

SOSIAALIPALVELUJEN OMAVALVONTASUUNNITELMA

SISÄLTÖ

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT	2
2 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET.....	3
3.OMAVALVONNAN TOIMEENPANO.....	5
4 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN	7
5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET	8
6 PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA	12
7 ASIAKASTURVALLISUUS	15
8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN	19
9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA.....	20
10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA	20

1 PALVELUNTUOTTAJAA KOSKEVAT TIEDOT

Palveluntuottaja

Kangasalan_kaupunki

Y-tunnus 192399-5

Kunnan nimi **Kangasala**

Sote-alueen nimi **Pirkanmaa**

Toimintayksikkö tai toimintakokonaisuus

Rikun ryhmäkodit

Rekolantie 11

36200 Kangasala

Sijainti kunta yhteystietoineen **Kangasalan kaupunki,**

Kunnantie 1PL 50, 36201 Kangasala

Palvelumuoto; asiakasryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä

Ikäihmiset ja vammaiset 42 asukaspaikkaa

Esimies **Ulla Mäkinen**

Puhelin **050 395 6661** Sähköposti ulla.makinen2@kangasala.fi

Toimintalupatiedot

Aluehallintoviraston/Valviran luvan myöntämisaikajankohta (*yksityiset ympärivuorokautista toimintaa harjoittavat yksiköt*) **2017**

Palvelu, johon lupa on myönnetty

Tehostettu palveluasuminen

2 TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMINTAPERIAATTEET

Toiminta-ajatus

Rikun ryhmäkodit on osa Kangasalan kaupungin järjestämää ikäihmisten ryhmäkotimuotoista asumista, jossa on 42 asukaspaikkaa. Ympäri vuorokautista asumispalvelua tuotetaan kolmessa pienkodissa; Karpalokodissa, Sammalpirtissä ja Orvokintuvassa.

Rikun ryhmäkotien asukkaat tarvitsevat kokonaisvaltaista ympärivuorokautista apua päivittäisissä toimissa, toimintakyvyn ylläpitämisessä sekä sairauden hoidossa. Toiminnan painopiste on asiakaslähtöisessä ja yksilöllisessä hoidossa ja hoivassa sekä yhteisöllisyydessä. Asukkaan voimin hiipuessa elämän loppuvaiheen hoito toteutetaan omassa tutussa ympäristössä ryhmäkodissa.

Yksikön toiminta perustuu lainsäädäntöön ja laatusuosituksiin, kuten Vanhuspalvelulakiin, Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 28.12.2012/980, Sosiaalihuoltolakiin 30.12.2014/1301, Lakiin sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812 ja Laatusuositukseen hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi STM 2013:11.

Arvot ja toimintaperiaatteet

Rikun ryhmäkotien palvelut on tarkoitettu ikäihmisille, jotka eivät selviydy enää kotona runsaankaan avun turvin. Palvelu on asiakaslähtöistä, toimintakykyä tukevaa ja ylläpitävää sekä asukkaan omaa elämäntapaa kunnioittavaa.

Toimintaa ohjaavat hyvän hoidon eettiset periaatteet. Huomioimme voimavaralähtöisesti asukkaiden yksilölliset tarpeet ja toiveet. Asukkaalle tehdään palvelu- ja hoitosuunnitelma yhdessä asukkaan ja hänen läheistensä kanssa.

Hoitohenkilökuntaa on paikalla ympäri vuorokauden. Moniammatillinen henkilökuntamme huolehtii asukkaiden hoidosta ja hoivasta sekä arjen mielekkyydestä.

Kuntouttava työote ja laaditut tavoitteet tukevat toimintakyvyn säilymistä mahdollisimman pitkään. Asukkaan yksilöllisessä kohtaamisessa korostuvat omatoimisuuden tukeminen, jäljellä olevan toimintakyvyn säilyttäminen ja kannustaminen elämään omannäköistään arkea. Päivittäin vaihtuvat toiminnalliset tuokiot ja erilaiset tapahtumat rikastuttavat arkea sekä juhlapyyhiä.

Omaiset ja läheiset ovat lämpimästi tervetulleita Rikun ryhmäkoteihin. Avoin vuorovaikutus sekä yhteistyö läheisten ja henkilökunnan välillä on tärkeä osa asukkaiden hyvää elämää.

Arvomme ovat:

Kodinomaisuus/turvallisuus

- Asukkailla on omat huoneet, jotka jokainen voi sisustaa omilla huonekaluilla ja rakkailla esineillä.
- Avoin ja luottamuksellinen vuorovaikutus asukkaan, omaisten ja henkilökunnan välillä luo turvallisuuden tunnetta.
- Omaiset ja läheiset voivat vierailla vapaasti asukkaan luona normaaleissa olosuhteissa, mutta koronapandemian tai muun erityisolosuhteen aikana sovitusti ja ohjeita noudattaen.

Yksilöllisyys

- Jokaiselle asukkaalle tehdään palvelu- ja hoitosuunnitelma, jossa otetaan asukkaan yksilölliset tarpeet, elämän arvot ja toiveet huomioon.
- Asukkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan.
- Asukkaalle nimetään omahoitaja, joka osallistuu hoidon suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin.

Kokonaisvaltaisuus

- Palvelu- ja hoitosuunnitelmassa huomioidaan asukkaan fyysiset, psyykkiset, sosiaaliset ja henkiset tarpeet.
- Kulttuuriohjaaja järjestää asukkaille ryhmissä ja yksilöllisesti mielekäästä tekemistä yhteistyössä muun henkilöstön kanssa.
- Asukkaille järjestetään ryhmäkuntoutusta viikoittain fysioterapeutin ohjaamana. Itsenäisesti liikkuvia aktivoidaan liikkeelle. Heille ohjataan kävelykykyä ylläpitäviä harjoitteita. Yksilöllistä tehostettua kuntoutusta annetaan tarvittaessa, toimintakyvyn laskun yhteydessä tai sairaala jakson jälkeen.
- Moniammatillista yhteistyötä hyödynnetään tarpeiden mukaan.

Kuntouttava työote

- Asukas huomioidaan yksilönä ja kuntouttavassa työotteessa pyritään hyödyntämään kunkin omaa elämänhistoriaa ja kiinnostuksen kohteita. Tavoitteena fyysisen toimintakyvyn ja omatoimisuuden ylläpysyminen mahdollisimman pitkään arjen toiminnoissa. Asukasta tuetaan ja kannustetaan käyttämään olemassa olevia voimavaroja.
- Osa hoitajista on suorittanut kuntoutuksen sekä kinestetiikan koulutuksen, joita taitoja käytetään jokapäiväisissä hoitotoimissa asukkaan kanssa.
- Viikoittain asukkaille järjestetään ryhmäkuntoutusta fysioterapeutin ohjaamana. Itsenäisesti liikkuvia aktivoidaan liikkeelle. Heille ohjataan kävelykykyä ylläpitäviä harjoitteita. Yksilöllistä tehostettua kuntoutusta tarjotaan tarvittaessa, toimintakyvyn laskun yhteydessä tai sairaala jakson jälkeen.

3 OMAVALVONNAN TOIMEENPANO

RISKIENHALLINTA

Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja niiden korjaaminen

Asiakas- ja potilasturvallisuutta vaarantavien riskien tunnistaminen on omavalvontasuunnitelman ja omavalvonnan toimeenpanon lähtökohta. Ilman epäkohtien tunnistamista ei asiakas- ja potilasturvallisuusriskejä voi ennalta ehkäistä eikä toteutuneisiin epäkohtiin puutua suunnitelmallisesti. Omavalvonta perustuu riskienhallintaan, jossa palveluun liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtien uhkia tulee arvioida monipuolisesti asiakkaan saaman palvelun näkökulmasta.

Riskit voivat aiheutua esimerkiksi riittämättömästä henkilöstömitoituksesta tai toimintakulttuurista, jossa avointa turvallisuuskulttuuria ei tueta riittävästi. Riskejä voi aiheutua fyysisestä toimintaympäristöstä (kynnykset, vaikeakäyttöiset laitteet) ja toimintatavoista kuten esimerkiksi perusteeton asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittaminen tai asiakkaiden keskinäisestä käyttäytymisestä. Usein riskit ovat monien virhetoimintojen summa. Riskienhallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä epäkohtia.

Riskienhallinnan järjestelmät ja menettelytavat

Lääkepoikkeamat, kaatumiset ja väkivaltatilanteet kirjataan ja niistä ilmoitetaan HaiPro-järjestelmässä. Kaikista muista epäkohdista ja mahdollisista riskeistä raportoidaan välittömästi esihenkilölle tai kiinteistönhuollolle vikailmoituksella. Poikkeamien syitä arvioidaan koko työyhteisön voimin ja päivittäisiä toimintatapoja kehitetään uusien poikkeamien ehkäisemiseksi.

Riskienhallinnan työnjako

Palotarkastus suoritetaan paloviranomaisten määräämin väliajoin. Väestönsuojan välineistön ajantasaisuus, palopostikaapit ja niiden toiminta tarkastetaan säännöllisesti. Sprinkler- ja automaattiset paloilmottimet sekä käsisammuttimet tarkistetaan suunnitelman mukaisesti ja säännöllisesti. Pelastussuunnitelma päivitetään vuosittain ja jokainen työntekijä on

velvollinen sen lukemaan. Henkilökunta osallistuu talon turvallisuuskierrökselle. Turvallisuuskierröksiä järjestetään useasti vuoden aikana niin että uudet työntekijät pääsevät perehtymään turvallisuusasioihin. Koko henkilöstölle järjestetään palo- ja turvallisuuskoulutuksia.

Riskikartoitusta tehdään jatkuvasti koko henkilökunnan toimesta. Mikäli poikkeamia havaitaan, tilanne korjataan välittömästi tai heti mahdollisuuksien mukaan. Riskien hallintaan kuuluu myös läikehoitosuunnitelma, toimintamalli epäasialliseen käytökseen ja henkiseen väkivaltaan puuttumiseen sekä työkyvyn tukemiseen ja sairauspoissaoloihin.

Omaisten ja muiden vierailijoiden palautteet huomioidaan ja ne käsitellään.

Epidemiatilanteissa noudatamme Pirkanmaan sairaanhoitopiirin ja hygieniahoitajan antamia ohjeita.

Riskien käsitteleminen ja korjaaminen

Poikkeamat tai haittatapahtumat käsitellään työpaikkakokouksissa.

Laatupoikkeamien, läheltä piti -tilanteiden ja haittatapahtumien varalle määritellään korjaavat toimenpiteet, joilla estetään tilanteen toistuminen jatkossa. Tällaisia ovat muun muassa tilanteiden syiden selvittäminen ja tarvittaessa menettelytapojen muuttaminen turvallisemmiksi. Korjaavista toimenpiteiden vaikuttavuutta arvioidaan ja seurataan. Tarvittaessa toimintaohjeita muutetaan tai laaditaan uudet ohjeet. Korjaavat toimenpiteet pyritään tekemään välittömästi. Tavoitteena on poikkeamista oppiminen ja toiminnan parantaminen turvallisempaan suuntaan.

Asiakaspalautteita varten on yhteensä 3 laatikkoa kotien eteis-tuulikaapissa, mistä saadut "ruusut ja risut" käsitellään työpaikkapalavereissa.

Omais/läheisilloissa pyydetään palautetta ja myös omaisten vierailuilla asukkaan luona voidaan saada välitöntä palautetta.

Vuosittain ja tarvittaessa useamminkin pidettävissä palvelu- ja hoitoneuvotteluissa saadaan arvokasta tietoa sekä asukkaalta että läheisiltä siitä miten elämä ryhmäkodissa on sujunut.

Riskien ja esille tulleiden epäkohtien käsitteleminen

Haittatapahtumien ja läheltä piti -tilanteiden käsittelyyn kuuluu niiden kirjaaminen, analysointi ja raportointi. Haittatapahtumien käsittelyyn kuuluu myös niistä keskustelu työntekijöiden, asiakkaan ja tarvittaessa omaisen kanssa. Jos tapahtuu vakava, korvattavia seurauksia aiheuttanut haittatapahtuma, asiakasta tai omaista informoidaan korvausten hakemisesta.

Haittatapahtumat, läheltä piti -tilanteet ja lääkepoikkeamat kirjataan HaiPro -järjestelmään. Kun läheltä piti -tilanne tai epäkohta on havaittu, ryhdytään sen korjaamiseen ja ennaltaehkäiseviin toimenpiteisiin välittömästi, syy selvitetään ja näin tapahtuman toistuminen voidaan estää. Ennaltaehkäisevien toimenpiteiden merkitystä korostetaan. Kehittäminen on jatkuvaa, mm. osaamisen kehittäminen, työjärjestelyt ja tehtävänkuvat. Mikäli korjaavat toimenpiteet vaativat lisäresursseja viedään asia palveluesimiehen tietoon.

Korjaavat toimenpiteet

HaiPro:t ja muut epäkohtatapaukset käsitellään työpaikkapalaverissa, jotta voimme oppia virheistämme ja pyrkiä estämään tapahtuma uudelleen.

Kehittämideoita pohditaan myös muistiongelmaisen tai aggressiivisesti käyttäytyvän asukkaan toimista tehtyjen työturvallisuusilmoitusten jälkeen.

Korjaavien toimenpiteiden toimeenpano

Sovituista muutoksista ja muista korjaavista toimenpiteistä tiedotetaan henkilökunnan työpaikkapalaverissa, vanhushuollon yhteisissä kokouksissa sekä asukkaiden omaisille lähettävissä kirjeissä ja tiedotteissa.

4 OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN

Omavalvonnasta suunnittelusta vastaava henkilö tai henkilöt

Oh Ulla Mäkinen

Vanhustyön johtaja Elina Rissa ja palveluesimies Satu Järvenpää.

Omavalvontasuunnitelman seuranta

Omavalvontasuunnitelmaa täydennetään aina kun tarve vaatii ja se päivitetään vuosittain. Osastonhoitaja vastaa omavalvontasuunnitelman päivittämisestä. Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palveluesimies Satu Järvenpää.

Omavalvontasuunnitelma on kopioituna ryhmäkodin pienkotien ilmoitustauluilla ja uuden puolen eteisen ilmoitustaululla sekä Kangasalan kaupungin vanhusten asumispalveluiden nettisivuilla.

5 ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET

Palvelutarpeen arviointi

Asukkaan ympärivuorokautisen palvelun tarve on kartoitettu ja todettu Rikun ryhmäkotiin muuttoa edeltävästi. Rikun ryhmäkodissa palveluntarvetta arvioidaan yhdessä asukkaan ja hänen läheistensä, hoitohenkilökunnan sekä hoitavan lääkärin kanssa. Ensimmäinen hoitoneuvottelu pidetään kuukauden kuluessa muuton jälkeen ja säännöllisesti puolivuositain. Kokonaisvaltaisen palveluntarpeen arvioinnin osana tehdään RAI-toimintakykyarvio, jota hyödyntäen rakennetaan palvelu- ja hoitosuunnitelma. Palvelu- ja hoitosuunnitelma kirjataan potilastietojärjestelmä Mediatriin HOKE-lehdelle.

Ensimmäinen RAI-arviointi ryhmäkodissa tehdään 2-3 viikon kuluttua muutosta. Ensimmäisen arvioinnin jälkeen RAI-arvio uusitaan puolivuositain ja aina asiakkaan voinnin oleellisesti muuttuessa. Muita palveluntarpeen arvioinnin apuvälineitä ovat MNA-ravitsemustilan arviointi sekä mm. kaatumisvaaran arviointi FRAT (IKINÄ - lyhyt kaatumisvaaran arviointi) ja Braden-asteikko painehaavariskin kartoittamiseksi.

Asukkaan elämän tapahtumia, hänelle tärkeitä asioita ja mieltymyksiä kootaan Elämän puu -kaavakkeeseen, jotta ne tulevat huomioituksi arjessa.

Hoito- ja palvelusuunnitelma

Hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjataan asukkaan yksilöllinen hoidon ja palvelun tarve ja tavoite sekä suunnitelma tavoitteiden saavuttamiseksi. Hoito- ja palvelusuunnitelmaa arvioidaan säännöllisesti, täydennetään ja muutetaan tarvittaessa ja sen tulee aina olla ajan tasalla. Asukas on mukana hoito- ja palvelusuunnitelman laadinnassa ja päivittäisessä, tai mikäli asukas ei sairautensa takia kykene siihen osallistumaan, toimii asukkaan omainen tai läheinen hänen suostumuksellaan asiakkaan edustajana.

Hoito- ja palvelusuunnitelma on lakisääteinen asiakirja, joka ohjaa päivittäistä asukastyötä ja siinä yhdistyvät asukkaan toiveet ja tavoitteet sekä moniammatillisen henkilöstön asiantuntijuus. Hoito- ja palvelusuunnitelmasta käy ilmi myös hoidon linjaukset ja mahdolliset hoitonerajaukset.

Hoito- ja palvelusuunnitelman toteutuminen asukkaan päivittäisessä hoidossa varmistetaan asiakirjan tietojen kirjaaminen potilastietojärjestelmän Hoitotyön merkinnät -lehdelle, jossa tiedot säilyvät näkyvillä päivittäisen kirjaamisen yhteydessä. Rikun ryhmäkodeissa järjestetään hoitotyön palaverit, joissa hoitotyössä esiin nousseita asioita käsitellään yhteisesti hoitohenkilökunnan kanssa. Hoitotyön palaverit pitää vastaava sairaanhoitaja ja niiden tavoitteena on edistää tiedonkulkua, löytää ratkaisuja eri tilanteisiin sekä kehittää päivittäistä hoitotyötä.

Hoito- ja palvelusuunnitelman laadinta, päivitys ja seuranta on sovittu omahoitajan tehtäväksi. Asukkaalle nimetään Rikun ryhmäkotiin muuttaessa omahoitaja, joka huolehtii koolle säännölliset hoitoneuvottelut, käynnistää hoito- ja palvelusuunnitelman laadinnan sekä huolehtii sen ajantasaisuudesta. Omahoitajan lisäksi myös muu henkilökunta on velvollinen osallistumaan asukkaan hoito- ja palvelusuunnitelman ajantasaisuudesta huolehtimiseen. Moniammatillisen yhteistyön tulee myös käydä ilmi hoito- ja palvelusuunnitelmasta.

Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen

Asukkaan itsemääräämisoikeus säilyy koko eliniän. Asukas kohdataan kunnioittavasti eri tilanteissa ja hänen toiveitaan kuunnellaan ja huomioidaan. Hoitotyössä tavoitellaan asukaslähtöisyyttä ja itsemääräämismahdollisuuksien kaventuessa esimerkiksi muistisairauden myötä, huomioidaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen sairauden vaiheen edellyttämällä tavalla. Asukas saattaa sairauden edetessä olla kykenemätön ottamaan kantaa itseään koskeviin hoitopäätöksiin, mutta voi hyvin kertoa mielipiteensä mm. vaatetuksen suhteen. Asukkaan yksilöllisten piirteiden ja toiveiden huomioimisen apuna toimii Elämän puu -kaavake, joka on esillä asukkaan huoneen seinällä.

Hoitotilanteissa asukasta lähestytään hänen vointiaan, vireystilaansa sekä mielialaansa kuulostellen.

Mikäli asukas on tehnyt hoitotahdon, liitetään se asukaskansioon ja kirjataan tiedoksi potilastietojärjestelmään. Hoitotahto ohjaa lääkäriä hoitoa koskevien päätösten tekemisessä. Asukkaan ollessa kykenemätön ilmaisemaan tahtoaan hoitoonsa liittyvissä asioissa, kuullaan asukkaan suostumuksella hänen läheisiään, jotka osaavat kertoa asukkaan mielipiteistä ja toiveista.

Joissakin tilanteissa asukkaan itsemääräämisoikeutta joudutaan rajoittamaan. Tällaisia tilanteita saattavat olla sängyn laidan nostaminen putoamisvaaran vähentämiseksi, liikkumista rajoittavan turvaväliseinän käyttö kaatumisen ehkäisemiseksi tai hygieniahaalarin pukeminen hyvästä hygieniasta huolehtimiseksi.

Päätöksen rajoitustoimenpiteen käytöstä tekee aina lääkäri ja ilman lääkärin päätöstä rajoittavia toimenpiteitä ei saa käyttää. Rajoitustoimia ei myöskään käytetä tarpeettomasti. Lääkäri kirjaa perustellun luvan rajoitustoimenpiteen käyttöön potilastietojärjestelmään. Lupa on määräaikainen ja se on voimassa enintään kolmen kuukauden ajan, jonka jälkeen rajoitustoimenpiteen tarve arvioidaan ja tarvittaessa lupa uusitaan lääkärinkierrolla. Rajoittamistoimenpiteen käytöstä tulee tehdä kirjaus potilastietojärjestelmään ja kirjauksesta tulee käydä ilmi myös asukkaan kokemus rajoittamistilanteesta. Omaisia informoidaan ja heidän kantansa kuullaan rajoitustoimista päätettäessä.

Asiakkaan asiallinen kohtelu

Asukkaalla on oikeus tulla kohdatuksi asiallisesti tilanteesta riippumatta. Hoitohenkilökunnalla on koulutuksensa puolesta valmiudet kohdata asukkaat omaisineen heidän tarpeitaan vastaavalla tavalla. Hoitohenkilökunta on osallistunut Hyvän kohtaamisen taidot – koulutukseen syksyllä 2021, jossa vahvistettiin kohtaamistaitoja myös asukastyöskentelyssä.

Asukkaalla sekä omaisilla ja läheisillä on mahdollisuus ottaa puheeksi ja antaa palautetta asukkaan kohteluun liittyvistä asioista suoraan hoitohenkilökunnalle tai osastonhoitajalle, jatkuvien palauteväylien (puhelin, sähköposti, palautelaatikot) tai vuosittain toteutettavien omaistyytyväisyyskyselyiden kautta. Ilmoitetut epäkohdat otetaan käsittelyyn työyhteisössä viipymättä osastonhoitajan johdolla.

Asukkaan kokemasta epäasiallisesta kohtelusta, vaaratilanteesta tai haittatapahtumasta hoitohenkilökunta kirjaa ilmoituksen HaiPro-järjestelmään. HaiPro -järjestelmään kirjautuista ilmoituksista saavat ilmoituksen osastonhoitaja ja vastaava sairaanhoitaja. Ilmoitukset käsitellään yksikkö palaverissa vähintään kerran kuukaudessa.

Asiakkaiden ja omaisten osallistuminen yksikön laadun ja omavalvonnan kehittämiseen

Asukkaat ja omaiset osallistuvat Rikun ryhmäkotien toiminnan kehittämiseen voimavarojensa mukaan. Asukkaille on luontevaa keskustella hoitohenkilökunnan kanssa ryhmäkotien toiminnasta arjen toimintojen ohella. Myös omahoitajuus tukee asukkaan mahdollisuutta palautteen antoon. Omahoitaja toimii yhdyshenkilönä asukkaan, hoitohenkilökunnan ja omaisten välillä ja tuttu hoitaja madaltaa kynnystä palautteen annossa. Omahoitajan tehtäviin kuuluu säännöllinen yhteydenpito omaisten kanssa. Asukkailta ja omaisilta esille nousseet tavoitteet ja toiveet kirjataan ylös potilastietojärjestelmään ja ne toteutetaan mahdollisuuksien mukaan.

Ympäri vuorokautisen hoidon asiakaskysely tehdään vuosittain omaisille. Kyselyn tulosten perusteella valitaan kehittämisen kohteet, joihin tehdään kehittämissuunnitelma.

Rikun ryhmäkodit lähettää uutiskirjeen ajankohtaisista tapahtumista sekä tiedotettavista asioista omaisille sähköpostitse sekä osalle postitse. Uutiskirje ilmestyy neljä kertaa vuodessa.

Asiakkaan oikeusturva

Asukkaan tai omaisen tulee ensisijaisesti selvittää tilannetta hänen asiaansa hoitaneiden henkilöiden tai tarvittaessa esihenkilöiden kanssa heti kun ongelmia ilmenee.

Jos ongelmat eivät ratkea keskustelemalla, sosiaaliasiamies neuvoo asukkaan asemaan ja oikeuksiin liittyvissä asioissa, avustaa muistutuksen teossa, tiedottaa asukkaan oikeuksista, toimii asukkaiden oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi, sekä seuraa asukkaiden oikeuksien ja aseman kehitystä kunnassa.

Asiakas tai hänen edustajansa voi tehdä kirjallisen muistutuksen lomakkeella, joka löytyy kunnan internet sivuilta

<https://www.kangasala.fi/sosiaali-ja-terveyspalvelut/asiakkaan-oikeudet-ja-vaikutusmahdollisuudet/asiakaspalaute-ja-muistutus>

Muistutukset osoitetaan sosiaali- ja terveysjohtajalle.

Kangasalan kaupunki
Sosiaali- ja terveyskeskus
Sosiaali- ja terveysjohtaja
PL 50 36201 Kangasala

Muistutukseen on vastattava kohtuullisessa ajassa (Asiakaslaki 23 §).

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei vaikuta asiakkaan oikeuteen hakea muutosta sosiaalihuoltoon tai terveyshuoltoon koskeviin päätöksiin tai oikeuteen kannella asiastaan sosiaalihuoltoon valvovalle viranomaiselle.

Kirjallinen vastaus annetaan 4 viikon kuluessa muistutuksen saapumisesta. Jos muistutus on saatu suullisesti tai sähköpostitse, kerrotaan, että asian käsittely aloitetaan ja vastaus lähetetään kirjallisesti.

Sosiaaliasiamiehen yhteystiedot sekä tiedot hänen tarjoamista palveluista

Sosiaaliasiamies
Laura Helavuo, Tarja Mehtonen
Aleksanterinkatu 14-16 C, PL 487, 33101 Tampere
p.040 800 4186 ,p. 040 800 4187
sosiaaliasiamies@tampere.fi

Kuluttajaneuvonnan yhteystiedot sekä tiedot sitä kautta saatavista palveluista

Kuluttajaneuvonta on valtakunnallinen palvelu, josta saa tietoa kuluttajan oikeuksista ja sovitteluapua kuluttajan ja yrityksen väliseen riitaan. Kuluttajaneuvonta puh. 029 505 3050

6 PALVELUN SISÄLLÖN OMAVALVONTA

Hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta

Rikun ryhmäkodeilla noudatetaan päivittäisessä arjessa asukaslähtöistä kuntouttavaa työtettä. Kuntouttava työote on kokonaisvaltainen, hyvinvointia tukeva hoitotyön lähestymistapa. Asukkailla on pääsääntöisesti useita pitkäaikaissairauksia, joista useat sairaudet ovat pitkälle edenneitä, eteneviä ja toimintakykyä alentavia. Sairaudesta ja toimintakyvyn etenevästä alenemisesta huolimatta asukkaan jäljellä olevia voimavaroja tuetaan vireään ja elämänmakuiseen elämään toteuttamalla hyvää perus- ja sairaanhoitoa, tarjoamalla virkistävää kulttuuriohjelmaa sekä huolehtimalla moniammatillisesta yhteistyöstä.

Liikunta-, kulttuuri- ja harrastustoiminnan toteutuminen

Rikun ryhmäkodeissa työskentelee kulttuuriohjaaja, joka pitää monipuolisia taidetuokioita ryhmissä ja yksilöllisesti kaksi kertaa viikossa. Toiminnan keskiössä on asukkaiden mielenkiinnon kohteet ja sitä toteuttaa taiteen ammattilainen. Toiminta on tavoitteellista ja suunnitelmallista ja huomioi mm. vuodenajat ja ajankohtaiset asiat. Taidetuokio voi olla mitä vain taiteen alaa: musiikkia, tanssia, kuvataidetta, teatteria, kädentaitoja, leipomista tai ulkoilua. Monipuolinen taiteen tekeminen ja kokeminen tuottaa iloa ja lisää hyvinvointia sekä yhteisöllisyyttä. Kulttuuriohjaaja toimii tiiviissä yhteistyössä hoitohenkilökunnan kanssa, mikä edesauttaa toiminnan laajuutta ja monipuolisuutta.

Henkilökunnan käytössä on Sävel Sirkku arjen aktivoimisen tukemisen apuna, josta voi kuunnella yhdessä asukkaan kanssa mm. ajankohtaisia asioita, musiikkia tai tehdä tietovisoja.

Fysioterapeutti käy yksikössä kahtena päivänä viikossa. Fysioterapeutti tutkii uuden asukkaan fyysisen toimintakyvyn ja sitä seurataan säännöllisellä arvioinnilla. Tutkimisessa keskitytään perusliikkumiseen, siirtymisiin, apuväline tarpeeseen, alaraajojen lihasvoimaan, seisoma tasapainoon, puristusvoimaan sekä kävelynopeuteen.

Viikoittain asukkaille järjestetään ryhmäkuntoutusta fysioterapeutin ohjaamana. Itsenäisesti liikkuvia aktivoidaan liikkeelle. Heille ohjataan kävelykykyä ylläpitäviä harjoitteita. Pyritään ulkoilemaan asukkaiden kanssa. Yksilöllistä tehostettua kuntoutusta annetaan tarvittaessa, toimintakyvyn laskun yhteydessä tai sairaala jakson jälkeen.

Ulkoilemaan asukkaat pääsevät hoitajien, fysioterapeutin avustuksella iltapäivisin vuorojen vaihteessa ja säiden salliessa.

Rikun ryhmäkodeissa oli kulttuurihanke syksyllä 2021, johon liittyen asukkaille järjestettiin ryhmäkodeilla 13 erilaista kulttuuritapahtumaa.

Seurakunnan toimesta hartaushetket pidetään kerran kuukaudessa. Ehtoollishartaus on 4 x vuodessa. Pappi käy tarvittaessa tapaamassa ja keskustelemassa asukkaiden kanssa.

Vapaaehtoistoimijat ovat käyneet ulkoiluttamassa ja seurustelemassa asukkaiden kanssa, koronapandemian aika on rajoittanut vapaaehtoistoimintaa.

Asukkaiden toimintakyvyn, hyvinvoinnin ja kuntouttavan toiminnan tavoitteiden toteutusta seurataan ennen kaikkea asukkaan omaa kokemusta kuulostellen; kysytään asukkaan omaa kokemusta voinnista ja toimintakyvystä sekä arjen mielekkyydestä. Myös asukkaan omaisilta ja läheisiltä saatava tieto ja arvio asukkaan voinnista antaa tärkeää tietoa hoitotyön tueksi. Toimintakyvyn ja hyvinvoinnin seurannan apuna voidaan käyttää myös RAI-mittaristoa sekä esimerkiksi PAINAD-kipumittaria.

Ravitsemus

Rikun ryhmäkodille ruuan toimittaa Kangasalan kaupungin ateriapalvelu. Ruoka lämmitetään Rikun ryhmäkodin keittiössä, josta se toimitetaan tarjoiluvalmiina ryhmäkodin jakelu-keittiöön. Keittiön ruokapalvelutyöntekijä valmistaa ruuan tarjoiluvalmiiksi ja hoitohenkilökunta annostelee sen asukkaille. Jakelukeittiöin toimintaa ohjaa omavalvontasuunnitelma.

Asukkailla on jakelukeittiössä henkilökohtaiset ruokakortit, joista käy ilmi ruokavalio, ruokailun avun tarve sekä mieltymykset ja tottumukset eri aterioilla. Ruokakorttien lisäksi hoitohenkilökunta selvittää ja huomioi päivittäin asukkaiden toiveita ruuan, ruokajuoman sekä ruoka-annosten suhteen, jotta asukkailla on mahdollisuus vaikuttaa ruokailuunsa.

Rikun ryhmäkodilla aamupala tarjotaan joustavasti klo 8–10, lounas klo 12, päiväkahvi klo 14.30, päivällinen klo 16 ja iltapala klo 19–21 välillä. Ruokailu tapahtuu yhteisesti ruokasalissa tai yksityisesti asukkaan omassa huoneessa. Tarvittaessa asukasta avustetaan ruokailussa hoitajien toimesta.

Asukkailla saattaa olla terveydentilastansa johtuen ravitsemuksen erityistarpeita, jotka ovat tärkeä tunnistaa, arvioida ja huomioida ryhmäkodin arjessa. Ravitsemuksen tunnistetut erityispiirteet ja -tarpeet kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan ja ravitsemustilaa seurataan säännöllisellä painon seurannalla ja MNA-ravitsemusarviointia hyödyntäen.

Ikääntyneen hyvä ravitsemus on oleellinen osa kokonaisvaltaista terveyden, hyvinvoinnin ja toimintakyvyn ylläpitoa. Rikun ryhmäkodeilla ravitsemuksen suunnittelussa ja toteutuksessa huomioidaan ja hyödynnetään valtakunnallinen Vireyttä seniorivuosiin – ikääntyneiden ruokasuositus. Asukkaan ravitsemuskysymyksiä lähestytään moniammatillisesti esimerkiksi hammashoidon palveluita hyödyntäen.

Hygieniaikäytännöt

Hoitohenkilökunta noudattaa aseptista työskentelytapaa, käytössämme on PSHP Tays Infektioyksikön ohjeistus.

Ryhmäkodeissa toimii hygieniavastaavana sairaanhoitaja, joka osallistuu kaupungin hygieniayhdysheiköiden kokouksiin ja koulutuksiin ja sieltä jalkauttaa tietoa työyhteistöön. Tarvittaessa konsultoidaan kaupungin hygieniahoitajaa.

Hoiva-avustaja hoitaa asukkaiden vaatteiden pesun R2 puolella. R1 asukkaiden vaatepyykin pesevät yleensä hoitajat, toisinaan on lisätyövoimana palkkatukilainen välillisissä työtehtävissä. Linaavaatehuolto on ulkoistettu Comfortalle.

Siivouksesta huolehtivat Kangasalan kaupungin ateria- ja siivouspalvelujen kaksi laitoshuoltajaa.

Terveyden- ja sairaanhoito

Rikun ryhmäkötien asukkaiden terveyden- ja sairaanhoidosta vastaa yksikön hoitava lääkäri, geriatrit Tuuli Löfgren. Hoitava lääkäri vastaa Rikun ryhmäkötin asukkaan terveystilanteen lääketieteellisestä selvittelystä, kokonaisvaltaisen hoidon ja kuntoutuksen suunnittelusta sekä toteutuksesta yhteistyössä hoitohenkilökunnan ja kanssa sekä osallistuu yhteistyöhön omaisten kanssa. Hoitava lääkäri käy ryhmäkodeissa kerran viikossa ja on hoitohenkilökunnan tavoitettavissa puhelimitse virka-aikana.

Virka-ajan ulkopuolella äkillisissä tilanteissa konsultoidaan päivystävää lääkäriä yksikön ohjeen mukaisesti. Konsultointiohje yhteystietoineen on päivitetty ajantasaiseksi maaliskuussa 2022 ja se on selkeästi esillä hoitohenkilökunnan toimistoissa. Henkeä uhkaavissa tilanteissa apua pyydetään yleisestä hätänumerosta. Asukkaan terveyden- ja sairaanhoidon tavoitteena kuitenkin on, että muuttuviin tilanteisiin varaudutaan ennalta ja äkillisetkin muutoksen voinnissa voidaan hoitaa ryhmäkötin. Rikun ryhmäkötin on akuuttilääkekaappi, joka antaa mahdollisuuden reagoida asukkaan äkilliseen hoitotarpeeseen lääkärin määräyksellä mm. kipu- ja infektiotilanteissa.

Asukkailla on mahdollisuus käyttää Kangasalan kaupungin hammashoidon, kotisairaalan, hoitotarvikejakelun, apuvälinelainaamon ja haavahoitajan palveluita. Hoitava lääkäri voi määrätä asukkaan myös erikoissairaanhoidon piiriin.

Lääkehoito

Asukkaiden lääkehoidon toteutus perustuu vuosittain päivitettävään lääkehoitosuunnitelmaan. Rikun ryhmäkötin lääkehoitosuunnitelma päivitetään kesäkuussa 2022. Yksikkö on siirtynyt toukokuussa käyttämään Anja annosjakelua.

Hoitajat joilla on lääkeluvat (lääkehoidon teoria LOVE ja lääkenäytöt), sekä lääkehoidon peredyttäminen toteuttavat lääkehoitoa.

Lääkehoitosuunnitelma tarkastetaan vuosittain ja päivitetään aina säädösten, toiminnan tai olosuhteiden muuttuessa. Lääkehoitosuunnitelman ajantasaisuudesta vastaa osastonhoitaja ja sen hyväksyy johtava ylilääkäri.

Rikun ryhmäkotien lääkehoidon toteuttamisen kokonaisuudesta vastaa osastonhoitaja. Vastaava sairaanhoitaja toimii osastonhoitajan apuna lääkehoidon kokonaisuudessa.

Monialainen yhteistyö

Rikun ryhmäkodeilla monialainen yhteistyö käynnistyy todetusta tarpeesta täydentää asukkaan palvelukokonaisuutta yhteistyöllä muiden toimijoiden kanssa. Asukkaan täydentävien palveluiden tarvetta arvioidaan asukkaan, omaisten, hoitohenkilökunnan ja hoitavan lääkärin kesken, ja tarvearvion apuna voidaan käyttää eri arviointimenetelmiä. Täydentävien palveluiden käytöstä laaditaan suunnitelma ja se kirjataan hoito- ja palvelusuunnitelmaan. Tiedonkulku eri palveluiden välillä toteutuu potilastietojärjestelmän kautta. Asukkaan palvelukokonaisuuden tunteminen ja monialainen yhteydenpito on kirjattu omahoitajan tehtäväksi.

7 ASIAKASTURVALLISUUS

Yhteistyö turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa

Sosiaalihuollon omavalvonta koskee asiakasturvallisuuden osalta sosiaalihuollon lainsäädännöstä tulevia veloitteita. Palo- ja pelastusturvallisuudesta sekä asumisterveyden turvallisuudesta vastaavat eri viranomaiset kunkin alan oman lainsäädännön perusteella. Asiakasturvallisuuden edistäminen edellyttää kuitenkin yhteistyötä muiden turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Palo- ja pelastusviranomaiset asettavat omat veloitteensa edellyttämällä mm. poistumisturvallisuussuunnitelman ja ilmoitusvelvollisuus palo- ja muista onnettomuusriskeistä pelastusviranomaisille.

Pelastussuunnitelma ja riskienkartoitus päivitetään vuosittain ja tarvittaessa.

Asiakasturvallisuutta varmistaa omalta osaltaan myös holhustoimilain mukainen ilmoitusvelvollisuus maistraatille edunvalvonnan tarpeessa olevasta henkilöstä sekä vanhuspäivähoitoilain mukainen velvollisuus ilmoittaa iäkkästä henkilöstä, joka on ilmeisen kykenemätön huolehtimaan itsestään.

Henkilöstö

Henkilöstösuunnittelussa huomioidaan 1.3.2016 voimaan tullut laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä. Tarvittava henkilöstömäärä riippuu asiakkaiden avun tarpeesta, määrästä ja toimintaympäristöstä. Sosiaalipalveluja tuottavissa yksiköissä huomioidaan erityisesti henkilöstön riittävä sosiaalihuollon ammatillinen osaaminen. Vakituksessa työsuhteessa olevilla työntekijöillä on lakien määrittämä ammatillinen kelpoisuus.

Kodeissamme työskentelee 4 sairaanhoitajaa, joista yksi on vastaava sairaanhoitaja, ja 26 lähihoitajaa, osastonhoitaja sekä yksi hoiva-avustaja välillisissä tehtävissä. Kulttuuriohjaaja ja fysioterapeutti jakavat työaikaansa eri yksiköihin viikoittain. Lääkäripalvelut saadaan kaupungin terveystaloukselta. Lääkärillä on sekä geriatrian että akuuttihoitoon pätevyys.

Henkilöstömitoitus on 0,60-0,68. Mitoituksesta pyritään pitämään kiinni ja sijaisia otetaan tarpeen mukaan.

Osastonhoitajan työ on 100% hallintoa. Vastuusaairanhoitajan työ on 80% hoitotyötä ja 20% hallintoa.

Hoiva-avustaja toimii tuki- ja avustavissa tehtävissä. Lisäksi välillisissä tehtävissä toimii palkkatukilaisia 1-2 henkilöä.

Henkilöstön rekrytoinnin periaatteet

Rekrytointitilanteessa tarkistetaan hakijaa koskevat rekisteritiedot sosiaalihuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteristä (Suosikki).

Työntekijöillä pitää olla lähihoitajan tai sairaanhoitajan tutkinto, lähihoitajilla mieluummin suuntautuminen vanhustyöhön. Lääkeluvat tulee olla suoritettuna. Tiimityöstä kokemusta ja soveltuvuus vanhustyöhön.

Kuvaus henkilöstön perehdyttämisestä ja täydennyskoulutuksesta

Toimintayksikön hoito- ja hoivahenkilöstö perehdytetään asiakastyöhön, asiakastietojen käsittelyyn ja tietosuojaan sekä omavalvonnan toteuttamiseen. Sama koskee myös yksikössä työskenteleviä opiskelijoita ja pitkään töistä poissaolleita. Erityisen tärkeä täydennyskoulutuksen osa-alue on henkilökunnan lääkehoito-osaamisen varmistaminen.

Jokaisen on tutustuttava perehdytyskansioon, jossa mm. omavalvontasuunnitelma ja pelastussuunnitelma. Perehdytyksestä on laadittu eri osa-alueista lista työntekijälle. Uudelle työntekijälle nimetään lähiperehdyttäjä, joka työskentelee samoissa työvuoroissa (2-5 pv) perehdytettävän kanssa ottaen huomioon hoitajan aikaisemman työkokemuksen.

Lisäksi 3 kk:n ja 6 kk:n perehdytyskeskustelut.

Kangasalan kaupungin koulutus tarjontaa on Populuksessa, johon voi itse ilmoittautua. Asumispalvelut järjestävät omaa koulutusta tarpeellisista ja ajankohtaisista aiheista. Lääkehoidotuvat päivitetään 5 vuoden välein.

Ensiapu- ja pelastuskoulutuksiin osallistutaan. Sammutuskoulutus on järjestetty vuosittain, mutta korona ajasta johtuen sammutuskoulutusta ei ole fyysisesti yksikössä järjestetty.

Osastonhoitaja käy kehityskeskustelut henkilökunnan kanssa vuosittain. Kehityskeskusteluissa ilmenee henkilökunnan koulutustarpeita, joiden pohjalta tehdään koulutussuunnitelma.

Henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus

Asukkaan epäasiallinen kohtelu ei ole sallittua. Muistisairaiden asukkaiden välinen kohtelu on suurin riski. Rikun ryhmäkotien henkilökunnalla on ilmoitusvelvollisuus havaitsemistaan epäkohdista, esim. asukkaan epäasiallisesta kohtaamisesta, loukkaamisesta sanoilla tai teoilla, asiakasturvallisuudessa ilmenevistä puutteista, asiakkaan kaltoinkohtelusta sekä toimintakulttuurista johtuvista asiakkaalle vahingollisista toimista. Myös epäkohdan uhasta, joka ilmenee tai voi johtaa epäkohtaan, tulee ilmoittaa. Kaikkia yksikössä työskenteleviä vaaditaan noudattamaan sosiaalihuoltolain § 48 sekä § 49.

Sosiaalihuoltolain mukaisesta epäkohdasta/ilmeisen epäkohdan uhasta on ilmoitettava aluehallintovirastolle salassapitosäynnösten tätä estämättä, jos epäkohtaa ei korjata viivytyksettä yksikössä. Ilmoitukset käsitellään työyksiköissä ja tulosyksiköissä sekä palvelualueen esimiesten kanssa. Haipro-ohjelmaan kirjataan läheltä piti -tilanteet. Ilmoitukset käsitellään työpaikkapalaverissa.

Toimitilat

- Orvokintuvalla on vain yhden hengen huoneita (25 m2) 16 kpl
- Sammalpirtillä on 12 yhden hengen huonetta (25 m2) ja yksi kahden hengen huone (40 m2)
- Karpalokodilla on 12 yhden hengen huonetta (25 m2) ja yksi kahden hengen huone (32 m2).

Jokaiseen huoneeseen kuuluu WC-ja suihkutila. Huoneen varustus: moottoroitu sänky, patja ja tyynty. Asukas voi sisustaa huoneen sopivan kokoisilla huonekaluilla, tauluilla, valokuvilla ja esim. seinävaatteella. Omat rakkaat tavarat tekevät uudesta kodista viihtyisän ja tuovat turvaa ja muistoja menneestä.

Yhteisinä tiloina ovat ruokailu- ja oleskelutilat sekä saunatilat. Saunat lämpiävät tarpeen mukaan ja niihin mahtuu myös suihkulaverilla. Kotien olohuoneet/päiväsalit ovat tilavia ja

kannustavat yhteisölliseen arjen aktivointiin tai vetäytymään pienempiin ryhmiin. Olohuoneet ovat aktiivisessa käytössä. TV:n katselu on mahdollista sekä yhteisissä tiloissa että omassa huoneessa.

Teknologiset ratkaisut

Ammattitaitoinen henkilökunta varmistaa asukkaiden turvallisuuden asianmukaisissa tiloissa. Kotien ulosjohtavista ovista pääsee liikkumaan vain avaimella tai ovikoodilla. Piha-alue on aidattu ja se tarjoaa mukavan päivittäisen ulkoilumahdollisuuden. Portin ulkopuolelta alkaa tasainen kevyen liikenteen ulkoilureitti Apilan, Vesijärven ja Pikonlinnan kauniisiin maisemiin.

Läheltä piti -tilanteista ja haittatapahtumista tehdään HaiPro -ilmoitus, jonka käsittelystä vastaa osastonhoitaja. Ne käsitellään yhdessä henkilökunnan kanssa ja tarvittavat kehittämistoimenpiteet laaditaan toiminnan kehittämiseksi.

Koko henkilökunta on tutustunut pelastus- ja poistumissuunnitelmaan. Turvallisuuskävelyjä järjestetään yksikössä uusille työntekijöille, opiskelijoille, sekä muille toimijoille. Turvallisuuskävelyistä vastaa yksikön turvallisuusvastaavat.

Sekä asukashuoneissa että yleisissä tiloissa on sprinklerit, osastoivat väliovet ja uuden puolen asukasovien alla ns."sulkeva lista".

Karpalokodin ja Orvokintuvan puolella on väestönsuojat.

Asukkaiden käytössä on Tunnstal Oy:n hälyttimet (kaulanauha tai ranneke). Asukkailla olevista hälytysnapeista menee hälytys hoitajien puhelimeen (kotikohtaiset). Asukkaiden hälyttimien toimivuus varmistetaan päivittäin. Yöaikaiset ovihälyttimet, joista hälytys menee hoitajien kännyköihin. Yöhoitajia (2) varten on kaulassa pidettävät "päällekkarkausnapit". Päällekkarkaushälyttimet testataan kuukauden ensimmäisenä maanantaina klo 12. Sähkökatkon sattuessa palo-ovet sulkeutuvat automaattisesti. Kiinteistö Oy Talo-Herttua suorittaa säännöllisesti hälytystestauksia.

Ovihälytykset puhelimeen ovat R1 ja R2. Puheyhteys on 4 asukashuoneeseen. Yksikössä on neljä asukkaiden huoneeseen laitettavaa liiketunnistinta.

Turva- ja kutsulaitteiden toimintavarmuudesta vastaavan henkilön nimi ja yhteystiedot

Matti Putila, Tunstall, p. 045 6706713

Terveydenhuollon laitteet ja tarvikkeet

Rikun ryhmäkodeilla on pika-CRP-laite, INR-mittauslaite, henkilönostimia, joissa yhdessä on vaaka, istumavaaka x 2 ja sähkökäyttöiset vuoteet. Joitakin yleisessä käytössä olevia pyörätuoleja ja rollaattoreita on ulkoilua ja siirtymisiä varten. Asukkailla on omat henkilökohtaiset apuvälineet omassa huoneessa.

Laitteiden hankinnasta vastaa osastonhoitaja ja palveluesimies. Pika-CRP ja Pika-INR laitteiden vuokrauksesta ja huollosta vastaa Fimlab. Sänkyjen ja nosturien huollosta vastaa Loner. Yksikössä yllä pidetään laiterekisteriä terveydenhuollon laitteista, sekä niiden huollosta. Laiterekisteri vastaava yllä pitää rekisteriä.

8 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY JA KIRJAAMINEN

Sekä vakituinen että sijaistava hoitohenkilökunta noudattaa ehdotonta vaitiolovelvollisuutta. Tietosuojaan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvä perehdytys käynnistetään työsuhteen alussa viipymättä. Perehdytyksestä vastaa Rikun ryhmäkotien osastonhoitaja sekä vastaava sairaanhoitaja Kangasalan kaupungin ja yksikön perehdytysohjeen ja -lomakkeen mukaisesti.

Jokaiselle hoitotyön tekijälle tilataan henkilökohtaiset käyttäjätunnukset potilastietojärjestelmä Mediatriin sekä lisäksi muihin työskentelyn edellyttämiin järjestelmiin. Käyttäjätunnukset ovat henkilökohtaiset eikä niitä luovuteta sivullisille. Myös opiskelijoille luodaan määräaikainen, harjoittelun ajan voimassa oleva käyttäjätunnus. Käyttäjätunnuksen käyttöönotto edellyttää käyttöehtoihin tutustumista, hyväksymistä ja niihin sitoutumista. Asukkaiden henkilötietoja käsitellään aina lainsäädäntöä ja viranomaisohjeita noudattaen Rikun ryhmäkotien käytänteiden mukaisesti.

Henkilökunta on suorittanut tietoturvallisuuskoulutuksen. Lisäksi työasemilla on kuvake Henkilöstön tietoturva- ja tietosujoaopas, johon jokaisen työntekijän ja opiskelijan tulee tutustua.

Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot

Marjatta Vaskelainen
marjatta.vaskelainen@kangasala.fi
Virastotalo Kuohunharjuntie 9
36200 Kangasala

9 YHTEENVETO KEHITTÄMISSUUNNITELMASTA

Yksikkökohtaista tietoa palvelun laadun ja asiakasturvallisuuden kehittämisen tarpeista saadaan useista eri lähteistä. Riskinhallinnan prosessissa käsitellään kaikki epäkohtailmoitukset ja tietoon tulleet kehittämistarpeet ja niille sovitaan riskin vakavuuden mukaan suunnitelma, miten asia hoidetaan kuntoon.

10 OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTA

Rikun ryhmäkotien omavalvontasuunnitelman laadinnasta ja päivittämisestä vastaa osastonhoitaja Ulla Mäkinen.

Omaavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palveluesimies Satu Järvenpää.

Paikka ja päiväys _____

Allekirjoitus _____