

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
ikäntyminen
- Työvoiman saatavuus
- Kannattavuuden
heikkeneminen
- Digitaalisuus ja tietosuoja
- 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

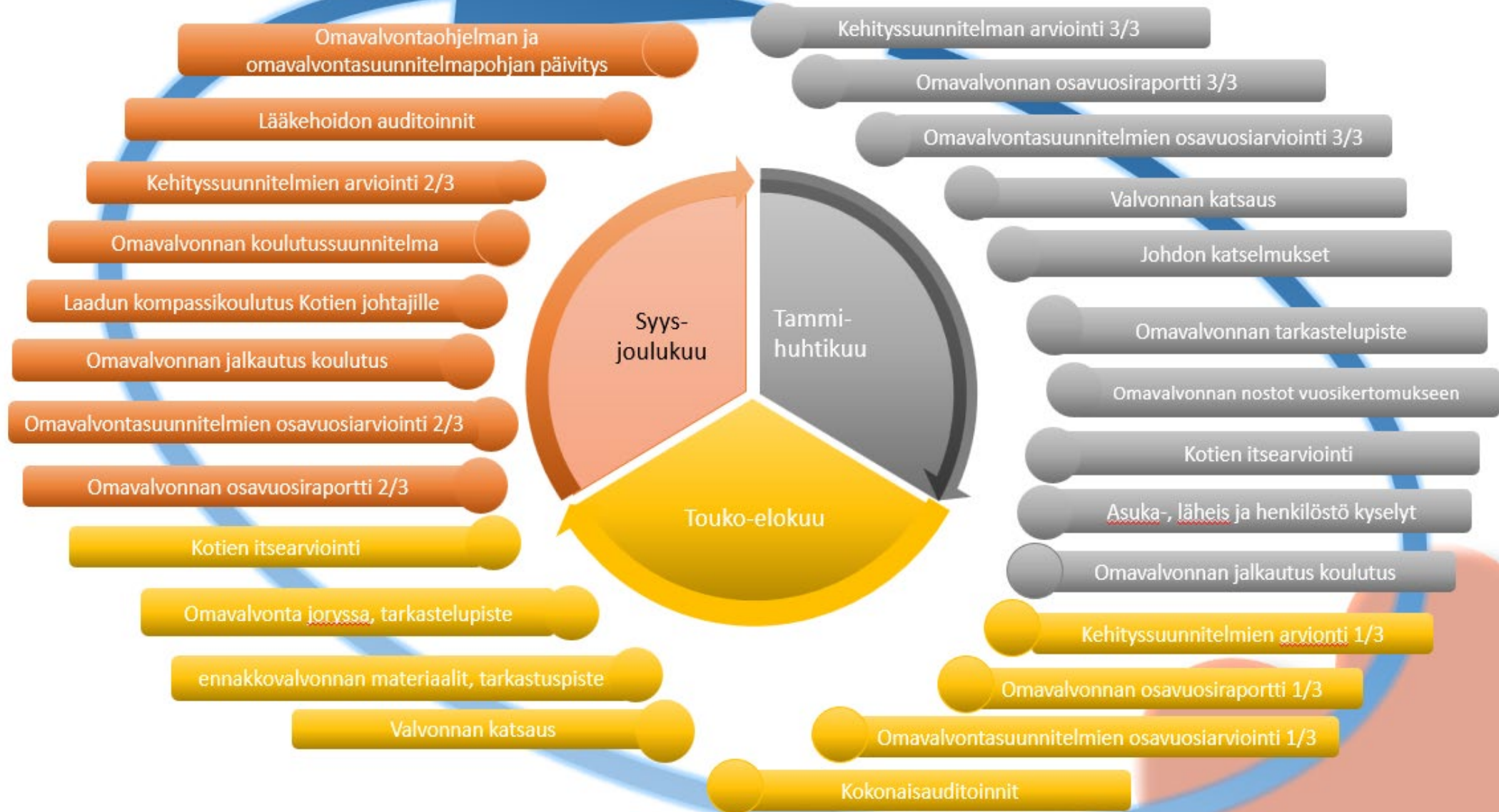


Omavalvonnan periaatteet Yrjö ja Hanna Hoivassa

- 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
Omavalvontasuunnitelmien osa-alueet	<ul style="list-style-type: none"> - Asukas-, läheis- ja henkilöstötyytyväisyyskyselyjen avulla - Sisäisillä auditoinnilla - Yksikkökohtaisilla Kehityssuunnitelmilla - Johdon katselmuksilla - Itsearviointikyselyllä 	<ul style="list-style-type: none"> - Reaaliaikainen kirjaaminen ei aina toteudu. - Asukkaan toimintakykyä kuvailevan kirjaamisen kehittäminen 	<ul style="list-style-type: none"> - Koulutuksen ja harjoittelun kautta pyritään, että kaikki kirjaaminen reaaliaikaista ja mahdollisimman kuvailevaa. - Kirjaamisseurannan tehostaminen - Kirjaamiskoulutuksen materiaali henkilökunnalle luettavana
Asiakaspalautteet	<ul style="list-style-type: none"> - Ilmoittaminen Laatuportissa - Paperiset palautteet - S-postilla tulleet palautteet - Suulliset palautteet 	<ul style="list-style-type: none"> - Palautetta saadaan kirjallisesti hyvin vähän, eikä sitä ole tehty Laatuporttiin. Palautteet tulevat suullisesti. 	<ul style="list-style-type: none"> - Palautteenantokanavien esille tuominen ja ohjataan tekemään suoraan Laatuporttiin. - Henkilökuntaa ohjeistetaan tekemään asiakaspalautteet aina Laatuporttiin. - Asukkaiden kanssa yhdessä tehdään palautteet laatuporttiin.
Muistutukset ja epäkohta tai epäkohdan uhka	<ul style="list-style-type: none"> - Ilmoittaminen Laatuportissa - Epäkohta tai epäkohdan uhka ilmoitusten määrä - Työsuojelutarkastukset osana työturvallisuutta ja asiakasturvallisuutta 	<ul style="list-style-type: none"> - Henkilökunnalla edelleen epäselvää, koska ilmoitus olisi hyvä tehdä ja onko kyseessä epäkohta vai epäkohdan ilmoitus tai vaaratilanne ilmoitus. - Sisäisen intran käytön vähäisyys 	<ul style="list-style-type: none"> - Henkilökunnalle lisäkoulutusta ja kirjallinen ohjeistus poikkeamien tekoon. Keskustelua lisätään, miksi ilmoitusten tekeminen on tärkeää. - Qr-koodi olisi hyvä saada seinille, jonka kautta saisimme enemmän palautteita. - Kannustetaan henkilökuntaa lukemaan intraa säännöllisesti.

Omavalvontasuunnitelman mukainen toiminta

Osa-alue	Miten seurataan?	Havaitut poikkeamat	Kehittämistoimenpiteet
Asiakasturvallisuus ilmoitukset	<ul style="list-style-type: none"> - Ilmoittaminen Laatuportissa - Tiimipalaverit 	<ul style="list-style-type: none"> - Vaaratilanneilmoitusten juurisyiden tunnistaminen ja juurisyihin puuttuminen. - Havaittu poikkeama ilmoitetaan usein suullisesti 	<ul style="list-style-type: none"> - Koulutusta ja harjoittelua lisätään henkilökunnalle. - Ohjeistetaan, muistutetaan aina myös suullisen tiedon kirjaaminen Laatuporttiin. - Poikkeamat käydään mahdollisimman pian yhdessä läpi henkilökunnan kanssa.
Henkilöstön riittävyys Henkilöstömitoitus, henkilöstön määrä suhteessa asiakasmäärään ja palvelujen tarpeeseen	<ul style="list-style-type: none"> - Henkilöstön riittävyttä seurataan viikkoraporteissa ja Työvuorovelhon mitoituslaskureissa. - Kodin johtajat ja resurssipäälliköt seuraavat mitoitusta päivä ja viikko tasolla. 	<ul style="list-style-type: none"> - Henkilöstömitoitus ollut riittävä tai ajoittain jopa joskus ylittynyt. Johtunut äkillisistä asukaspoissaoloista. - Ajoittain haasteellista löytää sijainen äkillisiin henkilökunnan poissaoloihin. 	<ul style="list-style-type: none"> - Henkilökunnalle koulutuksen pitäminen mistä mitoitus muodostuu ja miksi se vaihtelee lähes viikoittain. - Huolehtia henkilökunnan jaksamisesta - Sijaisia pitää olla enemmän, koska ajoittain myös sijaisilla esteitä tulla töihin.
Sydämen jälki	<ul style="list-style-type: none"> - Positiiviset ja kehitysehdotukset kirjattuna Laatuporttiin - Haettujen Helmien määrä 	<ul style="list-style-type: none"> - Positiivista palautetta tulee paljon asukailta sekä läheisiltä. (suullisesti) - Henkilökunta antanut paljon positiivista palautetta toisilleen, mutta helmiä tai palautekortteja ei ole syksyn aikana jaettu kovinkaan paljon. 	<ul style="list-style-type: none"> - Harjoitellaan jatkossakin palautteen antamista suunnistusvalmentajan ja kodin johtajan johdolla. - Keskustellaan yhdessä palautteen antamisen tärkeydestä.



Katsaus vuoden viimeiseen osavuoteen Palveluyksikössä

Toiminta-ajatus ja arvot:

Suunnistuskartan ja suunnistusvalmentajan ohjaamana olemme harjoitelleet palautteen antamista ja miten 100%:n vastuu näkyy jokapäiväisessä työskentelyssä. Tällä ollut suuri merkitys työhyvinvoinnin ja ilmapiirin pysymisenä hyvänä.

- syksyn asukastyytyväisyyskyselyiden NPS 70 (arvostelijat 3,8%, passiiviset 22,6% ja suosittelijat 73,6%)
- syksyn läheistyytyväisyyskyselyiden NPS 55 (arvostelijat 10%, passiiviset 25% ja suosittelijat 65%)

Asiaksmuutokset:

Uusia asukkaita 2, pois lähteneitä 3

Henkilöstö :

- Kodin johtaja, sairaanhoitajia 2 kpl, lähihoitajia 11 kpl (joista 1 toimii palveluvastaavana ja yksi suunnistusvalmentajana, 1 lähihoitaja ilman lääkelupia, joten hän on hoiva-avustaja, lisäksi tukityöntekijöitä keittiössä 2kpl (toinen on kokki ja toinen lähihoitaja, lisäksi viikonloppuisin tuntityöläinen), filippiiniläisiä oppisopimusopiskelijoita 2 kpl, aloittaneet 11/24. Opiskelijoita ollut paljon. Heiltä saatu positiivista palautetta paljon, myös opettajat soittaneet ja antaneet positiivista palautetta Kirkkopihan ohjauksesta.
- Työhyvinvointikyselyiden NPS 51, Arvostelijoita 7%, passiiviset 34,5% ja suosittelijoita 58,1%

Koulutus:

- Lähiesimiesammattitutkinto, palveluvastaava, valmistuu kevät 2026
- Suunnistusvalmennuskoulutus, kompassivalmennus, Skholessa eri koulutuksia mm. lääkehoito, kirjaaminen. Irmassa tietoturvakoulutus.

Toiminnan tavoitteet:

- Täyttöasteen tavoitetta ei saavutettu vuoden aikana, koska vammaispuolen asiakkaita ei saatu riittävästi. Vapautuneet paikat olleet pääasiassa itsemaksavien puolelta ja lupamuutoksen myötä paikat vaihtuivat vammaispalvelun paikoiksi.
- Hoito- ja palvelusuunnitelman teko kehittyi merkittävästi samoin IMO -suunnitelmat tehtiin ajallaan ja hyvin. Kirjaamisen laatu parani syksyn aikana ja ymmärrettiin paremmin, miksi kirjaaminen pitää tehdä huolellisesti. Keskusteltu myös Kanta-kirjaamiseen siirtymisestä.
- Tietenkin parannettavaa on vielä paljon ja ensi vuonna koulutusten avulla pyrimme vielä viemään kirjaamista eteenpäin. Tavoitteena on ollut, että henkilöstöllä on sama tietotaito.
- Saimme asukkailta sekä omaisilta paljon suullista positiivista palautetta. Kiitosta saimme osaavasta ja välittävästä henkilökunnasta.

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.

