

Ikifit yhtiöt

OMAVALVONTAOHJELMA

Laatinut Heli Seppälä

vastuualuejohtaja asumispalvelut

3.12.2024 päivitetty 28.5.2025, 20.10.2025 (Virve Rantala), päivitetty 17.4.2026 (HS)



Sisällys

1.	Ikifit yhtiöt toiminta-ajatus ja -periaatteet.....	3
2.	Tehtävien lain mukainen hoitaminen.....	4
3.	Tehtyjen sopimusten ja viranomaislupien noudattaminen	4
4.	Asumispalveluiden yksikkökohtaiset ja yritys tason suunnitelmat.....	4
5.	Palvelujen saatavuus, jatkuvuus ja laatu	5
5.1.	Omavalvontasuunnitelma ja valvonta.....	5
5.2.	Lääkehoitosuunnitelma ja valvonta.....	6
5.3.	Henkilöstöresurssit suunnitelma ja valvonta.....	6
5.4.	Pelastussuunnitelmat, varautuminen ja tietoturva.....	6
6.	Laadun seuranta	7
	Seurattavat osa-alueet ja mittarit	7
6.1.	Poikkeamaprosessi ja kirjaaminen osana asukasturvallisuutta asumispalveluissa	7
6.2.	Asukkaiden arjen mielekkyys ja hoidon laatu.....	8
6.3.	Asukas- ja omaispalaute prosessi sekä omaisten yhteistyöryhmä.....	8
6.4.	Riskien hallintaa sisäisillä auditoinneilla ja johdon kuukausikokouksilla.....	9
7.	Palvelujen yhdenvertaisuus	9
8.	Havaittujen puutteellisuuden korjaaminen.....	9

Johdanto

Omavalvonnalla varmistetaan Ikifit yhtiöiden asumispalveluiden asukkaiden ja asiakkaiden perusoikeudet, turvallisuus sekä laadukkaat sosiaali- ja terveyspalvelut. Omavalvontaohjelma kattaa sen vastuulle kuuluvat tehtävät ja palvelut. Omavalvontaohjelma kuvaa kuinka palvelut toteutetaan ottamalla huomioon palvelujen saatavuus ja jatkuvuus. Huomioiden lisäksi turvallisuus- ja palveluiden laadullisen näkökulman. Lisäksi miten näiden toteutumista seurataan ja havaitut puutteet korjataan.

Omavalvonta ohjelma on yrityksen sisäinen työkalu, jolla arvioidaan toiminnan jatkuvuutta, kehittämisen kohtia sekä riskienhallintaa. Omavalvontaohjelman lisäksi toimintaa valvotaan ja arvioidaan päivittäistoiminnan näkökulmasta palveluyksiköiden omilla omavalvontasuunnitelmilla ja lääkehoitosuunnitelmilla.

Määritelmä:

Palvelun ostaja Hyvinvointialueet Pirha (Pirkanmaan hyvinvointialue), Varha (Varsinais-Suomen hyvinvointialue, Oma-Häme (Kanta Hämeen hyvinvointialue), (Vantaa-Keravan hyvinvointialue), Keusote (Keski-Uudenmaan hyvinvointialue) ja Helsinki.

Palveluntuottaja on Ikifit yhtiöt. Toimitusjohtaja Leena Laranne.

Ikifit yhtiöiden palveluyksiköt:

Pirkanmaa; Hyvinvointikoti Taimi, Hyvinvointikeskus Tampellanranta, Hyvinvointikeskus Niemenranta, Hyvinvointikeskus Härmälänranta ja Hyvinvointikoti Apila. Hyvinvointikoti Villa Sten toimii olla y tunnuksellaan Ikifit yhtiöt.n alla. Vastuualuejohtajana Heli Seppälä

Varsinais-Suomi; Hyvinvointikeskus Skanssi, Hyvinvointikoti Herttuankulma ja Hyvinvointikeskus Kerttulankaari. Vastuualuejohtajana Heli Seppälä

Hämeenlinna; Hyvinvointikoti Hannes, Hyvinvointikoti Hilpi ja Hyvinvointikoti Hellä. Vastuualuejohtajana Virve Rantala

Kerava; Hyvinvointikoti Finlandia. Vastuualuejohtajana Virve Rantala

Tuusula; Hyvinvointikoti Tove ja Tuutikki. Vastuualuejohtajana Virve Rantala

Omavalvontaohjelma on yrityksen omavalvonnan asiakirja, joka ylätasolla valvoo ja arvioi riskejä organisaatio tasolla. Omavalvontasuunnitelma on yksikkökohtainen asiakirja, joka avaa yksikön toimintaa ja arvioi nimenomaisen yksikön toiminnan riskejä sekä kuvaa sisällöllisesti nimenomaisen kodin toimintaa ja arkea.

Molemmat asiakirjat päivitetään tarvittaessa 4 kk välein toimintaa arvioitaessa.

1. Ikifit yhtiöiden toiminta-ajatus ja -periaatteet

Ikifit yhtiöt tarjoaa ikääntyville henkilöille ympärivuorokautista ja yhteisöllistä asumispalvelua. Toimimme tällä hetkellä Pirkanmaan, Kanta-Hämeen, Varsinais-Suomen, Keski-Uudenmaan, Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella.

Toimintamme perustuu muistisairaiden asiakkaiden arvokkaaseen, kuntouttavaan ja mielekkääseen elämisen mahdollistamiseen hoivakodeissamme ja kevyemmissä asumismuodoissa. Toiminnassamme korostuu erityisesti kodikkuus, aktiivinen toiminta ja ulkoilun mahdollistaminen sekä turvallinen ja arvostava ilmapiiri.

Eettisinä lähtökohtina työssämme on ikäihmisten arvostaminen, itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen, turvallisuuden luominen sekä yksilöllisiin tarpeisiin vastaaminen. Toimintaperiaatteina on tukea asukkaita yksilöllisesti, hyödyntäen asukkaan jäljellä olevaa toimintakykyä sekä luoda turvallinen elinympäristö. Pyrimme mahdollisimman mielekkääseen ja turvalliseen arkeen.

Palvelujamme ohjaavat keskeiset arvot ovat turvallisuus, kiireettömyys sekä asiakkaiden tarpeiden ja toiveiden kuuleminen. **Olemme asukkaita varten: tuomme turvaa, iloa ja terveyttä** sekä tuemme ihmistä kokonaisvaltaisesti, kunnioittaen hänen itsemääräämisoikeuttaan.

Jokaisella palveluyksiköllä (kodilla) on oma vastuuhenkilönsä ja vastuu toiminnan asianmukaisuudesta ja tuottamiensa palveluiden laadusta ja asiakas- sekä potilasturvallisuudesta. Yksikkökohtaiset omavalvonta suunnitelmat ohjaavat entistä vahvemmin kodin toimintaa ja toiminnan onnistumisen arviointia sekä riskienhallintaa. Henkilöstöresurssoinnin varmistaminen on osa omavalvontaa.

<https://www.ikifit.fi/palvelut/asumispalvelut.html>

2. Tehtävien lain mukainen hoitaminen

Omavalvonnalla varmistetaan, että Hyvinvointikotiemme toiminta jokaisella alueella on laadukasta ja tukee lakien, sopimuksiemme ja valvovan viranomaisen ohjauksen mukaista toimintaa. Omavalvonnalla on tarkoitus varmistaa organisaatiotasosta yhdenmukaista toimintaa.

Hyvinvointikodin johtaja vastuuhenkilönä vastaa kukin oman yksikkönsä toiminnasta ja omavalvontasuunnitelmastaan yksikön vastaavan hoitajan ja vastuualuejohtajan kanssa. Vastuamme on toimia lakien ja asetusten sekä toimiluvan mukaisesti.

Sosiaalihuoltolaki 1301/2014, Terveystieteiden ja terveyspalveluiden laissa 1326/2010, Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012, Laki hyvinvointialueesta 611/2021 ja Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023

3. Tehtyjen sopimusten ja viranomaislupien noudattaminen

Omavalvonnalla varmistetaan, että toimimme Hyvinvointialueiden kanssa tehtyjen sopimusten mukaisesti ja varmistamme, että asukas saa hänen tarpeidensa ja toimintakykynsä mukaista hoitoa ja huolenpitoa. Hänelle tehdään lakisääteisesti Rai toimintakyky arvio ja varmistamme, että hän saa toimintakykynsä nähden riittävän hoidon ja avun. Huolehditaan, että asukas saa virikkeellistä toimintaa päiväänsä sekä peilataan mielihyvää tuottavia asioita esimerkiksi tekemällä elämänkaari kysely asukkaalle mahdollisesti omaisten/läheisen läsnäollessa ja peilataan sitä tämänhetkiseen tilanteeseen. Kunnioitamme lisäksi asukkaan itsemääräämisoikeutta.

Huolehdimme että noudatamme hyvinvointialueiden valvonnan ohjauksen mukaisia ohjeita sekä toteutamme viranomaistoimilupiemme mukaista toimintaa.

4. Asumispalveluiden yksikkökohtaiset ja yritys tason suunnitelmat

Ikifit yhtiöiden omavalvontasuunnitelmissa on kuvattu sosiaali- ja terveyspalvelujen asiakkaiden saaman palvelun laatua ja heidän läheistensä kanssa tehtävää yhteistyötä. Lisäksi omavalvontasuunnitelmissa kuvataan palvelun tuottamista asiakkaiden palvelusuunnitelmien ja kuntoutuksen tavoitteiden mukaisesti, jota seurataan palvelupistekohtaisesti. Osa konsernin turvallisuus- ja laatusuunnitelmista on koko konsernia koskevia. Suunnitelmat löytyvät Yrityksen sisäisen intran kotikohtaisilta sivuilta ja yrityksen sivuilta. Suunnitelmia päivitetään lain säätelyn mukaisesti ja/tai aina kun kyseessä olevassa toiminnassa on olennaista muutosta. Omavalvontaohjelma ja omavalvontasuunnitelma päivitetään tarvittaessa aina 4 kk välein. Suunnitelma-variantit säilytetään yrityksen sisäisessä intrassa.

Asumispalveluiden suunnitelmat, jotka löytyvät yrityksen tietojärjestelmistä:

Laadunhallinnan ja asiakasturvallisuuden työkaluna on palveluyksiköiden omat intranetit, joissa hallinnoidaan seuraavia suunnitelmia:

- Palvelupistekohtaiset omavalvontasuunnitelmat (myös yrityksen kotikohtaisilla internet sivuilla)
- Palvelupistekohtaiset lääkehoitosuunnitelmat
- Palvelupistekohtaiset Hygieniaohteet
- Palvelupistekohtaiset laitteiden huolto-ohjelmat
- Palvelupistekohtaiset pelastussuunnitelmat
- Palvelupistekohtaiset varautumissuunnitelmat

Yritystason suunnitelmat löytyvät intranetista yrityksen yhteiset osio sivuilta:

- Omavalvontaohjelma (myös yrityksen internet sivuilla)
- Tasa-arvo ja yhdenvertaisuussuunnitelma
- Potilasvahingon käsittelysuunnitelma
- Strateginen viestintä ja kriisiviestintäsuunnitelma
- Henkilöstön turvallisuus- ja hyvinvointisuunnitelma
- Yrityksen tietoturvasuunnitelma

5. Palvelujen saatavuus, jatkuvuus ja laatu

Asumispalveluillamme on hyvinvointialueiden kanssa kilpailutettuja puitesopimuksia tai osallistumispyyntöjen mukaisia niin sanottuja dynaamisen kilpailutuksen mukaisia puitesopimuksia, joiden piiristä asukkaat ohjautuvat palveluohjauksen kautta ympärivuorokautisen palvelun kodeillemme sekä kevyempiin asumismuotoihin. Uudet puitesopimusmenettelyt mahdollistavat jatkossa yhä enenevässä määrin ilmoittautumismenettelyn. Rakenne tekee palveluiden saatavuuden ja tarjonnan asiakkaille asiakasystävällisemmiksi sekä palveluntuottajille tuottaa helpommaksi. Palveluidemme piirissä on jonkin verran itsemaksavia sekä palvelusetelillä olevia asiakkaita. Hyvinvointialueiden ja maamme ikärakenne on vielä 2030 luvulle asti noususuhdanteisesti ikääntyvää, joten palveluille on kysyntää.

Palveluntuottajina pyrimme varmistamaan omavalvonnalla palveluidemme laadun asukkaalle oikeantasoisena, laadukkaana ja turvallisena. Yksikkökohtaiset suunnitelmat häiriötilanteissa, henkilöstöresurssoinnin ennakointi, omavalvonta- ja lääkehoitosuunnitelmat sekä pelastussuunnitelmat ovat iso osa omavalvontaa ja sen toteutumista. Omavalvontasuunnitelmissa kuvataan kotikohtaisesti asukkaiden saamaa palvelua, sen laatua sekä yhdenvertaisuutta. Omavalvontasuunnitelmassa on kuvattu, miten mahdollisissa palvelupoikkeama tilanteissa toimitaan sekä kuvattu muistutus ja kantelumenettelyt, jotta asukkaiden oikeus toteutuisi parhaalla mahdollisella tavalla.

5.1. Omavalvontasuunnitelma ja valvonta

Omavalvontasuunnitelma on laadittu jokaiseen Ikifit yhtiön asumispalvelu yksikköön.

Yksikkökohtainen omavalvontasuunnitelma on palveluntuottajan palvelulupaus asukkaillemme ja asiakkaillemme. Yksikön johtaja laatii henkilökuntansa kanssa yhteistyössä omavalvontasuunnitelman. Omaisia osallistetaan mahdollisuuksien mukaan.

Omavalvontasuunnitelmaan pyritään yksikkökohtaisesti kuvaamaan mahdollisimman hyvin kodin arjen toimintaa ja sisältöä sekä riskienhallintaa palveluprosesseissa. Riskejä mietitään ennaltaehkäisevästä näkökulmasta. Omavalvontasuunnitelmat tarkastellaan ja päivitetään 4 kk välein tammikuussa, toukokuussa ja syyskuussa. Omavalvontasuunnitelmassa tulee kuvata asukkaan itsemääräämisoikeusprosessia ja hänen

saamaansa palvelun laatua sekä miten toimitaan palvelupoikkeama tilanteissa. Omavalvontasuunnitelmassa määritellään palveluyksikön toimintatapoja sekä yksikön tarjoamat palvelut, joiden toteuttamisesta hoivakodin johtajat ovat vastuussa. Suunnitelmassa on kuvaus muistutus- sekä vaara- ja häirtatapahtuma tilanteista sekä niiden korjaavista toimenpiteistä.

Omavalvonta suunnitelmat ovat julkisesti nähtävillä yksiköittäin ja yrityksen verkkosivuilla. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 LUKU 4.)

Omavalvontasuunnitelman sisältöä palveluntuottajille ohjataan myös hyvinvointialueilta ja Valviran taholta.

5.2. Lääkehoitosuunnitelma ja valvonta

Lääkehoitosuunnitelman on laadittu kaikkiin yksiköihimme, joka ohjaa yksiköissä tapahtuvaa lääkehoitoa. Suunnitelman laatii ja siitä vastaa pääasiassa yksikön vastaava hoitaja, yksikön johtajan tuella ja avustuksella. Lääkehoitosuunnitelma perustuu STM:n Turvallinen lääkehoito-oppaaseen (STM:Turvallinen lääkehoito-opas 2021). Lääkehoitosuunnitelman hyväksyy ja tarkistaa kodin oma lääkäri tai vastuulääkäri. Hän on mukana kehittämässä lääkehoidon prosesseja ja asukkaiden hyvää lääkehoitoa yhdessä henkilöstön kanssa. Lääkehoidon prosesseja valvoo kodin oma lääkäri. Lääkehoidon riskejä arvioidaan yhdessä henkilöstön kanssa ja niitä kuvataan lääkehoitosuunnitelmaan. Poikkeamahallinta on käytössä. Lääkehoitoon liittyviä poikkeamia käydään yksiköissä läpi viikoittain tiimipalaverissa ja niihin mietitään korjaavat ja/tai kehitettävät toimenpiteet. Mahdolliset vakavat lääkepoikkeamat käydään läpi heti ja niille sovitaan korjaavat toimenpiteet. Poikkeamia tarkastellaan myös kuukausittain johtoryhmätasolla. Vakavissa poikkeamisissa tulee aina informoida Hyvinvointialuetta, lääkäreitä ja Lupa- ja valvontavirastoa.

5.3. Henkilöstöresurssit suunnitelma ja valvonta

Henkilöstöhallinto, johtaminen, ammatillisen lisäkoulutautumisen mahdollistamisen sekä omaan työhön vaikuttamisen mahdollisuudet ovat tärkeä osa yksiköiden arjen toimintaa. Henkilöstösuunnittelun tavoitteena on, että yksiköissä työskentelee aina oikea määrä sopivia henkilöitä eri työvuoroissa lakien ja sopimusten mukaisesti.

Yksikkökohtaisesti työvuorosuunnittelun onnistumisella varmistetaan oikea henkilöstö resurssointi ja osaaminen jokaisessa vuorossa. Suunnittelu toimii osana hyvää johtamiskulttuuria, joka on asiakkaan ja yrityksen näkökulmasta laadukasta ja taloudellista.

Osana hyvää johtamiskulttuuria ja pitovoimaa on henkilöstön osallistaminen työvuorosuunnitteluun sekä hyvä sijaispooli sairauspoissaolojen paikkaamiseen. Oppilaitosten kanssa tehtävä yhteistyö sekä erilaisissa työelämää kehittämissä projekteissa mukana oleminen on tärkeää.

Sosiaali- ja terveysalan vanhusväestön kanssa työskentelevien mahdollisen rikostaustan tarkistaminen on tullut uuden valvontalain myötä tehtäväksi. Työnantaja on velvollinen pyytämään uusilta työntekijöiltä rikosrekisteriotteen nähtäväksi 1.1.2024 lähtien. (741/2023 Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta. Laki yhdistää sosiaali- ja terveydenhuollon saman valvonnan alaisuuteen.)

Alihankinnan osalta palveluntuottaja vastaa toiminnasta kuin omastaan kuten siivous- tai ruokapalveluista. Alihankkijoiden kanssa käydään yhteistyöneuvotteluita aina tarpeen mukaan ja esim. siivouspalveluiden kanssa tehdään vähintään kaksi kertaa vuodessa laatuksierroksia.

5.4. Pelastussuunnitelmat, varautuminen ja tietoturva

Kaikilla kodeilla on yksikkökohtainen lain mukainen pelastussuunnitelma, jota päivitetään tarpeen vaatiessa. Varautumissuunnitelmat on laadittu yksikkökohtaisesti, joissa on mietitty yksikkökohtaisesti häiriötilanteissa toimimista kuten sähkön- ja lämmöntuoton katkostilanteissa sekä epidemia tai pandemian aikaista toimintaa. Viranomaisohjaus huomioiden.

Tietoturvasuunnitelma on yrityksen yhteinen suunnitelma. Suunnitelma kuvaa sosiaali- ja terveystietoturvan tuottajan tietoturva- ja tietosuojatietoturvan käytänteitä sekä sitä, miten palvelutuottaja järjestää tietoturvan ja tietosuojan omavalvonnan. Tietoturvan ABC-koulutukset ovat käynnissä ja henkilöstöä koulutetaan tietoturvalle toimintaan. Kirjaamiskoulutus on Kanta palveluihin liittyen tulossa alkuvuodesta 2025 henkilökunnallemme. (Tietoturvasuunnitelmat -THL, Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 784/2021.)

6. Laadun seuranta

Omavalvontaohjelmassa kuvataan palvelun saatavuudessa, jatkuvuudessa, turvallisuudessa ja laadussa havaittujen puutteiden korjaaminen ja vastuut Ikifit-konsernin palvelupisteiden palvelutuotannossa. Omavalvontaohjelma päivitetään neljän (4) kuukauden välein ja se on julkisesti nähtävillä Ikifitin kotisivuilla osoitteessa: <https://www.ikifit.fi/>.

Seurattavat osa-alueet ja mittarit

- Asukasturvallisuus ja palvelujen laatu
- Asukkaiden arjen mielekkyys ja hoidon laatu
- Asukas- ja omaispalautteet
- omaisyhteistyö
- sisäiset auditoinnit ja johdon kuukausikokoukset

6.1. Poikkeamaprosessi ja kirjaaminen osana asukasturvallisuutta asumispalveluissa

Ikifit konsernissa on käytössä sähköinen poikkeamahallintajärjestelmä. Asumispalveluilla on omat poikkeamahallinnan lomakkeet.

Poikkeamia kerätään; turvallisuus-, lääke-, palvelu-, vakava- ja läheltä piti poikkeamista. 1.3.2025 otettu käyttöön lisäksi tietoturvapoikkeama ja työturvallisuuspoikkeama laadut.

Asumisyksiköiden poikkeamat ohjautuvat sähköpostilla yksikön johtajalle ja vastaavalle/vastaaville sairaanhoitajille. Vakavat poikkeamat ohjautuvat lisäksi suoraan myös vastualuejohtajalle. Poikkeamat käsitellään yksikön viikkopalaverissa ja niihin etsitään yhdessä tiimin kanssa toimintaa kehittäviä keinoja ja toimintatapoja.

Vakavista poikkeamista tulee informoida hyvinvointialuetta.

Poikkeamaprosessissa läheltä piti-poikkeamien kautta voidaan ennakoida riskienhallintaa. Riskejä arvioidaan paitsi päivittäisessä hoitotyössä myös johtamisen päätöksenteossa kaikilla organisaation tasoilla. Riskien arviointia tehdään kuukausittain ja viikoittain sekä päivätasolla. Riskejä arvioidaan asukasnäkökulmasta ja henkilöstön näkökulmasta. Riskejä arvioidaan työtapojen ja työturvallisuuden näkökulmasta siten, että niitä tarkastellaan paitsi omavalvonnallisesta näkökulmasta myös konkreettisin toimin nopealla reaktiivisella ajoituksella viikkopalaverissa poikkeama hallinnan ja raportoinnin kautta.

Kuukausitasolla riskejä arvioidaan niin yksikön johtajien kanssa pidettävässä kuukausipalaverissa vastuualuejohtajan kanssa kuin johtoryhmässä. Poikkeamista nostetaan mahdollisia toistuvia tai vakavia poikkeamia esille, joihin mietitään yhdessä toimenpiteitä ja jatkotoimenpiteitä.

Kirjaaminen on olennainen osa asukkaan hyvää ja laadukasta hoitoprosessissa. Sosiaalihuollossa kirjaaminen on jokaisen työntekijän vastuulla. Kirjaamisvelvollisuus alkaa, kun palvelunantaja on saanut tiedon henkilön palveluntarpeesta tai ryhtynyt toteuttamaan sosiaalipalvelua. Myös tieto asiakkuuden päättymisestä kirjataan asiakasasiakirjaan. Kirjaukset on tehtävä viipymättä, kun asiakkaan asiaa on käsitelty. Ammattilainen harkitsee, mitä tietoja asiakastyöstä kirjaa.

Sosiaalihuollon kirjaaminen on muutoksessa. Sosiaalihuollossa otetaan käyttöön rakenteiset asiakirjat. Asiakasasiakirjat tallennetaan Kanta-palvelujen sosiaalihuollon asiakastietovarantoon.

Kanta-palvelujen OmaKannasta asiakas voi lukea itseään koskevia asiakaskirjauksia. Siirtymäaika on vuoden 2026 loppuun mennessä.

Ikifitillä on työryhmä kirjaamisen muutokseen liittyvissä asioissa ja kirjaamiskoulutusta on tulossa Ikifitin asumispalveluihin syksyllä 2025.

6.2. Asukkaiden arjen mielekkyys ja hoidon laatu

Asukkaan laadukkaan hoidon- ja palveluiden perustana toimivat allaolevat mittarit:

- palvelu- ja hoitosuunnitelma
- Rai- arviointi mittaristo
- asukkaiden yhteisökokoukset
- ulkoilu- ja päivätoiminta
- omahoitajuus

Asukkaan palvelu- ja hoitosuunnitelma sekä Rai arviointimittariston tekeminen vanhusasiakkaiden kohdalla on laissa säädelty. (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012). Rai- arviointimittaria edellytetään yksityiseltä palveluntuottajalta lisäksi ostopalvelusopimuksissa. Palvelu- ja hoitosuunnitelma tehdään pääsääntöisesti kuukauden sisään asukkaan muutosta. Rai-arviointi tehdään palvelu- ja hoitosuunnitelman rinnalla asukkaan omahoitajan ja mahdollisuuksien mukaan asukkaan kanssa. Arviointia päivitetään kaksi kertaa vuodessa tai tarpeen mukaan.

Asukkaiden yhteisökokoukset pidetään kerran kuukaudessa ja niistä tehdään pöytäkirja. Yhteisökokousten tarkoitus on osallistaa asukasta kodin päätöksenteossa ja tuoda mahdollisuutta vaikuttaa kodilla arjen asioihin. Yhteisökokouksissa käsitellään esim. päivätoimintaan ja ruokamieltymyksiin tai muutoin kodin arkeen liittyviä asioita.

Ulkoilu- ja päivän aikaista toimintaa seurataan päivä, viikko sekä kuukausitasolla. Kodeille laaditaan toiminnalliset viikko-ohjelmat (yhteisökokousten antia hyödyntäen) sekä kuukausitasolla tapahtuvat suunnitelmat, joissa tulevat tapahtumat kuvataan, kuten musiikki- ja teatteriesitykset sekä omaistenillat jne. Lisäksi seurataan henkilökohtaisella tasolla päivätoiminnan ja ulkoilun toteutumista.

Omahoitajuutta kehitetään edelleen vuoden 2025 aikana. Omahoitajuuden tehtäviä kuvataan tarkemmin ja omahoitajuuden tarkoitusta asiakkaan laadukkaan hoidon prosessissa syvennetään.

6.3. Asukas- ja omaispalaute prosessi sekä omaisten yhteistyöryhmä

Ikifitin asumispalveluissa on käytössä sähköinen asiakas ja omaispalautekysely.

Asukas ja omaistyytyväisyyskysely toteutetaan 1-2 kertaa vuodessa. Kysely toteutetaan asumisyksiköissä tablettien avulla asukkaille. Omaisille kysely toteutetaan mobiilissa.

Vastauksia käsitellään yksikkökohtaisesti ja johdon tasolla. Tuloksia käsitellään jatkossa myös asukaskokouksissa ja sekä omaisten illoissa. Tuloksien pohjalta tehdään yksikkö ja toimialakohtaiset kehittämissuunnitelmat. Kehittämissuunnitelmat tulisivat olla osa vuosittaista toimintasuunnitelmaa.

Kodeilla toimii lisäksi omaisten yhteistyöryhmiä. Yhteistyöryhmän toiminta-ajatuksena on osallistaa kodin arkeen ja toimintaan omaisia. Ryhmässä voidaan käsitellä myös vertaistuen omaisesti asioita. Yhteistyöryhmää vetää kaksi hoitajaa tai kodin johtaja hoitajan kanssa. Ryhmään tehdään etukäteen toimintaohjelmaa ja tapaamisiin esityslistaa.

6.4. Riskien hallintaa sisäisillä auditoinneilla ja johdon kuukausikokouksilla

Riskien hallintaa ja oppimista sisäisillä auditoinneilla. Aloitamme ikäihmisten asumisyksiköiden sisäiset laatukatselmuksot asteittain vuoden 2025 aikana. Syksyn 2024 aikana olemme tehneet yhteisen sisäisen audit lomakkeen, jonka avulla käymme yksiköissämme laadullisia asioita yhteismitallisesti läpi. Auditoinnit aloitetaan ristiin siten että kumppani yksikön johtaja ja vastuualuejohtaja katseleivat auditoitavaa yksikköä. Mukaan otetaan tarvittavin osin vastaava hoitaja ja lähihoitaja.

Laatua omavalvonnan lisäksi valvoo tällä hetkellä Hyvinvointialueet ja Lupa- ja valvontavirasto. Hyvinvointialueiden valvontakäyntejä on 1-2 kertaa vuodessa/ yksikkö.

Laadun valvontaa toteutetaan tällä hetkellä sisäisesti yksikön sisäisissä viikkotiimeissä sekä yksikön johtaja valvoo vastuuhenkilönä toimintaa omavalvonnallisin keinoin omavalvontasuunnitelman kautta päivittäisjohtamisensa kautta. Vastuualuejohtaja pitää yksikön johtajille kerran kuukaudessa kuukausikokouksen, jossa käsitellään laatuun liittyviä teemoja ja kartoitetaan tarpeita sekä tehdään yhteisiä linjauksia. Laatua valvotaan myös yllä esiteltujen mittareiden avulla.

Omavalvontasuunnitelma ja sen päivittäminen 4 kk välein on laadun valvontaan liittyvä yksikkökohtainen suunnitelma ja väline. Omavalvontasuunnitelmaa tulee tehdä yhdessä henkilöstön kanssa, jossa arvioidaan myös palveluun ja toimintoihin liittyviä riskejä.

7. Palvelujen yhdenvertaisuus

Ikifit yhtiöt:ssä huomioidaan asukkaiden yhdenvertaisuutta kaikissa toiminnoissamme. Edistämme kaikin tavoin asukkaan osallisuutta ja oikeutta hyvään palveluun sosiaalihuollossa sekä oikeutta hyvään hoitoon. Noudatamme lakia ja säädöksiä yhdenvertaisuudesta. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812).

8. Havaittujen puutteellisuuden korjaaminen

Yksiköiden omavalvontasuunnitelmissa on kuvattu miten havaitut palveluun, hoitoon tai muihin mahdollisiin epäkohtiin puututaan ja miten ne korjataan. Yksikön johtaja kodin vastuuhenkilönä on vastuussa oman kotinsa toiminnasta ja mahdollisista epäkohdista tai puutteista.

Asukas ja potilasturvallisuutta seurataan säännöllisesti haitta- ja vaaratapahtuma ilmoitusten avulla sekä päivittäisraporteilla. Asukasturvallisuutta havainnoidaan lisäksi arjen työssä hoitajien toimesta. Hoitajan vastuu ja velvollisuus on tuoda mahdolliset puutteet ja epäkohdat johtajan tietoon arjessa käytävän keskusteluiden kautta tai perustuen lakiin henkilökunnan ilmoitusvelvollisuudesta. Palveluntuottajan velvollisuutena on tiedottaa henkilöstöä ilmoitusvelvollisuudesta (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023, 29§ ja 30§)

Päivitetty 15.11.2024

Vakavista haittatapahtumista, jotka ovat olennaisesti vaarantaneet asukas- tai potilasturvallisuutta on yksikön johtajan tiedotettava Hyvinvointialueen valvontaviranomaista sekä Lupa – ja valvontavirastoa.

Yksikkö kohtaiset liitteet (löytyvät yrityksen tietojärjestelmästä)

- omavalvontasuunnitelmat
- lääkehoitosuunnitelmat
- varautumissuunnitelmat
- palo- ja pelastussuunnitelmat
- riskienhallinta -kuten poikkeamaraportit ym

Omavalvontaohjeen laatija:

Heli Seppälä
vastuualuejohtaja asumispalvelut
Ikifit yhtiöt
heli.seppala@ikifit.fi