



OMAVALVONTASUUNNITELMA

Kyterinhovi

KANTA-HÄMEEN HYVINVOINTIALUE

PÄIVITETTY: 10.04.2024

Sisällysluettelo

1	Palveluntuottajaa koskevat tiedot	1
2	Omaevalvontasuunnitelman laatiminen	1
3	Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet	2
4	Riskienhallinta	3
5	Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet	5
6	Palvelun sisältö	7
7	Henkilöstö	11
8	Toimitilat.....	13
9	Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuoja	14
10	Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta	15

1 Palveluntuottajaa koskevat tiedot

Palveluntuottaja Kanta-Hämeen hyvinvointialue Pääkirjaamo: Sibeliuksenkatu 2, 13100 Hämeenlinna omahame(at)omahame.fi 03 629629 (vaihde)
Palveluntuottajan Y-tunnus 3221307-8
Tulosalue Ikäihmisten palvelut
Palveluyksikön nimi Kyterinhovi
Palveluyksikössä tuotettavat palvelut ja asiakaspaikkamäärä Ikäihmisten ympärivuorokautinen pitkäaikainen asumispalveluyksikkö, 59 paikkaa
Palveluyksikön tai toimipisteiden osoite tai osoitteet Pelipihanpolku 1 14200 Turenki
Palveluyksikön vastuhenkilö Tiina Saares Puhelin 0504521159 Sähköposti tiina.saares@omahame.fi

Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat Linström, Comforta, Hämeen Lukko/Hämeenlinna, huoltoyhtiö Mökkitalokkarit Janne Viholainen, Tavastilan apteekki
--

2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen

Omavalvonnin suunnittelun ja seurannan vastuhenkilö tai -henkilöt Tiina Saares
Suunnitelman laadintaan tai päivitykseen osallistuneet <input type="checkbox"/> Henkilöstö on osallistunut omavalvontasuunnitelman laatimiseen <input type="checkbox"/> Asiakkaiden tai potilaiden ja läheisten osallisuus on huomioitu omavalvontasuunnitelman laatimisessa
Suunnitelman päivitys ja seuranta Omavalvontasuunnitelma päivitetään aina kun toiminnassa tai ohjeistuksissa tapahtuu olennaisia muutoksia tai jos vastuhenkilöitä vaihtuu. Omavalvontasuunnitelma tarkistetaan vähintään kerran vuodessa. Omavalvonnin toteutumisesta laaditaan raportti neljän kuukauden välein.
Julkisuus Yksikön omavalvontasuunnitelma ja omavalvonnin seurantaraportit ovat nähtävillä Oma Hämeen verkkosivuilla www.omahame.fi sekä yksikössä. Julkisella ilmoitustaululla sisääntulo aulassa.

3 Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

Yksikön tuottamat palvelut ja toiminta-ajatus

Kyterinhovi on ympärivuorokautista hoitoa ja hoivaa antava palvelutalo, joka tarjoaa ympärivuorokautista asumispalvelua ikäihmisille. Kyterinhovissa on 59 asuntoa ja se valmistui Turenkiin kesällä 2015. Talossa on neljä siipeä: Kreivi ja Paroni sekä Herttua ja Ruhtinas. Asunnot ovat vuokra-asuntoja.

Kyterinhovi mahdollistaa ikäihmisen turvallisen ja kodinomaisen asumisen. Yhteistyö läheisten kanssa on tärkeä tukipilari asukkaan kanssa toimiessa. Arjessa meitä käy talossa ilahduttamassa esiintyjiä erilaisten virkistyshetkien merkeissä. Seurakunnan käynnit toteutuvat sovitusti kuukausittain. Ulkoilutusta ja pieniä virikehetkiä tarjoaa oma henkilökunta.

Henkilökunta auttaa, ohjaa ja tukee asukasta arjessa. Tavoitteena on tarjota viihtyisä ja rauhallinen koti vanhukselle, jossa voi toimia omien voimavarojensa ja toiveidensa mukaisesti. Hoiva- ja hoitotyöhön sisältyy asukaslähtöinen hoidonsuunnittelu kuntouttavan hoitotyön keinoin.

Lääkkeet asukkaat maksavat itse ja ne toimitetaan Hämeenlinnan Tavastilan apteekista annosjakeluna. Asukkaan tekemä suoraveloitussopimus helpottaa yhteistyötä apteekin kanssa. Lääkkeiden antaminen ja vaikutusten seuranta kuuluvat hoitajien tehtäviin.

Arvot ja toimintaperiaatteet

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen arvot ovat:

Yhdenvertaisuus. Hyvinvointialueella järjestetään kaikille kantahämäläisille asukkaiden palvelutarpeen mukaan rakennetut palvelut siten, että asiakasryhmien väliset palveluerot minimoidaan.

Asiakaslähtöisyys. Asiakas on keskipiste ja palvelut ovat asiakasta varten. Asiakaslähtöisyys merkitsee asiakkaan voimavaroista lähtevää osallisuutta ja kumppanuutta. Asiakas otetaan mukaan palvelujen kehittämiseen, suunnitteluun ja toimeenpanoon. Asiakkaan hyvinvointi tehdään yhdessä.

Vaikuttavuus. Hyvinvointialueella käytetään näyttöön perustuvia vaikuttavimpia toimintatapoja, jotka luovat lisäarvoa asiakkaalle. Vaikuttavuus on toiminnan tai palvelun aikaansaama muutos asiakkaan tilassa.

Rohkeus. Hyvinvointialueella on kyky muutokseen sekä kyky kokeilla erilaisia toimintatapoja ja valita niistä toimivat. Se on myös kykyä päättää ja toimia.

Hyvinvointialueen arvot käydään yksikössä läpi vähintään kerran vuodessa.

Arvot näkyvät toiminnassamme seuraavasti:

1.) Yhdenvertaisuus: -Kohtelemme jokaista asukasta samanarvoisesti. -Kaikilla asukkailla on hyvä, omannäköinen arki. -Arvostamme ja tuemme toisiamme, sekä puhallamme yhteen hiileen. -Muistamme, että samaan hyvään lopputulokseen voi päästä monilla eri tavoilla.

2.) Asiakaslähtöisyys: -Tuntemme asukkaamme, heidän tarpeensa ja elämänsähistoriansa. -Huomioimme asukkaan toimintakyvyn ja avustamme toimissa, missä hän sitä tarvitsee. -Annamme aikaa asukkaille.

Olemme täällä häntä varten. -Huomioimme asukkaan tavat ja tottumukset, sekä tiedostamme että ne saattavat muuttua sairauden edetessä. -Kunnioitamme asukkaan yksilöllistä vuorokausirytmää.

3.) Vaikuttavuus: -kouluttaudumme ja ylläpidämme ammattitaitoamme. -Työskentelemme moniammatillisessa työyhteisössä hyödyntäen kaikkien osaamista. -Käytämme työssämme yhteisiä mittareita, seurataksemme asiakkaan hoidon laatua ja vaikuttavuutta.

4.) Rohkeus: Otamme rohkeasti puheeksi vaikeita asioita ja pohdimme niihin yhdessä ratkaisuja. - Kokeilemme rohkeasti uusia työryhmämme sisältä nousseita toiminta malleja ja ideoita. -Rohkenemme kaikki pyytää apua ja kysymme neuvoa aina kun sitä tarvitsemme.

4 Riskienhallinta

Luettelo asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvien riskienhallinnan ja omavalvonnan toimeenpanon ohjeista ja suunnitelmista

- perehdytysuunnitelma
- koulutusuunnitelma
- tietoturva- ja tietosuojaohje
- valmiussuunnitelma
- pelastussuunnitelma
- poistumisturvallisuusselvitys
- omavalvontaohjelma ja asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma
- infektioidenttorjunnan ohjeistus
- lääkehoitosuunnitelma
- ohjeet rajoitustoimenpiteiden käytöstä
- osastokeittiöiden omavalvontasuunnitelma
- varautumissuunnitelma sähkö- ja vesikatkojen varalle
-

Riskien, poikkeamien ja epäkohtien tunnistaminen ja ilmoittaminen

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on käytössä kokonaisvaltainen toiminnan ja johtamisjärjestelmän riskienhallinta. Ohjeet riskienhallintaan löytyvät henkilöstölle [intranetistä](#).

Asiakas- ja potilasturvallisuusriskien ja poikkeamien tunnistamisessa hyödynnetään useista eri tietolähteistä saatavaa tietoa. Näitä ovat:

- vaaratapahtumailmoitukset
- henkilöstön epäkohtailmoitukset
- asiakas- ja potilaspalautteet
- erilaiset selvitykset ja tutkinnat
- riskien arvioinnit
- muistutukset, kantelut ja korvatut potilasvahingot
- erilaiset seurantamittarit.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella vaara- ja haittatapahtumien ilmoittamiseen, käsittelyyn ja raportointiin hyödynnetään Awanic Oy:n HaiPro -järjestelmää. Henkilöstön tulee ilmoittaa järjestelmään havaitsemistaan vaaratapahtumista ja läheltä piti tilanteista. Myös asiakkaat, potilaat ja heidän läheisensä voivat ottaa esille turvallisuudessa havaitsemansa puutteet ja tehdä vaaratilanneilmoituksen Oma Hämeen verkkosivujen kautta tai halutessaan paperisella lomakkeella.

Jokaisen palveluyksikön henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä työskentelevän on ilmoitettava viipymättä salassapitosäännösten estämättä yksikön vastuuhenkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa taikka muun lainvastaisuuden. Ilmoitusvelvollisuus perustuu lakiin sosiaali- ja terveystieteiden valvonnasta (741/2023, §29). Työnantaja ei kohdista ilmoituksen tehneeseen henkilöön kielteisiä vastatoimia tehdyn ilmoituksen seurauksena. Sosiaalihuollon palveluissa ilmoitus voidaan tehdä SPro-järjestelmään.

Toimintaperiaate asukkaan epäasiallisen tai loukkaavan kohtelun jälkihoidosta on, että esimies keskustelee epäasiallisesta ja loukkaavasta käytöksestä työntekijän kanssa. Työntekijältä pyydetään oma vastine tilanteesta. Keskustelusta laaditaan kirjallinen yhteenveto. Esimies antaa suullisen huomautuksen epäasialliseen tai loukkaavaan käytökseen syyllistyneelle.

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
Asiakas- ja potilasturvallisuuden vaaratapahtumat	HaiPro	
Vakava vaaratapahtuma	HaiPro, Asiakas- ja potilasturvallisuusyksikkö	Aluehallintovirasto/Valvira
Epäkohta asiakkaan / potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023, § 29)	SPro, palveluyksikön vastuuhenkilö	Aluehallintovirasto
Ilmoitus tuentarpeessa olevasta henkilöstä	Oma Hämeen verkkosivut / Tuen tarpeen ilmoitukset	
Työturvallisuusilmoitus ja riskienhallinta	HaiPro / WPro	Fimea, Aluehallintovirasto
Tietoturva- ja tietosuojapoikkeamat	HaiPro, tietosuojavastaava	Tietosuojavaltuutettu
Terveyden- ja sosiaalihuollon hoitoilmoitukset	HILMO	THL
Lääkkeiden ja rokotusten haittavaikutukset	Fimean haittavaikutusilmoitus	Fimea
Lääkkeiden tuotevirhe-epäily	Sairaala-apteekki, apteekki.khks(at)omahame.fi	
Lääkinnällisten laitteiden poikkeamat	HaiPro	Fimea
Asiakas- ja potilastietojärjestelmän vaaratilanteet	HaiPro	Fimea ja Valvira
Säteilyvaarapoikkeama	Intranet / Ilmoitus säteilyturvallisuuspoikkeamasta	STUK
Hoitoon liittyvät infektiot	SAI-järjestelmä, prevalenssitutkimukset	
Yleisvaaralliset ja valvottavat tartuntataudit	Ilmoitus hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tartuntataudit(at)omahame.fi, tartuntatautirekisteri: lääkärin tartuntatauti-ilmoitus ja tartuntatautiepäily	THL
Ruoka- ja vesivälitteiset epidemiat	Ilmoitus hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tartuntataudit(at)omahame.fi	Ruokavirasto ja THL
Ilmeinen palonvaara tai muu onnettomuusriski rakennuksessa tai asunnossa (Pelastuslaki 42 §)	Pelastustoimen lomake	
Henkilöstöön kohdistuva epäasiallinen käytös tai häirintä	HaiPro	Aluehallintovirasto

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
Vakava väärinkäytös tai korruptioepäily	Falcony väärinkäytösten ilmoituskanava	

Riskien ja esille tulleiden epäkohtien käsittely

HaiPro-vaaratapahtumailmoitukset

Vaaratapahtumailmoitukset otetaan käsittelyyn viimeistään kahden viikon kuluessa ilmoituksen vastaanottamisesta.

Palveluvastaava hoitaja käsittelee HaiPro-ilmoitukset, vaaratapahtumia voidaan käsitellä heti sen saavuttua, jos tilanne niin vaatii tai joka toinen viikko pidettävissä talopalavereissa.

Muutoksista keskustellaan talopalavereissa ja niistä tulee pöytäkirja merkinnät ja lisäksi mitä käydään keskustelua kotialueen kanssa missä tapahtuma on ollut.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella suoritetaan vakavien vaaratapahtumien tutkintaa asiakas- ja potilasturvallisuusyksikön koordinoimana. Tutkinnan käynnistämistä harkitaan aina, kun asiakkaalle tai potilaalle on tapahtunut hoidon aikana haittatapahtuma, josta on ollut asiakkaalle tai potilaalle vakavia seurauksia. Tutkinnan voi käynnistää myös tilanne, josta ei ole tullut asiakkaalle tai potilaalle vakavia seurauksia, mutta tilanne on muuten usein toistuva tai koskettaa useampaa yksikköä. Vaaratilanteet, joista oli tai olisi voinut olla vakava seuraus, otetaan heti käsittelyyn.

Henkilöstön epäkohtailmoitukset

Henkilöstön epäkohtailmoitukset otetaan yksikön johdon käsittelyyn viipymättä. Yksikön vastuuhenkilö tiedottaa saapuneesta ilmoituksesta omaa lähijohtajaansa, ja he määrittelevät toimenpiteet, joilla epäkohta epäkohdan uhka tai lainvastaisuus korjataan.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava ja ilmoituksen tehnyt henkilö voi ilmoittaa asiasta salassapitosäännösten estämättä [Aluehallintovirastoon](#) tai [Valviraan](#), jos epäkohtaa tai ilmeisen epäkohdan uhkaa taikka muuta lainvastaisuutta ei korjata viivytyksettä.

5 Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet

Asiakkaan ja potilaan palvelua koskeva suunnitelma

Hoidon ja palvelun tarve kirjataan asiakkaan henkilökohtaiseen, päivittäistä hoitoa, palvelua tai kuntoutusta koskevaan suunnitelmaan. Suunnitelman tavoitteena on auttaa asiakasta saavuttamaan elämänlaadulle ja kuntoutumiselle asetetut tavoitteet. Hoito- palvelu- tai kuntoutussuunnitelman toteutuminen asiakkaan päivittäisessä hoidossa ja palvelussa riippuu ennen kaikkea työntekijöiden hyvästä perehdyttämisestä. Hoito- ja palvelusuunnitelmien päivittämiseen ja suunnitelman toteutumatta jääminen on myös asiakasturvallisuuteen liittyvä riski. Suunnitelman päivittää asukkaan omahoitaja.

Hoito-, palvelu- ja kuntoutussuunnitelmaa voidaan laatia asukkaan ja hänen omaisen kanssa yhteistyössä.

Päivittäisellä kirjaamisella seurataan suunnitelmien toteutumista, kirjaamisen perusteena käytetään hoito- ja palvelusuunnitelmaa.

Asukkaan toimintakyvyn ja tilanteen mittareina käytetään RAI, MMSE, MNA ja Braden mittareita.

Asiakkaan ja potilaan kohtelu

Jos asukas on tyytymätön saamaansa hoitoon ja kohteluun, asia otetaan heti käsittelyyn asian kuntoon saattamiseksi.

Toimintaperiaate asukkaan epäasiallisen tai loukkaavan kohtelun jälkihoidosta on, että esimies keskustelee epäasiallisesta ja loukkaavasta käytöksestä työntekijän kanssa. Työntekijältä pyydetään oma vastine tilanteesta. Keskustelusta laaditaan kirjallinen yhteenveto. Esimies antaa suullisen huomautuksen epäasialliseen tai loukkaavaan käytökseen syyllistyneelle. Mikäli epäasiallinen käytös toistuu, voi esimies antaa kirjallisen varoituksen.

Tiimipalaverissa, kehittämisiltapäivissä ja kehityskeskusteluissa keskustellaan yleisesti, mitä on ammattimainen käytös ja kielenkäyttö. Asukkaalle kohdistuneesta haitta-/ vaaratapahtumasta kirjataan Life Caren kertomustietoihin. Haittatapahtuma ilmoitetaan myös tapauskohtaisesti omaiselle.

Itsemääräämisoikeuden varmistaminen

Itsemääräämisoikeudella tarkoitetaan yksilön oikeutta määrätä omasta elämästään ja oikeutta päättää itseään koskevista asioista.

Asukasta tulee kohdella aina asiallisesti eikä asukasta loukkaavaa kohtelua sallita missään tilanteessa. Jokaisella työntekijällä on ilmoitusvelvollisuus esimiehelle tai toiminnasta vastaavalle, jos kuulee loukkaavaa puhetta tai näkee kovakouraista tai muutoin loukkaavaa käytöstä.

Asukkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamista arvioidaan aina tarkasti ja vältetään kaikkia perusteettomia rajoitteita, kuten oven lukitsemista, ylhäälle nostettuja sängynlaitoja, kulunvalvontalaitteita, erilaisia sitomiseen tarkoitettuja vöitä, hygienihaalareita tai kiinnipitämistä. Toimintaperiaatteena on, että asukkaan elämää rajoittavia toimenpiteitä käytetään vain ja ainoastaan turvallisuussyistä.

Henkilöön kohdistetut rajoitustoimenpiteet saadaan suorittaa vain henkilön turvallisuuden takaamiseksi ja vain siinä määrin kuin se on kulloinkin välttämätöntä. Rajoitustoimien tulisi olla viimesijaisia keinoja sen jälkeen, kun tilanne on ensin yritetty ratkaista vaihtoehtoisilla toimintatavoilla.

Rajoittavien menetelmien käyttöä arvioidaan yhdessä asukkaan, hänen omaisensa, lääkärin ja koko hoitotiimin kanssa.

Rajoittamistoimenpiteeseen antaa luvan aina lääkäri ja se tulee olla määriteltynä ajanjaksona. Päätös kirjataan asukkaan palvelu- ja hoitosuunnitelmaan ja sen tarpeellisuutta arvioidaan säännöllisesti (vähintään kolmen kuukauden välein).

Omaisista informoidaan aina rajoitustoimia käytettäessä, elleivät he ole olleet päätöksenteossa mukana. Tilannekohtainen rajoittamispäätös siihen liittyvine yksityiskohtineen kirjataan LifeCare asiakastietoihin (tapahtuman ajankohta, rajoittamisen syy ja perusteet, rajoittamistoimenpide ja sen kesto, suorittaja ja rajoitustoimenpiteen vaikuttavuuden arvio).

Asiakkaan, potilaan ja läheisen osallisuus

Eri-ikäisten asiakkaiden ja heidän perheidensä ja läheistensä huomioon ottaminen on olennainen osa palvelun sisällön, laadun, asiakasturvallisuuden ja omavalvonnan kehittämistä.

Koska laatu ja hyvä hoito voivat tarkoittaa eri asioita henkilöstölle ja asiakkaalle, on systemaattisesti eritavoin kerätty palaute tärkeää saada käyttöön yksikön kehittämisessä. Asiakkaan ja omaisten

osallisuus tarkoittaa heidän näkemyksensä ja toiveidensa huomioon ottamista kaikissa palveluun ja toiminnan kehittämiseen liittyvissä tilanteissa.

Asiakkaat, potilaat ja heidän läheisensä voivat ottaa esille turvallisuudessa havaitsemansa puutteet ja tehdä vaaratilanneilmoituksen Oma Hämeen verkkosivujen kautta tai halutessaan paperisella lomakkeella.

Asiakkaan ja potilaan oikeusturva

Sosiaaliasiavastaavan tehtävänä on neuvoa sosiaalihuollon asiakkaita ja heidän omaisiaan lakien soveltamiseen ja asiakkaiden oikeuksiin liittyen.

Sosiaaliasiavastaavan nimi ja yhteystiedot: Satu Loippo. Takaisinsoittopalvelu puh. 03 629 3210 on auki maanantaista torstaihin klo 08:00 - 12:00. Yhteydenottopyyntö on mahdollista myös tekstiviestinä puhelinumeroon +358 457 397 6397.

Potilasasiavastaavan tehtävänä on tiedottaa potilaan oikeuksista terveydenhuollon eri palveluissa sekä neuvoa potilaita ja terveydenhuollon henkilöä potilaslain soveltamiseen liittyvissä kysymyksissä, esimerkiksi tiedonsaantia, itsemääräämisoikeutta ja hoidon saatavuutta koskevilla asioilla.

Potilasasiavastaavan nimi ja yhteystiedot: Tiina Ketola-Mäcklin ja Kirsi Vilpa. Takaisinsoittopalvelu puh. 036293204 on auki maanantaista torstaihin klo 08:00 - 12:00. Yhteydenottopyyntö on mahdollista myös tekstiviestinä puhelinumeroon +358 457 396 5639.

Mahdollisissa ongelmatilanteissa asiakkaan tai potilaan on suositeltavaa olla yhteydessä suoraan palveluyksikön lähijohtajaan, jonka kanssa tilannetta voidaan lähteä selvittämään. Jos asia ei selviä keskustelemalla, on asiakkaalla ja potilaalla oikeus tehdä kirjallinen muistutus yksikön vastuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös hänen laillinen edustajansa, omainen tai läheinen. Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia ja annettava siihen kirjallinen, perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa, pääsääntöisesti yhden kuukauden kuluessa. Jos tilanne ei tällä selviä, on mahdollista tehdä kantelu Aluehallintovirastolle tai tietyissä tilanteissa Valviralle tai eduskunnan oikeusasiamiehelle.

6 Palvelun sisältö

Palveluiden saavutettavuus ja saatavuus

Asiakkaat ohjautuvat asiakasohjauksen kautta palvelumme piiriin, kriteerit ovat määritelty organisaation kautta.

Asumispalvelut ovat sosiaalihuoltolain mukaisia sosiaalipalveluja, joiden järjestämisestä hyvinvointialue vastaa.

Yksikön tavoitteena on täyttöasteen pysyminen 100% eli paikat pyritään täyttämään nopeasti

Asiakkaiden ja potilaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen

Vanhuspalveluissa ja hoitotyössä lähtökohtana on asiakkaan tukeminen omien voimavarojensa käyttöön. Voimavaralähtöisellä hoito- ja palvelusuunnittelulla ylläpidetään asukkaan toimintakykyä, itsemääräämisoikeutta ja hyvinvointia. Asukasta tuetaan kaikissa olosuhteissa käyttämään ja hyödyntämään omia jäljellä olevia taitojaan ja toimintakykyään. Puolesta ei tehdä mitään sellaista, josta asukas selviytyy itse, vaan asukasta tuetaan omaan tekemiseen ja omatoimisuuteen sekä osallistumiseen.

Ikääntyneen asiakkaan omatoimisuutta tuetaan monin eri tavoin. Kuntoutumista tuetaan päivittäisillä arjen toimilla sekä ulkoilulla, liikunnalla ja virikehetkillä. Omaisia ohjataan aktiviteettien toteuttamiseen ja heitä rohkaistaan liikkeelle vanhuksen kanssa. Toimintakyvyn ylläpitäminen ja edistäminen sisältää valintoja turvallisuuden ja itsensä haastamisen näkökulmasta.

Vuodelepo on tarpeen vain joidenkin sairaustilojen aikana, sillä paikallaan olemisen haitat vaikuttavat lihassmassan vähenemiseen nopeasti. Viikon vuodelepo vähentää 1/3 alaraajojen lihasvoimasta, palautuminen siitä voi viedä 1-2 kuukautta.

Asukkailla on mahdollisuus päästä ulkoilemaan päivittäin ympärivuoden hoitajat ja ystäväpalvelun vapaaehtoiset ulkoiluttavat heitä. Samoin itsenäisesti ulkoilemaan pystyvät asukkaat voivat ulkoilla sisäpihalla.

Asukkaille suunnattujen aktiviteettien ajat löytyvät Kyterinhovin ilmoitustauluilta tai niistä tiedotetaan erillisillä kutsuilla. Spontaaneja viriketuokioita järjestetään, kuten laulu-, luku- tai ulkoiluhetkiä. Myös erittäin huonokuntoisille vanhuksille varmistetaan mielekkäitä elämännautintoja. Myös levon tarkeys muistetaan. Istumaan autettavien asukkaiden osalta mietitään yksilöllisesti sopiva kesto istumiselle sekä huolehditaan hyvästä istumisasennosta. Riittävä yölepo turvataan. Asiakkaiden toimintakyvyn, hyvinvoinnin ja kuntouttavan toiminnan toteutumista seurataan hoito- ja palvelusuunnitelman mukaisesti päivittäisen kirjaamisen kautta Lifecare-järjestelmään.

Ravitsemus ja ruokahuolto

Ravinto ja ruokailu sekä niihin liittyvä tapakulttuuri on keskeinen ja tärkeä osa asiakkaiden sosiaalihuollon palvelussa. Ravitsemuksessa huomioidaan ruokaviraston voimassa olevat väestötason ja eri ikäryhmille annetut ravitsemussuositukset.

Ruokailun järjestämisessä on huomioitava asiakkaiden toiveiden lisäksi erityisruokavaliot (diabetes, autoimmuunisairaudet, ruoka-aineyliherkkyydet, -allergiat ja -intoleranssit) niin, että kaikki osapuolet voivat tuntea olonsa turvalliseksi. Uskontoon tai eettiseen vakaumukseen perustuvaa ruokavaliota ovat osa monikulttuurista palvelua, mikä tulee palvelussa ottaa huomioon.

Ruoan valmistuksesta vastaa keskuskeittiö. Kerroksissa on jakelukeittiö, minne toimitetaan keskuskeittiöltä vuorokauden ruokatarvikkeet kerralla. Hoitohenkilöstö tekee yhteistyötä keskuskeittiön henkilökunnan kanssa. Kyterinhovissa on kuuden viikon kiertävä ruokalista, missä on pyritty huomioimaan muun muassa juhlapyhät.

Asukkailla on mahdollisuus saada ruokaa ympäri vuorokauden.

Viitteelliset ateria-ajat:

- Aamiainen: klo 8:00
- Lounas: klo 11:30
- Päiväkahvi: klo 14
- Päivällinen: klo 16:00
- Iltapala: klo 19 alkaen

Hyvä ravitsemus on osa laadukasta elämää. Viihtyisä ja rauhallinen ruokailuhetki lisää elämänlaatua. Syömisen onnistumista ja asukkaan ulkoista olemusta seurataan. Aterioissa huomioidaan ruokavaliot ja aterian koostumus yksilöllisesti. Aikaa ruokailuun varataan riittävästi ja siinä avustetaan tarpeen mukaan.

Infektioiden torjunta

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella toimii yhteinen infektioidentorjuntayksikkö, jonka lakisääteinen tehtävä on huolehtia hoitoon liittyvien infektioiden (HLI) torjunnan kehittämisestä alueen sote-yksiköissä.

Henkilöstö löytää infektioiden torjuntayksikön yhteystiedot ja hyvinvointialueen infektioidentorjuntaohjeet [Oma Hämeen intranetistä](#).

Jokaiseen hoitoa tai hoivaa toteuttavaan sosiaali- tai terveystalouteen on nimetty hygieniayhdyshenkilö. Hygieniayhdyshenkilö toimii oman yksikkönsä infektioiden torjunnan asiantuntijana yhteistyössä yksikkönsä lähijohtajan kanssa sekä yhteyshenkilönä yksikkönsä ja infektioidentorjuntayksikön välillä.

Yksikön hygieniayhdyshenkilö: Lh Mette Virtanen

Uudet työntekijät ja opiskelijat perehdytetään infektioiden torjuntaan ja seurantaan. Lisäksi heille annetaan kirjallinen "[Tietoa infektioiden torjunnasta uudelle työntekijälle](#)" -ohje, jonka henkilöstö löytää Oma Hämeen intranetistä.

Hygieniatyöryhmältä saadaan ajantasaiset tiedot ja hyvät ohjeet erilaisiin infektioiden torjumiseen. Infektiolääkäriltä saadaan infektioiden hoitoon liittyviä ohjeita.

Uudet työntekijät perehdytetään infektioiden ennaltaehkäisyyn ja mahdollisiin hoito ohjeisiin intranetistä löytyvin ohjein.

Hygieniakävelyt suoritetaan 1-2vuoden välein, käsihuuhe seuranta toteutuu tilausten mukaan saadaan vuotuinen litrakulutus ja hygieniahoitajalta tiedot kuinka paljon litroja pitäisi kuluttaa vuodessa.

Epidemioista ja vakavista infektiotapauksista tiedotetaan ja konsultoidaan Kanta-Hämeen hyvinvointialueen infektioidentorjuntayksikköä.

Hygieniatyöryhmä pyytää esim. arvion/otannan antibioottien käytöstä, joka saadaan käymällä lävitse syödyt lääke kuurit asukkaiden keskuudessa.

Lääkehuolto

Kaikissa yksiköissä, joissa toteutetaan lääkehoitoa, tulee olla ajantasainen [Turvalliseen lääkehoito-oppaaseen](#) (6/2021) perustuva lääkärin allekirjoittama lääkehoitosuunnitelma. Lääkehoitosuunnitelma päivitetään aina toiminnan muuttuessa ja vähintään kerran vuodessa.

Yksikön lääkehoidon vastuuhenkilö: Sh Sirkku Immonen

Kyterinhovin asukkaiden lääkehoidosta vastaa nimetty vastuulääkäri, joka käy vähintään kerran kuussa ja palvelee etänä sovitusti. Lääkəriin saa yhteyden puhelimitse tai LifeCare-viestillä.

Kotialueen sairaanhoitaja vastaa osaltaan lääkelistojen ajantasaisuudesta. Konsultoi tarvittaessa lääkäriä.

Lääkelupatodistusten säilytyksestä huolehtii lääkehoidon vastuuhenkilö. Kopio annetaan hoitajalle itselleen.

Lääkeluvan uusimiseksi hoitajien tulee suorittaa Love-tentti hyväksytysti viiden vuoden välein.

Uuden hoitajan tullessa Kyterinhoviin hän antaa lääkenäytön jakamisen osalta se sisältää 3x lääkkeiden jaon tarjottimelle ja siitä asukkaalle.

Lääkeinjektioista i.m-injektiota x2 ja s.c -injektiota x3. Lääkeluvan vahvistaa siihen valittu Lääkäri tai Lähijohtaja näiden näyttöjen ja Love-tentin perusteella.

Etä- ja digipalvelut

Etäpalveluita yksikössä ei ole.

Hoitajakutsujärjestelmänä käytössä on Vivago. Vivago järjestelmää voidaan käyttää asukkaan voinnin, liikkumisen, levon ja nukkumisen seurantaan.

Digipalveluna käytetään Hilma-ohjelmistoa, joka tarjoaa erilaisia aktiivisen arjen tukemiseen liittyvää materiaalia.

Lääkinnälliset laitteet

Osaamisen varmistamisesta vastaa lähijohtaja yhdessä yksikön laitevastaavan kanssa. Lääkinnällisiin laitteisiin liittyvistä vaaratapahtumista tehdään HaiPro -ilmoitus. Lisäksi vakavista vaaratilanteista laitteisiin liittyen tehdään ilmoitus Fimeaan ja asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyvistä lisäksi Valviraan.

Osaamisen varmistamisesta vastaa lähijohtaja yhdessä yksikön laitevastaavan kanssa. Lääkinnällisiin laitteisiin liittyvistä vaaratapahtumista tehdään HaiPro-ilmoitus. Lisäksi vakavista vaaratilanteista laitteisiin liittyen tehdään ilmoitus Fimeaan ja asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyvistä lisäksi Valviraan.

Lääkinnällisten laitteiden koulutuksen huolehtii laitteiden myyjä/valmistaja tai muu laitteisiin perehtynyt asiantuntija.

Hoitosängyt huolletaan kerran vuodessa ja tarvittaessa. Tällä hetkellä se on Avux-huolto.

Yksikössä olevat desinfiioivat laitteet huoltaa valmistaja tai valmistajan valitsema huolto/huoltaja.

Palveluysikköön nimetään ammattimaisesti käytettävien lääkinällisten laitteiden turvallisuudesta vastaava henkilö, joka huolehtii vaaratilanteita koskevien ilmoitusten ja muiden laitteisiin liittyvien määräysten noudattamisesta.

Yksikön laitevastaavan nimi ja yhteystiedot: Marko Sävilahti marko.savilahti@omahame.fi.

Moniammatillinen yhteistyö ja hoitoketjut

Asiakas ja potilas voi tarvita useita palveluja. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi asiakkaan ja potilaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan eri toimijoiden välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulku.

Kamppaaja sekä jalkahoito saadaan tilaamalla tekijät asukkaille Kyterinhoviin. Tilauksen tekevät hoitajat tai omaiset kuinka on sovittu.

Terveiden ja sairaanhoito sosiaalipalveluissa

Lääketieteellisestä hoidosta vastaa Terveystalon lääkäri. Lääkäri on tavattavissa sovituksi. Muina aikoina yhteyden saa puhelimitse tai LifeCare-viestillä. Lääkärit tekevät toimistotyöaikaan, jonka ulkopuolella otetaan ensisijaisesti yhteyttä Gerbiili-liikkuvaan hoitoyksikköön joka sitten ottaa yhteyttä lääkäriin ja aloittaa hoidon asukkaalle lääkärin ohjeiden mukaan tai pyytää ensihoitoyksikön paikalle siirtoa varten.

Kyterinhovin asukkaat pääsevät oman kunnan hammashoitoon tarvittaessa hoitajan tai omaisen saattamana. Lisäksi suuhygienisti on käynyt tarkastamassa asukkaiden hampaita säännöllisesti pyydettyä.

Hoidon suunnittelua ohjaavat valtakunnalliset hoitosuositukset sekä näyttöön perustuvat käytännöt. Hyvin suunnitellulla, koordinoitulla ja toteutetulla hoidolla varmistetaan asukkaiden hyvä hoito ja elämänlaatu.

Alihankintana ostettujen palvelujen laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistaminen

Organisaatio huolehtii puitesopimuksista. Suunnitelmissa huomioidaan, että palvelut vastaavat niille asetettuja sisältö-, laatu- ja asiakasturvallisuusvaatimuksia. Palveluntuottajilta vaaditaan omavalvontasuunnitelmat.

7 Henkilöstö

Henkilöstön määrä ja rakenne

Yksikön suunniteltu henkilöstön määrä ja rakenne:

Nimike tai koulutus	Lukumäärä
Asumispalveluiden Lähijohtaja	1
Palveluvastaava Sh	1
Sairaanhoitaja	3
Lähihoitaja	35
Hoiva-avustaja	1
Oppisopimusopiskelija	1

Yksikössä on käytössä autonominen työvuorosuunnittelu ja yksikön henkilöstö suunnittelee itse työvuoronsa huomioiden muun henkilöstön. Suunnittelussa huomioidaan henkilöstörakenne, sekä lakiin perustuva mitoitusvaade 0,65. Työvuorosuunnitelman hyväksyy aina lähijohtaja tai hänen nimeänsä sijainen. Organisaatiolla on käytössään varahenkilöstö, ja henkilöstövuokraus Tempore, joiden tuella pidetään mitoitus vähintään 0,65. Akuutteihin puutoksiin on päivittyvä ohje, joka löytyy yksikön toimistosta.

Rekrytointi

Henkilöstö löytää Kanta-Hämeen hyvinvointialueen rekrytointiohjeet [Rekrytoinnin käsikirjasta](#).

Lähijohtaja tarkistaa henkilön ammattipätevyden Valviran ylläpitämästä keskusrekisteristä (JulkiTerhikki ja Julki Suosikki). Lähijohtaja vastaa myös henkilön muun soveltuvuuden varmistamisesta.

Alaikäisten, iäkkäiden ja vammaisten kanssa työskenteleviltä henkilöiltä tarkastetaan rekrytoinnin yhteydessä rikosrekisteriote lainsäädännön edellyttämällä tavalla (laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 504/2002, laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023).

Perehdytys, osaamisen kehittäminen ja oppilaitosyhteistyö

Perehdytys

Yksikössä on perehdytysuunnitelma, jota päivitetään tarpeen mukaan. Jokainen uusi työntekijä ja opiskelija ovat veloitettuja tutustumaan yksikön omavalvontasuunnitelmaan. Omavalvontasuunnitelma löytyy internetin lisäksi yksikön ilmoitustaululta (tuloaula) sekä kansliasta.

Onnistumiskeskustelut

Onnistumiskeskustelut järjestetään organisaation tavoitteiden mukaisesti vähintään kerran vuodessa. Siellä esitetyjä tavoitteita tarkastellaan yhdessä työntekijän kanssa.

Täydennyskoulutukset

Hertta-järjestelmän koulutuskalenteri on kaikille avoin. Työntekijä valitsee itselleen sopivia koulutuksia. Yksikön käytössä on tiettyjen täydennyskoulutusten seurantataulukko, jota ylläpitää yksikön lähijohtaja.

Turvallisuuskoulutukset

Jokainen työntekijä suorittaa vuosittain Oppiportin Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa verkkokoulutuksen. Lähijohtajat ja muut johtotehtävissä työskentelevät suorittavat johdon ja esihenkilöiden tietoturvakoulutuksen ja tietoturvariskien hallinta terveydenhuollon organisaatioissa -kurssit.

Lähijohtaja yhdessä palveluvastaavan kanssa huolehtivat, että koko henkilöstö osallistuu yleisiin turvallisuuskoulutuksiin, kuten alkusammutus- ja poistumisharjoituksiin sekä ensiapukoulutuksiin. Käytössä on sähköinen koulutusseurantataulukko, jota päivittää lähijohtaja

Opiskelijoiden ohjaus harjoittelussa ja työsuhteessa

Yksikön henkilöstö käy työpaikkaohjaaja-koulutuksen, jossa he lisäävät osaamistaan opiskelijaohjaajina. Näytönvastaanottaja-kurssin (vapaaehtoinen lisäkurssi) tarkoitus on lisätä tietoa, miten näyttö otetaan vastaan ja mitä siihen kuuluu. Opiskelijalle nimetään 2 ohjaajaa. Ohjaajat opastavat ja perehdyttävät opiskelijan työyhteisön toimintaan. Lisäksi he ovat nimetyt yhteyshenkilöt oppilaitoksen ja opiskelijan välillä

Työhyvinvointi ja työsuojelu

Työntekijöiden turvallisuuden ja terveellisuuden edistämiseksi sekä työkyvyn ylläpitämiseksi on Oma Hämeessä laadittu työsuojelun toimintaohjelma, joka kattaa työpaikan työolojen kehittämistarpeet ja työympäristöön liittyvien tekijöiden vaikutukset. Työsuojelun toimintaohjelmassa määritellään työsuojelun päämäärä ja tavoitteet, vastuut ja toimivalta. Työolojen seuranta ja kehittäminen ovat suunniteltua toimintaa, jolla ennakolta torjutaan ja ehkäistään tapaturmien, terveystaittojen ja vaaratilanteiden ilmenemistä sekä pyritään ylläpitämään hyvää työilmapiiriä ja työssä jaksamista. Toimintaohjelma tukee työyksikkökohtaisten toimintasuunnitelmien laatimista ja päivittämistä.

Oma Hämeen työhyvinvointiohjelmassa määritellään keinot ja prosessit, joilla edistetään työntekijän innostusta työhönsä ja työkykyä. Työhyvinvointiohjelma pitää sisällään mm. työhyvinvointia ja työkykyä tukevan ohjeistuksen, päihdeohjelman sekä työsuojeluun ja työturvallisuuteen liittyvän ohjeistuksen. Työntekijöiden työhyvinvointia seurataan mm. työhyvinvointikyselyillä ja erilaisilla HR-mittareilla, kuten sairauspoissaoloseurannalla.

Lähijohtajat laativat yhdessä henkilöstön kanssa työturvallisuuslain edellyttämän työn vaarojen kartoituksen ja riskinarvioinnin. Riskinarviointi tehdään toimipistekohtaisesti WPro-järjestelmässä kolmen vuoden välein ja päivitetään vuosittain. Riskinarviointi toimii yksikkökohtaisen työsuojelun toimintasuunnitelman pohjana.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen työterveyshuollosta vastaa Terveystalo. Ennaltaehkäiseviin työterveyshuoltopalveluihin kuuluvat työpaikkaselvitykset, jotka toteutetaan työpaikan, työsuojelun ja työterveyshuollon yhteistyönä. Muita työterveyshuollon lakisääteisiä tehtäviä ovat neuvonta ja ohjaus, terveystarkastukset, työkykyä ylläpitävään toimintaan osallistuminen sekä osatyökykyisten työntekijöiden terveydentilan seuranta. Työterveyshuollon toimintasuunnitelma sisältää työterveyshuollon yleiset tavoitteet, sen laajuuden sekä työpaikan olosuhteisiin perustuvat tarpeet sekä niistä johtuvat toimenpiteet.

Tartuntatautilain 48§:n mukaista rokotussuojaa edellytetään tartuntatautien vakaville seurauksille alttiiden asiakkaiden ja potilaiden parissa työskenteleviltä.

8 Toimitilat

Toimitilat ja tilojen käytön periaatteet

Kyterinhovin rakennus on valmistunut vuonna 2015. Paloluokka on P1. Kantavat rakenteet ovat luokkaa R60. kaikki tilat kuuluvat palokuormaryhmään alle 600mJ/m.

Asunnot ovat E115.luokan rakennusosin. Poistumistiet muodostavat oman E160-luokan osastonsa. Kerrosten ja yläpohjan välinen osastointi luokkaa E160. Yläpohjan ontelotila on (alle 1600m.) jaettu enint. 400m suuruisiin osiin E115-luokan rakennusosin.

Palvelutalo sijaitsee Kyterin rauhallisella pientaloalueella, noin kahden kilometrin päässä Turengin keskustasta. Palvelutalo on suunnattu ikääntyneille ja muistihäiriöisille ikäihmisille. Palvelukodin hoivapalvelut tuottaa Kanta-Hämeen HVA.

Kyterinhovissa on 59 pienehköä kodinomaista asuntoa kahdessa kerroksessa (asunnot 25 neliötä). Asukkaat asuvat omissa kodeissaan ja voivat itse osittain kalustaa asunnon, jossa on valmiina hoivasänky patjoineen. Talonsuunnittelussa on kiinnitetty erityistä huomiota talon ja ympäristön kodinomaisuuteen, esteettömyyteen, turvallisuuteen sekä helppoon valvottavuuteen. Palvelukodin piha-alue on turvallinen asukkaiden yksin ulkoilla. Talon suunnittelusta on vastannut AVAIN Palvelukodit Oy.

- 59 palveluasuntoa
- Rakennuttaja: AVAIN Rakennuttaja Oy
- Palvelun tuottaja: Kanta-Hämeen HVA
- Urakoitsija: Salpausselän Rakentajat Oy
- Rakennusaika: 05/2014–05/2015

Teknologiset ratkaisut

Henkilökunnan ja asukkaiden turvallisuudesta huolehditaan hälytys- ja kutsulaitteilla

Asukkaiden käytössä on Vivago -hoitajakutsu järjestelmä, asukkaan ranteessa on kello josta hän saa painamalla yhteyden henkilökuntaan. Vivago järjestelmä kerää myös ajantasaista tietoa käyttäjänsä aktiivisuudesta ja hyvinvoinnista, muutoksista lähtee automaattisesti ilmoitus hoitajille. Tietoa voidaan hyödyntää erityisesti yövuoroissa, siitä nähdään asukkaan yöaikainen valvominen, liikkuminen sekä ennakoida avuntarvetta.

Kyterinhovin kiinteistössä on käytössä sähköiset ulko-ovien lukitusjärjestelmät. Henkilökunnalla on käytössä ILoq sähköavaimet. Vierailijat soittavat ovikelloa tullessaan vierailulle.

Opastuksesta vastaa: Tiina Saares ja Sirku Immonen

Siivous ja puhtaanapito

Yksikössä on siivous- ja puhtaanapitosuunnitelma. Suunnitelmassa on määriteltynä eri tilojen siivoustaajuudet sekä määräaikaistöiden suorittamisen aikavälit. Kanta-Hämeen hyvinvointialueella epidemiatilanteiden siivouksesta konsultoidaan infektioidentorjuntayksikköä. [Oma Hämeen intranetissä](#) on henkilöstön saatavilla ohjeet mm. vatsatauti-epidemiaan.

Yksikön siivous ja pyykkihuolto ovat tärkeä osa-alue yleisen hygieniatason ja infektioiden leviämisen torjumisessa.

Myös asiakaslähtöiseen toimintaan kuuluu puhtaat ja viihtyisät tilat. Siivouksen tavoitteena on tuottaa toiminnan edellyttämä puhtaus ja viihtyvyys sekä mahdollistaa tiloissa tapahtuva toiminta turvallisesti ja laadukkaasti.

Kyterinhovin siivoushuollosta vastaa siivous ja puhtaaksi palveluiden alaisuudessa työskentelevät laitoshuoltajat. Puhtaustasot ja siivouskerrat on määritelty siivousmitoituksessa. Siivous käsittää ylläpitosiivouksen ja perussiivouksen. Eritetahrojen välitön poisto kuuluu ensisijaisesti sille, joka tilanteeseen on ensin tullut. Isompiin siivouksiin pyydetään laitoshuoltajaa joka ammattitaidollaan osaa arvioida siivouksen suuruuden.

Pyykkihuollon hoitaa laitoshuoltaja/työllisyystyöntekijä joka on saanut ohjauksen työhönsä, pääsääntöisesti päiväaikaan, ilta- ja yöaikaan hoitohenkilökunta. Tarvittaessa vaatteet merkataan asukkaan nimellä. Asukas pyykit pestään Kyterinhovissa. Hoitajat huolehtivat pyykit pesuun.

Laitoshuoltajat siivoavat huoneet kerran viikossa ja aina tarvittaessa useammin, wc tiloja siivotaan useammin. Myös hoitajat katsovat huoneiden järjestystä ja puhtautta.

Yleiset tilat siivotaan perusteellisesti kerran viikossa ja tasoja pyyhitään joka päivä. Tämän tekevät laitoshuoltajat.

Henkilöstön kanssa on keskusteltu asioista ja he huolehtivat huoneiden järjestyksestä ja eritetahrojen ensi siivouksesta ja ilmoittavat laitoshuoltajille mahdollisesta lisä siivouksesta. Jokaisessa asukas huoneessa löytyy eritetahroja varten kertakäyttö siivousliinat ja puhdistusaine, jonka laitoshuoltajat huolehtivat huoneisiin.

Jätehuolto

Tietoturva-astia löytyy paloportaiden alta, sen tyhjennyksen tilaa lähijohtaja tai palveluvastaava. Viiltäväjäteastioiden tyhjennyksestä huolehtii palveluvastaava, ne toimitetaan terveyskeskuksen jätehuoneeseen mistä ne lähtevät hävitykseen.

9 Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuoja

Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

Asiakkaiden ja potilaiden tietoja käsittelevillä työntekijöillä ja opiskelijoilla on vaitiolovelvollisuus, ja tietojärjestelmien käyttöoikeuksien saaminen edellyttää kirjallista tietoturva- ja tietosuojasitoumusta. Salassapito- ja vaitiolovelvollisuus jatkuu palvelussuhteen päättymisen jälkeenkin.

Yksikössä on käytössä LifeCare-asiakastietojärjestelmä, johon työntekijät, sekä opiskelijat saavat käyttöoikeuden lähijohtajalta. Työntekijät, sekä opiskelijat kirjaavat jokaisen työvuoron aikana asiakastietojärjestelmään tarpeelliset kirjaukset asiakkaan voinnista kokonaisvaltaisesti.

Tietoturva ja tietosuoja

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tietosuojavastaava on Jaana Riikonen, tietosuojavastaava(at)omahame.fi.

Hyvinvointialueen tietoturvan ja tietosuojan periaatteet, käytännöt ja vastuut määritellään Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tietoturva- ja tietosuojapolitiikan asiakirjassa.

Tietoturvaloukkauksella tarkoitetaan tapahtumaa tai tekoa, jonka seurauksena henkilötietoja tuhoutuu, häviää, muuttuu tai niitä luovutetaan luvattomasti tai henkilötietoihin pääsee käsiksi taho, jolla ei ole henkilötietoihin oikeutta. Kaikista henkilötietojen tietoturvaloukkauksista tehdään välittömästi HaiPro-ilmoitus.

Työntekijät käyvät Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa- verkkokurssin, sekä allekirjoittavat salassapito- ja tietoturvasitoumuksen. Sitoumuksen allekirjoittaa myös opiskelijat.

10 Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta

Yksikön kehittämistavoitteet ja suunnitellut toimenpiteet asiakas- ja potilasturvallisuuteen, palvelun laatuun, omavalvontaan tai riskienhallintaan liittyen

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.

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palveluyksikön vastaava johtaja.

Paikka ja päiväys: Janakkala 10.4.2024

Allekirjoitus: Lähijohtaja Tiina Saares