

## Helmen omavalvontasuunnitelma

### Palveluntuottajaa koskevat tiedot

**Palveluntuottaja:** Yksityinen palveluntuottaja  
**Nimi:** Lähimmäispalvelu Helmi Ky  
**Y-tunnus:** 2422687-2

**Kunnan nimi:** Hollolan kunta  
**Kuntayhtymän nimi:** PHHYKY

**Yksityisen sosiaalipalvelun toimilupa myönnetty 26.10.2011**

**Palvelumuoto:** Kotipalvelu, tuettu palveluasuminen  
**Potilasryhmä jolle palvelua tuotetaan:** Ikäihmiset  
**Potilaspaikkamäärä:** Helmi Seniorikodissa 16 paikkaa  
**Vastuuvakuutus:** Voimassa Lähi-Tapiolassa, jatkuva vakuutus  
**Toimintayksikön katuosoite:** Lähdetie 3, 17110 Kalliola  
**Toimintayksikön vastaava esimies:** Tanja Laine, p. 0400 813 623, tanja.laine@helmiseniorikoti.fi

# 1. Hoivapalvelua ohjaava toiminta-ajatus

Hoidon tavoitteena on tukea potilaan toimintakykyä ja elämänhallintaa kuntoutus, hoito- ja hoivapalveluiden avulla sekä auttaa ja varmistaa potilaiden selviytymistä jokapäiväisistä toiminnoista kotioloissa. Tavoitteena on antaa hyvää ja turvallista hoitoa potilaille yhteistyössä omaisten ja muiden toimijoiden kanssa. Hoitoa täydentävät tukipalvelut, päivätoiminta, ateriapalvelu, siivouspalvelu, pesulapalvelu, saunotuspalvelu ja asiointiapu. Lähimmäispalvelu Helmen potilaat ovat pääosin ikäihmisiä.

Hoitoimme tukee potilaan kotona tai tuetussa asumispalvelussa selviytymistä yksilöllisen hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti, toimintakykyä ylläpitävällä ja kuntouttavalla työotteella. Yksilölliset hoito- ja palvelusuunnitelmat tehdään yhdessä potilaan ja mahdollisesti potilaan omaisen kanssa. Potilaita tuetaan oman elämänsä hallintaan hyödyntämällä potilaan olemassa olevia voimavaroja.

## Toimintamme kulmakivet

- Aito auttamisen ja huolenpidon halu
- Empaattisuus ja aito myötäeläminen
- Laadukas hoitotyö ja ystävällinen palvelu
- Potilaidemme ja työntekijöidemme tyytyväisyys

## Toimintaamme ohjaavat arvot ja periaatteet:

### Oikeudenmukaisuus ja tasavertaisuus

- kaikkia potilaita hoidetaan ja kohdellaan samanarvoisesti
- potilailla on oikeus osallistua ja vaikuttaa omaa hoitoonsa

### Luottamus ja turvallisuus

- potilaat luottavat hoitoon
- potilas kokee olonsa turvalliseksi
- työntekijät noudattavat toiminta- ja turvallisuusohjeita

### Osaamisen ja ammattitaidon päivittäminen ja lisääminen

- halu kehittää itseään ja ammattitaitoaan sekä pysyä ajan tasalla
- oman tiedon, osaamisen ja taidon jakaminen työyhteisölle
- kiinnostus ja arvostus omaa ammattia kohtaan

### Voimavaralähtöinen kuntouttava työote

- potilaita ohjataan, neuvotaan ja kannustetaan omatoimisuuteen
- huomioidaan potilaan omat voimavarat kaikessa toiminnassa
- potilaan hoito- ja palvelusuunnitelmat ovat ajantasaiset

## 2. Omavalvontasuunnitelma

Vuonna 2011 aloittanut Lähimmäispalvelu Helmi Ky tuottaa perinteisiä kodinpalveluja potilaiden koteihin sekä kotihoitoa ja kotihoidon tukipalveluja tuetussa palveluasumisessa, Helmi Seniorikodissa.

Toimintamme tavoitteena on potilaan optimaalinen toimintakyky sekä hyvä elämänlaatu.

Hoitotyötämme ohjaavat hoitotyön suositukset, ammattieettiset ohjeet sekä muut sosiaali- ja terveydenhuoltoa ohjaavat säädökset ja ohjeet.

Yksikössä työskentelee hoito- ja/tai sosiaalialan ammattilaisia, joilla on monipuolista osaamista vanhustyöstä. Jokaisella on vastuu omasta ammatillisesta kasvusta ja kehityksestä. Osallistumme aktiivisesti mm. PPHYKYn järjestämiin koulutuksiin.

Jokainen koulutuksessa käynyt tuo koulutuksen annin myös muiden käyttöön esim. koulutusmateriaalin muodossa tai pitämällä pienen koulutustilaisuuden kuukausipalaverin yhteydessä.

Omavalvontasuunnitelman päivityksestä vastaa toimitusjohtaja Tanja Laine.

Päivitys tapahtuu vuoden välein.

Näemme hoitamisen lähimmäisen rakkautena, uskoa ja toivoa välittävänä ihmissuhteena.

Hoitaminen on elämän varjelemista ja edistämistä ja joskus vain kärsimyksen lievittämistä. Sen tarkoitus on edistää kokonaisvaltaista hyvinvointia.

Hoitotyömme on terveyttä edistävää ja ylläpitävää toimintaa, sairauksien ehkäisyä ja hoitoa sekä kärsimysten lievittämistä hoitotyön moninaisin keinoin. Terveyden ymmärrämme laajasti, ei vain henkisenä ja fyysisenä terveytenä, vaan myös hyvän olon tunteena.

Tavoitteenamme on tehdä hoitotyötä, joka tukee potilasta näkemään omat mahdollisuutensa ja voimavaransa terveyden ja itsenäisyyden edistämiseen sekä elämänhallintaan. Hyvällä hoidolla autamme ja tuemme potilasta jokapäiväisissä elämisen toiminnoissa ja yhteydenpidossa omaan ympäristöönsä.

Hyvä hoitotyö perustuu aitoon, vuorovaikutukselliseen yhteistyöhön potilaan kanssa. Hoitamiseen liittyy aito luottamus ja kunnioitus toista ihmistä kohtaan sekä kyky asettua toisen asemaan.

Huolehdimme ja vastaamme siitä, että palvelumme toteutuvat siten kun olemme sopineet. Hoiva- ja kuntoutusprosessien kulkua ja etenemistä arvioidaan säännöllisesti ja mahdollinen kuntoutus toteutuu suunnitelmallisesti. Hoivan ja kuntoutuksen toteutus ja potilaan vointi ja toimintakyvyn muutokset dokumentoidaan ja muutoksista tiedotetaan aktiivisesti. Kannustamme asukkaitamme vastuun ottamiseen omasta elämästään ja toiminnastaan ja rohkaisemme mahdollisimman suuren omatoimisuuteen.

### **Kansallinen lainsäädäntö mikä ohjaa toimintaamme:**

Suomen perustuslaki (11.6.1999/731)

Hallintolaki (6.6.2003/434)

Sosiaalihuoltolaki (1301/2014)

Sosiaalihuollon asiakaslaki (Laki sosiaalihuollon potilaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812)

Asiakasmaksulaki (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 3.8.1992/734)

Laki omaishoidon tuesta (2.12.2005/937)

Kotikuntalaki (11.3.1994/201)

Potilaslaki (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/

## **Omaavonnasta vastaavat ja tehtävämikkeet**

Tanja Laine, johtaja

Ulla Ahonen, terveydenhuollosta vastaava johtaja

Anu Sahiluoto-Järvinen, lähihoitaja

## **Omaavonnann vastuuhenkilöt ja tehtävät**

Tanja Laine, johtaja

## **Omaavonnann suunnittelu- ja toimeenpano**

Johtaja, Sairaanhoidaja, perushoitaja, lähihoitaja, laitoshuoltaja, keittäjä

- Henkilöstön osallistuminen omaavonnann toteuttamiseen: (voi olla osana toimintayksikön perehdytysuunnitelmaa)
- Suunnitelma henkilöstön ja opiskelijoiden perehdyttämisestä ja kouluttamisesta omaavonnann suunnitteluun ja toteuttamiseen (Työntekijän perehdyttämissuunnitelma)
- Opiskelijat, harjoittelijat ja koko henkilöstö perehtyvät omaavonta- ym. suunnitelmiin ja ohjeistuksiin.
- Kaikki voivat kommentoida, tehdä aloitteita ja ovat velvoitetut suunnitelmien toteutukseen

## **3. Potilaan ja omaisten osallistuminen ja potilaspalaute**

Potilaiden tyytyväisyyttä seuraamme päivittäin. Omahoitaja on yhteydessä omaisiin vähintään kolmen kuukauden välein.

Potilastyytyväisyyskyselyillä mittaamme työmme laadun tasoa.

Potilastyytyväisyyskyselyt tehdään säännöllisesti potilaille.

Potilaspalautekyselyjen tulokset puretaan ja käydään läpi työpaikkakokouksissa.

Jatkuvaa palautetta otetaan vastaan potilailta, omaisilta ja muilta yhteistyötahoilta.

Näitä palautteita käydään läpi välittömästi asianosaisten kanssa ja myöhemmin tarvittaessa kuukausipalaverissa. Palautteet auttavat meitä kehittymään, joten niihin kannustetaan.

Tapoja kerätä potilaspalautteita kehitetään jatkuvasti.

## **4. Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja korjaavat toimenpiteet**

Arvioimme toiminnan riskejä turvallisuusselvityksessä, palo- ja pelastussuunnitelmassa, elintarvikelain mukaisessa omaavontasuunnitelmassa sekä

lääkehoitosuunnitelmassa. Pelastussuunnitelma on hyväksytetty

pelastusviranomaisilla ja elintarvikelain mukainen omaavontasuunnitelma

terveysviranomaisilla.

Riskienhallinta on jatkuva prosessi, jossa palveluun liittyviä riskejä ja epäkohtia huomioidaan monipuolisesti. Riskien hallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että potilaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun ja potilasturvallisuuteen liittyviä epäkohtia. Henkilökunnalla tulee myös olla riittävästi tietoa turvallisuusasioista. Yksikössämme on käytössä poikkeamien ja läheltä piti -tilanteiden osalta HaiPro - ilmoitus. Ilmoitukset käydään läpi viikkopalaverissa säännöllisesti

Palotarkastus on pidetty vuosittain, silloin tarkastetaan sekä paloturvallisuuteen liittyvien dokumenttien ajantasaisuus että toimitilojen kunto paloturvallisuuden näkökulmasta. Havaitut poikkeamat korjataan välittömästi.

Riskejä toiminnassamme ovat lääkehoitoon, laitteisiin, tietosuojaan, henkilöstöön liittyvät riskit tai potilaan itse aiheuttamat riskit.

## Riskien tunnistaminen

Kannustamme henkilökuntaa tuomaan esiin havaitsemansa epäkohdat, laatu- ja poikkeamat ja riskit, jotta niihin pystytään puuttamaan. Näistä voi keskustella kahden kesken esimiehen kanssa tai ottaa yleiseen keskusteluun viikkopalaverissa. Henkilökunnalla on myös mahdollisuus tehdä lomakkeella kirjallinen ilmoitus häirinnästä tai henkilökunnan/potilaan epäasiallisesta kohtelusta. 1.1.2016 alkaen sosiaalihuoltolain 48 § ja 49 § velvoittavat **sosiaalihuollon** henkilökunnan ilmoittamaan viipymättä toiminnasta vastaavalle henkilölle, jos he huomaavat tehtävissään epäkohtia tai ilmeisiä epäkohdan uhkia potilaan sosiaalihuollon toteuttamisessa.

Työntekijällä on velvollisuus ja vastuu tuoda esille riskitilanteet ja vaaratilanteet. Työntekijät on ohjeistettu toimimaan uhka- ja vaaratilanteissa ja sen jälkeen. Esimiehen ja työyhteisön harkinnan mukaan työntekijälle sattuneista vaara- ja uhkatilanteista tehdään erillinen toimintaohje koko työyhteisölle, joka käsitellään tiimipalaverissa. Potilaille tapahtuneet haittatapahtumat ja lääkepoikkeamat käsitellään ensin tiimissä ja tarvittaessa päivystävän lääkärin kanssa. Tapahtuneesta ilmoitetaan aina potilaalle, hänen omaiselleen tai asiainhoitajalle.

Työryhmä käy läpi riski- tai vaaratapahtuman tarkentaen ja korjaten riskitilanteeseen johtaneet tekijät ja sopii aikataulusta ja keinoista asian korjaamiseksi. Ehkäiseviä toimenpiteitä riskien torjumiseksi on mm. työntekijöiden riittävä perehdyttäminen, ammattitaito, kouluttaminen ja ohjeistusten tunteminen, työntekijöiden havainnot, kiinteistön tarkastukset, koneiden ja laitteiden määräaikaishuollot, korjaukset sekä vesi-, lämpö- ja sähkökatkoihin varautuminen.

## 5. Henkilöstö

Lähimmäispalvelu Helmellä on potilasmäärää kohden riittävä työntekijämäärä.

Lähimmäispalvelu Helmessä on hoivatyöntekijöitä, siivoojia, kodinhoitajia, keittäjiä, avustavia töitä tekeviä työntekijöitä sekä hallinnollisia töitä tekeviä yrittäjiä.

Koulutuksena henkilökunnalla on sairaanhoitajan, lähihoitajan, kodinhoitajan, laitossiivoojan, keittäjän ja kaupallisen alan osaaminen. Henkilökunta rakenne vastaa hyvin potilaiden tarpeita.

Henkilökunnan pätevyys varmistetaan Valviran JulkiTerhikistä ja todistuksista. Hoitajat suorittavat LOVE-LOP lääkehoidon osaamisnäytöt, ellei heillä ole voimassa olevaa.

Opiskelijayhteistyötä olemme tehneet pitkään mm. Salpauksen ja Dilan kanssa. Heidän kanssaan on tarkoitus kehittää yhteistyötä lähivuosina erilaisten projektien merkeissä. Vuoden 2019 lopussa opinnäytetyönä valmistuu uusi paranneltu lääkehoitosuunnitelmamme.

Henkilöstön sairauspoissaoloja seurantaan, varhaisen puuttumisen malli on käytössä yhdessä työterveyden kanssa, yksilö- ja tiimikehityskeskusteluja pidetään tarvittaessa. Kehityskeskustelut työntekijöiden kanssa vuosittain.

Työterveyshuollon palvelut; työterveystarkastukset, ergonomiaohtaus, sairauspoissaoloseuranta, työ hyvinvointiseuranta

Vuosittain on täydennyskoulutusta kaikille omien toiveiden/tarjonnan ja koulutusbudjetin/-suunnitelman mukaisesti.

Henkilökunnan työ hyvinvointipäiviä 2-3 kertaa vuodessa; mm. liikunta-aktiviteetteja, kulttuuria, hyvinvointipalveluja ym. mikä lisää yhteenkuuluvuuden tunnetta.

Henkilökunnalle järjestetään EA-koulutus vähintään 3 vuoden välein, alkusammutuskoulutus, pelastusharjoituksia.

## 6. Toimitilojen kuvaus

Asukkaat asuvat omissa tuetuissa palveluasumisyksikön rivitaloasunnoissa.

Toimitilamme sijaitsevat Hollolan Kalliolassa, Lähdetiellä. Toimitilassa sijaitsevat toimistotilat, keittiö, ruokailusali sekä yhteiset oleskelutilat ja saunatilat. Toinen toimistotilamme sijaitsee Heinäkedontiellä, Hollolan Kalliolassa.

Lähimmäispalvelu Helmellä on kaksi autoa työntekijöiden käytössä.

Henkilökunnalla on työvaatteet ja muut tarvittavat suoja-asusteet. Hoitovälineet pidetään toimivina ja siisteinä ja päivitetään tarvittaessa.

Siistijöillä on omat puhtaat siivousvälineet käytössä, toiveesta käytetään potilaan omia. Siivousliinat pestään joka käyttökerran jälkeen pesukoneessa ja siivousvälineet ovat hyvässä kunnossa ja huollettuja. Siistijöillä on selvät ohjeistukset liinojen käytöstä (millä pestään wc, millä pyyhitään pölyt jne.). Raskaat siivouspaikat tehdään aina parityönä, kevyemmät yksin tai pareittain. Siivousaineista on nähtävillä käyttöturvatiedotteet Helmikodin pesutuvassa.

Helmi Seniorikodilla tuotamme myös ateriapalvelua ja pyykkihuoltoa. Päärakennuksen siivous on päivittäistä ja systemaattista. Asukkaiden asunnot siivotaan neljän viikon välein tai tarvittaessa useammin. Siivoamisesta huolehtii ammattitaitoinen henkilökunta. Asukkaiden henkilökohtaiset vaatteet sekä työntekijöiden suojavaatetus pestään Helmikodin pyykkitiloissa.

Jätehuolto on järjestetty lain vaatimalla asetuksin.

## 7. Potilasturvallisuus

Helmikodissa on laadittuna erillinen pelastussuunnitelma, josta vastaavat kiinteistön omistaja Hollolan asuntotalot Oy yhdessä pelastuslaitoksen kanssa. Kiinteistöhuoltoyritys Lassila & Tikanoja vastaa paloilmaitosten kuukausitarkistuksista sekä säännöllisistä huolloista ja viranomais tarkastuksista. Palotarkastaja vierailee 2 – 3 vuoden välein määräaikaisen palotarkastuksen yhteydessä; käydään läpi turvallisuus- ja pelastusasiat, tehdään havainnot mahdollisista puutteista ja korjataan pöytäkirjan ohjeiden mukaan.

Henkilökunta on paikalla 7-21 ja yöllä asukkaat ovat turvarannekkeen turvin. Osalla kotihoidon potilaista on käytössään turvapuhelimet, joihin kuuluu potilaskohtaiset turvarannekkeet, joilla potilas saa hälytettyä apua. Turvapuhelinten hälytyskeskukset vastaanottavat hälytykset, tekevät tarvearvioinnin ja ohjaavat jatkohälytykset kotihoitoon, hälytyskeskukseen, omaisille. Kotihoidon henkilöstö testaa turvapuhelimet kuukausittain sekä ilmoittaa viallisista tai asumisturvallisuutta merkittävästi vaarantavista vioista tai puutteista esimiehelle tai suoraan turvapuhelinten huoltoon.

Osalla asukkaista on turvapuhelimen yhteyteen asennettu ovihälytin ja yökäynnit tarvittaessa.

Moniammatillinen henkilökunta huolehtii asukkaiden tarpeista ikäihmisten erityispiirteet huomioiden.

Säännölliset palaverit ovat osa laadukkaan ja turvallisen hoidon varmistamista.

Turvallisuutta kehitetään ja muutetaan moniammatillisessa työryhmässä jatkuvasti. Tutustutaan kehittyvään turvateknologiaan ja kartoitetaan hyödyntämismahdollisuuksia.

PHHYKYn valvovat viranomaiset tekevät säännöllisesti tarkastuskäyntejä palveluntuottajalle, jonka asukkaalle myöntää palvelusetelin tai on muutoin valvova elin. Palvelunostajalle tehdään selvitystä ko. asukkaiden poissaoloista laskutusta varten sekä palvelun päättymisestä/potilaan pois muutosta.

## 8. Potilaan asema ja oikeudet

Toimintamme perusteena on potilaslähtöisyys. Kotihoitomme tukee asukkaan kotona selviytymistä tämän yksilöllisen hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti, toimintakykyä ylläpitävällä ja kuntouttavalla työotteella. Potilaalle tehdään palvelusuunnitelma ja se määrittelee, miten hoito toteutetaan. Asukkaan kanssa tehdään myös vuokrasopimus. Kotihoidon sisällöstä sovitaan palvelujen kartoituksen pohjalta. Kartoituksen tekevät Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymän palveluohjaajat yhdessä omahoitajan ja asukkaan kanssa. Myös omaisen paikalla olo on toivottavaa. Hoito- ja palvelusopimus allekirjoitetaan kahtena kappaleena, jossa käy ilmi palvelun sisältö, käytettävä aika ja palveluiden hinnasto.

Potilaalle selvitetään palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä sekä hoito- ja palvelusuunnitelman tekovaiheessa sopimuksen sisältö sekä potilasmaksut. Mikäli palveluissa tapahtuu muutoksia esim. käyntikerroissa, tarkistetaan maksua hoito- ja palvelusuunnitelman päivityksen jälkeen. Kotihoidon henkilökunnalla on salassapitovelvollisuus ja potilaan tiedot ovat salassa pidettäviä. Potilas osallistuu itse oman hoitonsa ja palvelunsa suunnitteluun ja hänellä on myös oikeus kieltäytyä

tarjotuista palveluista. Kotona potilaat huolehtivat itse omista tavaroistaan. Potilaiden avaimia säilytetään tiimitiloissa.

Potilaita tuetaan oman elämänsä hallintaan hyödyntämällä potilaan olemassa olevia voimavaroja. Myös erilaiset tukipalvelut otetaan potilaalle käyttöön, mikäli siihen on tarve (ateriapalvelu, pyykkipalvelu jne.) Potilas saa vaikuttaa palveluiden sisältöön ja käytettävään aikaan hoitosuhteen aikana, päivitämme silloin hoito- ja palvelusopimuksen, tai siivoussopimuksen. Potilaalla on itsemääräämisoikeus, jota noudatamme huolella. Kaikki työntekijämme, mukaan lukien opiskelijat, allekirjoittavat vaitiolovelvollisuuslomakkeen.

Jos potilas on tyytymätön saamaansa kohteluun, hänellä on oikeus tehdä muistutus toimintayksikön vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Kun palvelu perustuu ostopalvelusopimukseen, muistutus tehdään järjestämisvastuussa olevalle viranomaiselle (Valviran ohje 8:2010).

Henkilö/taho ja yhteystiedot, jolle muistutus osoitetaan

Tanja Laine, tanja.laine@helmiseniorikoti.fi, puh. 0400 813623

Potilassuhteen päättyessä hoitosuhde päättyy ja potilasrekisteriin kirjataan tieto asiasta. Laskuttaja päättää potilastiedot tehtyään laskutuksen valmiiksi. Potilaan siirtyessä toiseen jatkohoitopaikkaan tarvittavat, hoidon kannalta oleelliset tiedot toimitetaan seuraavaan yksikköön.

Potilaan tiedot arkistoidaan arkistointiohjeen mukaisesti.

## 9. Palvelun potilastyön laadun varmistaminen

Työyhteisön toimintaa ohjaa selkeät työ- ja toimintaohjeet. Nämä takaavat hyvän laadun ja turvallisuuden työssämme. Myös yrityksen tavoitteet ja visiot ovat henkilökunnan tiedossa ja menemme yhdessä niitä kohti arvioiden säännöllisesti tavoitteiden saavuttamista.

Vaadimme henkilökunnalta kunnioittavaa, sydämellistä ja empaattista potilaiden kohtelua ammattitaidolla aina ja poikkeuksetta.

Vakituiselta henkilökunnalta löytyy ajan tasalla oleva ensiapukoulutus.

Ystävällinen ja iloinen asenne on tärkeä osa palvelua.

Asukkaat ovat erikuntoisia fyysisesti ja psyykkisesti. Heitä autetaan tarpeen mukaan esim. pukemisissa ja pesuissa sekä kannustetaan omatoimisuuteen hyvinvointia ylläpitäen ja edistäen. Osa pystyy toimimaan itsenäisesti monessa arjen toiminnassa. Toteutetaan asukkaan hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmaa pyrkien muodostamaan päivittäiset toiminnat asukaslähtöisiksi. Käytössä MMSE muistitesti, masennustesti sekä aliravitsemustesti. RAI –toimintakykymittari tulossa käyttöön.

Talossa on päivittäin erilaista ohjelmaa, johon kaikilla asukkailla on mahdollisuus osallistua, esim. tuolijumppaa, bingoa, pelejä, ulkoilua, yhteislaulua, sanomalehtituokioita, lukupiirejä, hartauksia ja moninaista ohjelmaa, merkkipäiviä, muistotilaisuuksia sekä juhlapyhien perinteikästä viettoa.

Helmikodissa on hyvät, turvalliset mahdollisuudet omatoimiseen ulkoiluun sekä tarvittaessa jopa päivittäin ulkoiluseuraan talosta, omaisilta tai ulkopuolisilta toimijoilta.



Talossa on oma valmistuskeittiö. Käytössä on ravitsemussuositukset ikäihmisille. Lounas tarjoillaan asukkaille arkipäivisin 11:30 ja viikonloppuisin ateriapalveluna asukkaan kotiin.

Yksikön ruokahuollon vastuuhenkilön yhteystiedot Kirsi Huilla, keittäjä 0400 821690

Asukastyötä ja päivittäistä toimintaa kehitetään moniammatillisessa ryhmässä. Henkilökunnan tiimikokoukset, yhteiset keskustelutilaisuudet, palautteen kokoaminen, henkilöstön omat vastuualueet ja tehtäväkuvaukset, omahoitajajärjestelmä. Vastuualueita oman tehtäväkuvauksen ohessa esim. lääkevastaava, vaippavastaava, paino/vs -vastaava, haavavastaava, apuvälinevastaava jne.

## 10. Terveysten- ja sairaanhoidon järjestäminen

Asukkaat käyvät terveyskeskuslääkärillä kunnallisella tai halutessaan yksityisellä puolella, palvelusetelipotilaat käyttävät 1.1.2020 alkaen Pihlajanlinnan lääkäripalveluja PPHYKYn ostopalveluna. Hoitajat huolehtivat terveydentilan mukaan tarvittavista lääkärin, sairaanhoitajan tai laboratorion ajanvarauksista sekä yhteyksistä tarvittaviin hoitotahoihin.

Hoidon tarpeen arviointi arjessa on jatkuvaa.

Kiireellisissä tapauksissa tilaamme 112.

Asukkaat rokotetaan esim. influenssaa vastaan Vesikansan terveyskeskuksessa, Verikokeita aloitamme ottamaan keväällä 2020 sekä otamme virtsa- ja ulostenäytteitä ja toimitamme ne PPHYKYn laboratorioon ohjeistuksen mukaan.

Lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja sitä päivitetään tarpeen mukaan.

## 11. Potilastietojen käsittely

Potilasrekisteri on sähköisenä omassa järjestelmässä salasanan takana.

Kunnan toimeksiannosta tai kunnan myöntämän palvelusetelin perusteella palvelua tuotettaessa on ao. kunta henkilötietolain mukainen rekisterinpitäjä.

Hoito- ja palvelusuunnitelma päivitetään, jos potilaan tilassa tulee muutoksia. Muulloin suunnitelma tarkistetaan puolen vuoden välein. Hoito- ja palvelusuunnitelmia säilytetään Helmikodin toimistohuoneessa.

Kaikki paperiset, tuhottavat dokumentit tuhotaan toimistolla silppuria käyttäen.

Potilassuhteen päättyessä hoitosuhde päättyy ja potilasrekisteriin kirjataan tieto asiasta. Laskuttaja päättää potilastiedot tehtyään laskutuksen valmiiksi.

Asukkaan siirtyessä toiseen hoitopaikkaan informoidaan muita toimijoita suullisesti ja kirjallisesti, esim. hoitolähetteellä, asukkaan hoitoon liittyvistä asioista.

Potilaan tiedot arkistoidaan arkistointiohjeen mukaisesti.

## 12. Omavalvonnin toteuttamisen seuranta ja arviointi

Omavalvontasuunnitelman päivityksestä vastaa toimitusjohtaja Tanja Laine. Omavalvontasuunnitelma käsitellään työpaikkakokouksissa vähintään kerran vuodessa. Työntekijät käyvät läpi suunnitelman sekä tuovat tarvittavat toimenpiteet ja muutokset esimiehelle.

Uusille työntekijöille omavalvonta perehdytetään muun perehdytyksen yhteydessä.

Perehdyttämissuunnitelman kautta varmistetaan työntekijän osaamista ja tietosuojasioiden hallintaa. Perehdyttämissuunnitelmassa on yksilöity perehdytettävät asiat, jotka käydään työntekijän kanssa läpi varmistaen osaamisen hallinta.

(Päivitetty 21.10.2019)