvuorosuunnittelulla.
- Riskejä tarkastellaan lääkehoidon osalta sen toteuttamiseen liittyvissä asioissa kuten osaaminen ja vastuut sekä lääkepoikkeamat ja läheltä piti tilanteet. → Lääkevastaavana toimiva sairaanhoitaja huolehtii yhdessä esimiehen kanssa, että kaikilla työntekijöillä on ajan tasalla olevat lääkeluvat. Lääkkeiden säilytys ja oikeaoppinen käsittely kuuluu myös koulutukseen. Poikkeamat ja "läheltä piti" tilanteet käsitellään tiimipalaverissa ja niistä opitaan ja kehitetään toimintaa entistä laadukkaammaksi. Lääkekulutusta seurataan tähän tarkoitetuilla lomakkeilla.
- Tietosuojan ja tietoturvan sekä tiedottamiseen liittyvät riskit kuten henkilötietojen käsittely ja vaitiolovelvollisuus sekä sosiaalisen median tuottaminen → Sanaskodilla kaikki työntekijät allekirjoittavat salassapitolomakkeen. Asiakirjat säilytetään asianmukaisesti ja jokaisella on henkilökohtaiset tunnukset potilastietojärjestelmiin. Työntekijöille tiedotetaan uusista asioista nopeasti, sekä kerrataan sovittuja asioita tarvittaessa ja huolehditaan, että kaikki saavat tarvittavan tiedon. Tähän kuuluu kaikki yhteisviestintä, palaverit sekä kirjalliset ohjeet. Kaikki suunnitelmat joita Sanaskodille tehdään, mukaan lukien tämä omavalvontasuunnitelma, on kaikkien luettava ja lukukuitattava ne omalla nimellään.
- Tiloihin liittyvät riskit, kuten tapaturmat, liikkuminen ja paloturvallisuus → Tilat on suunniteltu turvallisiksi ja mahdollisimman esteettömiksi. Materiaalit ovat pääsääntöisesti paloturvallisia. Turvallisuusvastaava (Hanna Koskinen) vastaa esimerkiksi turvallisuuskävelyistä yhdessä kiinteistöhuollon kanssa sekä muista turvallisuuteen liittyvistä asioista. Sanaskodilla järjestetään säännöllisesti alkusammutus koulutus (viimeksi 09/2023) sekä poistumisharjoituksia (viimeksi 10/2024) määrätyin väliajoin.
- Tapaturmat kirjataan aina ylös.
- palveluntuottamiseen liittyvät riskit, esimerkiksi työntekijöiden riittävyys → Työntekijöiden riittävyys varmistetaan hyvällä työvuorosuunnittelulla sekä ammattitaitoisilla sijaisilla, Sanaskoti perehdyttää sijaiset huolellisesti ja uusi työntekijä toimii työparina, kunnes on varmistettu, että perehdytys on sen kaltainen, että työntekijä kykenee toimimaan omatoimisesti.

- Yövuorossa työskentely on turvattu lisätoimenpiteillä. Alueella on kattava kameravalvonta. Sanaskoti käyttää aina ennakoivasti vartijapalveluja, jos on tiedossa sellaisia seikoja, että vartijan läsnäololle on tarvetta ja vartija on soittamalla saatavilla, 24/7.
- Sanaskodilla on henkilökunnalla käytössä radiopuhelimet, joilla saa nopeasti yhteyden vuorossa olevien kesken.
- Tarvittaessa käytämme parityöskentelyä
- Sanaskodilla tehdään asiakkaiden päihitteettömyyden arviointia säännöllisesti joko kliinisesti arvioiden, virtsaseuloin tai puhallutuksin.
- Ohjelmistojen toimiminen: Asiakkaiden tarvittavat tärkeät tiedot ovat paperisena asiakaskansiossa. Tällä turvataan, että esimerkiksi lääkkeistä on tarvittava tieto sekä esimerkiksi henkeä uhkaavat allergiat ym. on löydettävissä potilastietojärjestelmän kaatuessa / ollessa poikkeustilanteen vuoksi poissa käytöstä. Jos potilastietojärjestelmä kaatuu, kirjataan paperille, josta tieto siirretään potilastietojärjestelmään sen toimivuuden korjautuessa. Paperikirjaukset talletetaan määrääjäksi.

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. Riskinhallinta vaatii lisäksi aktiivisia toimia koko henkilökunnalta. Yksikössä työntekijät osallistuvat turvallisuustason ja -riskien arviointiin, omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamiseen. Koko yksikön henkilökunta sitoutuu riskinhallinnan mukaiseen työskentelyyn. Eri ammattiryhmien asiantuntemus hyödynnetään ottamalla henkilökunta mukaan omavalvonnan suunnitteluun, toteuttamiseen ja kehittämiseen.

Sanaskodilla jokaista toiminnan osa-alueetta kohti on nimetty vastuuhenkilöt. He vastaavat, että heille kuuluvaan vastuualueeseen sisältyvät asiat ovat ajan tasalla ja että kaikki työntekijät ovat asioista tietoisia. He myös osallistuvat oman vastuualueensa mukaisiin koulutuksiin ja kouluttavat muut työntekijät. Sanaskodissa omavalvonta tänä päivänä ymmärretään toimintatapana missä jatkuvasti arvioidaan sitä, miten hyvin onnistumme toteuttamaan viranomaismääräyksiä sekä tehtyjä sopimuksia mm. Hyvinvointialueiden kanssa. Omavalvonta voidaan katsoa myös, että esimerkiksi yksittäinen ohjaaja (vuoronvastaava, kansliahoitaja) varmistaa, että hän ja hoitotiimi on tehnyt kaikki sovitut tehtävät työvuorossa.

Poikkeamien hallinnan tarkoituksena on oppia virheistä, ennaltaehkäistä uusia virheitä ja minimoida riskien toteutuminen ja vakavuus toteutuessaan. Koko työyhteisön on tarkoitus oppia kustakin tapahtumasta ja näin ennalta ehkäistään tapahtumien toistumista jatkossa.

Poikkeamat luokitellaan: vaaratilanne (ns. läheltä-piti-tilanne), poikkeama ja vakava poikkeama.

Vakava poikkeama on tapahtuma, josta on tullut tai ollut lähellä tulla vakava haitta asiakkaalle (joutunut sairaalaan, konsultoitu lääkäriä / ambulanssi), työntekijälle (asukkaan haastavan käyttäytymisen johdosta tehty työtaturmailmoitus tai ollut terveydenhuollossa) tai merkittävä taloudellinen menetys.

Koko henkilökunta kirjaa havaitsemiaan poikkeamia ja riskejä (ml. läheltä piti -tilanteet). Laatu-vastaavat käsittelevät poikkeamat ja yksikönvastaava kuittaa kunkin poikkeaman käsittelyn, kun poikkeama on läpikäyty yksikön tiimipalaverissa. Poikkeamat käsitellään myös koosteena johtoryhmässä ja raportoidaan myös hallitukselle.

Poikkeamia hallitaan, jotta poikkeavat palvelut tunnistetaan, ja palvelua ohjataan siten, ettei poikkeamasta aiheudu lisävahinkoa tahattomasti. Ennen kaikkea poikkeamahallinnalla pyritään siihen, että vastaavia poikkeamia ei pääsisi jatkossa enää tapahtumaan tai ainakin niiden toteutumismahdollisuuksia minimoidaan. Tämä tapahtuu käsittelemällä kukin tapaus loppuun saakka toteuttaen sekä korjaavat toimenpiteet, että ennaltaehkäisevät toimenpiteet.

Tämän lisäksi analysoidaan kertyvää tietoa poikkeamista yrityksenlaajuisesti ja pyritään tunnistamaan kehityskohteita, joiden kautta voidaan ennaltaehkäistä poikkeamia. Sanaskodin poikkeama ilmoitusten teko kulttuuri on edelleen heikko, työntekijöitä kannustetaan tekemään herkästi poikkeama ilmoituksia. Pro-poikkeaman teko on tehty äärimmäisen helppoksi, ilmoituksen pääsee tekemään suoraan avattuaan työtietokoneen, valmiista ruudulla sijaitsevasta painikkeesta.

Riskianalyysi auttaa yksikköä hahmottamaan kokonaisuutta missä toimitaan, mitä vaatimuksia toimintaympäristö asettaa, että halutut tulokset saavutetaan. Mitkä ovat keskeisiä prosessien toimintaan vaikuttavia asioita.

Kukin yksikönjohtaja arvioi oman prosessinsa/yksikön toiminnan ja käy sen henkilöstönsä kanssa läpi. Riskikartoitus arvioidaan puolivuositain mitä riskejä prosessiin liittyy – mitä toimenpiteitä tullaan tekemään. Riskienkartoitus tehdään mahdollisimman monipuolisesti ja kattavasti. Riskit on osattava ennakoita ja estää vahinkojen tapahtuminen. Tärkeintä on kuitenkin tunnistaa olemassa olevat riskit.

Kaikki poikkeamat kirjataan toimintajärjestelmä Pro-pilvipalveluun. Ohjeet kirjaamiseen löytyvät yksikön käytössä olevalta verkkoasemalta ja laatuksikirjasta. Kirjaaminen tulisi suorittaa viipymättä tapahtuman jälkeen, kun tapahtuma on vielä kirkkaana mielessä. Poikkeaman raportoi sen havainnoinut henkilö. Jokainen on vastuussa siitä, että kirjaa havaitut epäkohdat, poikkeamat ja riskit.

Kirjaamisen jälkeen poikkeama siirtyy yksikönpäällikölle jatkokäsitteltäväksi ja poikkeama käsitellään henkilöstöpalaverissa, jossa suunnitellaan toimenpiteet poikkeaman korjaamiseksi sekä jatkossa poikkeaman ehkäisemiseksi. Sanaskodilla rohkaistaan ja neuvotaan tekemään poikkeama/läheltä piti ilmoitus aina kun sellainen tapahtuu. Sanaskodilla on luotu ilmapiiri, jossa kenenkään ei tarvitse pelätä/hävetä, jos vahinko sattuu tai meinaa sattua, vaan jokainen uskalltaa tuoda nämä esiin. Poikkeama/läheltä piti tapahtuman kirjaaminen, on ammatillisen vastuun kantamista ja vastuun ottamista omasta sekä muiden toiminnasta.

Poikkeamien käsittelyyn kuuluu myös tarvittaessa keskustelu työntekijöiden, asiakkaan, lähtävän tahon ja/tai tarvittaessa asiakkaan omaisen kanssa.

Sanaskodilla 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.

Kirjaamisen jälkeen poikkeama siirtyy yksikönpäällikölle jatkokäsitteltäväksi ja poikkeama käsitellään tiimipalaverissa, jossa suunnitellaan toimenpiteet poikkeaman korjaamiseksi sekä jatkossa poikkeaman ehkäisemiseksi.

Kaikki poikkeamat käsitellään yksikönpäällikön tai tiimivastaavan kanssa henkilöstöpalaverissa, joka on kerran viikossa. Kokouksessa käydään kunkin poikkeaman osalta läpi mitä tapahtui ja miksi. Samalla sovitaan mitä korjaavia ja ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä tapaukseen liittyen tehdään. Kaksi kertaa vuodessa käydään läpi myös kuluneen vuoden poikkeamia ja katsotaan, onko poikkeamilla yhtenäisyyttä tai onko korjaustoimenpiteitä tehty riittävästi toistuvuuden estämiseksi. Tarvittaessa suunnitellaan kehitystoimenpiteet. Kaikki raportoidaan ja kirjataan tarkasti ylös, toimenpide seuranta alustana toimii sähköinen pro-pilvipalvelu. Vakavista poikkeamista välitön viesti / puhelu esihenkilölle / tiimivastaavalle, tarvittaessa tilanteen niin vaatiessa myös johdolle. Asiakkaaseen suoraan kohdistunut poikkeama ilmoitetaan aina lähetävälle taholle.

Laatupoikkeamien, epäkohtien, 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. Sanaskodilla toimitaan juuri näin.

Kunkin poikkeaman osalta varmistetaan, että kaikki tarpeellinen kyseessä olevan tapauksen korjaamiseksi on toteutettu. Tulee erityisesti arvioida, onko olemassa sellaisia toimenpiteitä, joilla voitaisiin varmistaa poikkeamien toistumattomuus. Kyseiset toimenpiteet suunnitellaan ja toteutetaan yhdessä tiimin kanssa. Toimenpiteiden toteutumista tulee seurata ja arvioida vaikuttavuutta. Mahdollisesti syntyvät tallenteet tulee ensisijaisesti tallettaa poikkeamaraportin liitteeksi.

Mikäli poikkeaman syytä ei pystytä kokonaan poistamaan tulee arvioida, onko olemassa sellaisia toimenpiteitä, joilla ehkäistä poikkeamien uusiutumista. Ennaltaehkäisevät toimenpiteet suunnitellaan, toteutetaan, seurataan ja niiden vaikuttavuutta arvioidaan. On myös asioita, joita ei voi kokonaan poistaa. Näissä tapauksissa pyritään toimimaan niin hyvin kuin voidaan, että vahinkoja ei pääsisi tapahtumaan.

Muutoksista tiedotetaan yksikön henkilöstölle ensisijaisesti henkilöstöpalaverissa, nopeampaa tiedotusta varten yksikönpäällikkö kutsuu työntekijät ylimääräiseen palaveriin. Tarvittaessa työntekijöille ilmoitetaan muutoksista ryhmäviestinä sähköpostitse. Sanaskodilla on käytössä myös yksikön sähköiset viestintäjärjestelmät, mm. Sähköposti ja Hiikka-järjestelmä, Hiikka-järjestelmässä on mahdollista myös lähettää / vastaanottaa viestejä. Yhteistyökumppaneille tiedotus tapahtuu pääasiassa yksikönvastaavan välityksellä sähköpostitse tai puhelimitse.

Sosiaalihuollon ammattihenkilön on ilmoitettava viipymättä toiminnasta vastaavalle esihenkilölle, jos hän huomaa epäkohtia tai ilmeisiä epäkohdan uhkia asukkaan sosiaalihuollon toteuttamisessa. Ilmoitus tulee tehdä välittömästi lomakkeella yksikön toiminnasta vastaavalle esihenkilölle. Lomake löytyy sähköisenä osoitteesta [HENKILÖSTÖILMOITUS \(office.com\)](https://office.com). Yksikön toiminnasta vastaava päällikkö kuittaa lomakkeen otetuksi vastaan ja tekee välittömästi tarvittavat selvitykset ja toimenpiteet epäkohdan tai sen uhan poistamiseksi ja kirjaa ne lomakkeeseen sekä varmistaa, että toimenpiteisiin ryhdytään välittömästi. Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava asiasta omalle esihenkilölleen, joka ilmoittaa asiasta kunnan sosiaalipalveluista vastaavalle viranomaiselle. Ilmoittaja tekee kirjaukset asiakkaasta asiakastietojärjestelmään. Yksikönpäällikkö vastaa siitä, että jokainen yksikön työntekijä tietää ilmoitusvelvollisuuskäytännöistä. Ilmoituksen tehneeseen henkilöön ei saa kohdistaa kielteisiä vastatoimia ilmoituksen seurauksena.

Poikkeamailmoituksen mukaan lukien epäkohtailmoitus, ilmoitus työnantajalle työssä koetusta häirinnästä ja ilmoitus työnantajalle työssä kuormittumisesta, epäkohtailmoitus tehdään samaan paikkaan, kuin muutkin poikkeamat reaaliaikaisesti päivittyvä poikkeamaraportti Pro-pilvipalvelu.

4 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN (3)

Omaevalvontasuunnitelman laadinnasta vastaa yksikönpäällikkö, tiimivastaava, palveluohjaaja sekä työyhteisö. Omaevalvonta suunnitelma tehdään yhdessä henkilökunnan kanssa ja näin ollen tämä sitouttaa kaikki laadukkaaseen toimintaan ja palveluiden jatkuvaan valvontaan sekä kehittämiseen.

Ketkä ovat osallistuneet omaevalvonnan suunnitteluun?

Tuija Sandström, Hanna Koskinen, Anu Santala, Kaisa Kallioniemi ja muu työyhteisö.

Omaevalvonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaavan henkilön yhteystiedot:

4.1 Tuija Sandström ja Hanna Koskinen, tuija.sandstrom(at)medivida.fi, hanna.koskinen(at)medivida.fi

Omaevalvontasuunnitelma päivitetään, kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakas-
turvallisuuteen liittyviä muutoksia. Omaevalvontasuunnitelma päivitetään neljä kertaa vuodessa.

Omaevalvontasuunnitelma on tärkeä toimintaa ohjaava toimintalupaus, ”näin meillä tehdään” ja sitä pidetään yllä yksikössä säännöllisin tarkastuksin. Tarkastukset toteutetaan vähintään neljä kertaa vuodessa. Vaikka päivitettävää ei olisi, kirjataan suunnitelmaan päivitys ajankohtaisuuden tarkistamiseksi. Omaevalvontasuunnitelman tarkastus on kalenteroitu.

Ajan tasalla oleva omaevalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävänä yksikössä siten, että asiakkaat, läheiset ja omaevalvonnasta kiinnostuneet voivat helposti ja ilman erillistä pyyntöä tutustua siihen yksikössä sekä yksikön internetsivuilla. Sanaskodilla omaevalvontasuunnitelma on toimiston eteisaulassa.

Päivitetty omaevalvontasuunnitelma tulee löytymään aina yksikön laatukäsikirjasta, yksikön verkkosivuilta sekä Sanaskodin omilta nettisivuilta.
Sanaskodilla kirjallinen versio on nähtävillä julkisissa tiloissa, toimiston eteisaulassa.

5 ASUKKAAN ASEMA JA OIKEUDET (4.2)

Hoidon ja palvelun tarvetta arvioidaan yhdessä asiakkaan ja tarvittaessa hänen läheisensä tai laillisen edustajansa kanssa. Arvioinnin lähtökohtana on henkilön oma näkemys voimavaroistaan ja niiden vahvistamisesta. Palvelutarpeen selvittämisessä huomion kohteena ovat toimintakyvyn palauttaminen, ylläpitäminen ja edistäminen sekä kuntoutumisen mahdollisuudet. Palvelutarpeen arviointi kattaa kaikki toimintakyvyn ulottuvuudet, joita ovat fyysinen, psyykinen, sosiaalinen ja kognitiivinen toimintakyky. Lisäksi arvioinnissa otetaan huomioon toimintakyvyn

heikkenemistä ennakoivat eri ulottuvuuksiin liittyvät riskitekijät kuten terveydentilan epävakaus, heikko ravitsemustila, turvattomuus sekä sosiaalisten kontaktien vähyys.

Pääosa asiakkaista ohjautuu yksikköömme Hyvinvointialueen ostopalveluna. Jokaisella hyvinvointialueella on omat arviointikriteerinsä sijoituksen suhteen. Itsemaksavien asiakkaiden suhteen teemme palvelun tarpeen arvioinnin itse.

Käytämme Paradise24fin ja tarvittaessa MMSE mittareita hoitoisuuden arvioinnissa. Mittareiden käytöstä informoidaan ja opastetaan asiakasta.

Asiakas yhdessä omahoitajan käy viimeistään neljäntenä kuntoutuspäivänä lävitse asiakkaan tekemän kirjallisen tulokas/kuntoutussuunnitelma tehtävän, tämän pohjalta laaditaan kuntoutussuunnitelma. Asiakas osallistuu aktiivisesti oman kuntoutussuunnitelman laatimiseen, tavoiteasetteluun ja itseään koskevaan päätöksentekoon, yhteistyössä asiakkaan oman verkoston kanssa. Asiakas ja omahoitaja päivittävät yhdessä kuntoutussuunnitelmaa koko hoitajakson ajan. Kuntoutuksen lähestyessä päättymistä asiakas arvioi kirjallisen tehtävän kautta kuntoutuksen kulun ja sen pohjalta tekee omahoitajan kanssa yhteistyössä loppuyhteenvetön. Kuntoutuksen loppuyhteenveto ja muut potilasasiakirjat lähetetään ennalta sovitulla tavalla lähettävälle taholle.

Tulotilanteessa asiakkaalta kysytään asiakkaan halukkuus tehdä yhteistyötä läheisten kanssa, asiakkaalla on mahdollista myös kieltää kaikki yhteydenpito läheisiin.

Nuorten asiakkaiden kohdalla on erityisen tärkeää perheen ja tukiverkoston ottaminen mukaan, sanaskoti tekee aktiivista yhteistyötä heidän kanssaan, asiakkaan niin halutessaan. Perheen ja läheisten rooli on merkittävä, sillä nuorten kuntoutus hyötyy yleensä siitä, että tukiverkosto on mukana prosessissa.

Asiakas yhdessä omahoitajan käy viimeistään neljäntenä kuntoutuspäivänä lävitse asiakkaan tekemän kirjallisen tulokas/kuntoutussuunnitelma tehtävän, tämän pohjalta laaditaan kuntoutussuunnitelma. Asiakas osallistuu aktiivisesti oman kuntoutussuunnitelman laatimiseen, tavoiteasetteluun ja itseään koskevaan päätöksentekoon, yhteistyössä asiakkaan oman verkoston kanssa. Asiakas ja omahoitaja päivittävät yhdessä kuntoutussuunnitelmaa koko hoitajakson ajan. Kuntoutuksen lähestyessä päättymistä asiakas arvioi kirjallisen tehtävän kautta kuntoutuksen kulun ja sen pohjalta tekee omahoitajan kanssa yhteistyössä loppuyhteenvetön.

Jokainen työntekijä perehdytetään omahoitaja malliin sekä kuntoutussuunnitelma prosessiin.

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Siihen liittyvät läheisesti oikeudet yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan. Henkilökohtainen vapaus suojaa henkilön fyysisen vapauden ohella myös hänen tahdonvapauttaan ja itsemääräämisoikeuttaan. Sosiaalihuollon palveluissa henkilökunnan tehtävänä on kunnioittaa ja vahvistaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta ja tukea hänen osallistumisensa palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen.

Sanaskodin kuntoutus on vapaaehtoista kuntoutusta. Asiakkaan saapuessa kuntoutukseen, sitoutuu asiakas Sanaskodin sääntöihin omalla allekirjoituksellaan.

Sanaskodilla pyritään luomaan tunnelma, jossa hän kokee tulevansa kuulluksi ja asiat myös tapahtuvat niin kuin hän toivoo. Aina toiveita ei voida toteuttaa, mutta silloin asiasta keskustellaan rakentavassa yhteistyössä. Asiakasta kannustetaan ottamaan kantaa omiin

asioihinsa. On tärkeää, että asiakas kokee tullessa kuulluksi ja tällä on suuri vaikutus myös mielenterveyteen ja kokonaisvaltaiseen hyvinvointiin.

Jokaisella asiakkaalla on oma huone, jonka hän saa lukkoon. Vara-avaimet säilytetään kansliassa lukollisessa avainkaapissa. Asiakkaiden tietosuojaa suojataan myös säännöllä, että asiakkaat asioivat hoitajien kansliassa yksitellen.

Tärkeää on myös keskustella auki ne tilanteet, joissa on vaarana, että itsemääräämisoikeus kääntyy itseään vastaan ja asiakas jää ilman tarvitsemaansa hoitoa? Vaikea asia, mutta sitäkin tärkeämpi.

Yksikössä ei ole käytössä rajoitustoimenpiteitä.

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

Sanaskodilla käydään keskustelua asiakkaan asiallisesta kohtaamisesta ja kohtelusta. Mikäli asiakasta on kohdeltu epäasiallisesti tai loukkaavasti henkilökunnan toimesta, on henkilökunnalla asiasta ilmoitusvelvollisuus yksikönpäällikölle ja toimialajohtajalle.

Asiakkailla on oikeus tehdä muistutus toimintayksikön vastuuhenkilölle. Asiakasta ohjeistetaan ja autetaan saamaan apua muistutuksen laatimisessa, esimerkiksi sosiaaliamies. Kaikki tilanteet käsitellään yhdessä yksikönpäällikön kanssa ja niistä tehdään aina poikkeama, poikkeama alustalle. Jokainen ilmoitus käsitellään luottamuksellisesti ja tarvittaviin tai korjaaviin toimenpiteisiin ryhdytään välittömästi. Poikkeaman ollessa erittäin vakava esimerkiksi koskien yhteistyötä lähettävän tahon kanssa, asiasta tiedotetaan myös toimitusjohtajaa ja toimialajohtajaa.

Yksikön toimintaa ohjaavat eettiset periaatteet ja jokaisen työntekijän velvollisuus on kohdata asiakas yksilönä. Asiakasta puhutellaan kunnioittavasti ja arvokkaasti. Asiakasta kunnioitetaan kaikessa toiminnassa ja varjellaan hänen yksityisyyttänsä niin pitkälle kuin mahdollista.

Mikäli Sanaskodilla ilmenee asiakkaan kaltainkohtelua, on siihen puututtava välittömästi ja tilanne on selvitettävä pikaisesti ja avoimesti.

Asiakkaan ja tarvittaessa läheisten kanssa tilanteet käsitellään keskustellen ja tarvittaessa annamme kirjalliset selvitykset. Yksikönjohtaja ilmoittaa epäkohdasta tai sen uhasta hyvinvointialueen sosiaalityöntekijälle. Salassapitovelvollisuus ei estä ilmoituksen tekemistä. Sanaskodilla on avoin keskustelukulttuuri niin työntekijöiden kuin läheisten kanssa. asiat käsitellään rehellisesti niin kuin ne ovat ja kannetaan vastuu kaikesta siitä mistä kuuluukin. Korvataan vahingot, jos se mahdollista ja kehitytään tapahtuneesta, jotta niitä ei enää tulevaisuudessa tapahtuisi.

Laatukyselyn lisäksi asiakaspalautetta kerätään erilaisin keinoin: asukasyhteisökokouksissa ja tapahtumien jälkeen, mm. Läheistenpäivä. Yksilöllisissä keskusteluissa kerätään asiakkaan näkemystä siitä, miten hyvin olemme onnistuneet ja mitä asioita tulisi kehittää. Asukasyhteisökokoukset ovat hyviä foorumeja toiminnan kehittämiseen. Suullinen palaute, asiakaspalaute sekä Sanaskodin nettisivujen kautta saatu palaute.

Asiakaspalautelomakkeet ovat asiakkaiden saatavilla siten, että asiakkaalle ojennetaan se ennen kuntoutuksen päättymistä ja asiakkaita kannustetaan se jättämään kuntoutuksen päätyttyä. Palautteet viedään Sanaskodin kotisivuille anonyymeinä palautteina.

Kaikki palautteet käydään läpi yksikkö- tai tiimipalaverissa koko henkilöstön kanssa. Tarvittaessa palaverissa sovitaan korjaavat ja ennaltaehkäisevät toimenpiteet tai prosessimuutokset, jotka kirjataan sähköiseen pro-pilvipalvelu järjestelmään kehitystoimenpiteet lomakkeelle. Sovittujen toimenpiteiden toteutumista seurataan säännöllisesti.

Asiakaspalautetta kerätään 2 kertaa vuodessa, laatukselyinä.

Asiakastyytyväisyyskyselyiden tulokset käydään lävitse ja vedetään yhteen. Asiakkailta kerätään aktiivisesti ehdotuksia asiakastyytyväisyyden parantamiseksi ja palvelujen kehittämiseksi.

Tuloksia käytetään sekä laadun parantamiseen korjaavien toimenpiteiden muodossa, että toimivien käytäntöjen vahvistamisessa. Asiakaspalautteet käsitellään yksikkö- tai tiimipalaverissa ja tehdään yhdessä tarvittavat toimenpiteet. Kehittämissuunnitelmassa otetaan huomioon mahdolliset asiakaspalautteet ja luodaan tavoitteet sekä toimenpiteet palautteen pohjalta. Asiakkaiden palautetta huomioidaan päivittäin ja niihin reagoidaan ajantasaisesti mahdollisuuksien mukaan.

Sosiaalihuollon asiakkaalla on oikeus laadultaan hyvään sosiaalihuoltoon ja hyvään kohteluun ilman syrjintää. Asiakasta on kohdeltava hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioittaen. Tosiasialliseen hoitoon ja palveluun liittyvät päätökset tehdään ja toteutetaan asiakkaan ollessa palvelujen piirissä. Palvelun laatuun tai saamaansa kohteluun tyytymättömällä asukkaalla on oikeus tehdä muistutus toimintayksikön vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös hänen laillinen edustajansa tai läheinen. Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia ja annettava siihen kirjallinen, perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa.

tuija.sandstrom(at)medivida.fi ja hanna.koskinen(at)medivida.fi
Hyvinvointialue, heidän oman ohjeistuksensa mukaan.

b) Sosiaaliasiamiehen nimi ja yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamistaan palveluista

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella sosiaali- ja potilasasiavastaavina toimivat Jenni Henttonen (vastaava) ja Terhi Willberg.

p. 029 151 5838.

sähköposti: sosiaali.potilasasiavastaava@luvn.fi

Neuvontaa puhelimitse ma 10–12, ti, ke, to klo 9–11 (ei perjantaisin eikä pyhien aattona).

Palvelumme on ajoittain ruuhkautunut, jolloin kaikki puhelut ohjautuvat vastaajaan. Jätähän tarvittaessa yhteydenottopyynnön joko vastaajaan tai sähköpostitse. Pyrimme vastaamaan kaikkiin yhteydenottopyyntöihin mahdollisimman pian.

Kaikki Sanaskodille tulleet muistutukset, kantelu- ja muut valvontapäätökset käsitellään yksikökokouksessa yksikönpäällikkö sekä henkilöstön kanssa. Yksikönpäällikkö käsittelee nämä myös toimialan johdon kanssa. Vakavat valvonta-asiat käsitellään myös yrityksen johtoryhmässä. Myös kuntasijoittajaa informoidaan em. päätöksistä. Kaikkien käsittelyvaiheiden tarkoitus on löytää poikkeamien syyt ja kehittämistoimenpiteet, jotka toimiala johto jalkauttaa yksikönpäällikön avulla yksikköön asti.

Virallinen kirjallinen vastine annetaan viimeistään 2 viikon sisällä tiedoksi saannista tai pyydytyssä ajassa.

6 PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA (4.3)

4.3.1 Hyvinvointia, kuntoutumista tukeva toiminta

Sanaskodilla asiakkaiden toimintakyvyn edistäminen toteutetaan yksilöllisen kuntoutussuunnitelman mukaisesti, aina yhteistyössä eri hoitotahojen sekä hyvinvointialueen edustajan kanssa.

Asiakkaita kannustetaan osallistumaan sosiaaliseen kanssa käymiseen muun yhteisön kanssa, mm. Osallistumalla yhteiseen toimintaan sekä yhteiseen päätöksen tekoon, asiakkaiden asukaskokouksissa.

Asiakkaalla olevien voimavarojen käyttäminen motivoi selviytymään arjesta.

Sanaskodin toimintaympäristö tarjoaa hyvät ulkoilumahdollisuudet, liikuntaryhmä uimahallilla. Sanaskodilla on oma pieni kuntosali, musiikkiharrastus nurkka ja tilaa askarteluun ja ompeluun. Rentoutushuoneessa on Neurosonic-patja asiakkaiden vapaassa käytössä.

Sanaskodilla on oma pieni kirjasto, asiakaspuhelin, asiakastietokone ja tv:n katselu mahdollisuus.

Asiakkaan kuntoutussuunnitelma sisältää lähtötilanteen kartoituksen, tavoitteet, keinot, mittarit ja arvioinnin. Omahoitaja keskusteluissa tarkastellaan asiakkaan tavoitteita ja niiden toteutumista.

Asiakkaan toimintakyvyn seuranta kirjataan sähköisesti Hilikka-potilastietojärjestelmään.

4.3.2 Ravitsemus

Ruokailuajat ovat säännöllisiä.

Ruokailuajat yksikössä:

- aamupala klo: 8
- lounas klo: 12
- välipala klo: 14
- päivällinen klo: 16
- iltapala klo: 20

Tarvittaessa asiakas saa yöpalaa.

Sanaskodilla on oma kokki ja ruoat toimitetaan puolivalmisteena Rikaiselta. Omassa keittiössä ruoka valmistetaan loppuun. Myös useat leivonnaiset, leivät, salaatit, valmistetaan keittiössä itse. Sanaskodilla ruokalista suunnitellaan kansallisten ravitsemussuosituksen mukaisesti sekä huomioiden asiakkaiden yksilölliset tarpeet, dieetit, eettiset ja vakaumukselliset ruokavaliot.

Ruokahuoltoa ohjaa omavalvontasuunnitelma, jota päivitetään kerran vuodessa.

Yksikössämme on valikoima erilaisia hygieniaohjeita eri tilanteisiin, epidemioihin ja tauteihin. Yksikön yleissiivouksesta vastaa oma siistijä, jonka kanssa tehdään siivoussuunnitelma. Sanaskodin hygieniaohjeistus on osa uuden työntekijän perehdytysprosessia. Henkilökunta toteuttaa työskentelyssään aseptista työskentelytapaa. Hyvän käsihygienian noudattaminen on ylivoimaisesti tärkein tapa välttää infektoita.

Sanaskodin yleisten tilojen ja asiakastilojen puhtaudesta ja siisteydestä huolehtiminen kuuluu jokaisen työntekijän vastuulle ja henkilökunta noudattaa annettuja ohjeita mm. eritetahojen puhdistus, eristysohjeet.

Kaikilla ruoan käsittelyyn ja tarjoiluun osallistuvilla työntekijöillä on oltava hygieniapassi, mikäli työntekijällä ei ole hygieniapassia suoritettuna, työnantaja järjestää koulutuksen ja testitulaisuuden, palvelu ostetaan TikiPro / Hans Tikkanen / Lohja. Hygieniapassitodistukset löytyvät keittiöllä olevasta kansioista.

4.3.4 Terveyden- ja sairaanhoito

Sanaskodin sairaanhoitaja tai lähihoitaja huolehtivat asiakkaan ilmoituksen perusteella asiakkaalle asianmukaisen hoitotahon. Asiakkaan kiireellinen suualueen ongelma järjestetään Siuntion terveysasemalla, palveluntuottaja Mehiläinen, tarvittaessa asiakas saatetaan vastaanotolle asti. Siuntion hammashoitotalta käy hammashoitaja tekemässä ennaltaehkäisevää hammasneuvontaa.

Sanaskodin lääkäri on tavattavissa 1-2 kertaa viikossa, Sanaskodilla, lisäksi lääkäri on tavoitettavissa puhelimitse vuoden jokaisena päivänä.

Sanaskodilla työskentelee ammattitaitoista henkilökuntaa ja kolme heistä on sairaanhoitajia. Sairaanhoitajat kykenevät kokemuksensa sekä lisäkoulutusten kautta hoitamaa eri sairauksia tai vammoja Sanaskodilla, esimerkiksi haavahoito.

Äkillisissä kuolemantapauksissa aina ensisijaisesti soitto hätäkeskukseen ja lisäksi ilmoitus yksikönpäällikölle / tiimivastaavalle, joka antaa tarkemmat toimintaohjeet tapauskohtaisesti, yhteistyössä viranomaisten kanssa. Kuolemantapauksia varten yksikössä on omat ohjeet.

Asiakkaiden terveyttä edistetään yksilöllisesti, tukemalla omatoimisuutta, pitämällä hyvä huoli perushoidosta, kuten ravitsemuksesta, nesteytyksestä, hygieniasta, liikunnasta ja perustarpeista.

Asiakkailla annetaan ohjausta terveydentilan ylläpitämiseen. Heidän terveydentilaansa seurataan jatkuvasti arjessa. Päivittäin joka työvuorossa kirjataan kaikista asiakkaista huomioita sähköiseen asiakastietojärjestelmään.

Sanaskodin hoitaja keskustelee tarpeen vaatiessa asiakkaan kanssa terveyden edistämisestä, ohjaa ja neuvoo sekä toimii asiakkaan tukena.

Pitkäaikaissairaudet, niiden hoito, seuranta ja terveyden edistäminen voidaan huomioida yksilöllisessä kuntoutussuunnitelmassa ja asiakkaita tuetaan oman terveydentilansa hoitamiseen ohjaustyön keinoin, käypähoitosuosituksen mukaisesti.

Fysiologisia mittauksia tehdään lääkärin ohjeistuksen ja hoitosuunnitelman mukaisesti. Terveydentilasta kirjataan huomiot asukkaan kertomukseen sekä raportoidaan havainnoista hoitavalle lääkärille.

Sairaanhoitaja ja koko henkilökunta vastaava asukkaiden terveyden- ja sairaanhoidon järjestämisestä. Yksikönpäällikkö vastaa yksikön toiminnan kokonaisuudesta. Välitöntä sairaala- tai tehohoitoa vaativan sairauskohtauksen sattuessa kutsutaan välittömästi ambulanssi.

Asiakkaan siirtyessä päivystykseen tai muuhun hoitavaan tahoon, tulostetaan mukaan sairaanhoitajan lähete, josta selviää turvallisen jatkohoidon varmistamiseksi tarpeelliset asukkaan esitiedot, lääkitys ja diagnoosit sekä lähettämisen syy ja läheisen yhteystiedot. Yksikössä suoritettavat toimenpiteet, esim. lääkejakelu, verenpaineen ja verensokerin mittaukset kuuluvat perusasioihin.

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.

Lääkehoidosta vastaa Sanaskodin vastaava sairaanhoitaja yhteistyössä asiakkaiden omahoitajien kanssa.

Sanaskodilla on päivitetty lääkärin allekirjoittama lääkehoitosuunnitelma.

a) Miten toimintayksikön lääkehoitosuunnitelmaa seurataan ja päivitetään?

Lääkehoitosuunnitelma päivitetään tarvittaessa ja vähintään kerran vuodessa.

Yksikönpäällikkö, tiimivastaava ja sairaanhoitaja vastaavat yksikön vastuulääkärin hyväksymän ja allekirjoittaman lääkehoitosuunnitelman toteutumisesta.

Lääkehoitosuunnitelmaan perehtyminen kuuluu jokaisen työntekijän perehdytysohjelmaan.

Lääkehoitosuunnitelma on laadittu 2021 ja päivitetty viimeisen kerran 11/ 2024.

Lääkehoitosuunnitelmasta vastaa yksikönpäällikkö, lääkehoidon vastaava sairaanhoitaja ja tiimivastaava.

Sosiaalihuollon asukas saattaa tarvita useita palveluja yhtäaikaisesti. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi asukkaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan palveluntajien välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulku eri toimijoiden välillä.

Yksikön sidosryhmiä ovat mm.

- asiakkaat
- läheiset
- sijoittajakunnat
- valvovat viranomaiset, terveystarkastaja

Sanaskodin henkilöstö on veloitettu toiminnoissaan laadukkaaseen ja oikeelliseen tiedonkulkuun, aktiiviseen osallistumiseen verkosto- ja viranomais yhteistyölle.

Asiakkaan varsinaista hoitotahoa tiedotetaan asiakkaan tilanteesta ja yleensä kuntoutuksen ollessa puolivälissä lähdetään järjestämään verkostopalaveria yhteistyössä asiakkaan verkoston kanssa.

Lähettävää tahoa pidetään sen halutessaan ajan tasalla kuntoutussuunnitelmasta ja aina terveydentilan tai kuntoutukseen liittyvien suunnitelmien muuttuessa.

Tiedonkulku järjestyy pääasiassa puhelinkeskusteluihin, verkostotapaamisten muodossa sekä sähköpostilla. Hyvinvointialueen edustajat tekevät kirjauksia kunnan omaan järjestelmään. Asiakastietoja lähetetään hyvinvointialueen edustajalle heidän omalla salatulla sähköpostillaan. Aktiivinen asioista ilmoittaminen puhelimitse toimii hyvinvointialueen ja sanaskodin välillä.

Teemme pääosin yhteistyötä vain yhtiötasolla sovittujen luotettavien alihankkijoiden kanssa. Heidän kanssaan pidetään vähintään kerran vuodessa yhteistyöpalaveri, jossa katselmoidaan yhteistyön toimivuutta ja kehittämismahdollisuuksia.

Käytännön tasolla yksikönpäällikkö / tiimivastaava vastaa alihankkijoiden toiminnan sopimuksenmukaisuudesta. Hän on yhteydessä sovittuun yhteyshenkilöön puhelimitse ja sähköpostilla tarvittaessa. Tarvittaessa pyydämme alihankkijoilta tarvittavia selosteita ja toimintasuunnitelmia/-kertomuksia. Laadun seuranta on arjessa jatkuvaa ja palautetta annetaan tarvittaessa. Palautetta alihankkijoiden palveluista pyydetään myös asiakkailta, läheisiltä ja henkilöstöltä. Sanaskodilla alihankkijoina toimivat pääosin seuraavat tahot:

Ateriapalvelu: Rikainen ja Feelia

Kiinteistöhuolto: Talossa oma kiinteistömies

Siivous- ja puhtaanapito: Talossa oma siistijä

Hoito- ja käyttötarvikkeet: Wulff Oy Ab

Jätehuolto: L&T

Lokapalvelut: Eerola Oy

Vartiointipalvelut: Etelävartiointi Oy

Lääketilaus: Yliopistollinen apteekki

Lumityöt: Tmi Perklen

7 ASIAKASTURVALLISUUS (4.4)

Yhteistyö turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa

Miten yksikkö kehittää valmiuksiaan asukasturvallisuuden parantamiseksi ja miten yhteistyötä tehdään muiden asukasturvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa?

Ympäristön turvallisuuteen kiinnitetään huomiota ja mahdollistetaan liikkumista tukeva turvallinen ympäristö. Valaistus on tarkoituksenmukainen, häikäisemätön sekä riittävä valaistus päivällä kuin yölläkin.

Lisäksi asiakashuoneissa tehdään säännölliset, yksilöllisesti sovitut, hoitajan tarkastuskierrokset. Kulunvalvonta on mietitty ja järjestetty turvalliseksi.

Asiakasturvallisuutta kehitetään myös palautteen ja poikkeamien kautta, joiden käsittely tapahtuu viikkopalavereissa.

Asiakasturvallisuutta kehitetään myös esimerkiksi palotarkastusten yhteydessä saadun palautteen pohjalta.

Yksikön henkilöstöllä on sosiaalilain mukainen ilmoitusvelvollisuus raportoida havaitsemistaan epäkohdasta tai epäkohdan uhasta asukkaan sosiaalihuollon toteutumisesta. Yksikön vastaavan tulee tällainen ilmoitus edelleen raportoida toimintaa valvovan kunnan sosiaalihuollon johdolle viranhaltijalle. Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä.

- turvallinen ja toimiva ympäristö (myös mahdolliset puutteet)
- Palovaroittimet ja niiden säännönmukainen tarkastus
- Palotarkastukset ja pelastautumisharjoitukset sekä ajantasaiset palo ja pelastussuunnitelma
- turvallisuuskävelyt

Sanaskodilla järjestetään joka vuosi henkilökunnan palo ja alkusammutus harjoitukset. Sanaskodilla järjestetään myös hätäensiapukoulutus koko henkilöstölle. Lisäksi järjestetään tarvittaessa uhkatilannekoulutusta.

4.4.1 Henkilöstö

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

Henkilöstömäärä mukautuu asiakaspaikkamäärän ja mitoituksen mukaan. Henkilöstömitoitus on 0,5, sosiaali tai terveydenhuollon koulutuksen saanutta työntekijää kuntoutettavaa asiakasta kohden.

Yksikön toiminnasta vastaa yksikönpäällikkö, tiimivastaava, hoitohenkilöstö koostuu sairaanhoitajista, lähihoitajista, sosionomeista, palveluohjaaja, toimintaterapeutti, mielisairaanhoitaja, yhdellä hoitajalla psykoterapeutin valmiudet, lisäksi Sanaskodin työntekijöillä on useita lisäkoulutuksia. Sanaskodilla työskentelee kokki, osa-aikainen siistijä ja kiinteistöhuoltomies.

Yksikönpäällikkö ja tiimivastaava seuraavat henkilöstö mitoituksen täyttymisestä.

Henkilökunnan riittävyys varmistetaan mm. Palkkaamalla riittävästi vakituista henkilökuntaa ja hyvällä työvuorosunnittelulla.

a) Mikä on yksikön hoito-, hoiva- ja ohjaushenkilöstön määrä ja rakenne?

Yksikön rekrytoinneissa huomioidaan henkilöstömitoitus ja tarve asiakaspaikkojen täydentyessä.

- Yksikönpäällikkö
- tiimivastaava
- 3 Sairaanhoidtajaa
- 1 toimintaterapeutti
- 11 lähihoitajaa
- 2 sosionomia
- Osa-aikainen lääkäri

Lisäksi yksikössä on:

- 1 Kokki
- 1 osa-aikainen siistijä
- kiinteistöhuoltomies

b) Mitkä ovat yksikön sijaisten käytön periaatteet?

Henkilöstön poissaolot katetaan ensisijaisesti tarjoamalla osa-aikaisille lisätyötä ja sitten sijaisilla siten, että voimassa oleva mitoitus toteutuu. Sanaskodilla käytämme sijaisia, joita olemme saaneet rekrytoinnissa sijaislistalle.

Vakisijaisia käytetään tarvittaessa esimerkiksi loma-aikoina tai sairastapauksissa, Sanaskodilla käytämme pitkäaikaisia sijaisia, joille Sanaskodin toiminta on ennestään tuttua, sijaiset on perehdytetty Sanaskodin perehdytysmallin mukaisesti.

c) Miten henkilöstövoimavarojen riittävyys varmistetaan?

Suunnitellulla rekrytoinnilla. Hyvällä työhyvinvoinnilla.

Rekrytoinnista vastaa yksikön esihenkilö / tiimivastaava. Rekrytointiprosessi pitää sisällään työntekijätarpeen kartoituksen, varsinaisen työntekijähaun (ulkoiset ja sisäiset ilmoitukset, hakemusten vastaanottaminen, haastatteluvalinnat, haastattelut, valintapäätökset ja niistä ilmoittaminen), valitun työntekijän ammattikelpoisuuden todentaminen on yksikön esihenkilön vastuulla. Henkilöllisyyden tarkistaminen, ammattioikeuksien ja kelpoisuuden tarkastus, ulkomaalaistaustaisten työluvan ja ammattioikeuksien tarkistus, suositusten kysyminen, tutkinto- ja työtodistukset. Esihenkilö tekee työsopimukset sekä allekirjoittaa ne.

Yksikönpäällikkö ja tiimivastaava varmistaa työntekijän riittävän kielitaidon ennen työntekijän palkkausta, haastattelemalla.

Uudet työpaikat laitetaan julkiseen hakuun. Rekrytoinnit tapahtuvat mol.fi- ja Medividan omilla www-sivuilla. Työntekijöiden kelpoisuuden varmistamme Valviran JulkiTerhikistä. Työntekijät toimittavat alkuperäiset tutkinto- ja opintotodistukset nähtäväksi yksikönpäällikölle ennen työsuhteen alkamista. Yksikössä pyritään käyttämään samoja sijaisia, jolla jatkuvuus ja palvelun laatu varmistetaan. Yksikössä on käytössä sijaislista ja ohjeistus sijaisten käyttöön tulee yksikönpäälliköltä.

Yksikönpäällikkö tekee esityksen rekrytointitarpeesta, omalle esimiehelleen. HR, palvelupäällikkö tai toimialajohtaja julkaisee rekrytointi-ilmoituksen sovitussa kanavissa. Lisätyötarpeen syntyessä noudatetaan työsopimuslain säännöksiä ja tarjotaan lisätyötä jo työsuhteessa oleville yksikön työntekijöille. Keikkalaisia käytetään vain satunnaisiin lyhytaikaisiin sijaisuuksiin. Rekrytoinnissa, kuten kaikessa henkilötietojen käsittelyssä, noudatetaan tietosuoja-asetusta, työelämän tietosuojalakea sekä muuta soveltuvaa lainsäädäntöä.

Luotettavuutta lisää, mikäli työnhakijalla on suosittelija. Käytämme 6 kk koeaikaa, jonka aikana yksikönpäällikkö seuraa aktiivisesti työntekijän soveltuvuutta alalle.

Toimintayksikön henkilöstö perehdytetään asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojaan 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 asukkaisiin ja työhön mm. itsemääräämisoikeuden tukemisessa tai omavalvonnassa. Sosiaalihuollon ammattihenkilölaissa säädetään työntekijöiden velvollisuudesta ylläpitää ammatillista osaamistaan ja työnantajien velvollisuudesta mahdollistaa työntekijöiden täydennyskouluttautuminen.

Uudet työntekijät perehdytetään yksikön oman perehdyttämisohjelman mukaan. Perehdytysvastuu on ensisijaisesti aluksi yksikönpäälliköllä ja tiimivastaavilla, mutta jokainen työntekijä on ohjausvelvollinen. Yksikköön tehdään perehdytyskansio/laatukansio, jonka mukaan perehdytetään kaikki uudet työntekijät sekä opiskelijat. Sanaskoti ottaa oppisopimusopiskelijoita ja heidät perehdytetään samalla tavalla kuin työntekijätkin. Opiskelijoita ei lasketa vahvuuksiin, ennen kuin heillä on tarpeeksi opintopisteitä kerrytettynä. Laillistettuihin ammatteihin opiskeleva lasketaan mitoitukseen, kun hän on suorittanut kaksi kolmasosaa 2/3 kyseiseen ammattiin johtavista opinnoistaan ja opintojen aloittamisesta on kulunut vähemmän kuin kymmenen vuotta.

Sanaskodin perehdytysjakso kestää uudelle työntekijälle n. 2 viikkoa ja tarvittaessa enemmän, tässä hyödynnetään työntekijän koeaikaa, suoritetaan väliarviointia ja pidetään palautekeskusteluja.

Havaitessaan tai saadessaan tietoonsa epäkohtia tai sen ilmeisiä uhkia asukkaan sosiaalihuollon toteutumisessa jokaisen työntekijän velvollisuus on viipymättä ilmoittaa asiasta yksikönjohtajalle. Sosiaalihuoltolain (1301/2014) 48 § mukainen ilmoitus tehdään salassapitosäännösten estämättä.

Asian todennut henkilö tekee kirjallisen poikkeamailmoituksen Pro pilvipalveluun, josta se kuittaautuu yksikönpäällikölle. Yksikönpäällikkö käsittelee asian epäasialliseen käytökseen syyllistyneen työntekijän kanssa ja antaa asiasta suullisen huomautuksen ja/tai kirjallisen varoituksen. Vakavat poikkeamat käsitellään yhdessä toimialajohtajan kanssa ja viedään tarvittaessa toimialan johtoryhmän käsiteltäväksi. Vakavista poikkeamista tiedotetaan myös läheisiä sekä hyvinvointialueen edustajaa.

Vastaanottaessaan ilmoituksen epäkohdasta yksikönjohtaja tekee sosiaalihuoltolain (1301/2014) 49 §:n mukaisesti välittömästi tarvittavat selvitykset, käynnistää viipymättä toimet epäkohdan tai sen ilmeisen uhan poistamiseksi ja keskusteleo toimenpiteistä oman esimiehensä kanssa.

Keskusteltuaan esimiehensä kanssa yksikönpäällikkö ilmoittaa asiasta hyvinvointialueen sosiaalihuollon johtavaa viranhaltijaa tai valvonnan vastuuhenkilöä. Jos epäkohtaa ei saada välittömästi poistettua, asiasta ilmoitetaan aluehallintovirastolle.

Yksikönpäällikkö tekee vuosittain yksikkönsä koulutussuunnitelman. Suunnitelma laaditaan henkilökunnan kanssa käytyjen kehityskeskustelujen pohjalta. Rekrytointitilanteissa

kiinnitetään erityistä huomiota erityisosaamiseen ja henkilön haluun kehittää jatkossakin osaamistaan.

Osana Sanaskodin toimintasuunnitelmaa laaditaan henkilöstön koulutus, joka pohjautuu henkilöstökyselyyn ja yksikön toiminnan kehittämisen painopistealueisiin.

4.4.2 Toimitilat

Kiinteistöhuoltosuunnitelman mukaisessa tilojen säännöllisessä kunnossapidossa ja huollossa varmistetaan asiakkaiden terveydensuojelu ja terveyshaittojen ehkäiseminen. Kiinteistöhuolto vastaa kiinteistön huollosta.

Kiinteistöhuoltosuunnitelman mukaisilla säännöllisillä huoltotoimenpiteillä varmistetaan sisäilman korkea laatu:

- Ilmanvaihtosuodattimet putsataan 2 krt vuodessa/ kiinteistöhuolto
- Ilmanvaihtokanavien nuohoukset 5 vuoden välein/ kiinteistöhuolto
- Valmistuskeittiöiden rasvakanavien puhdistus vuoden välein/ kiinteistöhuolto

Toimenpiteet mahdollisen sisäilman haittaepäilyn esiintyessä:

- Sisäilman terveyshaittaepäilyssä otetaan yhteyttä kiinteistöhuoltoon, joka tarkistaa yksikön kiinteistöhuollosta vastaavan kanssa laitteistojen toimivuuden.
- Vakavimmissa sisäilmaepäilyissä yhteyttä otetaan myös työterveyshuoltoon

Toimenpiteet mahdollisen kosteusvaurion esiintyessä:

- Kosteusvaurioista otetaan yhteyttä kiinteistöhuoltoon, joka hoitaa saneerauksen kiinteistönomistajan ja vakuutusyhtiön kanssa.

Huoneiston lämpötilan seuranta ja hallinta palvelutaloissa

- Huoneilman lämpötilojen toimenpiderajat (Sosiaali- ja terveysministeriön asetus 2015)

Huoneilman lämpötila + 20 C - + 26 C
lämmityskaudella

Huoneilman lämpötila + 20 C - + 30 C
lämmityskauden ulkopuolella

- Kiinteistön sisälämpötilojen mittaukset asukashuoneista ja yleistiloista
- Lämpötilamittaukset lääkehuoneessa
- Ilmastointilaitteiden tarkistus/ kiinteistöhuolto
- Kohteisiin asennetaan tarvittaessa ilmalämpöpumppuja, jotta lämpöolosuhteet täyttyvät/kiinteistöhuolto

<p>Nykyisessä Sanaskoti kiinteistökokonaisuudessa on toteutettu päihdekuntoutusta jo yli 30 vuoden ajan. Sanaskodin toimitiloja on remontoitu runsaasti vastaamaan tuottamamme palvelun tarpeita.</p> <p>Tällä hetkellä yksikön toimitilat ovat käytännölliset ja yksikön toimintaan hyvin soveltuvat. Jokaisella asiakkaalla on oma henkilökohtainen lukollinen huone.</p>
<p>Sanaskodilla on oma osa-aikainen siistijä, jokainen työntekijä on velvollinen huolehtimaan yhteisten tilojen siisteydestä. Asiakkailla on mahdollisuus pestä omia vaatteita asiakaspesuoneissa ja Sanaskodin pesuaineilla. Sanaskodin oma pyykki pestään Sanaskodin omissa pyykkikoneissa, erikseen tähän tarkoitettu pyykinpesuaineilla.</p>
<p>Sanaskodin oma Kiinteistöhuolto vastaa kiinteistöhuollosta ja kiinteistön omistajien puolesta heidän oma kiinteistöhuoltopalvelu.</p>
<p>Sanaskodilla on oma siistijä, mutta jos tulee tarve tehosiivoukselle, ostamme palvelun ulkopuoliselta palvelun tarjoajalta.</p>
<p>Sanaskodilla on käytössä tallentava kameravalvonta, (rekisteriseloste). Tallentava kameravalvonta yksikkö sijaitsee Sanaskodin toimistotiloissa, tallenteita on painavasta syystä oikeus katsoa Tuija Sandström ja Hanna Koskinen. Kameravalvonta monitoreja on mahdollista seurata toimistossa siten, että monitori on sijoitettu vain henkilökuntaan päin. Valvottuja tiloja on ainoastaan ulkotilat.</p> <p>Ulkoisen uhan varalta hoitajilla on käytössä puhelimet. Lisäksi yksikössä on kameravalvonta lääkehuoneessa ja ulko-ovella. Yksikössä on tiedotetarrat ja ulkotiloissa, pihalle saavuttaessa informoiva kyltti kameravalvonnasta.</p>
<p>Asiakkailla ei ole käytössä henkilökohtaisia turva- ja kutsulaitteita.</p>
<p>Sanaskodilla on käytössä seuraavia terveydenhuollon laitteita: alkotesteri Dräger 6510, Contour XT verensokerimittari, desinfiointiaine, Omron verenpainemittari, microlife kuumemittari, Salofa / Labema virtsaseulat, laastarit ja kylmägeeli.</p>
<p>Seurannan sekä perehdytyksen kautta varmistetaan asianmukainen lääkinällisten laitteiden käyttö.</p> <p>Vaaratilanne.</p> <p>Vakavalla vaaratilanteella tarkoitetaan vaaratilanteita, jotka suoraan tai välillisesti johtivat, olisivat saattaneet johtaa tai saattaisivat johtaa johonkin seuraavista:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. potilaan, käyttäjän tai muun henkilön kuolema; 2. potilaan, käyttäjän tai muun henkilön terveydentilan vakava heikkeneminen tilapäisesti tai pysyvästi; 3. vakava uhka kansanterveydelle; <p>Vakavana terveydentilan heikkenemisenä pidetään mm. sairaalahoidon pitkittymistä tai diagnoosin viivästymistä. On hyvä huomata, että laitteen aiheuttaman tilanteen ei ole tarvinnut realisoitua, vaan riittää että näin olisi saattanut tapahtua.</p>

Vaaratilanteella tarkoitetaan

lääkinnällisen laitteen ominaisuuksien tai suorituskyvyn häiriöitä tai heikkenemistä, ergonomisista ominaisuuksista johtuva käyttövirhe mukaan luettuna, puutteita valmistajan antamissa tiedoissa ja ei-toivottuja sivuvaikutuksia.

Ammattimainen käyttäjä:

Ilmoita vaaratilanteesta Fimealle sekä valmistajalle / valtuutetulle edustajalle / maahantuojalle / jakelijalle.

Katso lisätietoa kohdasta [Vaaratilanteesta ilmoittaminen](#).

Valmistaja:

Ilmoitusmenettely riippuu vaaratilanteesta ja laitteeseen sovellettavasta lainsäädännöstä.

Katso tarkemmat tiedot kohdasta [Valmistajan vaaratilannemenettely](#).

Maahantuoja:

Ilmoita vaaratilanteesta valmistajalle ja valmistajan valtuutetulle edustajalle.

Jakelija:

Ilmoita vaaratilanteesta valmistajalle ja tarvittaessa valmistajan valtuutetulle edustajalle sekä maahantuojalle.

Valtuutettu edustaja:

Ilmoita vaaratilanteesta valmistajalle.

Lisätietoa : www.fimea.fi

Vaaratilanteesta on myös mahdollista ilmoittaa faksilla 029 522 3002 tai postitse:

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus (Fimea)

Lääkinnälliset laitteet

Mannerheimintie 166

PL 55

00034 Helsinki

Kiireellisissä tapauksissa ilmoituksen voi tehdä ensin puhelimitse 029 522 3341, mutta ilmoitus tulee tehdä viipymättä myös kirjallisena.

Terveystietojen luovuttamisesta ja tarvikkeista vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot

hanna.koskinen(at)medivida.fi, 045 7884 3105

8 ASUKASJA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY (4.5)

Uuden työntekijän kanssa tehdään tulovaiheessa salassapitosopimus sekä käydään sen sisältö läpi. Yksiköissä on käytössä sähköinen Hilikka-potilastietojärjestelmä, johon tehdään asiakaskirjaukset kussakin työvuorossa. Lisäksi järjestelmässä on mahdolliset asiakkaiden paperiset potilastiedot liitetiedostona ja paperiset versiot toimitetaan viipymättä asiakkaalle/

tai asiakkaan valtuuttamalle henkilölle tai tietosuojaroskikseen. Poistuneiden/menehtyneiden asukkaiden kaikki asiakirjat toimitetaan Hyvinvointialueelle.

Jokainen työntekijä perehdytetään Medividan tietosuojakäytäntöihin. Yleissääntö on, ettei henkilötietoja kerätä muutoin, kuin on tarpeellista ja niiden käyttö tulee olla perusteltua tietoja käsitellessä.

Yksikönpäällikkö ja Tiimivastaava perehdyttää uudet työntekijät potilastietojärjestelmän käyttämiseen, tietoturvaan sekä jokainen työntekijä allekirjoittaa salassapito- ja tietosuojalomakkeen.

Mikäli tietosuojasiat herättävät kysymyksiä, niin kysymykset tulee lähettää yksikönpäällikölle.

Tietosuojaseloste on nähtävillä toimiston eteisaulassa.

d) Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot

Matias Lustig
matias.lustig@medivida.fi

9 YHTEEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

Toipumisorientaation mukaisesti asiakkaan osallisuus edistää aina toipumista. Sanaskodin tavoitteena on vuonna 2024-2025 keskittyä osallisuuden toteutumisen mittaamiseen sekä arviointiin. Osallisuuden arvioinnin välineitä ovat säännölliset asiakastytyväisyys kyselyt, asiakaspalautteiden kerääminen jokaisen kuntoutusjakson päätyttyä sekä läheistenpäivän jälkeinen palautekysely. Toipumisorientaation tavoitteena on asiakkaan osallistaminen, Sanaskoti on viimeisen vuoden aikana kouluttanut henkilökuntaa ja laatinut koulutusmateriaalia, joka on käytettävissä uuden työntekijän perehdyttämiseen sekä työskentelytavan kehittämässä. Toipumisorientaatio haastaa työntekijät ja asiakkaan tasavertaiseen kohtaamiseen.

Nuorten kuntoutujien kohdalla Sanaskodilla huomioidaan nuoren elämäntilanne, yksilöllinen kehitysvaihe ja asiakkaan sosiaalinen ympäristö. Kuntoutuksessa huomioidaan nuoren yksilöllinen kehitysvaihe ja pyritään tukemaan terveitä identiteetin ja itsetunnon kehittymisen prosesseja. Sanaskodilla tarjotaan asiakkaalle menetelmiä joilla autetaan nuorta löytämään päiheteetöntä elämäntapaa, työkaluja arjenhallintaan sekä opetellaan rakentamaan omia arvoja ja ihmissuhteita.

Nuorten asiakkaiden kohdalla on erityisen tärkeää perheen ja tukiverkoston ottaminen mukaan, sanaskoti tekee aktiivista yhteistyötä heidän kanssaan. Perheen ja läheisten rooli on merkittävä, sillä nuorten kuntoutus hyötyy yleensä siitä, että tukiverkosto on mukana prosessissa.

Sanaskodilla on mahdollista tarvittaessa siirtää nuori pienryhmään jossa ryhmähoidolliset asiat käydään nuorentahtisesti, esimerkiksi jos asiakkaalla on keskittymisvaikeuksia tai sosiaalisen tilanteiden haasteita.

--

10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA (5)

(Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa yksikön vastaava ja toimialajohtaja)

Paikka ja päiväys Siuntio
Allekirjoitus

