



Omavalvontasuunnitelman osavuosiarviointi Palvelukeskus Akuliina 1/2025

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (26 §): ”Omavalvontaohjelma sekä omavalvontaohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet on julkaistava neljän kuukauden välein julkisessa tietoverkossa tai muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla.”

Sisällys

- 🏠 Toiminta rakentuu valtakunnallisesta strategiasta
- 🏠 Keskeiset käsitteet
- 🏠 Omavalvonnan periaatteet Yrjö ja Hanna Kodeilla
- 🏠 Omavalvonnan vuosikello
- 🏠 Omavalvontasuunnitelman mukainen toiminta





YRJÖ JA HANNA KODIT



ELÄMÄN- TEHTÄVÄMME

Kohennamme meillä asuvien ja työskentelevien ihmisten elämää yksi kohtaaminen kerrallaan.

ARVOMME

Eettisyys
Kohtaaminen
Jatkuvuus

NÄISSÄ ON ONNISTUTTAVA

- Erinomaiset johtamispalvelut
- Luotettavuus, tunnettuus ja vaikuttavuus
- 100 % vastuu
- Aktiivinen palautekulttuuri
- Halu ja taito palvella
- Kestävä hintataso
- Toiminnan sujuvuus

NÄITÄ ON PARANNETTAVA

Työntekijäkokemus
Asiakaskokemus
Yhtenäiset ja vaikuttavat toimintamallit
Kestävä talous ja kasvu

LUPAUKSEMME

Lunastamme luottamuksen jokaisessa kohtauksessa ihmisten kesken.

MUUTOSTUULET JA MUUTOSTA VARJOSTAVAT PILVET

- Sote-lain vaikutukset
- Palvelurakenne
- Digitaalisuus
- Kannattavuuden lasku
- Ilmastokriisi
- Väestön ikääntyminen
- Kaupungistuminen
- Työvoiman saatavuus




VISIOMME


Olemme valtakunnallisesti tunnettuja inhimillisistä, vastuullisista ja luotettavista hoiva- ja johtamispalveluista.

Keskeiset käsitteet


Omaavonta

-  Omaavonnalla turvataan palvelujen laatu, asiakaskeskeisyys, turvallisuus ja asianmukaisuus sekä valvotaan niiden toteutumista


Omaavontaohjelma

-  On Yrjö ja Hanna kotien laatima ja toteuttama suunnitelma, joka kattaa toimet ja menettelytavat oman toiminnan valvomiseksi ja turvallisuuden varmistamiseksi.





Omaavontasuunnitelma

-  on osa omaavontaohjelmaa. Se on tarkempi ja yksityiskohtaisempi kuvaus toimenpiteistä ja menettelytavoista, joita Yrjö ja Hanna kodit noudattavat omien prosessien valvomiseksi.


Omaavonnan prosessi

-  tavoitteena on varmistaa, että Yrjö ja Hanna Kotien toiminta ja palvelut täyttävät laatu- ja turvallisuusvaatimukset sekä säädökset.

Palveluyksikkö

-  tarkoitetaan julkisen tai yksityisen palveluntuottajan ylläpitämää hallinnollisesti ja toiminnallisesti järjestettyä kokonaisuutta, jossa tuotetaan sosiaali- tai terveystalveta
-  Palveluyksikkö ei ole sidottu välttämättä fyysisiin toimitiloihin.
-  Palveluntuottajalla on velvollisuus laatia palveluyksiköittäin omaavontasuunnitelma
-  Palveluyksiköistä käytetään viestinnässä yleisnimeä Yrjö ja Hanna Koti tai palveluyksikön luvassa olevaa nimeä, esimerkiksi Pihlajakoti. Lainsäädännön edellyttämässä dokumenteissa käytetään termiä palveluyksikkö ja tai palvelupiste.

Palvelupiste

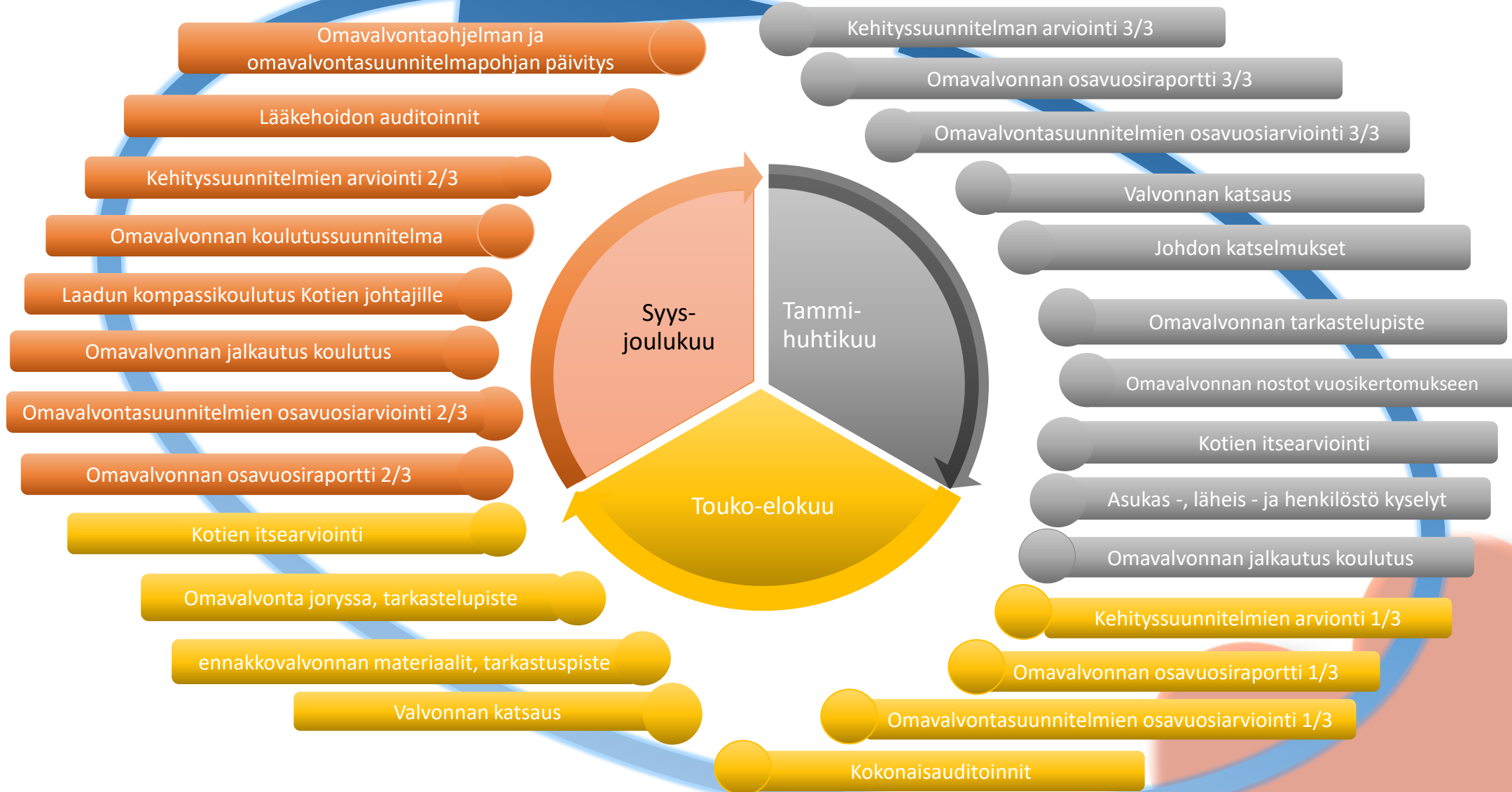
-  Palveluyksikkö jakaantuu rekisteriteknisesti yhteen tai useampaan palvelupisteeseen

Omaavontannon periaatteet Yrjö ja Hanna Kodeilla:

1. **Asiakaskeskeisyys:** Omaavontaa tehdään ensisijaisesti asukkaiden kanssa yhdessä, näkökulmana asukkaan yksilöllinen elämä
2. **Johtajuus:** Omaavontannon tarkoituksena on tukea Yrjö ja Hanna Kodin johtajan työtä
3. **Henkilöstön osallisuus:** Omaavontannon tavoitteena on mahdollistaa henkilökunnan onnistuminen työssään
4. **Prosessimainen toimintamalli:** Omaavontanta on suunniteltua ja järjestelmällistä prosessimaista toimintaa, jonka avulla kehitetään toimintaa yhä asukaslähtöisemmäksi.
5. **Jatkuva parantaminen:** Omaavontanta perustuu riskienhallintaan, jonka tarkoituksena on ennaltaehkäistä ja kehittää toimintaa jatkuvasti.
6. **Tietoon perustuva päätöksenteko:** Omaavontonnassa käytettävä raportoitava tieto perustuu eri järjestelmistä nousevaan dataan, joka raportoidaan palveluyksikkökohtaisesti
7. **Suhteiden hallinta:** Omaavontonnalla tavoitellaan yhteistyötä ja näkyvyyttä eri toimijoiden kanssa.

Omaavontasuunnitelman osavuosiarviointi 1/2025

Omaavonnan vuosikello 2025



Oma-aluevalvontasuunnitelman osavuosiarviointi 1/2025

Palvelukeskus Akuliina, oma-aluevalvontasuunnitelmien mukainen toiminta

Osa-alue	Miten seurataan?	Havaitut poikkeamat	Kehittämistoimenpiteet
Oma-aluevalvontasuunnitelman osa-alueet	<ul style="list-style-type: none">- Asukas-, läheis- ja henkilöstötyytyväisyyskyselyjen avulla- Sisäisillä auditoinneilla- Kehityssuunnitelmalla- Johdon katselmuksella- Itsearviointikyselyllä	<ul style="list-style-type: none">- Osavuosiraportoinnin puute- Kirjaaminen ei ole aina tasalaatuaista. Asiakkaan näkemys ei tule aina kirjauksista esille tai kirjaamista ei ole tehty asiakaskeskeisyys edellä.	<ul style="list-style-type: none">- Kuvailevaa ja asiakaskeskeistä kirjaamista harjoitellaan edelleen. Yksikkökohtainen koulutus järjestetään kirjaamisvastaavan ja sairaanhoitajan toimesta.- Osavuosiraportin tekeminen
Asiakaspalautteet	<ul style="list-style-type: none">- Ilmoittaminen Laatuportissa	<ul style="list-style-type: none">- Palautetta saadaan, mutta se ei kohdistu Laatuporttiin. Palaute tulee s-posteihin ja suullisesti, eikä niitä muisteta kirjata Laatuporttiin.	<ul style="list-style-type: none">- Läheisviestinnän edelleen kehittäminen. Palautteenantokanavien lisääminen ja ohjaaminen suoraan Laatuporttiin- Palautteenantokanavista viestiminen useammalla tavalla.
Muistutukset ja epäkohta tai epäkohdan uhka	<ul style="list-style-type: none">- Ilmoittaminen Laatuportissa- Epäkohta tai epäkohdan uhka ilmoitukset laatuportissa- Työsuojelutarkastukset osana työturvallisuutta ja asiakasturvallisuutta	<ul style="list-style-type: none">- Raportointi ajallaan Laatuporttiin- Oikeanlainen tapahtuman kategorian ja luonteen valinta	<ul style="list-style-type: none">- Lisäkoulutus järjestelmän käytöstä.- Raportoinnin edelleen kehittäminen

Omavalvontasuunnitelman osavuosiarviointi 1/2025

Palvelukeskus Akuliina, omavalvontasuunnitelmien mukainen toiminta

Osa-alue	Miten seurataan?	Havaitut poikkeamat	Kehittämistoimenpiteet
Asiakasturvallisuus ilmoitukset	<ul style="list-style-type: none">- Ilmoittaminen Laatuportissa- Palvelupiste kohtainen seuranta- Valtakunnallinen raportointi osa-vuosittain	<ul style="list-style-type: none">- Ilmoitusten luokittelussa joitain haasteita. Huomion laatua ei viedä monesti loppuun asti, vaan ilmoituksen käsittelijä joutuu tekemään tämän.- Raportointi ajallaan Laatuporttiin	<ul style="list-style-type: none">- Poikkeamat käydään läpi palavereiden yhteydessä, mutta myös kirjallisesti, jotta esimerkiksi keikkalaisilla on mahdollisuus poikkeamien tarkasteluun- Palveluvastaavan ja sairaanhoitajan osallistaminen lääkepoikkeamien käsittelyyn- Henkilökunnan kouluttaminen Laatuportin käyttöön. Yhteinen koulutus
Henkilöstön riittävyys Henkilöstömitoitus, henkilöstön määrä suhteessa asiakasmäärään ja palvelujen tarpeeseen	<ul style="list-style-type: none">- Henkilöstön riittävyyttä seurataan viikkoraporteissa ja Työvuorovelhon mitoituslaskureissa- Mitoituksen seuranta päivä ja viikko tasolla kodin johtajan toimesta.• Kotihoidon mitoituksessa työntekijämäärä suhteutetaan sen hetkiseen asiakasmäärään.	<ul style="list-style-type: none">- Ajoittain on ollut hankala saada sijaisia- Kotihoidon asiakasmäärä voi muuttua nopeasti esimerkiksi asiakkaan joutuessa sairaalaan	<ul style="list-style-type: none">- Keikkalaisten sitouttaminen. Tarjotaan heille vuoroja säännöllisesti.- Ennakointi ja reagointi asiakasmäärän muutoksiin mahdollisimman tehokkaasti. Työntekijämäärä suhteutetaan sen hetkiseen kotihoidon asiakasmäärään
Sydämen jälki	<ul style="list-style-type: none">- Positiiviset ja kehitysehdotukset kirjattuna Laatuporttiin.- Haettujen Helmien määrällä- Jaettujen Helmien määrällä	<ul style="list-style-type: none">- Positiivisten ilmoitusten määrä Laatuporttiin vähäistä, vaikka hoitajat saavat usein suullista positiivista palautetta asiakkailta.- Helmien ehdottaminen on hidastunut- Positiivisen ja kehittävän palautteen antaminen työkaverille	<ul style="list-style-type: none">-Suunnistusvalmentajien palautekorttien käyttäminen positiivisen palautteen antamisessa-Kannustetaan kirjaamaan Laatuporttiin positiiviset palautteet säännöllisesti palavereiden yhteydessä

Katsaus ensimmäiseen osavuoteen palveluyksikössä:

Toiminta-ajatus ja arvot Kirjaamisen laatuun sekä palvelu- ja kuntoutussuunnitelmien oikeanlaisuuteen on panostettu erityisen paljon. Kuntoutus- ja palvelusuunnitelmien tekemiseen on tehty omat yksikön ohjeet. Työntekijöitä on kannustettu tekemään Laatuporttiin ilmoituksia herkemmin ja tavoitteeseen on päästy. Positiivisten palautteiden kirjaaminen Laatuporttiin on edelleen alkutaipaleella. Palautteen antamista on harjoiteltu. Kirjallisia materiaaleja on tehty mm. keikkalaisten perehdyttämiseen, kesätyöntekijöille sekä tukipalveluiden materiaaleja. Lisäksi on kehitetty perehdytysprosessia, jota tehdyt kirjalliset materiaalit tukevat.

Asukkaiden viriketoimintaan ollaan panostettu ja heitä on kuunneltu sisällön suhteen. Aloitettu on mm. kuntosalikerho, puutarhakerho ja käsityökerho. Vaihden viikoittain järjestetään mm. viikkovisa, bingo, elokuvailta. Näiden lisäksi erilaisia teemaviikkoja on järjestetty mm. muistojen viikko tai maa-aiheiset viikot. Läheisten iltaa on vietetty keväällä, johon oli runsas osallistujamäärä.

Asiaksmuutokset Asunnoista on ollut koko ajan 98-100% täynnä. Asiakasmäärä ja -käynnit ovat pysyneet suhteellisen tasaisena.

Henkilöstö Vakihenkilöstön rakenne pysynyt samanlaisena. Ajoittain ollut hankala saada keikkalaisia, mutta kaikki vuorot on saatu paikattua. Vakikeikkalaiset ovat pysyneet ja heille on ollut tarjota vuoroja.

Henkilöstön kevään 2025 työhyvinvointikyselyn keskiarvo oli NPS 25, Ka 8,38

Kehittämiskohteiksi nousi työnajan käytön kohdistaminen oikein sekä laadukas kirjaaminen. Positiivisena pidettiin tiimihenkeä, asiakkaita sekä esihenkilöä.

Koulutus Koulutuksia on pyritty suorittamaan annetun aikataulun mukaisesti. Alkuvuodesta vakihenkilöstö osallistui pakolliseen ensiapukoulutukseen. Tämän lisäksi he ovat suorittaneet Yrjö ja Hanna Kotien koulutuskalenterin mukaisia pakollisia koulutuksia sekä kodin omia koulutuksia. Koulutussuunnitelma, joka sisältää sekä ulkoiset- että sisäiset koulutukset, on tehty yksikköön. Osa on organisaatiotasolla määriteltyjä, ja osa on palveluyksikön palautteista ja poikkeamista nousevia koulutuksia. Sisäiset koulutukset ovat Skhole-koulutusportaalin kautta, tai kodin johtajan pitämiä

Toiminnan tavoitteet: (Miten osavuosi vei palveluyksikköä kohti strategisia tavoitteita?)

Aktiivinen palautekulttuuri ja 100 % vastuu on ollut toimintamme keskiössä ensimmäisen osavuoden aikana. Olemme matkan alussa, mutta olemme ottaneet isoja harppauksia asian suhteen. Kehityimme laadussa parantamalla kuntoutus- ja palvelusuunnitelman tekemiseen ohjeistusta. Ennestään meillä on ollut hyvin aikataulutettuna palvelu- ja kuntoutussuunnitelmat, RAI:t sekä IMO:t. Omahaotajien materiaalia on päivitetty. Koulutuksiin on osallistuttu pääasiassa hyvin, mikä lisää hoidon laatua.

