

Omavalvonnan seurannan raportti 8.4.2025

Laatijat: Yrittäjä Kirsi Laakkonen ja vastaava sairaanhoitaja Ninni Karjunen

Omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista seurataan jatkuvasti ja seurannassa havaitut puutteet korjataan. Seurannasta tehdään selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset julkaistaan neljän kuukauden välein julkisessa tietoverkossa sekä pidetään julkisesti nähtävillä palveluyksikössä.

Omavalvontasuunnitelman seurantahavainnot, Hoitokoti Aatos

Omavalvontasuunnitelmamme löytyy yksikkömme verkkosivuilta sekä se on julkisesti nähtävillä hoitokodilla. Raportissa kuvaamme omavalvontasuunnitelmamme toteutumista, kehittämistarpeita sekä tehtyjä toimenpiteitä.

Omavalvonnan esille nousseet kehittämiskohteet:

- Henkilökunnan osallistaminen omavalvontasuunnitelman laadintaan ja sen toteutumisen arviointiin
- Kameravalvonta yleisissä tiloissa
- Hyvinvointialueen kanssa laadittavat asiakassuunnitelmat
- Rajoitustoimenpiteiden tarkastelu
- Päivittäisessä kirjaamisessa hoitosuunnitelman käyttäminen pohjana kirjaamiselle, peilaten sen tavoitteita päivittäiseen toimintaan. Hoiva-avustajilla vain katseluoikeudet Hilikka asiakastietojärjestelmään.

Toimenpiteet, joita on tehty poikkeamailmoitusten ja esille nousseiden kehittämiskohteiden johdosta:

Omavalvontasuunnitelman päivitystarve ja toteutumisen seuranta otetaan jatkossa esille jokaisessa kuukausipalaverissa, jolloin jokainen työntekijä pääsee osallistumaan kehitystyöhön suunnitelman osalta.

Kameravalvonnasta keskusteltu ja perehdytty ohjeistukseen sen tiimoilta. Hoitokodissa on yleisissä tiloissa kameravalvonta asiakasturvallisuuden vuoksi osana muuta teknologiaa. Lisäksi pääasiassa ulko-ovien ja alueiden kameravalvonta luo turvaa myös yöhoitajan työskentelyyn. Kameravalvonnasta informoidaan kyltein sekä omaisia ja asiakkaita on lisäksi informoitu asiasta henkilökohtaisesti. Hoitokodin kevätkirjeessä muistutetaan vielä asiasta ja näin ollen annetaan mahdollisuus palautteeseen tätä kautta. Kameravalvontaa hyödynnetään ohjeiden sallimissa rajoissa.

Asiakassuunnitelmat on laadittava yhdessä hyvinvointialueen työntekijän kanssa. Hyvinvointialueelta on nimetty omatyöntekijä asiakassuunnitelmien laatimista varten, mutta informaatiota sitä enempää ei ole tullut. Odotetaan yhteydenottoa hyvinvointialueelta asian tiimoilta.

Rajoitustoimenpiteitä on tarkasteltu uusien ohjeistuksien perusteella tarkemmin. Jatkossa pohditaan tarkkaan tilanteen mukaan, onko kyseessä rajoitus- vai turvallisuustoimenpide. Rajoitustoimet, jotka on ensin keskusteltu asiakkaan ja omaisen kanssa sekä saatu lääkäriltä lupa hänen määrittelemäksi ajaksi (usein kolme kuukautta), kirjataan asiakkaan hoitosuunnitelmaan. Näin ollen kirjaamista ei näiden osalta tehdä päivittäisessä kirjaamisessa, mikäli poikkeavaa ei ilmene. Rajoitustoimenpiteiden tarpeellisuutta arvioidaan jatkuvasti.

Asiakkaan hoitosuunnitelmaa otetaan enemmän mukaan päivittäiseen kirjaamiseen, käyttämällä suunnitelmaa pohjana kirjaamiselle. Henkilökuntaa perehdytetään lähitulevaisuudessa siihen, miten kirjaaminen näin mahdollistetaan. Hoiva-avustajille järjestetään kirjaamisesta koulutusta ja heille luodaan kirjaamista varten tunnukset. Jatkossa hoiva-avustajat osallistuvat kirjaamiseen tarvittaessa, tiedonkulun varmistamiseksi.

Palaute omavalvonta-, auditointi- sekä ohjaus- ja valvontakäynneiltä:

Siunsojen valvontakäynnin osalta nousseet kehittämiskohteet olivat kameravalvonta, kirjaamiseen liittyvät huomiot, omavalvonnan päivittäminen yhdessä henkilöstön kanssa sekä huomio rajoitustoimenpiteisiin.