

Omavalvontasuunnitelma

Karhutorppa



Sisällys

Omavalvontasuunnitelma	1
1. Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot	3
1.1 Palveluntuottajan perustiedot	3
1.2 Palveluyksikön perustiedot	3
1.3 Palvelut, toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet.....	3
1.4 Arvot	4
1.5 Päiväys	5
2. Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja julkaiseminen sekä vastuunjako	5
3. Palveluyksikön omavalvonnan toteuttaminen ja menettelytavat	7
3.1 Palvelujen jatkuvuuden varmistaminen	7
3.3 Palvelujen turvallisuuden ja laadun varmistaminen	9
3.4 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden ja osaamisen varmistaminen	17
3.4.1 Henkilöstön rekrytoinnin periaatteet	18
3.4.2 Kuvaus henkilöstön perehdyttämisestä ja täydennyskoulutuksesta	19
3.5 Yhdenvertaisuuden, osallisuuden ja asiakkaan/potilaan aseman ja oikeuksien varmistaminen ..	20
4. Havaittujen puutteiden ja epäkohtien käsittely sekä toiminnan kehittäminen	23
4.1 Toiminnassa ilmenevien epäkohtien ja puutteiden käsittely	23
4.2 Ilmoitusvelvollisuus	23
4.3 Vakavien vaaratapahtumien tutkinta	25
5. Omavalvonnan seuranta ja raportointi	25
5.1 Laadun- ja riskienhallinnan seuranta ja raportointi.....	25
5.2 Kehittämistoimenpiteiden etenemisen seuranta ja raportointi	26

1. Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot

1.1 Palveluntuottajan perustiedot

- Soma Hoivapalvelut Oy
- Y-tunnus 2825205-8 ja SOTERI-rekisteröintinumero 1.2.246.10.28252058.10.0
- Karhutorpantie 1, 00890 Helsinki

1.2 Palveluyksikön perustiedot

- Karhutorppa
- Karhutorpantie 1, 00890 Helsinki. karhutorppa@somahoiva.fi, p. 0447069959
- Vastuuhenkilö Sara Rickström, sara.rickstrom@somahoiva.fi, p. 040343426
 - Vastaava ohjaaja Hanna-Kaisa Nieminen, hanna-kaisa.nieminen@somahoiva.fi, p. 0413115798

1.3 Palvelut, toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Yksikön toimintaperiaatteet on tuottaa asumispalvelua sekä lyhytaikaisesti että pitkäaikaisesti kehitysvammaisille ja muille erityistarpeita omaaville lapsille ja nuorille. Kaikille asiakkaille Karhutorpassa on tehty EHO päätös sosiaalityöntekijän toimesta, eli palvelut on myönnetty hänelle kehitysvammalain perusteella. Asiakkaiden palvelun ostajana toimii hyvinvointialueet, jotka määrittävät asiakaan palvelun tarpeen, esim. omaishoidon vapaiden ajaksi tarjottava kodin ulkopuolella oleva asumispalvelu.

Palvelu on yksilöllistä, asiakaslähtöistä ja asiakkaan itsemääräämisoikeutta kunnioittavaa. Yksiköstä tehdään tiivistä yhteistyötä lapsen omaisten kanssa vanhemmuus säilyttäen ja varmistetaan yhdessä lapselle turvallinen ja tasapainoinen kasvu ympäristö. Tavoitteena on mahdollistaa lapselle hyvä lapsuus ja kasvun tuki omannäköiseen elämään.

Karhutorpan ryhmäkoti tarjoaa kokonaisvaltaisia asumis- ja kuntoutuspalveluita alle 18-vuotiaalle vammaisille ja kehitysvammaisille lapsille ja nuorille. Karhutorpan ryhmäkoti sijaistee Helsingissä Karhusaaren kaupunginosassa. Ryhmäkodissa on yhdeksän asiakaspaikkaa. Karhutorpan perustehtävänä on tarjota lapsille turvallinen, tasapainoinen ja kodinomainen kasvu ympäristö, joka mahdollistaa lapsen yksilöllisen kasvun ja kehityksen. Työskentely Karhutorpassa on asiakaslähtöistä, yksilöllistä ja lapsen osallisuutta tukevaa.

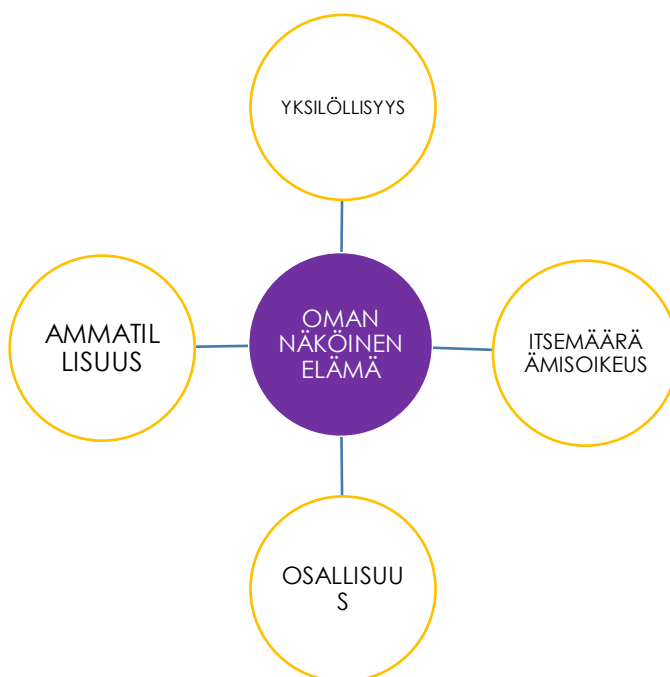
Karhutorppa näyttää ulkoisesti kodilta ja siellä tehdään kotiin kuuluvia arkisia asioita. Lasta kuntoutetaan yksilöllisesti ja palveluita räätälöidään oman näköisen elämän muodostumiseen. Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustyössä huomioidaan kunkin lapsen erityinen tuen tarve. Hoito- ja kasvatustyön tukena on moniammatillinen tiimi ja tarvittaessa erityisosaajia.

Palvelut tuotetaan ostopalveluna hyvinvointialueilta joko palvelusetelillä tai suoraostona. Asiakkaita Karhutorpassa käy Helsingistä, Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelta, Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelta, Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelta sekä Keski-Uudenmaan hyvinvointialueelta.

1.4 Arvot

Soma Hoivapalveluiden henkilöstö on sitoutunut ja noudattaa yrityksen palveluksessa ollessaan Soma Hoivapalveluiden arvoja ja eettisiä periaatteita. Arvot ja eettiset periaatteet ovat osa yrityksen kulttuuria, joka tulee näkyväksi henkilöstön toiminnassa ja käyttäytymisessä.

Soma Hoivapalvelut Oy:n arvot ovat



YKSILÖLLISYYS – Jokaiselle asiakkaalle räätälöidään yksilölliset palvelut hänen tarpeidensa ja toiveidensa mukaan. Asiakkaan arki muodostuu oman näköiseksi ja asiakas on itse aktiivinen vaikuttaja omassa elämässään. Tuemme jokaista asiakastamme löytämään oman näköisensä tavan elää räätälöimällä palvelut asiakkaan toiveiden ja tarpeiden mukaan. Pyrimme

löytämään jokaisen kanssa yksilölliset kommunikaatiomenetelmät, joilla saamme hänen oman äänensä kuuluviin oman elämänsä arkea rakentaessa. Arjessa huomio kiinnitetään asiakkaan vahvuuksiin ja niiden esille tuomiseen.

ITSEMÄÄRÄÄMISOIKEUS – Toimintamme kulmakivenä on itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen ja toteutuminen. Jokaiselle asiakkaalle laaditaan Itsemääräämisoikeus (IMO) -suunnitelma, joka ohjaa päivittäistä kanssakäymistä asiakkaan kanssa. Asiakas saa osallistua ja vaikuttaa oman palvelunsa suunnittelemiseen ja toteuttamiseen ja päätöksissä ensisijaisesti ajatellaan asiakkaan etua. Alaikäisen asiakkaan kohdalla omaiset ovat myös aktiivisesti mukana suunnitelmissa.

OSALLISUUS – Kannustamme asiakkaitamme täysipainoiseen osallisuuteen yhteiskunnassa sekä omassa lähiyhteisössään.

Asiakas tulee kuulluksi omana itsenään ja hänen mielipiteitään ja toiveitaan kuunnellaan ja kunnioitetaan. Asiakkaita tuetaan

ja ohjataan mielekkääseen ja oman kiinnostuksen mukaiseen vapaa-ajan toimintaan, ja mahdollistetaan osallistuminen yhteiskunnalliseen vaikuttamiseen. Karhutorpassa järjestetään tapahtumia, juhlia, vapaa-ajan aktiviteetteja ja tuemme normaalin arjen toteutumista. Osallisuus on myös osallistumista itseään koskevaan päätöksen tekoon ja yhteisön asioihin.

AMMATILLISUUS – Työntekijämme ovat sosiaali- ja terveysalan ammattilaisia, joilla on vahva osaaminen ja halu toimia vuorovaikutuksessa asiakkaan ja tämän lähiverkoston kanssa avoimessa arvostavassa dialogissa. Avoimuus ja halu kehittää toimintaamme ja palveluitamme yhteistyössä asiakkaiden, omaisten ja muiden yhteistyökumppaneiden kanssa johtaa toimintaamme. Työtä arvioidaan järjestelmällisesti ja säännöllisesti.

Henkilöstön osaamiseen ja koulutukseen panostetaan ja ammattitaitoa pidetään yllä.

Yrityksen tavoite on tarjota asiakkaille parasta mahdollista palvelua, jonka saavuttamisessa avainasemassa on motivoitunut, ammattitaitoinen ja hyvinvoiva henkilöstö.

1.5 Päiväys

- Omavalvontasuunnitelman päiväys 5.3.2026

2. Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja julkaiseminen sekä vastuunjako

Omavalvontasuunnitelma laaditaan yhteistyössä yksikön henkilökunnan kanssa.

Tämän omavalvontasuunnitelman laatimiseen on osallistuneet:

Sara Rickström, Toimitusjohtaja, Yksikön johtaja

Hanna-Kaisa Nieminen, Vastaava ohjaaja

Heli Kaivonurmi, vastaava sairaanhoitaja

Taava Niemelä, sairaanhoitaja

Johanna Packalen, sairaanhoitaja

Tämän omavalvontasuunnitelman laatimisessa on huomioitu myös tammikuussa toteutetun asiakastyytyväisyyskyselyn tulokset ja muut asiakailta ja omaisilta saadut palautteet. Asiakastyytyväisyyskysely toteutetaan säännöllisesti vähintään kahden vuoden välein ja muuta asiakaspalautetta saadaan satunnaisesti.

Toimitusjohtaja vastaa siitä, että jokaisessa toimintayksikössä on ajantasainen omavalvontasuunnitelma tehtynä ja hänen vastuullaan on myös omavalvontaohjelma. Lisäksi hän hyväksyy omavalvontasuunnitelman.

Yksikön johtaja vastaa siitä, että omavalvonnan toteutumista seurataan määräajoin, vähintään neljän kuukauden välein. Seuranta raportoidaan yrityksen internet sivuille, somahoiva.fi, lataamalla sivustolle ajantasainen omavalvontasuunnitelma.

Omavalvontasuunnitelman päivittäminen ja julkaisu on yksikön vastaavien ohjaajien vastuulla yhdessä toimitusjohtajan kanssa.

Sähköisen version laatimisesta sekä raporttien ajantasaisuudesta yrityksen internet sivuilla vastaa Yrjänä Salmela, jolla on vastuu myös koko internetsivujen ajantasaisuudesta.

Omavalvontasuunnitelma päivitetään vähintään neljän kuukauden välein tai tarvittaessa aikaisemmin omavalvonnan yhteydessä. Päivitetty omavalvonta julkaistaan yrityksen internetsivuilla, somahoiva.fi. Yksikön johtajat käyvät vähintään kahden kuukauden välein palaverin yhteydessä tarkastuslistan mukaisesti läpi omavalvonnassa määrättyjä asioita henkilöstön kanssa keskustellen. Näissä keskusteluissa nousseista asioista laaditaan raportointilomaketta, joka toimii sitten pohjana ja tukena omavalvonnan päivittämiseen ajan tasalle.

Tarkastuslista

Toimitilat ja välineet	- Toimitilojen yleisilme ja toimivuus - Välineiden käyttökuntoisuus - Siisteys - Puuttuuko jotain
Yhteistyö (omaiset, muut)	- Yhteistyökäytännöt omaisten kanssa - palautteet - Koulun kanssa tehtävä yhteistyö - sosiaali- ja terveydenhuollon kanssa tehtävä yhteistyö
Henkilöstön riittävyys, muut henkilöstöasiat	- Riittävä henkilöstömitoitus, päiväkohtaisesti/viikkokohtaisesti - Mahdolliset muut haasteet - Sijaisten saanti - Henkilöstön koulutusten ajantasaisuus / Koulutuksiin pääsy Yksikön kehittämissuunnitelman mukaisesti
Kirjaaminen ja tietosuoja	- Kirjaamisen laatu - Asiakkaiden tavoitteiden ajantasaisuus / Ohjaussuunnitelmien päivityksen tarve - Varmistetaan tietosuoja, että missään ei asiakkaiden nimitietoja näkyvillä

	- Pikaisesti läpi vaitiolo yms. tietosuoja - Pistokoe lokitiedot kirjaamisjärjestelmässä
Hygienia ja lääkehoito	- Hygieniatarvikkeet - Mahdolliset lääkepoikkeamat, läheltäpiti -tilanteet, Onko raportointi tapahtunut ohjeen mukaan - Muut lääkehoitoon liittyvät
Osallisuus ja itsemääräämisoikeus	- Asiakaskokousten järjestäminen (Karhutorpassa perjantaipalaveri) - Asiakaskohtaiset IMO-suunnitelmat, tarvittava päivitys - Rajoitustoimet, tarkasta kirjaus, käyttö ja raportointi
Muut omatoimisen varautumisen suunnitelmat ja ajantasaisuus	- Pelastussuunnitelma, poistumisturvallisuusselvitys, poistumisharjoitusten järjestäminen - Elintarvike – omavalvontasuunnitelma – lämpötilojen mittaus

3. Palveluyksikön omavalvonnan toteuttaminen ja menettelytavat

3.1 Palvelujen jatkuvuuden varmistaminen

3.1.1 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi

Karhutorpasta tehdään yhteistyötä omien muiden palveluyksiköiden kanssa. Yrityksellä on kolme palveluyksikköä, Karhutorppa ja Norppatorppa, jotka molemmat tarjoavat erityishuoltona lyhyt- sekä pitkäaikaista asumispalvelua sekä Ideapaja Tara, missä palveluna on päivätoimintaa kehitysvammaisille nuorille ja aikuisille. Henkilökunta koulutautuu usein yhdessä, jakaa osaamistaan ja yhteiskäytössä on myös yksiköiden sairaanhoitajat. Yrityksellä työskentelee tällä hetkellä **neljä sairaanhoitajaa**, joista kolme työskentelee Karhutorpassa. Yksi sairaanhoitajista toimii päivätoimintayksikön vastaavana sairaanhoitajana ja tekee säännöllisesti työvuoroja myös päivätoiminnan yksikössä. Henkilökunta on myös yhteiskäytössä kaikissa kolmessa yksikössä tarvittaessa. Tällaisissa tilanteissa kirjaamisjärjestelmään, **Domacareen**, lisätään kyseiselle henkilölle pääsy toisen yksikön asiakastietoihin määrääjäksi.

Yhteistyötä tehdään myös asiakkaan oman sosiaalityöntekijän kanssa, mahdollisten terapeuttien, lääkärin ja koulun kanssa. Aina asiakkaan asioidessa muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntarjoajien kanssa, on hänellä mukanaan joko omainen tai

ohjaaja ja ajantasaiset tiedot. Yhteistyökumppaneiden kanssa ollaan yhteydessä myös puhelimitse akuuteissa tai arjen sujumiseen liittyvissä asioissa. Lisäksi yhteistyökumppaneiden kuten koulu tai muu vastaava taho pidetään tarvittaessa yhteistyöpalavereita, joista kirjataan muistiot. Palavereista, lääkäri ym. käynneistä kirjataan oleelliset tiedot asiakastietojärjestelmään.

Alihankintana tuotetut palvelut ja yhteistyö

Alihankintana tuotettuja palveluita on Urho- Turvallinen lääkehoito palvelu. Joiden kanssa yhteistyössä varmistetaan turvallinen lääkehoito Karhutorpan yksikössä. Lääkäri allekirjoittaa lääkehoitoluvat sekä hyväksyy lääkehoitosuunnitelman vuosittain. Lisäksi he neuvovat, ohjaavat, arvioivat ja auttavat kaikissa lääkehoitoon liittyvissä kysymyksissä.

Alihankintana tuotetaan Kotilääkärit Oy:n kautta moniammatillinen tiimi, joka vastaa asiakasarvioinneista liittyen rajoitustoimiin, eli IMO-tiimi. Tiimiin kuuluu lääkäri, psykologi sekä sosiaalityöntekijä, jotka arvioivat, seuraavat ja tukevat kaikissa rajoitustoimiin liittyvissä asioissa. Asiantuntijaryhmä kootaan puolivuositain, kun asiakkaiden lausuntoja päivitetään. Samassa yhteydessä käsitellään myös uusien asiakkaiden lausuntojen tarve. Huoltajien ilmoittaessa, että lapsi voi esimerkiksi karata tai pyrkii karkaamaan, niin asiasta ollaan yhteydessä asiantuntijaryhmään. Asiantuntijaryhmä pyytää ryhmäkotia pyytämään huoltajilta lääkärinlausunnon ja lausunnon sekä vastaavan ohjaajan antamien tietojen perusteella kirjoittavat lausunnon rajoitustoimien tarpeesta. Tämän lisäksi asiantuntijaryhmästä tullaan tapaamaan lasta. Kiireellisessä tilanteessa tapaaminen voi tapahtua myös Teams:in välityksellä. Asiantuntijaryhmää konsultoidaan myös tilanteissa, joissa asiakkaan toimintakyky muuttuu tai tilanteessa, jossa mietitään, että onko rajoitustoimi tarpeellinen vai voisiko toimia ilman rajoittamista. Konsultointi tapahtuu sähköpostitse tai puhelimitse.

Lain sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 27§:n mukaan palveluntuottajan tulee valvoa myös alihankkijan toiminnan laatua ja asianmukaisuutta sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutumista. Yllä mainitut alihankintana tuotetut palvelut eivät tee suoraa asiakastyötä vaan ovat tukipalveluita. Heidän toimintaansa valvotaan valmius- ja jatkuvuudenhallinnasta vastaavan henkilön (Sara Rickström) toimesta.

3.1.2 Valmius- ja jatkuvuudenhallinta

- Palveluyksikön valmius- ja jatkuvuudenhallinnasta sekä valmius- ja jatkuvuussuunnitelmasta vastaava henkilö Sara Rickström, sara.rickstrom@somahoiva.fi, p. 0400343426

Valmiussuunnitelmat ovat oleellinen osa häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin varautumista. Valmiuslain (1552/2011) mukaan yksikön on valmiussuunnitelmin ja poikkeusoloissa tapahtuvan toiminnan etukäteisvalmisteluin sekä muilla toimenpiteillä varmistaa tehtäviensä mahdollisimman hyvä hoitaminen myös poikkeusoloissa.

Yksikössä on laadittu 72h varautumissuunnitelma poikkeusoloja varten. Vuosittain päivitettävässä pelastus- ja turvallisuussuunnitelmassa on ohjeistus monenlaisia poikkeustilanteita varten, kuten sähkökatkoa ym.

Henkilöstön sairastumistilanteissa on selkeät ohjeistukset sijaisten hankintaan, ks. Sijaiskäytännöt 3.4.

Palveluyksikön toiminnan keskeisimpien jatkuvuutta koskevien riskien tunnistaminen, arviointi ja hallinta on kuvattu Taulukossa 2.

*Taulukko 2: Palveluyksikön toiminnan keskeisimpien **jatkuvuutta** koskevien riskien tunnistaminen, arviointi ja hallinta*

Tunnistettu riski	Riskin arviointi (suuruus ja vaikutus)	Enkäisy- ja hallintatoimet
Henkilöstön sairastuminen aamuvuorosta	Riskin suuruus kohtalainen	Ohjeistus sairastumisen ilmoittamiseen mahdollisimman pian, viimeistään edellisenä päivänä. Yöhoitaja arvioi, voiko joustaa aamutöiden verran työvuoroa Yksikön johtajalle soitto, joka voi tulla aamusta auttamaan
Henkilöstön sairastuminen yövuorossa	Riskin suuruus kohtalainen	Yövuorossa kaksi ohjaajaa pääasiassa aina Mahdollisuus hälyttää tuleva aamuvuoro aikaisemmin töihin

3.3 Palvelujen turvallisuuden ja laadun varmistaminen

3.3.1 Palveluiden laadulliset edellytykset

Karhutorpan toimintaa ohjaa laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta, sosiaalihuoltolaki, vammaispalvelulaki, laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista sekä laki kehitysvammaisten erityishuollosta.

Työtä tehdään asiakaslähtöisesti jokaisen lapsen voimavarat ja vuorovaikutustavat huomioiden. Kaikkia asiakkaita kohdellaan tasa-arvoisesti ja yhdenvertaisesti. Asiakkaiden itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan ja tuetaan heitä itsenäisessä päätöksenteossa. Karhutorpassa on lasten tarpeisiin erikoistunutta ja osaavaa henkilöstöä. Ympäristö on turvallinen ja virikkeellinen lapsille. Karhutorpassa on huomioitu kunkin lapsen oikeus ikäkauden mukaiseen elämään. Vakituisesti Karhutorpassa asuvien lasten suhteita heidän perheisiinsä ja läheisiin tuetaan olemalla tiiviisti yhteydessä heihin ja mahdollistetaan vierailut Karhutorpassa ja lasten vierailut kotonaan.

Laadunhallinnan työkaluna käytetty asiakastyytyväisyyskyselyä, joka toteutettu tammikuussa 2026. Laadukkaan palvelun varmistamiseksi olemme muokanneet toimintaamme saatujen palautteiden perusteella. Kehittämiskohteeksi kyselystä nostimme henkilökunnan kanssa toimimisen erityisesti yhteydenpidon osalta. Kehitämme toimintaamme niin, että kaikkiin viestikanaviin vastaaminen tapahtuu ajantasaisesti. Tiedonkulku on jatkuvana kehittämiskohteena, mihin pyrimme löytämään aina toimivampia keinoja, jotta kaikki lapsen hoitoon liittyvät asiat tulevat huomioitua ajantasaisesti.

Hyvinvointialueet ja Sosiaali- ja terveystieteiden alueen lupa ja valvontavirasto valvovat palveluiden laatua. Soma Hoivapalvelu Oy:n johdolla on vastuu riskienhallinnasta ja turvallisuuden järjestämisestä. Johdon on huolehdittava, että toimintaympäristön olosuhteet mahdollistavat turvallisen työn tekemisen, asiakaspalvelun sekä turvallisen ja laadukkaan hoidon. Johdon tehtävänä on myös huolehtia omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä, sekä siitä, että työntekijöillä on riittävästi tietoa ja osaamista turvallisuusasioista. Asiakasturvallisuus sekä omavalvonta perustuvat riskinhallintaan, jossa palveluun liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtia otetaan huomioon monipuolisesti.

Riskinhallinnassa laatua ja asiakasturvallisuutta parannetaan tunnistamalla jo ennalta ne kriittiset työvaiheet, joissa toiminnalle asetettujen vaatimusten ja tavoitteiden toteutuminen on vaarassa. Riskinhallintaan kuuluu myös suunnitelmallinen toiminta epäkohtien ja todettujen riskien poistamiseksi tai minimoimiseksi sekä toteutuneiden haittatapahtumien kirjaaminen, analysointi, raportointi ja jatkotoimien toteuttaminen. Riskinhallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa tuovat esille laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä epäkohtia.

Henkilökunta osallistuu laadunhallinnan ja asiakasturvallisuuden kehittämiseen. Asiakasturvallisuuteen ja työturvallisuuteen liittyvät ilmoitukset käsitellään toimintayksikössä erillisen ohjeen mukaisesti. Ilmoituksista saatua tietoa hyödynnetään toiminnan kehittämisessä. Henkilökunnalle järjestetään yrityksen sisäisiä asiakasturvallisuuskoulutuksia. Lisäksi henkilökunta ylläpitää osaamistaan lääkehoidon, ensiapu, ja tapaturmien ehkäisyyn liittyvissä koulutuksissa. Työyhteisön koulutus ja työyhteisölle laadittavat turvaohjeet sekä tekniset turvajärjestelmät ovat ensisijaisia keinoja vaara- ja uhkatilanteisiin varautumisessa. Uudet työntekijät perehdytetään toimipisteen turvallisuusjärjestelyihin, turvallisuussuunnitelmiin ja turvaohjeisiin.

Turvallisuusongelmien tunnistaminen ja avoin käsittely luo pohjan turvallisuuskulttuurille. Soma Hoivapalveluiden henkilökunta osallistuu pelastustoimen järjestämään alkusammutus koulutukseen säännöllisesti sekä käy ensiapukoulutuksessa 3 vuoden välein.

Johdon tehtävänä on huolehtia omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä sekä siitä, että työntekijöillä on riittävästi tietoa turvallisuusasioista. Johto vastaa siitä, että toiminnan turvallisuuden varmistamiseen on osoitettu riittävästi voimavaroja. Heillä on myös päävastuu myönteisen asenneympäristön luomisessa turvallisuuskysymyksiä kohtaan. Riskinhallinta vaatii aktiivisia toimia myös muulta henkilöstöltä. Työntekijät osallistuvat turvallisuustason ja -riskien arviointiin, asiakasturvallisuus ja omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamiseen. Soma Hoivapalvelut Oy:n kaikissa toimipisteissä laaditaan kokonaisvaltaiset, vuosittain tarkistettavat turvallisuus- ja pelastussuunnitelmat, joissa käsitellään henkilökunnan, asiakkaiden ja kiinteistön turvallisuuteen riskienarvioinnin perusteella vaikuttavat uhkatekijät ja varautumistoimenpiteet näiden varalle. Turvallisuus- ja pelastussuunnitelmat sisältävät pelastuslain ja työturvallisuuslain edellyttämät asiat. Suunnitelma sisältää tiedot siitä, millä tavalla vaaratilanteita ennaltaehkäistään, miten niihin varaudutaan ja millä tavalla tapahtuvissa onnettomuustilanteissa toimitaan. Työterveyshuollon lakisääteisissä työpaikkaselvityksissä kartoitetaan työpaikan olosuhteet ja arvioida niiden terveydellinen merkitys. Turvallisuuspäällikkö ja –vastaava ovat vastuussa turvallisuusasioista, työsuojelupäällikkö ja –valtuutettu vastaavat työsuojelullisista asioista. Asiat käsitellään yhdessä koko henkilöstön kanssa. Riskienhallinta vaatii aktiivisia toimia koko henkilöstöltä.

Asiakasturvallisuuden varmistaminen konkreettisesti. Asiakkaiden perheiltä pyydetään vain sellaiset asiakkaan henkilötiedot, jotka ovat oleellisia palvelun järjestämisen kannalta. Asiakastietojärjestelmään tulee kirjautua henkilökohtaisilla tunnuksilla. Sähköpostit, joissa on asiakastietoja, lähetetään turvapostin kautta. Asiakkaiden sähköpostitse lähetettävissä apteekkitilauksissa käytetään asiakasnumeroita ei nimiä. Kaikki digipalvelut toteutetaan suojattujen yhteyksien kautta.

3.3.2 Alihankintana tuotettujen palveluiden valvonta

Käytännössä alihankintana tuotettuja palveluita valvotaan seuraavasti:

- On tehty kirjallinen sopimus, jossa määritellään palvelun sisältö, pätevyysvaatimukset, salassapito ja tietosuoja, raportointivelvollisuus ja toiminta poikkeamatilanteissa
- Tarkistetaan alihankkijoiden edustajien pätevyys/ammattioikeus (esim. JulkiTerhikki)
- Seurataan toimintaa käymällä läpi annetut alihankintana tuotetut kirjalliset materiaalit ja ohjeistukset, varmistetaan että ne meidän näkemyksemme mukaan ovat lainmukaisia (esim. varmistetaan että arvio asiakkaan rajoitustoimenpiteen tarpeesta tehdään asiakkaan kokonaistilanne huomioiden)
- Tunnistetaan, että alihankkijan tekemä arvio ei siirrä päätöksentekovastuuta yksiköltä
- Arvioidaan yhteistyötä vuosittain alla olevien kriteerien mukaisesti:
 1. Sopimuksen ajantasaisuus:
 - a. Onko kirjallinen sopimus voimassa
 - b. Vastaako sopimus toteutuvaa toimintaa
 - c. Onko palvelun sisältö, vastuut ja raportointikäytännöt määritelty selkeästi
 - d. Onko tietosuojaan ja salassapitoon liittyvät velvoitteet huomioitu
 2. Ammattipätevyys
 - a. Onko palveluita tuottavien lääkärin, farmaseutin jne. ammattioikeudet tarkistettu
 - b. Onko mahdollisista henkilövaihdoista ilmoitettu viipymättä
 3. Palvelun laatu ja lainmukaisuus
 - a. Onko esim. laaditut arvioinnit toteutettu moniammatillisesti ja onko niissä huomioitu välttämättömyys ja viimesijaisuus
 4. Yhteistyön toimivuus
 - a. Onko yhteistyö sujuvaa ja ajallaan toteutuvaa
 5. Yhteenvedo ja mahdolliset toimenpiteet seuraavalle vuodelle

3.3.3 Toimitilat ja välineet

Karhutorppa muodostuu kahdesta erillisestä siivestä, joissa toisessa on viisi huonetta, olohuone, ja kaksi erillistä esteetöntä suihkua ja wc-tilaa. Toisessa siivessä on neljä huonetta, olohuone, oleskelutila ja kaksi esteetöntä suihkua ja wc-tilaa. Molempiin siipiin on oma sisäänkäynti yhteiseltä pihalta ja iso eteinen. Asiakkaat sijoitetaan siipiin niin, että esimerkiksi paljon hoitoa ja apuvälineitä tarvitsevat lapset ovat toisessa siivessä ja asiakkaat, jotka tarvitsevat rajoittamista ja liikkuvat itsenäisesti, ovat toisessa siivessä. Yhteisiä tiloja ovat olohuoneet ja oleskeluhuone, keittiö ja ruokailutila sekä kodinhoituhuone ja toimisto, ja niitä käyttävät ryhmäkodin asukkaat ja henkilökunta. Asiakkaan oma huone on omaa aluetta, jonne ei ole pääsyä muilla Karhutorpan asukkailla ilman asukkaan lupaa. Henkilökunta koputtaa ennen kuin astuu huoneeseen sisään. Toimistoa käyttää pääasiassa yksikön henkilökunta ja siellä voidaan myös tarvittaessa pitää asiakaspalavereja. Omaiset voivat vierailla yksikössä vapaasti, yöpyminen on mahdollista oman lapsen omassa huoneessa. Karhutorpalla on tarkoitukseen varattu sänky. Asiakkaat voivat sisustaa huoneensa oman makunsa

mukaan. Asiakkaan henkilökohtaisia tiloja ei käytetä muuhun tarkoitukseen niin kauan, kun asiakkaalla on voimassa oleva sopimus Soma Hoivapalvelujen kanssa.

Yksikössä on ulkopuoliselta palveluntuottajalta ostettu siivouspalvelu kolme kertaa viikossa (11/2025 alkaen), jonka lisäksi henkilökunta hoitaa päivittäissiivousta erikseen tehdyn suunnitelman mukaan, jotka ovat kirjattuina työvuorojen tehtäviin. Lyhytaikaishoidon asiakkaan vaihtuessa, huone siivotaan heti ja pinnat desinfioidaan. Petivaatteet pestään ja vaihdetaan puhtaisiin. Asiakkaat osallistuvat omien huoneidensa ja yhteisten tilojen siistinä pitämiseen omien kykyjensä mukaan. Pyykkihuolto hoidetaan ryhmäkodissa. Asiakkaiden pyykit pestään henkilökunnan toimesta Karhutorpassa. Jos asiakas on lyhyellä, kaksi vuorokautta kestäväällä, jaksolla, asiakkaan pyykkejä ei pestä vaan asiakkaalla on oltava tarpeellinen määrä vaatetta pakattuna mukaan jaksolle (poisluettuna eriteppyykki). Tarvittaessa käytetään pesulapalvelua ja mahdollisten epidemioiden aikana pesulapalvelu ostetaan ulkopuoliselta taholta

Rikkinäiset välineet poistetaan käytöstä välittömästi. Kodinkoneille on erilliset huollot, joihin ollaan yhteydessä, kun havaitaan niiden olevan epäkunnossa. Toimistossa on erillisellä lomakkeella yhteystiedot, kehen otetaan yhteyttä erilaisiin talon huoltoon liittyvissä asioissa.

Kuluttajakemikaalit säilytetään lukkojen takana. Pyykkihuone ja siivouskaappi ovat lukollisia ja ne pidetään aina kiinni. Keittiössä konetiskiaineet ovat lukollisessa kaapissa. Tarkemmat ohjeet ja siivouksen suunnittelu löytyy siivoussuunnitelmasta, joka päivitetty joulukuussa 2025.

3.3.4 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuojat

- Asiakastietolain 7 §:n mukainen johtaja ja tietosuojavaastaava, joka vastaa palveluyksikön asiakastietojen käsittelystä ja siihen liittyvästä ohjeistuksesta: Sara Rickström, sara.rickstrom@somahoiva.fi, p. 0400343426

Yksikössä on laadittu erillinen tietoturvasuunnitelma, jota päivitetään säännöllisesti vähintään vuosittain. Tietoturvasuunnitelmassa määritellään mm. alla kirjattuja asioita ja niiden vastuuta.

Asiakkaista rekisteriin kertyviä tietoja: Nimi, syntymäaika, henkilötunnus, yhteystiedot, lääkitystiedot, asiakastyön järjestämiseen ja toteuttamiseen liittyvä päivittäinen kirjaaminen: keskeiset hoitotiedot, mahdollisen sairauden kulkua koskevat merkinnät, riskeistä ja epäillyistä vahingoista tehtävät merkinnät, mahdolliset rajoitustoimenpidemerkinnot, päivittäismerkinnät, konsultaatioista ja neuvotteluista tehtävät merkinnät. Kirjaamisen tarkoituksena on mm. lisätä asiakas-

/potilasturvallisuutta, turvata hoitoa ja kuntoutusta koskeva tiedon välitys ja hoidon kuntoutuksen jatkuvuus sekä parantaa hoidon ja kuntoutuksen tavoitteellisuutta. Kirjaaminen tekee hoito- ja kuntoutustyön näkyväksi ja on osa laadunvarmistusta ja hoitotyön kehittämistä

Tietoja ei luovuteta säännönmukaisesti. Jos tietoja luovutetaan, niin rekisteröidylle itselleen/tämän edunvalvojalle (lain säännös, Laki potilaan asemasta ja oikeuksista, luku 2 § 7 ja § 9). Omainen tai edunvalvoja saa nähtäväkseen asiakkaan päivittäiskirjaukset aina halutessaan. Omaisten kanssa on sovittu erilaisia käytäntöjä; joillekin lähetetään suojatulla sähköpostilla jokaisen jakson kirjatut kirjat aina, toiset haluavat lukea kirjat satunnaisesti, mutta ei joka jaksolla. Kaikki asiakastiedot lähetetään aina suojatulla sähköpostilla (SecMail).

Tietoja luovutetaan myös kunnan edustajalle (lain säännös). Koska palveluita tuotetaan kunnan toimeksiannosta tai muutoin kunnan lukuun (ostopalvelusopimus, palveluseteli), on kunnalla asiakastietoja koskeva määräysvalta. Asiakastietoja voidaan lähettää ainoastaan salatulla sähköpostilla (SecMail) tai kirjepostilla.

Asiakastietorekisteri säilytetään suojatussa asiakastietojärjestelmässä, Domacare. Asiakastietojärjestelmän pääkäyttäjä on yksikön vastaava ohjaaja, joka myöntää käyttöoikeudet vaitiolovelvollisessa työsuhteessa oleville työntekijöille. Oikeudet poistetaan heti kun työsuhte päättyy. Sijaisille luodaan kirjaamistunnukset sijaisvuoron ajaksi, yhteisiä sijaistunnuksia ei käytetä. Rekisteri on selainkantainen, asennetaan erillinen suojausavain koneelle, mistä ohjelmaa käytetään. Rekisteriin tallennetut henkilötiedot on yleisesti säädetty salassapidettäväksi.

Henkilöstöhallinnon rekisteriä ylläpidetään osaltaan ohjelmassa Työvuorovelho. Selainpohjainen ohjelma, pääkäyttäjäyksikön johtajalla, joka jakaa käyttöoikeudet rajatuille henkilöille. Itse käyttöoikeudet rajataan niin, että salassapidettäviin henkilötietoihin ei ole pääsyä kuin erikseen määrätyillä henkilöillä (yksikön johtaja ja tämän sijainen).

Tietosuojaan liittyvät asiat ja koko tietoturvasuunnitelma; ohjeet ja määräykset käydään läpi henkilöstön, sijaisten ja opiskelijoiden perehdytyksessä. Lisäksi henkilöstö allekirjoittaa vaitiolositoumuksen työsuhteen yhteydessä ja opiskelijat harjoittelun alkaessa. Kaikki asiakastietojärjestelmää käyttävä henkilöstö sitoutuu noudattamaan vaitiolovelvollisuutta ja tietosuoja määräyksiä ja ohjeita. Lomake vaitiolosta allekirjoitetaan työsuhteen laadinnan yhteydessä.

3.3.5 Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Yksikössä käytössä Domacare -kirjaamisjärjestelmä. DomaCare löytyy Lupa- ja Valvontaviraston tietojärjestelmärekisteristä. Yksikköön on valittu kirjaamisvastaavat,

joilla ajantasaisin tieto kirjaamisjärjestelmästä. He vastaavat kirjaamisjärjestelmän osaamisen varmistamisesta yksikössä. Jos ilmenee tarvetta lisäkoulutuksiin ovat he yhteydessä yksikön vastaavaan ohjaajaan, joka järjestää lisäkoulutusta.

Tietoturvasuunnitelma on päivitetty 1/2026. Tässä kuvattu mm. miten huolehditaan rekisterinpitäjän oikeuksista ja vastuista ja miten yksikössä on varauduttu teknologian vikatilanteisiin ja pitkiin huoltoviiveisiin. Karhutorpan yksikkö ei ole rekisterinpitäjä vaan ylläpitää rekistereitä ylläpitäjän lukuun, eli eri hyvinvointialueiden lukuun. Kun asiakkuus loppuu, toimitetaan kaikki asiakastiedot rekisterinpitäjälle tämän toivomassa muodossa arkistoitavaksi. Teknologian vikatilanteisiin on varauduttu akuutisti niin, että asiakkaiden ajantasaiset lääkelistat on aina tulostettuina kuten myös ajantasaiset ohjaussuunnitelmat. Näin akuutti hoiva toteutuu turvallisesti, vaikka pääsyä kirjaamisjärjestelmiin ei olisikaan. Jos häiriö on pitkäkestoinen tai huomataan muuta tietoturvallisuuteen liittyvää häiriötä, siitä ilmoitetaan hyvinvointialueelle.

3.3.6 Infektioiden torjunta ja yleiset hygieniakäytännöt

Yksikössä tyypillisimpiä infektiosairauksia ovat vuosittaiset kuume- ja flunssataudit sekä vatsataudit. Karhutorppa on kodinomainen asumispalvelu lapsille, joten infektiokaudet ovat samankaltaisia kuin kouluissa. Karhutorpassa on yhdeksän paikkaa lapsille. Lapset ovat pitkälti toistensa seurassa jatkuvasti, joten tietynlainen epidemian mahdollisuus on. Jos lapsi sairastuu on mahdollisuus, että muut lapset ovat saaneet tartunnan kontaktista tai pinnoilta. Tilapäisasukkaiden sairastuessa heidän läheisilleen ilmoitetaan ja heitä pyydetään hakemaan lapsi kotiin. Pitkäaikaisasukkaiden kohdalla pyritään lapselle järjestämään eristys omaan huoneeseen ehkäisemään muiden lasten tartuntaa.

Infektioiden ja tarttuvien sairauksien leviäminen palveluyksikössä ennaltaehkäistään Karhutorpassa niin, että pidetään huolta käsihygieniasta sekä tilojen siisteydestä. Lapsia ohjataan käsienpesuun sekä avustetaan kokonaisvaltaisessa hygieniassa. Ohjaajat toteuttavat käsienpesua, käsien desinfiointia ja tilojen siistimistä. Karhutorpassa tehdään ruoat itse ja ruoanlaitossa toteutetaan oikeanlaista hygieniää. Ruokaa tehdessä käytetään kumihanskoja tai pestään ja desinfioidaan kädet kunnolla. Lasten vointia seurataan jatkuvasti ja lasten omaisia ohjataan tuomaan lapset vain täysin terveisin jaksoille. Lasten sairastumisista ilmoitetaan välittömästi ehkäisten suurempaa taudin leviämistä.

Miten tunnistetaan hoitoon liittyvä infektio?

Lapsista tehdään päivittäin kirjaus joka vuorosta; aamu- ilt- ja yövuorosta. Lasten vointia ja mahdollisia epätavallisia huomioita kirjataan tarkasti. Jos lapsella on esimerkiksi leikkaushaava siitä otetaan kuvia ja niitä verrataan toisiinsa katsoen onko haava paranemaan päin. Pienimmästäkin huolesta ohjataan joko vanhempia tai otetaan itse yhteyttä terveydenhuoltoon.

Ilmoitusmenettelyn ja tarttuvien sairauksien seuranta: Jokaisen vuoron välissä pidetään suullinen raportti, jossa käydään läpi jokaisen lapsen asiat. Mahdolliset huolet lapsen voinnista tuodaan tässä esiin. Kirjaaminen tehdään huolellisesti kirjaamisjärjestelmään joka vuorossa. Lisäksi Karhutorpassa on käytössä viestivihko- kirjausjärjestelmässä, jonne voidaan kirjata huomioita. Viikoittain Karhutorpassa on palaveri, jossa käydään viikolla ilmenneitä asioita läpi, sairaustapaukset ilmenee myös tässä. Suuremman epidemian aikana ilmoitetaan lasten omaisille infektiotilanteesta ja näin ollen myös annetaan mahdollisuus omaisten perua jakso ja välttää mahdollinen infektio.

Käsihuuhdetta löytyy toimistosta, keittiöstä, wc:stä, pyykkihuoneesta ja siivoustavara-huoneesta. Siivoustavara-huoneessa käsihuuhdetta on useampi pullo varastossa, josta ohjaaja voi hakea uuden pullon vanhan loppuessa tai viedä paikkaan, jossa kokee sen olevan tarvitseva. Käsihuuhdetta on siis helposti saatavilla.

Henkilökunta on kouluttautunut ja työyhteisössä muistutellaan toimintatavoista. Torjuntaohjeita tulostetaan tarvittaessa työyhteisön nähtäväksi. Ohjeita tarkastellaan ja tutkitaan onko esimerkiksi ohjeet päivittyneet. Esihenkilöt opastavat työyhteisöä tarvittaessa. Karhutorpassa henkilökunta on ammattitaitoista. Infektioiden synnyn estämiseen ja torjuntaan liittyviä toimenpiteitä muistutellaan ja käydään läpi työyhteisössä. Tarvittavia koulutuksia järjestetään. Tarvittavia torjuntaohjeita tulostetaan ohjeiksi. Henkilökunta rokottautuu tartuntalain rokotussuojaa koskevan rokotusohjelman 48 § mukaisesti.

Karhutorpassa käy kolme kertaa viikossa siivooja, joka pitää huolta talon perusteellisemmasta siivouksesta. Työntekijät siivoavat Karhutorpan yhteisiä tiloja erityisesti yövuorossa ja aamuvuorossa, tarvittaessa myös iltavuorossa. Tilat puhdistetaan heti niiden sotkeutuessa.

3.3.7 Lääkehoitosuunnitelma

- Palveluyksikön lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 14.5.2025
 - Lääkehoitosuunnitelman laatimisesta ja päivittämisestä vastaa yksikön sairaanhoitajat Heli Kaivonurmi, Taava Niemelä ja Johanna Packalen. (etunimi.sukunimi@somahoiva.fi, p. 0447069959)
 - Lääkehoidon asianmukaisuudesta ja lääkehoitosuunnitelman toteutumisesta ja seurannasta palveluyksikössä vastaa Yksikön johtaja Sara Rickström, sara.rickstrom@somahoiva.fi, p. 0400343426
- Lääkehoitosuunnitelmassa on kuvattu mm. miten lääkehoidon osaaminen varmistetaan, millaiset lääkelupakäytännöt yksikössä on, miten lääkkeiden tai rokotteiden haittavaikutusilmoitus tehdään palveluyksikössä sekä millaiset toimintamallit yksikössä on lääkevarkauksien varalta.

3.3.8 Lääkinnälliset laitteet

- Palveluyksikön laitevastuuhenkilön/henkilöiden nimi/nimet, tehtävänimikkeet ja yhteystiedot: Heli Kaivonurmi, sairaanhoitaja, heli.kaivonurmi@somahoiva.fi, Taava Niemelä, sairaanhoitaja, Johanna Packalen, sairaanhoitaja p. 0447069959

Karhutorpassa on käytössä lääkinällisiä laitteita:

Apteq pulssioksimetri

Omron M2 verenpainemittari HEM-713X

Henkilönostin

Sähkökäyttöiset sängyt

Korvakuumemittari

Saturaatiomittari

Lääkinnällisten laitteiden käyttöön opastetaan perehdytysuunnitelman mukaisesti ja tarvittaessa. Kaikki laitteet huolletaan huoltosuunnitelman mukaisesti.

Huoltosuunnitelma on laadittu erikseen ja se sisältää myös kaikkien laitteiden huollon yhteistiedot. Lääkinnällisen laitteen vaaratilanteesta informoidaan yksikön vastaavalle välittömästi ja se otetaan pois käytöstä. Ensimmäisen tilaisuuden tullen laitteelle tilataan huolto huoltosuunnitelman mukaisesti.

3.4 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden ja osaamisen varmistaminen

Karhutorpan yksikössä työskentelee yhteensä 11 lähihoitajaa, kolme sairaanhoitajaa ja yksi sosionomi AMK. Lisäksi määräaikaisella sopimuksella (31.5.2026 asti) on työssä yksi fysioterapeutti.

Työvuorojen mitoitus tehdään kolmeksi viikoksi aina kerrallaan, kuten tehdään myös työvuorolistat. Työvuorolistat suunnitellaan ergonomisen suunnittelun mukaisesti ottaen kuitenkin huomioon henkilöstön yksilölliset toiveet. Vuorokausien henkilöstömitoitus on pääasiassa sama, mutta vaihtelee myös asiakkaiden tarpeen ja asiakasyhdistelmien tarpeen mukaan.

Aamuvuoro arki: 2 ohjaaja

Aamuvuoro viikonloppu: 4-5 ohjaajaa

Iltavuoro arki: 4- ohjaajaa

Iltavuoro viikonloppu 4-6 ohjaajaa

Yövuoro: 2 ohjaajaa

Sijaiskäytännöt

Tilapäisyksikössä tilanteet saattavat muuttua nopeastikin, joten jokainen viikko käydään vielä viikoittaisessa palaverissa läpi. Jokainen päivä ja työvuoro tarkastetaan niin, että henkilökuntaa on varmasti riittävä määrä jokaisessa vuorossa ja asiakasmäärät ja nimet täsmäävät. Jos puutoksia huomataan, niihin puututaan heti. Henkilökunta itse hoitaa sijaisten järjestämisen sijaislistalta. Kaikilla sijaisilla ei ole yksikön vaatimaa lääkehoitolupaa suoritettuna, joten sijaista hankittaessa on varmistettava, että vuorossa on aina lääkeluvan omaava henkilö.

Sijaisia voidaan tarvittaessa äkillisiin tarpeisiin hankkia myös alihankintana sijaiset.fi kautta. Sijaiset.fi:lle on annettu ohjeistus, mitä sijaisen tulisi osata ja ennen sijaislistoille laittamista henkilö käy perehdytysvuorossa yksikössä, jotta voidaan arvioida molemmin puolin että henkilö on sopiva työhön. Sijaiset.fi tarkastaa rikosrekisteriotteet omilta sijaisiltaan (laki Lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä). Lisäksi he varmistavat sijaisiltaan soteri-rekisteröinnin. Nämä tiedot informoidaan aina sähköpostilla yksikön johtajalle ennen kuin sijainen tulee töihin. Jos sijainen on suorittanut lääkeaineopinnot ja tentit, voidaan hänelle yksikössä suoritettavien näyttöjen jälkeen hakea myös lääkelupaa. Pääasiassa sijaiset eivät kuitenkaan ole lääkevastuussa yksikössä, vaan vakituinen lääkeluvallinen henkilöstö hoitaa lääkkeiden annon asiakkaille.

Jos sopivaa sijaista ei saada puuttuvaan vuoroon, voidaan kysyä vakituiselta henkilökunnalta halua tehdä lisä/ylityötä. Tämä on viimeisin vaihtoehto. Yksikössä suurin osa henkilöstöstä tekee omasta toiveestaan vajaata työaika (50-85% työaika), jolloin heidän ottamat ylimääräiset vuorot menevät usein lisätyönä maksuun. Ylityöt maksetaan normaalisti työehtosopimuksen mukaisesti. Yksikön johtaja seuraa lisä- ja ylityöiden määrää kuukausittain ja tarvittaessa keskustele työntekijän kanssa, jos vaikuttaa että lisätyön tekeminen vaikuttaa työn laatuun ja henkilön jaksamiseen.

3.4.1 Henkilöstön rekrytoinnin periaatteet

Henkilöstön rekrytointia ohjaavat työlainsäädäntö ja työehtosopimukset, joissa määritellään sekä työntekijöiden että työnantajien oikeudet ja velvollisuudet. Erityisesti palkattaessa lasten kanssa työskenteleviä työntekijöitä otetaan huomioon erityisesti henkilöiden soveltuvuus ja luotettavuus. Rekrytoinnissa kiinnitetään erityistä huomiota soveltuvuuteen ja valmiuteen työskennellä kehitysvammaisten lasten kanssa. Neuropsykiatrinen osaaminen katsotaan eduksi. Lisäksi rekrytoinnissa pyydetään suosittelijoita ja hakijan edellisiltä esimiehiin ollaan yhteydessä. Kaikki alaikäisten kanssa työskentelevät tuovat yksikön esimiehelle nähtäville rikosrekisteriotteen (laki lasten kanssa työskentelystä 502/2002) ja koulutuksen oikeellisuus tarkastetaan Soteri-rekisteristä. Työhaastattelut tehdään suomen kielellä, jolloin voidaan varmistaa riittävä kielitaito työn tekemiseen. Vakituinen henkilöstö sekä yli 6 kuukauden sijaisuutta tekevät henkilöstö käyvät työhöntulotarkastuksessa, jonka yhteydessä annetaan myös huumeseuja.

3.4.2 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. Johtamisen ja koulutuksen merkitys korostuu, kun työyhteisö omaksuu uudenlaista toimintakulttuuria ja suhtautumista asiakkaisiin ja työhön mm. itsemääräämisoikeuden tukemisessa tai omavalvonnassa. Sosiaalihuollon ammattihenkilölaissa säädetään työntekijöiden velvollisuudesta ylläpitää ammatillista osaamistaan ja työnantajien velvollisuudesta mahdollistaa työntekijöiden täydennyskouluttautuminen.

Perehdytys tapahtuu perehdytys suunnitelman mukaisesti ja siihen varataan riittävästi aikaa. Uudet työntekijät aloittavat työn aina vähintään kahdella perehdytysvuorolla. Perehdytykseen käytetään tsekkauksia, mitä täytetään yhdessä perehdyttäjän kanssa. Lista voi helposti palata ja molemmilla puolin varmistaa, että perehdytys on ollut riittävän kattava. Vaikka asia olisikin henkilölle perehdytetty, kehoitetaan perehdytettävää aina palaamaan aiheeseen uudestaan, jos jokin on jäänyt epäselväksi. Lisäksi perehdytykseen kuuluu perehdytyksen varmistus keskustelu vastaavan ohjaajan kanssa noin kuukauden kuluttua työn alkamisesta. Keskustelulla varmistetaan, että uusi työntekijä on omaksunut työn vaatimukset ja toimii sille annettujen vaatimusten puitteissa.

Täydennyskoulutusta järjestetään minimissään 2 päivää/vuosi jokaiselle työntekijälle yksikön kehittämissuunnitelman mukaisesti. Yleisiä täydennyskoulutuksia Karhutorpassa ovat Avekki-koulutus ja puhetta tukevat ja korvaavat kommunikaatiomenetelmät sekä neuropsykiatriseen valmennukseen liittyvät koulutukset. Lisäksi EA-koulutus ja lääkeainekoulutus (LoveLop) on säännöllistä.

Kehityskeskustelut järjestetään kerran vuodessa sen lisäksi että esimies käy lyhyet henkilökohtaiset juttelutuokiot henkilökunnan kanssa noin kolme kertaa vuodessa. Yksikössä on järjestetty sen perustamisesta asti säännöllistä työnohjausta kuudesta kahdeksaan kertaa vuodessa. Työnohjaus on päättynyt syksyllä 2025. Uuden työnohjauksen aloittamisen tarvetta arvioidaan säännöllisesti työyhteisöpalaverissa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon opiskelijat voivat työskennellä määräaikaaisesti Karhutorpassa, esimerkiksi kesätyöntekijänä sen lisäksi että he voivat suorittaa opintojaan täysin opiskelija-asemassa. Molemmissa tilanteissa heille on nimetty perehdyttäjä työhön, joka vastaa myös ohjauksesta työn sisällä. Opiskelijat voivat ohjatusti, ja riittävän perehdytyksen jälkeen myös itsenäisesti, suorittaa kaikkia ohjaajan tehtäviä paitsi lääkehoitoa. Opiskelijan asemassa oleva henkilö voi kuitenkin opiskelun puitteissa suorittaa lääkehoitoa nimetyn ohjaajan valvonnassa. Lääkehoitoasiat on aukikirjoitettu selkeästi lääkehoitosuunnitelmassa.

Palveluyksikön toiminnan keskeisimpien henkilöstön riittävyyttä ja osaamista koskevien riskien tunnistaminen, arviointi ja hallinta on kuvattu Taulukossa 4.

Taulukko 4: Palveluyksikön toiminnan keskeisimpien henkilöstön riittävyyttä ja osaamista koskevien riskien tunnistaminen, arviointi ja hallinta

Tunnistettu riski	Riskin arviointi (suuruus ja vaikutus)	Ehkäisy- ja hallintatoimet
Tilapäishoidon asiakkaiden palvelun tarve voi vaihdella jaksojen välillä, tarve voi olla seuraavalla jaksolla suurempi	Riski suuri	Henkilöstöllä on valtuutus pyytää sijaisia/tehdä tuplavuoro itse, jos tilanne vaikuttaa siltä. Ei tarvita johdon varmistusta.
Kun asiakas tulee tilapäishoittoon uutena asiakkaana, eikä häntä tunneta, voi palvelun tarve olla erilainen kuin mitä ennakoitu. Koska tilanne asiakkaalle uusi, voi käyttäytyä ennakoimattomalla tavalla	Riski suuri	Uuden asiakkaan tullessa ensimmäisiä kertoja jaksolle, päivät ”yliresurssoidaan valmiiksi”, jotta mahdollisimman hyvin voidaan vastata asiakkaan tuen tarpeeseen. Edelleen henkilöstöllä on valtuutus pyytää sijaisia/tehdä tuplavuoro itse, jos tilanne siltä vaikuttaa.

3.5 Yhdenvertaisuuden, osallisuuden ja asiakkaan/potilaan aseman ja oikeuksien varmistaminen

- Palveluyksikön asiakkaan tai potilaan itsemääräämisoikeuden vahvistamiseksi laadituista suunnitelmista ja ohjeista vastaava henkilö: Vastaava ohjaaja Hanna-Kaisa Nieminen, hanna-kaisa.nieminen@somahoiva.fi, p. 0413115798
- Sosiaaliasiamiehen yhteystiedot:
 - Helsinki: puhelin: 09 310 43355, sosiaali.potilasasiamies@hel.fi
 - Itä-Uusimaan hyvinvointialue: Puhelinaika maanantaisin kello 9-13 ja torstaisin kello 9–13
p. 040 514 2535
Sähköposti: asiavastaava@itauusimaa.fi
 - Länsi-Uusimaan hyvinvointialue: p. 029 151 5838, sosiaali.potilasasiamies@luvn.fi
 - Keski-Uusimaan hyvinvointialue: p. 0400277087
 - Vantaan ja Keravan hyvinvointialue: maanantaisin ja tiistaisin 12-15, keskiviikkoisin ja torstaisin 9-11
Puh. 0941910230, sosiaali-japotilasasiavastaava@vakehyva.fi

Asiakas tai tämän edustaja voi olla yhteydessä sosiaali- ja potilasasiavastaavaan, jos on tyytymätön saamaansa hoitoon, kohteluun tai palveluun tai tarvitsee neuvoja oikeuksista.

Sosiaali- ja potilasasiavastaava:

- neuvoa ja ohjaa sosiaalihuollon asiakaslain, potilaslain sekä varhaiskasvatustilain soveltamiseen liittyvissä asioissa
- neuvoa ja tarvittaessa avustaa asiakasta, potilasta tai tämän laillista edustajaa muistutuksen tekemisessä
- neuvoa miten kantelu, oikaisuvaatimus, valitus, vahingonkorvausvaatimus, potilas- tai lääkevahinkoa koskeva korvausvaatimus tai muu asiakkaan tai potilaan terveydenhuollon, sosiaalihuollon tai varhaiskasvatuksen oikeusturvaan liittyvä asia voidaan panna vireille toimivaltaisessa viranomaisessa
- tiedottaa asiakkaan ja potilaan oikeuksista
- kokoaa tietoa asiakkaiden ja potilaiden yhteydenotoista sekä seuraa asiakkaiden ja potilaiden oikeuksien ja aseman kehitystä
- toimii muutenkin asiakkaan ja potilaan oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi.

Sosiaali- ja potilasasiavastaava on puolueeton taho, joka ei tee päätöksiä eikä ota kantaa lääketieteelliseen hoitoon tai henkilökunnan toimintaan. Sosiaali- ja potilasasiavastaavan palvelu on maksutonta.

- Muistutuksen vastaanottaja: Toimitusjohtaja Sara Rickström, sara.rickstrom@somahoiva.fi, p. 0400343426. Muistutukset käsitellään aina pikimmiten, viimeistään kuukauden kuluessa muistutuksen saapumisesta. Muistutuksiin vastataan aina kirjallisesti.

Sosiaalihuollon asiakkaalla on oikeus laadultaan hyvää sosiaalihuoltoon ja hyvään kohteluun ilman syrjintää. Asiakasta on kohdeltava hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioittaen. Tosiasialliseen hoitoon ja palveluun liittyvät päätökset tehdään ja toteutetaan asiakkaan ollessa palveluiden piirissä. Asiakkaita kohdellaan kunnioittavasti ja tasavertaisesti, luoden turvallinen ilmapiiri. Jos havaitsemme asiakkaan epäasiallista kohtelua, joko toisten asiakkaiden toimesta tai työntekijän toimesta, puutummme tilanteeseen ja otamme asian puheeksi. Käymme asiaa työyhteisössä läpi ja ilmoitamme asiasta asiakkaan omaisille asiasta.

Palvelun laatuun tai saamaansa kohteluun tyytymättömällä asiakkaalla on oikeus tehdä muistutus toimintayksikön vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös hänen laillinen edustajansa, omainen tai läheinen. Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia+ ja annettava kirjallinen perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa.

Jokaiselle asiakkaalle tehdään itsemääräämissuunnitelma, IMO-suunnitelma. Suunnitelmaan kirjataan asiakkaan vahvuuksia ja mieltymyksiä, sekä myös mahdolliset rajoittamiseen liittyvät toimet. Itsemääräämissuunnitelma tarkistetaan puolen vuoden

välein ja tarvittaessa useammin. Lisäksi vastuuohjaaja arvioi suunnitelman toteutumista ja siihen kirjattujen asioiden tarkoituksenmukaisuutta neljä kertaa vuodessa.

Karhutorpassa jokaisella asiakkaalla on oma henkilökohtainen huone. Asiakas päättää itse huoneensa sisustuksesta, vieraista ja käytöstä. Kaikkien asiakkaiden kanssa pyritään löytämään kommunikaatiomenetelmät, jonka avulla hän saa oman äänensä kuuluviin ja päättää jokapäiväisistä asioistaan. Kommunikaation apuna ja puheen tukena käytetään kuvia, tukiviittomia, vaihtoehtokortteja ynnä muita vastaavia puhetta tukevia ja korvaavia kommunikaatiomenetelmiä. Lähtökohtaisesti asiakkaat päättävät itse omaan elämäänsä liittyvistä asioista ikätasonsa mukaisesti. Yksittäistä asiakasta koskevat hoitotoimenpiteet toteutetaan tiloissa, joissa ei ole ulkopuolisia henkilöitä. Työyhteisöpalavereissa rutiininomaisia käytäntöjä pohditaan ja muokataan itsemääräämisoikeus periaatteen mukaisesti.

Jos asiakkaan itsemääräämisoikeutta joudutaan rajoittamaan, rajoituksesta tehdään aina päätös virassa olevan sosiaalityöntekijän tai lääkärin toimesta. Jotta päätös voidaan tehdä, arvioidaan rajoittamisen tarvetta yhteistyössä moniammatillisen tiimin kanssa, johon kuuluvat lähityöntekijöiden ja asiakkaan lisäksi lääkäri, sosiaalityöntekijä ja psykologi. Moniammatillisen tiimin jäsenistä yksi käy tapaamassa asiakasta Karhutorpassa. Rajoituspäätökset tehdään, niiden luonteesta riippuen, vähintään kuukaudeksi, enintään puoleksi vuodeksi.

Rajoitustoimenpiteet kirjataan päivittäisraporttiin aina, kun ne ovat käytössä. Esimerkiksi sängynlaitojen nosto (KVEHL1977/519 42k§) kellotetaan päivittäiskirjauksiin tarkasti. Rajoitustoimenpiteet kootaan kuukausittain ja annetaan tiedoksi moniammatillisen tiimin edustajalle sekä asiakkaan omalle sosiaalityöntekijälle kirjausta varten. Rajoitustoimia käytetään vain silloin kun kaikki muut lievemman keinot ovat käytetty. Rajoitustoimenpiteet ovat aina viimesijainen vaihtoehto.

Karhutorpassa konkreettisia rajoitustoimia ovat kiinnipitäminen ja lyhytaikainen erillään pitäminen, välttämättömän terveydenhuollon antaminen vastustuksesta riippumatta, rajoittavien välineiden tai asusteiden käyttö päivittäisissä toiminnoissa, rajoittavien välineiden ja asusteiden käyttö vakavissa vaaratilanteissa sekä valvottu liikkuminen. Lyhytaikainen erillään pito ja kiinnipitäminen ovat käytössä tilanteissa, joissa asiakas vahingoittaa itseään, toisia asiakkaita tai ohjaajia. Rajoittavien välineiden ja asusteiden käyttö vakavissa vaaratilanteissa on rajoitustoimena kolmella asiakkaalla eli heillä on käytössä hygienihaalarit. Valvottu liikkuminen on kahdeksalla asiakkaalla. Välttämättömän terveydenhuollon antamista vastustuksesta huolimatta joudutaan ajoittain käyttämään terveydenhuollon käynneillä. Rajoittavien välineiden tai asusteiden käyttö päivittäisissä toiminnoissa sisältää sängynlaitojen ylös nostot sekä suihkutuolin voiden kiinnilaittamisen. Sängynlaidat rajoitustoimena on kolmella asiakkaalla ja suihkutuolin voiden kiinnilaitto yhdellä asiakkaalla.

Asiakkaalle laaditaan ohjaussuunnitelma hänen tullessaan Soma Hoivapalvelut Oy:n asiakkaaksi. Lyhytaikaishoidossa olevien lasten suunnitelmat tehdään kahden ensimmäisen jakson jälkeen (kirjataan kalenteriin). Suunnitelmat tehdään esitietolomakkeissa olevien tietojen ja kahden ensimmäisen jakson perusteella.

Suunnitelmat tekee se ohjaaja tai ohjaajat, jotka ovat olleet ensimmäisillä jaksoilla asiakkaan kanssa (nimetään). Ohjaussuunnitelmia tarkastetaan ja päivitetään puolen vuoden välein. Ohjaussuunnitelmista on listaus, milloin viimeksi on päivitetty ja milloin seuraava päivitys tulee tehdä.

Ohjaussuunnitelmassa asetetut tavoitteet ja sovitut asiat käydään läpi koko asiakkaan hoitoon – ja ohjaukseen osallistuvan henkilökunnan kanssa. Uudet työntekijät perehdytetään asiakkaan asioihin ja muutoksista asiakkaan tilanteissa ja tavoitteista tiedotetaan ja keskustellaan kaikkien asiakkaan hoitoon ja ohjaukseen osallistuvan henkilökunnan kanssa. Lisäksi jokaisesta asiakkaasta on tehty lyhyt tiivistelmä, missä ilmenee myös kyseisen asiakkaan tavoitteet. Nämä tiivistelmät ovat toimistossa kansiossa ja ne luetaan aina asiakkaiden ollessa lyhytaikaisjaksolla Karhutorpassa.

Karhutorpan asiakkaiden perheiltä pyydetään palautetta kolme kertaa vuodessa lähetettävän jaksojen varauskirjeiden yhteydessä sekä asiakastyytyväisyyskysely on viimeksi toteutettu syksyllä 2024. Uusi asiakastyytyväisyyskysely on lähetetty omaisille 8.1.2026.

4. Havaittujen puutteiden ja epäkohtien käsittely sekä toiminnan kehittäminen

4.1 Toiminnassa ilmenevien epäkohtien ja puutteiden käsittely

Jos henkilöstö huomaa toiminnassa riskejä, uhkia tai epäkohtia, heitä on ohjeistettu ottamaan yhteys yksikön vastaavaan ohjaajaan, joka vie tiedon eteenpäin yksikön johtajalle. Tieto voidaan viedä eteenpäin mahdollisuuksien mukaan sähköpostilla, jotta tilanteesta jää seurattava jälki, johon voidaan palata myöhemmin.

Toiminnassa mahdollisesti ilmenevistä epäkohdista tai puutteista ilmoitetaan palvelunjärjestäjälle, hyvinvointialueet, ohjeistuksen mukaan pääasiassa sähköpostilla.

Helsinki: sotepe.ostopalvelut@hel.fi

Itä-Uusimaa: valvonta@itauusimaa.fi

Länsi-Uusimaa: valvonnanohjaustiimi@luvn.fi

4.2 Ilmoitusvelvollisuus

Palveluntuottajalla on velvollisuus ilmoittaa salassapitosäännösten estämättä palvelunjärjestäjälle ja valvontaviranomaiselle palveluntuottajan omassa tai tämän alihankkijan toiminnassa ilmenneet asiakas- ja potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavat epäkohdat. Lisäksi palveluntuottajan on ilmoitettava palvelunjärjestäjälle ja valvontaviranomaiselle asiakas- ja potilasturvallisuutta vakavasti vaarantaneet tapahtumat, vahingot tai vaaratilanteet sekä muut sellaiset puutteet, joita palveluntuottaja ei ole kyennyt tai ei kykene korjaamaan omavalvonnallisin toimin.

Henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus

Palvelunjärjestäjän ja palveluntuottajan henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä toimeksiantosuhteessa tai alihankkijana toimivan henkilön on ilmoitettava viipymättä salassapitosäännösten estämättä palveluyksikön vastuuhenkilölle tai muulle toiminnan valvonnasta vastaavalle henkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa:

- epäkohdan
- tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan sosiaalihuollon toteuttamisessa
- tai muun lainvastaisuuden.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava asiasta palvelunjärjestäjälle tai palveluntuottajalle. Palvelunjärjestäjän, palveluntuottajan ja vastuuhenkilön on ryhdyttävä toimenpiteisiin epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan taikka muun lainvastaisuuden korjaamiseksi. Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava ja ilmoituksen tehnyt henkilö voi ilmoittaa asiasta salassapitosäännösten estämättä valvontaviranomaiselle, jos epäkohtaa tai ilmeisen epäkohdan uhkaa tai muuta lainvastaisuutta ei korjata viivytyksettä.

Ilmoitusvelvollisuus lastensuojelun tarpeesta

Henkilöstöllä on velvollisuus tehdä lastenhuoltoilmoitus, jos epäilee että lapsen lastensuojelun tarve tulisi selvittää. Taustalla voi olla erilaisia seikkoja, kuten jos epäillään lapsen tarpeiden laiminlyöntiä, heitteillejättöä, lapsen pahoinpitelyä tai sen uhkaa, huoli lapsen huoltajan jaksamisesta, päihteiden käytöstä tai muu.

Jos et ole varma, pitäisikö lastensuojeluilmoitus tehdä, kysy ensin neuvoa sosiaalityöntekijältä kertomatta lapsen henkilöllisyyttä.

Tärkeintä on, että teet ilmoituksen viipymättä. Sosiaalihuollon ammattilaiset arvioivat, johtaako ilmoitus kiireellisiin toimenpiteisiin. Älä jätä ilmoitusta tekemättä, vaikka arvelisitkin, että joku muu on jo tehnyt ilmoituksen. Älä myöskään jätä ilmoitusta tekemättä, vaikka tietäisit, että perhe on jo lastensuojelun asiakas. Uusi ilmoitus tai useat ilmoitukset auttavat näkemään kokonaistilanteen paremmin.

Lastensuojeluilmoitus tehdään ensisijaisesti lapsen asuinkunnan hyvinvointialueelle tai ota yhteyttä hyvinvointialueen sosiaalipäivystykseen tai hätäkeskukseen, JOS tilanne on kiireellinen tai virka-ajan ulkopuolella:

Helsinki: p. 09 310 62066 tai lomakkeella [Sähköiset viranomaisilmoitukset](#)

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue: p. 0941915500, tai lomakkeella [Maisa-asiakasportaalissa ilman kirjautumista tästä linkistä](#)

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue: p. 019 5600 150, sosiaalipaivystys@itauusimaa.fi

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue: Ensisijaisesti lomakkeella, linkki [Lastensuojelu | Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue: p. 019 226 0400, neuvonta.lapsiperheet@keusote.fi

4.3 Vakavien vaaratapahtumien tutkinta

Uhka- ja vaaratapahtumille on yksikössä erillinen lomake työpöydän kansiossa. Henkilöstöä ohjeistetaan täyttämään uhka- ja vaaratapahtumalomake aina, jo läheltäpiti-tilanteistakin. Yksikön vastaava ohjaaja käy lomakkeet läpi kahden kuukauden välein ja pyrkii tunnistamaan vakavat vaaratapahtumat tai riskin, niiden syntymiseen toistuvien läheltäpiti-tilanteisiin nähden. Lisäksi yksikössä käydään vuosittain Turvallisuus-kävely, missä listan mukaisesti käydään läpi kaikki mahdolliset vaaratekijät yksikössä.

Yleisesti ottaen vaaratapahtumat Karhutorpassa yleensä liittyvät asiakastilanteisiin, jotka ollut haastavia ja missä ehkä koettu uhkaavaa käytöstä. Soma Hoivapalveluiden toimintatapaan kuuluu jälkiselvittely. Jokainen uhka- ja vaaratilanne, tai läheltä piti tilanne, käydään työyhteisössä läpi tilanteen vaatimalla tavalla. Jälkiselvittelyyn on olemassa erillinen ohjaava lomake (Hetu purku), jonka tilanteessa olleet ohjaajat täyttävät. Jälkiselvittelyyn osallistuvat aina tilanteessa mukana olleet ohjaajat ja tarpeen vaatiessa toimintayksikön esimies. Ensimmäinen jälkiselvittely tehdään samana päivänä. Tarvittaessa henkilöstölle järjestetään jatkoapua yhteistyössä työterveyshuollon kanssa. Uhka- ja väkivalta tilanteet selvitetään aina myös asiakkaan ja tarvittaessa hänen omaisensa kanssa. Jatkoa ajatellen tilanteista oppiminen ja ennakointi on ensiarvoisen tärkeää.

Henkilöstö dokumentoi uhka- ja väkivaltatilanteet sekä lääkepoikkeamat erillisille lomakkeille ja/tai asiakastietojärjestelmään sekä. Dokumentoinnin yhteydessä asia annetaan tiedoksi myös yksikön johtajalle. Vakavista uhka- ja väkivaltatilanteista raportoidaan asukkaan kotikuntaan.

Haittatapahtumien ja läheltä piti -tilanteiden käsittelyyn kuuluu niiden kirjaaminen, analysointi ja raportointi. Vastuu riskinhallinnassa saadun tiedon hyödyntämisestä kehitystyössä on palvelun tuottajalla, mutta työntekijöiden vastuulla on tiedon saattaminen johdon käyttöön. 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.

5. Omavalvonnan seuranta ja raportointi

5.1 Laadun- ja riskienhallinnan seuranta ja raportointi

Riskinhallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa tuovat esille laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä epäkohtia. Henkilöstö kertoo havainnoistaan viipymättä johdolle tai työsuojeluvaltuutetulle. Turvallisuuspäällikkö ja turvallisuusvastaava tarkastavat Soma Hoivapalveluiden tilat säännöllisesti vähintään kaksi kertaa vuodessa laaditun tarkastuslistan mukaisesti ja puuttuvat mahdollisiin epäkohtiin.

Palveluiden laatua seurataan myös arjessa yksikön vastaavan ohjaajan toimesta ja yksikön palaverissa. Yksikön vastaavalla on omavalvonnan osiossa 2 esitetty tarkistuslista, minkä pohjalta keskustelua käydään. Palveluiden turvallisuus liittyy mm. ajantasaiseen turvallisuus- ja pelastussuunnitelmaan ja ajantasaiseen lääkehoitosuunnitelmaan, molemmissa on lukukuittaus aina vuosittaisten päivitysten yhteydessä.

Henkilökunta osallistuu laadunhallinnan ja asiakasturvallisuuden kehittämiseen. Asiakasturvallisuuteen ja työturvallisuuteen liittyvät ilmoitukset käsitellään toimintayksikössä erillisen ohjeen mukaisesti. Ilmoituksista saatua tietoa hyödynnetään toiminnan kehittämisessä. Henkilökunnalle järjestetään yrityksen sisäisiä asiakasturvallisuuskoulutuksia. Lisäksi henkilökunta ylläpitää osaamistaan lääkehoidon, ensiapu, ja tapaturmien ehkäisyyn liittyvissä koulutuksissa.

Uudet työntekijät perehdytetään toimipisteen turvallisuusjärjestelyihin, turvallisuussuunnitelmiin ja turvaohjeisiin. Turvallisuusongelmien tunnistaminen ja avoin käsittely luo pohjan turvallisuuskulttuurille. Soma Hoivapalveluiden henkilökunta osallistuu pelastustoimen järjestämään alkusammutus koulutukseen säännöllisesti sekä käy ensiapukoulutuksessa 3 vuoden välein.

5.2 Kehittämistoimenpiteiden etenemisen seuranta ja raportointi

Omavalvontasuunnitelman toteutumista seurataan vähintään kahden kuukauden välein tarkistuslistan mukaisesti. Seurannassa havaittuihin puutteisiin laaditaan raportti ja suunnitelma niiden korjaamiseksi. Yksikön vastaavalla ohjaajalla on vastuu arjen seurannasta, että puutteellisuuden korjataan. Vähintään neljän kuukauden välein julkaistaan päivitetty omavalvontasuunnitelma yrityksen internet-sivuille, www.somahoiva.fi.