



Omavalvontaohjelman raportti

Laatija: Kaisa Pekola, Palvelujohtaja Elpy ry

Ajanjakso: 1.9-31.12.2025

Riskienhallinta

(sisältää vaaratapahtumailmoitukset sekä henkilöstön epäkohtailmoitukset)

- Lääkepoikkeamia tapahtui yhteensä 89 joista vakavia 1.
- Henkilökunnan ilmoituksia (läheltä piti- vaara-, ym. poikkeama tapahtumia) oli yhteensä 17
- Väkivalta ja uhkatilanteita oli yhteensä 3

Kaikki poikkeamat on käsitelty eri yksiköiden viikoittaisissa tiimipalaverissa. Vakavat poikkeamat käsitellään aina välittömästi ja tarvittaessa konsultoidaan lääkäriä. Oma toimintaa arvioidaan näissä ja tarvittaessa muutetaan toimintatapaa ja ohjeistetaan uudestaan. Poikkeamien seuranta on jatkuvaa ja yksikön esihenkilön vastuulla.

Vakavassa lääkepoikkeamassa konsultoitin lääkäriä. Siitä ei aiheutunut vaaraa henkilölle. Lääkepoikkeamissa olemme tarkentaneet omia prosesseja ja suunnitelman sisältöä ja muuttaneet näiden pohjalta toimintamallia. Olemme yksiköissä pohtineet tapauskohtaisesti, miten voimme ennakoida tilanteita paremmin/tunnistaa riksejä ja välttää vastaavista tilanteista jatkossa. Olemme lisänneet, lääkeluvan suorituksen yhteyteen kipu tentin ja kyselyn millä varmistamme henkilökunnan lääkesuunnitelman sisällön osaamisen.

Henkilökunnan ilmoitukset ovat useasti liittyneet läheltä piti tilanteisiin mutta osa myös esim. kaatumiseen. Olemme tiimeissä pohtineet kaatumisen ennaltaehkäisyä ja vuoden 26 alusta ottaneet käyttöön THLn kaatumiseen liittyvää ennakointi materiaalia. Yhdessä tapauksessa olemme konsultoineet hyvinvointialuetta.

Asiakkaan asema ja oikeudet

(sisältää asiakkaan osallisuus, asiakaspalautteet, muistutukset ja kantelut)

Raportointijaksolla toteutettiin asiakastyytyväisyyskysely kotihoidon yksiköissä.

Tärkeimmiksi nousi vastuuhuoltajuus ja osallisuus palvelun suunnittelussa.

Kotihoidon yksiköistä palautteita tuli tarkastelujaksolla 10, joista kehitysehdotuksia/kriittistä palautetta oli 4. Muistutuksia on tullut 1. Positiivisia palautteita on tullut 5.

Ympäri vuorokautisessa yksikössä omaispalautteita on tullut 2. Lyhytaikaisyksikössä tehtiin asiakastyytyväisyyskysely, sekä asiakkaille että omaishoitajille. Tulos oli lähestulkoon 5 (1-5 skaala).

Palautetta kerätään jatkuvasti ja ne kirjataan sähköiseen järjestelmään esihenkilön toimesta. Tarkastelujakson kriittiset palautteet koskivat tiedonkulkua ja kotiutusprosessia. Prosessia on tarkasteltu ja arvioitu yksikössä. Ohjeita on tarkennettu ja varmistettu toimintamalli.

Esihenkilö ja johto vastaa seurannasta ja arvio tilannetta säännönmukaisesti. Palautetta kerätään säännöllisesti ja nämä käsitellään aina tiimipalavereissa.

Palvelun sisältö

(sisältää palveluiden saatavuuden, saavutettavuuden ja muu sisältö)

Käytössämme on RAI-ohjaamo laadun seurannan välineenä. RAI:n tarkasteluväli ohjaamossa on 1-6/25. Tavoitetasoja ei ole täysin tavoitettu yksiköissä. Kotihoidon yksiköissä päästiin tiettyjen tavoitteiden osalta määriteltäviin tavoiteisiin. Painopisteet kohdistuvat nyt mm. asiakkaan omien tavoitteiden asettamiseen, lääkityksen kokonaisarviointiin. Asiakkaan osallistumista arviointiin vahvistetaan myös edelleen.

Ympäri vuorokautisten yksiköiden osalta HVA teki suunnitellun valvontakäynnin. Palautteina mm kirjaamisen tason parantaminen. Kirjaamisen nykyinen taso vaikuttaa osaltaan muun toiminnan oikeanlaisen esiintuomisen haasteena ja saattaa antaa vääränlaisen kuvan. Asiakaslähtöinen hoitotyö, kirjaaminen ja ammatillisen osaamisen kehittäminen on painopisteinä vuonna 26.

Henkilöstö

(sisältää henkilöstön riittävyyden, osaamisen ja työhyvinvoinnin)

Toiseen kotihoidon yksikköön tehtiin työterveyshuollon toimesta työpaikkaselvitys. Siitä nousi mm tuki- ja liikuntaelinten, erityisesti selän kuormitus riski. Raportti käytiin läpi yksikön henkilöstön kanssa ja ryhdyttiin ennaltaehkäiseviin toimiin esim. lisäapuvälineiden hankinta.

Esihenkilöt ovat koko Elpyssä aloittaneet työhyvinvointi ja johtamiseen liittyvän valmennuksen. Työhyvinvointi valmennus jatkuu loppu keväästä myös henkilöstön kanssa yhdessä. Tämän lisäksi ympärivuorokautisen yksiköiden asiakaslähtöinen hoitotyön valmennus päättyi 03/26. Tästä rakentuu vuosikello loppuvuodelle eri teemoin.

Asiakastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuojat

Uuteen kirjaamismalliin on perehdytetty ja edelleenkin perehdytetään. Henkilöstölle on annettu henkilökohtaista aikaa ja ohjausta kirjaamisen osalta. Kirjaamisen tasoa ja kirjaamismallin ohjeiden noudattamista seurataan säännönmukaisesti ja perehdytetään tarvittaessa lisää.

Kanta liittyminen on vahvasti läsnä vuoden 26 aikana. Ammattikorttien hakemisen hakeminen on jo alkanut. Odotamme edelleen asiakastietojärjestelmän uusinta versiota, joka mahdollistaa Kanta kirjaukset.

Tietosuojavastaava kouluttaa säännönmukaisesti henkilöstöä vuositasolla.

Omavalvonnansuunnitelman kehittämistoimenpiteiden eteneminen

Omavalvontakyselyt 2/3 ja 3/3 on toteutettu. Kyselystä ja sen merkityksestä on tullut henkilöstöltä palautetta, se koetaan hyväksi keinoksi perehtyä tarkemmin

omavalvontasuunnitelmaan. jatkamme kyselyiden osalta vuonna 26 ja OVS päivittyvät myös osittain näiden vastausten myötä. Jatkuvuus- ja valmiussuunnitelmaa on työstetty toimintakorttien muodossa ja käsitelty vastuuhenkilöiden kanssa sekä johtokunnassa.

Kehittämistoimenpiteet

Yhteenvetona toteaisin, että ne asiat/poikkeamat, jotka ovat vaatineet välitöntä korjaamista tai toimintaprosessien muuttamista on tehty heti. Näistä mainitsen mm kirjaamisen osaamisen ja kehittämisen kokonaisuus kaikissa yksiköissä, lääkehoidon prosessin läpikäyminen ja toiminnan kehittäminen ja muuttaminen edelleen. Myös jatkuvuus- ja valmiussuunnitelmaa on jatkokehitetty yhteistyössä. Henkilöstön työhyvinvoinnin ja lisäksi esihenkilöiden johtamisen valmennuksen tavoitteet ovat kehittää ja tiivistää yhteisömme toimintaa ja vahvistaa johtamisen osaamista. Vuoden lopussa tullut ohjauskirje aluehallintoviranomaisilta kaatumiseen liittyen on otettu osaksi toimintaa. Hyödynnämme THLn lomakkeistoa ja tietoa, mihin AVIn ohjauskirjeessäkin viitattiin.