

# Omavalvontasuunnitelman arviointi 3/2025

---



YRJÖ JA HANNA  
HOIVA

**materiaali:** 1.9.-31.12.2025

**lähteet:** Asukas-, läheis- ja henkilöstökyselyt  
syksy 2025, Laatuportin materiaali,  
Työvuorovelho, viikkoraportit

**kuvat:** Yrjö ja Hanna Hoiva materiaalipankki

# Sisällys

- Toiminta rakentuu valtakunnallisesta strategiasta
- Omavalvonnan keskeiset käsitteet Yrjö ja Hanna Hoivalla
- Omavalvonnan periaatteet
- Omavalvonnan vuosikello
- Omavalvontasuunnitelman mukainen toiminta
- Katsaus viimeiseen osavuoteen palveluyksikössä
- Palveluyksikön kehittämistoimet osavuodelle 1/2026

*Laki sosiaali- ja terveydenhuollon  
valvonnasta (27 §):*

*”Omavalvontasuunnitelma sekä  
omavalvontasuunnitelman toteutumisen  
seurantaan perustuvat havainnot ja niiden  
perusteella tehtävät toimenpiteet  
julkaistaan omavalvonnan  
osavuosisiraporttina neljän kuukauden  
välein Yrjö ja Hanna Hoivan nettisivuilla.”*



**ELÄMÄN-  
TEHTÄVÄMME**

Kohennamme meillä  
asuvien ja työskentelevien  
ihmisten elämää yksi  
kohtaaminen  
kerrallaan.

**Kohtaaminen  
on tärkein  
arvomme.**

**ARVOMME**

Eettisyys  
Kohtaaminen  
Jatkuvuus

**LUPAUKSEMME**

Lunastamme  
luottamuksen  
jokaisessa  
kohtaamisessa  
ihmisten kesken.

**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

**MUUTOSTUULET JA  
MUUTOSTA VARJOSTAVAT PILVET**

- Palvelurakenteen muutos
- Suomalaisten ikääntyminen
- Työvoiman saatavuus
- Kannattavuuden heikkeneminen
- Digitaalisuus ja tietosuojat
- Ilmastokriisi ja maailman turvallisuustilanne

**VISIOMME**

Olemme  
valtakunnallisesti  
tunnettuja inhimillisistä,  
vastuullisista ja  
luotettavista hoiva-  
ja johtamis-  
palveluista.



# Omavalvonnan keskeiset käsitteet Yrjö ja Hanna Hoivalla

## • Omavalvonta

- Yrjö ja Hanna Hoivan omavalvonnalla turvataan palvelujen laatu, asiakaskeskeisyys, turvallisuus ja asianmukaisuus sekä valvotaan niiden toteutumista

## • Omavalvontaohjelma

- on Yrjö ja Hanna Hoivan laatima ja toteuttama suunnitelma, joka kattaa toimet ja menettelytavat oman toiminnan valvomiseksi ja turvallisuuden varmistamiseksi

## • Omavalvontasuunnitelma

- on osa omavalvontaohjelmaa. Se on tarkempi ja yksityiskohtaisempi kuvaus toimenpiteistä ja menettelytavoista, joita Yrjö ja Hanna Hoivan palveluysiköissä noudatetaan omien prosessien valvomiseksi

## • Omavalvonnan prosessi

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

## • Palveluyksikkö

- tarkoitetaan Yrjö ja Hanna Hoivan ylläpitämää hallinnollisesti ja toiminnallisesti järjestettyä kokonaisuutta, jossa tuotetaan sosiaali- tai terveyspalveluja
- Palveluyksikkö ei ole sidottu välttämättä fyysisiin toimitiloihin
- Yrjö ja Hanna Hoivalla on omavalvontasuunnitelma palveluyksiköittäin
- 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

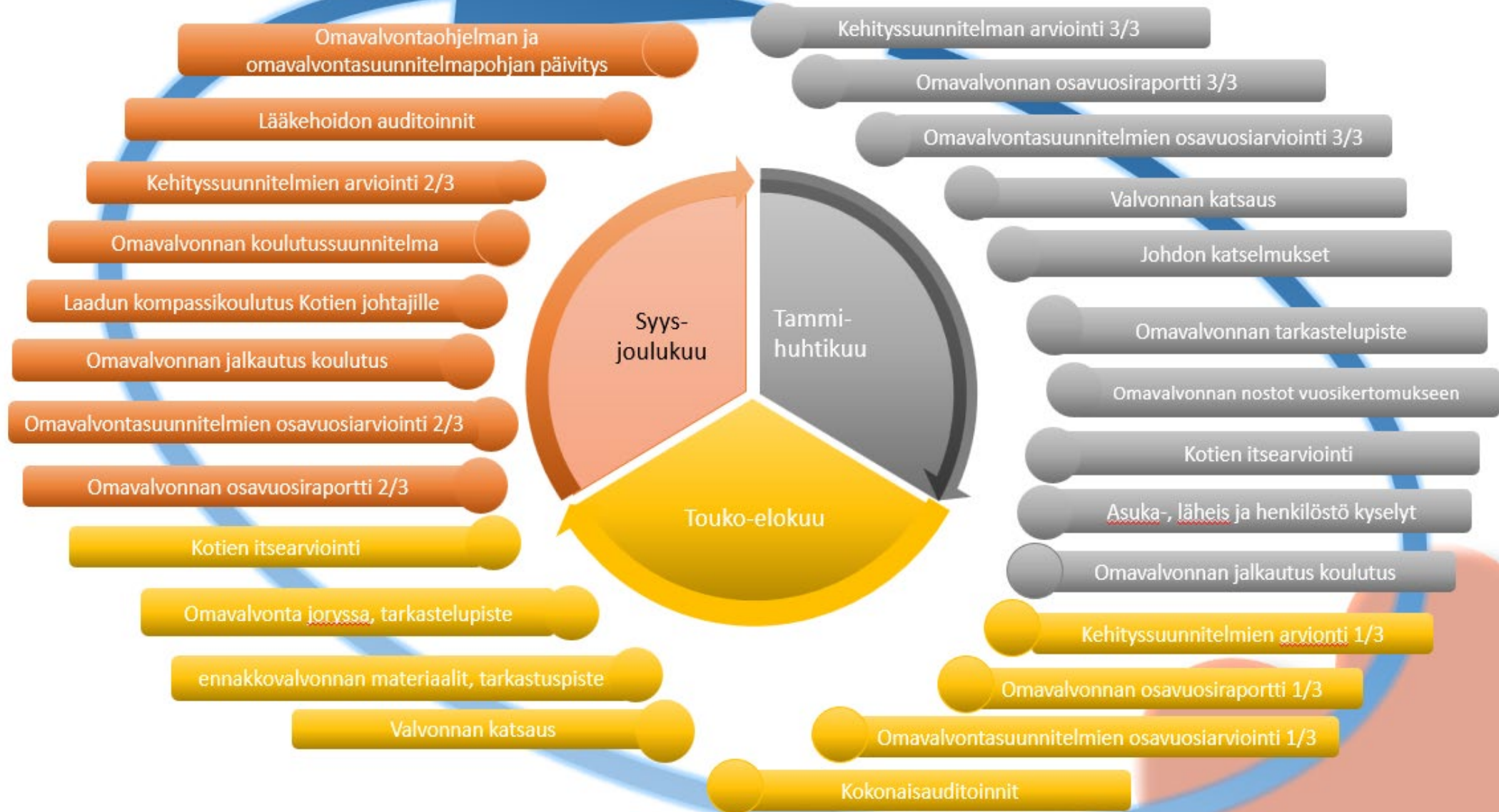


# Omavalvonnan periaatteet Yrjö ja Hanna Hoivassa

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



# Omavalvonnin vuosikello 2025



## Omavalvontasuunnitelman mukainen toiminta

Osa-alue	Miten seurataan?	Havaitut poikkeamat	Kehittämistoimenpiteet
<b>Omavalvontasuunnitelmien osa-alueet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asukas-, läheis- ja henkilöstötyytyväisyyskyselyjen avulla</li> <li>- Sisäisillä auditoinnilla</li> <li>- Yksikkökohtaisilla Kehityssuunnitelmillä</li> <li>- Johdon katselmuksilla</li> <li>- Itsearviointikyselyllä</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asuntojen kuumuus kesäisin Maijalassa ja Osmolassa</li> <li>- Muistisairaahan asukkaan kohtaaminen</li> <li>- Omahoitajan tehtävänkuvan toteuttaminen kotihoidossa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Viilennyslaitteet budjetoitu vuodelle 2026 sekä Maijalaan että Osmolaan</li> <li>- Organisaation koulutussuunnitelmassa</li> </ul>
<b>Asiakaspalautteet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ilmoittaminen Laatuportissa</li> <li>- Paperiset palautteet</li> <li>- S-postilla tulleet palautteet</li> <li>- Suulliset palautteet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Palautetta saadaan hyvin vähän eikä se kohdistu Laatuporttiin. Palaute tulee usein y&amp;h info-sähköpostiin tai suullisesti.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Palautteenantokanavien lisääminen ja ohjaaminen suoraan Laatuporttiin</li> <li>- Palautteenantokanavista viestiminen useammalla tavalla.</li> </ul>
<b>Muistutukset ja epäkohta tai epäkohdan uhka</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ilmoittaminen Laatuportissa</li> <li>- Epäkohta tai epäkohdan uhka ilmoitusten määrä</li> <li>- Työsuojelutarkastukset osana työturvallisuutta ja asiakasturvallisuutta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aihetta epäkohdan uhka- ilmoituksiin ei ole ollut, mutta onko täysin selvää, koska ilmoituksia kuuluu tehdä?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lisäkoulutuksia sekä epäkohdan uhka ilmoituksista että Laatuportin käytöstä</li> </ul>

## Omavalvontasuunnitelman mukainen toiminta

Osa-alue	Miten seurataan?	Havaitut poikkeamat	Kehittämistoimenpiteet
<b>Asiakasturvallisuus ilmoitukset</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ilmoittaminen Laatuportissa</li> <li>- Tiimipalaverit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ilmoituksia tehdessä ei määritetä poikkeamaa loppuun asti</li> <li>- Edelleen ajoittain unohtuu ilmoituksen tekeminen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lisäkoulutusta ilmoitusten tekemiseen</li> <li>- Mahdollisuus tehdä ilmoitus kännykällä heti poikkeaman sattuessa</li> <li>- Ilmoitusten säännöllinen käsittely viikkopalaverissa</li> </ul>
<b>Henkilöstön riittävyys Henkilöstömitoitus, henkilöstön määrä suhteessa asiakasmäärään ja palvelujen tarpeeseen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Henkilöstön riittävyttä seurataan viikkoraporteissa ja Työvuorovelhon mitoituskureissa.</li> <li>- Kodin johtajat ja resurssipäälliköt seuraavat mitoitusta päivä ja viikko tasolla.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kotihoidon mitoituksen seuranta haasteellinen ja nyt henkilöstön aika menee vain käynteihin</li> <li>- Henkilöstön riittävyys sairaustapauksissa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kotihoidon mitoitus oikein ja aikaa muuhunkin kuin asukaskäynteihin</li> <li>- Henkilöstön ja sijaisten pysyvyys &gt; töiden tasapuolisuus, jaksamisesta huolehtiminen &gt; varhainen puuttuminen</li> <li>- Sijaisten saanti &gt; haut, oppilaitosyhteistyöt</li> </ul>
<b>Sydämen jälki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Positiiviset ja kehitysehdotukset kirjattuna Laatuporttiin</li> <li>- Haettujen Helmien määrä</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Positiivisia ehdotuksia tai kehitysehdotuksia ei kirjata Laatuporttiin</li> <li>- Helmiä edelleen myönnetään, mutta vain osa tiimistä</li> <li>- Palautteen anto haastavaa, ei uskalleta antaa rakentavaa palautetta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muistutellaan sekä positiivisten ehdotusten tekemisestä että Helmien antamisesta</li> <li>- Varmistetaan lisäkoulutuksella, että jokainen tietää, miten ja missä Helmiä annetaan</li> <li>- Palautteen anto- harjoitukset suunnistusvalmentajan kanssa</li> </ul>

# Katsaus vuoden viimeiseen osavuoteen Ehtookodilla

## Toiminta-ajatus ja arvot (Mitä palveluyksikössä on tapahtunut?)

Loppuvuoden aikana ollaan kotihoidon puolella ymmärretty reaaliaikaisen kirjaamisen tärkeys ja kirjaamisessa ollaan muutoinkin kehitytty huimasti. RAI-arvioinnit sekä hoito- ja palvelusuunnitelmat on hyvin pidetty ajan tasalla koko talossa.

Omahoitajuus suhteellisen toimivaa ympärivuorokautisen asumisen puolella, mutta kotihoidon puolella asian kanssa haasteita. Kotihoidossa asukkaiden hoito on laadukasta ja käynnit toteutetaan palvelusuunnitelmien mukaisesti, mutta aikaa ”paperitöille” ei meinaa riittää, jolloin myös omahoitajuuden tehtävänkuvan noudattaminen ei ole kokonaisuudessaan mahdollista.

Hoidon laadun varmistamiseksi jokainen hoitotyöntekijä on suorittanut organisaation laitepassikoulutuksen ja lisäksi moni työntekijä suorittanut myös talon oman toimenpidepassin. Suunnistusvalmentaja ja kodin johtaja pitivät loppuvuodesta kvartaalikeskustelut, joissa pienissä ryhmissä käsiteltiin palautteen antoa ja ensivaikutelman antamisen tärkeyttä niin vierailijoille kuin esimerkiksi sijaisille. Saatu aikaan hienoja keskusteluja!

Syksyn ja loppuvuoden aikana asukkaiden aktiviteetit alkoivat hiljalleen siirtyä sisätiloihin ilmojen viilenemisen myötä. Ohjelmaa ollut edelleen päivittäin, bingo ja levyraati suosituimpina. Lumen tulon asti jatkettu myös fysioterapeutin ja vapaaehtoisten järjestämää keskiviikon yhteisulkoilua, joka myös hyvin suosittu. Jouluna rauhoituttiin perinteiseen tapaan ja vuotta vaihdettiin kuohuvan ja rakettien merkeissä.

## Asiakasmuutokset

Syksyn aikana saatu hyvin uusia asukkaita yhteisölliseen asumiseen. Vuoden lopussa oli ympärivuorokautisessa yksi tyhjä paikka ja samoin kotihoidon puolella.

## Henkilöstö (rakenne, saatavuus yms.)

Ehtookodissa on harvoin vaihtuva vakituinen henkilöstö ja myös sijaisten vaihtuvuus pientä. Äkillisissä poissaoloissa sijaisten saanti ollut ajoittain haastavaa, mutta vuorot saatu aina paikattua.

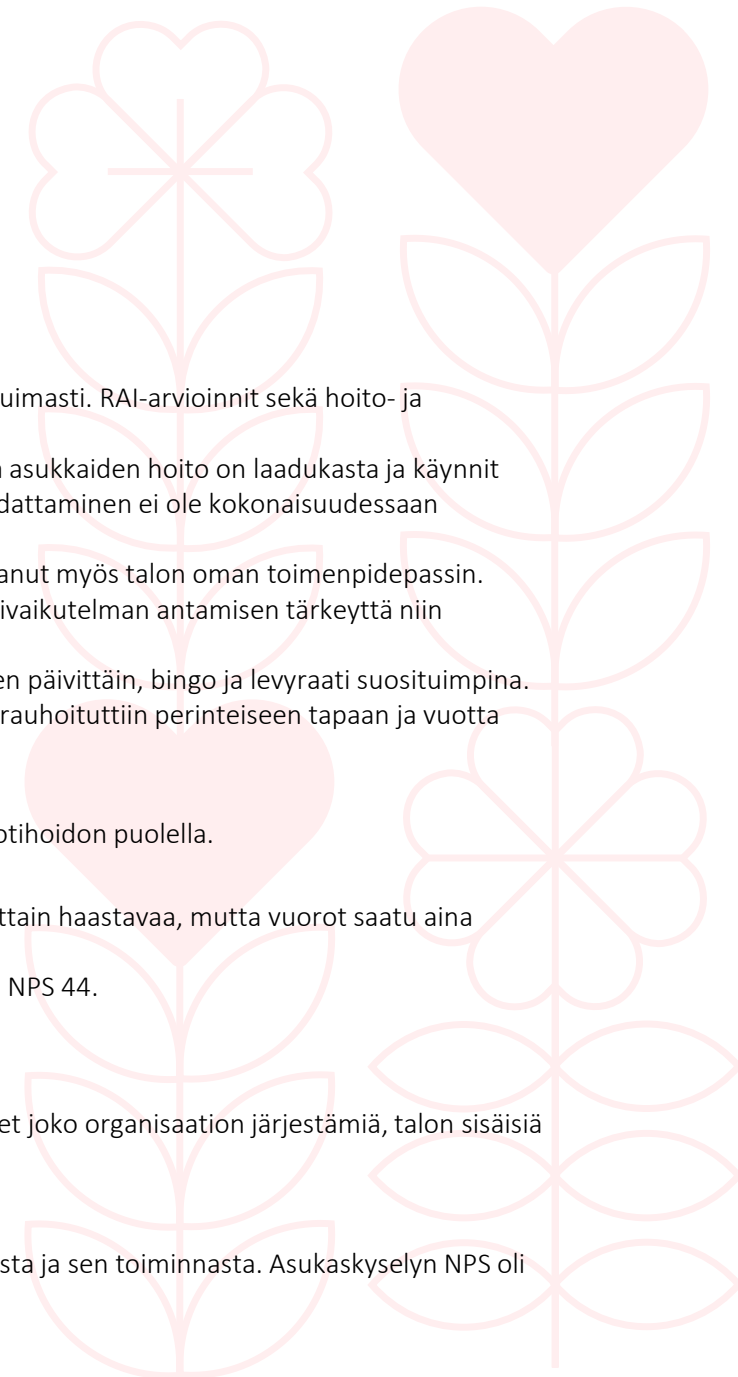
Henkilökunnan tyhyiltä vietettiin marraskuussa, jolloin ohjelmassa gaalailta herkullisine ruokineen. Syksyn tyhy-kyselyn keskiarvo oli 4,34 ja NPS 44.

## Koulutus:

Koulutukset koulutussuunnitelman mukaisia. Loppuvuoden aikana keskitytty paljon laite- ja toimenpidepassin toteutuksiin. Koulutukset olleet joko organisaation järjestämiä, talon sisäisiä tai Skholesta kuunneltuja.

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

Henkilökunnan pysyvyys hyvää ja mitoituksessa pysytty. Ehtookodilla hyvä maine litin alueella ja asukkaat sekä omaiset tykkäävät Ehtookodista ja sen toiminnasta. Asukaskyselyn NPS oli kevään kyselyssä 69 (26 vastaajaa) ja omaiskyselyn NPS oli 92 (13 vastaajaa).



# Palveluyksikön kehittämistoimet osavuodelle 1/2026

- Omavalvontasuunnitelman rakenne tulee uudistumaan siten, että suunnitelman osavuosiarviointi sisällytetään jatkossa osaksi varsinaista omavalvontasuunnitelmaa. Arviointi ei enää ole erillinen liite tai erillinen prosessi, vaan se muodostaa yhden suunnitelman keskeisistä kokonaisuuksista. Muutoksen tavoitteena on vahvistaa omavalvonnan jatkuvuutta, läpinäkyvyyttä ja käytännön vaikuttavuutta.

