

OMAVALVONTASUUNNITELMA 12.7.2025

Sisällys

Lukijalle

1. Palveluntuottajaa ja yksikköä koskevat tiedot
2. Päiväys
3. Palvelut, toiminta-ajatus
4. Arvot ja toimintaperiaatteet
5. Asiakkaiden hyvinvointia tukeva toiminta
6. Yhteistyö muun terveydenhuollon kanssa
7. Asiakastyöhön osallistuvan henkilöstön osaaminen
8. Infektioiden torjunta
9. Asiakasturvallisuuden varmistaminen
10. Palvelun turvallisuus ja laatu
11. Valmius ja jatkuvuuden hallinta
12. Lääkehoitosuunnitelman päivitys
13. Lääkinnälliset laitteet
14. Asiakkaan kohtelu
15. Sosiaali- ja potilasasiavastaavan yhteystiedot
16. Asiakkaan itsemääräämisoikeus
17. Rajoitusten käyttö
18. Hoitosuunnitelman päivitys
19. Puutteiden käsittely
20. Laadun ja riskien hallinnan seuranta
21. Omavalvontasuunnitelman seuranta
22. Minne kirjataan asiakastiedot?
23. Riskien hallinta ja tietoturva
24. Asiakas tietojen käsittely
25. Omavalvontasuunnitelman laatiminen, julkaisu ja vastuunjako

1. Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot

Hoivapalvelu Peppiina Oy Ilmajoki
3386577-2

Merja Viemerö 045 6456797, merja@hoivapalvelupeppiina.fi
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue

2. Omavalvontasuunnitelma päivitetty 23.7.2025

3. Palvelut, toiminta-ajatus

Hoivapalvelu Peppiina tarjoaa kotihoitoa ikäihmisille, vammaisille sekä omaishoidon vapaan sijaisuuksia. Toiminta-alueemme on Ilmajoki, ja teemme työtä asiakkaan omassa kodissa, aamu ja iltavuorossa, kello 6–21.

Usein asiakas tulee meille asiakasohjausyksikön kautta palvelusetelillä tai ostopalveluna, jolloin hän on ollut jo arviointijaksolla, mutta mikäli ostat palvelun yksityisesti, silloin arviointijaksoa ei tarvita, voimme aloittaa ehkä seuraavana päivänä. Olet oikeutettu siinä tapauksessa kotitalousvähennykseen, joka on vuonna 2025 35 %.

Olemme pieni perheyrittäjä, toimineet pian 10 vuotta. Me olemme kaikki lähihoitajia, käytämme satunnaisesti sijaista toisesta kotihoitoyrityksestä. Pienen yrityksen etu onkin juuri se, että tulemme asiakkaalle ja omaisille tutuiksi nopeasti. Varsinkin muistisairaana on helppo kohdata samoja tuttuja hoitajia.

Olemme rekisteröityneet Valviran sosiaalipalvelujen tuottajaksi.

Palveluntarpeen arviointia ohjaavat HVA:n kotihoidon kriteerit, mikäli käytössäsi on palveluseteli tai ostopalvelu.

Teemme muistitestit tarvittaessa, RAI arvioinnit tulossa. Meillä on erittäin tiivis yhteistyö omaisten kanssa. Asiakkaalle teemme aina aloituksen jälkeen hoito- ja palvelusuunnitelman, sekä palvelusopimuksen, josta käy ilmi mm. käynnin tarkoitus, kesto ja mitä olemme sopineet tehtävistä, myös irtisanomisaika on sopimuksessa.

Meillä ei ole erillistä toimitilaa, vaan työskentelemme kotoa käsin.

4. Arvot ja toimintaperiaatteet:

Tarkoituksemme on pitää palvelu ihmisläheisenä, ja tuottaa laadukasta, asiakaslähtöistä ja kiireetöntä kotihoitoa. Tavoitteemme on tukea kotona asumista mahdollisimman pitkään. Omatoimisuuden tukeminen, itsemääräämisoikeus, ammatillisuus, yhdenvertaisuus sekä yhteistyö eri ammattiryhmien välillä sekä asiakkaan että omaisten kanssa, ohjaa kaikkea tekemäämme. Kohtaamme jokaisen asiakkaan yksilönä ja ainutlaatuisena, koska me kaikki olemme erilaisia, ihmisinä sekä persoonina.

5. Asiakkaiden hyvinvointia, kuntoutumista ja kasvua tukeva toiminta.

Tavoitteemme on ylläpitää asiakkaan fyysistä, psyykkistä, ja sosiaalista toimintakykyä sekä edistää hyvinvointia. Kannustamme omatoimisuuteen. Toimintakykyä tukeva työote huomioidaan päivittäisissä toiminnoissa, ottaen huomioon asiakkaan omat voimavarat. Tärkeintä on hyvä hoito ja huolenpito omassa kodissa selviämiseen.

Asiakkaiden toimintakykyä seurataan päivittäin, ja pieni tiimi huomaa toimintakyvyn heikkenemisen nopeasti. Seuraamme päivittäin myös asiakkaan ravinnon ja nesteen riittävää saantia. Asiakasta pyritään ohjaamaan terveelliseen, monipuoliseen ja riittävään ravinnonsaantiin, huomioiden mahdolliset erityisruokavaliot.

Painoa ja verenpainetta seurataan säännöllisesti, tarvittaessa myös VS mittauksia. Suihkutus on kerran viikossa, aamuin ja illoin hygienian hoito, mm hammaspesut ja alapesut.

Mikäli tulee tarve lääkäriin, tilaamme ajan ja aina pyrimme saamaan omaisen mukaan saattajaksi, emme laita asiakasta koskaan yksin.

Tilaamme mm. hygieniatarvikkeet, apuvälineet sekä jalkahoitajan.

Akuutissa tilanteessa tilaamme ambulanssin, ja jätämme odottamaan sen tuloa.

Ostoasiakkailla on mahdollisuus lääkärin konsultaatioon. Palveluseteliasiakkailla sotekeskuksen lääkäriin pääsee ajanvarauksella. Verikokeita tullaan ottamaan kotiin, mikäli laboratorioon pääsy on mahdotonta. Lääkehoidon kokonaisvastuu on hyvinvointialueella.

6. Yhteistyö muun terveyden huollon kanssa.

Meillä on hyvä yhteistyö Sotekeskuksen, kotisairaanhoidon sekä muiden terveyden huollon kumppaneiden kanssa. Asiakkaan kotiutuessa olemme aina yhteydessä kotiutushoitajaan tai vastaavaan tahoon, että saamme kaikki tiedot kotiin paluun turvaamiseksi. Ajantasainen lääkelista ja yhteenveto osastojaksosta pyydetään mukaan, ja soitamme aina, mikäli on jotain epäselvää vielä siinä vaiheessa, kun asiakas on kotiutunut. Teemme jatkuvaa yhteistyötä osto tiimin ja asiakasohjauksen kanssa. Teemme yhteistyötä myös apuvälineyksikön ja fysioterapeutin kanssa.

7. Asiakastyöhön osallistuvan henkilöstön osaaminen.

Palveluntuottajana vastaan siitä, että meillä kaikilla on tarvittavat luvat kunnossa ja ne päivitetään ajoissa. Esimerkkinä mainittakoon lääkehoidon luvat sekä lääkehoitosuunnitelma. Kaikilta työntekijöiltä vaaditaan ammattioikeus, eli rekisteröinti sosiaalihuollon rekisteriin.

Riittävä ja osaava sekä palveluysikön omavalvontaan sitoutunut henkilöstö on keskeinen tekijä palvelujen saatavuuden, laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisessa sekä palvelujen kehittämisessä.

Meillä on kolme vakituista lähihoitajaa, tarvittaessa ostamme vastaavalta kotihoitoa tarjoavalta yritykseltä sijaisen loma -ajaksi. Sijaista käytetään vain harvoin, koska sijaistamme toinen toistamme. Perehdytys kansio on käytössä, sekä käyttämämme asiakasohjelma on sellainen missä kaikki työtehtävät ja ohjeet ovat saatavilla. Sijainen myös kulkee mukamme ensimmäiset asiakaskäynnit ja tarvittaessa useamman päivän, mutta me olemme pieni yksikkö ja samat asiakkaat joka päivä, joten ammattilainen selviää nopeasti perehdyttämisestä.

Meillä on ilmoitusvastuu (esim. huoli-ilmoitus, edunvalvonta ilmoitus, sekä palo tai onnettomuusvaarasta)

8. Infektioiden torjunta ja yleiset hygieniakäytännöt

Saamme ajankohtaisia infektio ja hygieniaoheita hyvinvointialueen tartunta tautien hoitajalta. Hoitajilla on asianmukainen suojavarustus. Hyvä käsihygienia on erittäin tärkeää, ja ettei tulla kipeänä töihin.

Ilmoitamme tartuntatautien hoitajalle, jos meillä havaitaan esimerkiksi noroa, tai muuta tarttuvaa tautia.

9. Miten yksikön palveluiden asiakasturvallisuus varmistetaan konkreettisesti?

Henkilökunta on koulutettu tunnistamaan riskit, mutta toimiessamme asiakkaan omassa kodissa meidän täytyy ottaa huomioon, että emme voi määrätä asioita, vaan ohjata. Tästä esimerkkinä matot, kompastumisvaara. Tukikaiteet turvapuhelin, kaatumisranneke, niissä pääsemme yleensä aina yhteisymmärrykseen. Turvapuhelin tarkistetaan kerran kuukaudessa. Lääkkeet ovat lukituissa kaapeissa.

10. Palvelun turvallisuus ja laatu

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen on oltava laadukkaita, asiakas- ja potilaskeskeisiä, turvallisia ja asianmukaisesti toteutettuja. Osaava ja omavalvontasuunnitelmaan sitoutunut henkilöstö on keskeinen tekijä palvelujen laadun ja asiakas turvallisuuden varmistamisessa ja palvelun kehittämisessä. Omavalvonnan vastuu on ensisijaisesti yrittäjällä, mutta myös kaikki työntekijät ovat sitoutuneet noudattamaan sitä.

Valvontalaki 10§:n 4 momentin mukaisesti yrittäjä johtaa toimintaa ja seuraa, että palvelut täyttävät kaikki edellytykset.

Meitä ohjaa samat säännöt ja lait kuin hyvinvointi alueen omaakin kotihoitoa. Lisäksi meitä ohjaa myös palvelusetelisääntökirja ja ostopalvelusopimus.

Lääkkeen jaossa käytössä on kaksoistarkistus, osalla asiakkaista on käytössä annosjakelu, ja siitäkin aina tarkistamme lääkkeiden määrän ja oikean lääkkeen.

Käytössämme olevat laitteet testataan säännöllisesti ja kalibroidaan.

Puhelimissa on myös salasanat käytössä.

Yrittäjällä on rikosrekisteriote iäkkäiden ja vammaisten sekä lasten kanssa työskentelevänä.

Lähetämme joka viikko hoitopalautteet asiakasohjaukseen, ja sieltä tiedot siirtyvät LifeCareen, jolloin kirjaukset näkyvät myös terveydenhuollossa. Näin siksi koska meillä ei ole vielä kanta yhteys toiminnassa. Me teemme säännöllisesti palautekyselyitä, ja ainoa mihin on haluttu muutosta, on asiakkaalla käytetyn ajan pituus, mutta me emme siihen voi vaikuttaa, koska saamme HVA:lta puitteet niihin. Itsemaksava saa itse päättää kuinka kauan haluaa meidän viipyvän, mutta muita asiakkaita koskee HVA:n kriteerit.

11. Valmius- ja jatkuvuudenhallinta

Meillä on 10 vuotta töiden jatkuvuus sairastapauksessa turvattu omalla perheellä, ja toisen yrittäjän yhteistyöllä. Mikäli tulee muuta isompaa, mihin emme voi vastata, on ohjeistettu ottamaan yhteyttä HVA:n asiakasohjausyksikköön. Asiakastietojärjestelmän katkokset ovat harvinaisia, joko puhelin tai tietokone yleensä toimii.

Palveluyksikön valmius- ja jatkuvuudenhallinnasta sekä valmius- ja jatkuvuussuunnitelmasta vastaavan henkilön nimi, tehtävänimike ja yhteystiedot:

Palveluntuottaja Merja Viemerö Lähihoitaja 045 6456797

12. Lääkehoitosuunnitelman päivitys.

Lääkehoitosuunnitelma on juuri uusittu, 20.5.2025 STM:n ohjeiden mukaiseksi. Sen tarkastaa aina HVA:n oma lääkäri. Allekirjoitettu versio on juuri tarkastettu ja hyväksytty 07/25

Lääkeluvat on uusittu äskettäin, ja ne on allekirjoittanut Ilmajoen ylilääkäri.

13. Lääkinnälliset laitteet

Meillä on käytössä vain VS mittari ja RR mittari. Asiakkailla on omat VS mittarit diabeetikoilla, RR mittarit ja puntarit. VS mittari kalibroidaan säännöllisesti toimivuuden varmistamiseksi. Meillä on aina ilmoitusvelvollisuus Fimealle, mikäli lääkinällisissä laitteissa olevan vian takia on sattunut vaaratilanne.

14. Miten varmistetaan asiakkaan tai asiallinen kohtelu? Miten menetellään, jos epäasiallista kohtelua havaitaan?

Meille on tärkeintä asiakkaan hyvä kohtelu, ja itsemääräämisoikeuksien kunnioittaminen. Tähän asti emme ole havainneet epäasiallista kohtelua, ja palaute työstämme jo kertoo sen. Pientä erimielisyyttä tietysti on joskus, mutta niistä selviää puhumalla ja selvittämällä asian, esimerkkinä olemme myöhässä tai liian aikaisin käynnillä, hygieniasta kieltäytyminen yms.

Asiakkaalla on aina mahdollisuus tehdä muistutus, jos kokee tyytymättömyyttä palveluun. Se tehdään yleensä yrityksen vastuuhenkilölle tai suoraan HVA:lle, sen voi tehdä asiakkaan puolesta myös omainen tai muu läheinen, tai edunvalvoja. Muistutus pitää käsitellä asianmukaisesti ja ilman viivytyksiä. Muistutukseen pitää antaa kirjallinen ja perusteellinen vastaus kohtuullisessa ajassa, joka on pääsääntöisesti kuukausi.

Jos muistutuksen käsittelyn aikana havaitaan, että asiakasturvallisuutta vaarantavia seikkoja tai käytäntöjä on havaittu, pitää asiaan heti puuttua omavalvonnan keinoin ja korjata toimintaa tarvittavilta osin.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (812/2000)

15. Sosiaali- ja potilasasiavastaavan yhteystiedot

Alueen sosiaaliasiavastaavan tehtävät ja yhteystiedot:

Henna Lammi, soittoaikat maanantaisin 12.30–14 sekä tiistaisin, keskiviikkoisin ja torstaisin 8.30–10 numero 064154111.

Tehtäviin kuuluu avustaa, mikäli olet tyytymätön palveluun, kohteluun, tai päätökseen. Tietosuojan ja henkilötietojen käsittelyyn, tai epäselvyyksiin sosiaalihuollon asiakasmaksuissa.

Yhteydenotto pyynnön ja muut asiat voit jättää myös Oma EP digipalveluissa.

Alueen potilasasiavastaavan tehtävät ja yhteystiedot:

Elina Puputti 06 4154111, Marjo-Riitta Kujala puhelinajat, maanantai 12.30–14, tiistaina, keskiviikkona ja torstaina, 830–10

Tehtäviin kuuluu mm. hoitoon pääsyä koskevat asiat, potilastiedon korjaamiseen liittyvät asiat, epäily potilas tai lääkevahingosta.

16. Miten varmistetaan asiakkaiden itsemääräämisoikeuden toteutuminen?

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Siihen liittyvät läheisesti oikeudet yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan. Se säilyy sairauksista ja iästä sekä asumismuodosta riippumatta, varsinkin jos henkilö asuu omassa kodissaan, se lisää asioiden huomioon ottamista enemmän.

Ohjaamme asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutumista, ja tuemme sitä joka päivä.(812/2000)

Puuttua voidaan sen rajoittamiseen silloin jos asiakas on vaaraksi itselleen tai muille.

Asiakkaan olisi hyvä saada tehtyä hoitotahto ja edunvalvonta vakuutus siltä varalta, ettei itse voi tahtoaan ilmaista.

Meillä tehdään asiakkaalle pikimmiten hoito ja palvelusuunnitelma, johon asiakas ja mahdollisesti myös hänen omaisensa osallistuvat, varmistamme samalla mitä palveluja hän tarvitsee ja kuinka ne toteutetaan. Asiakas saa aina oman kappaleen suunnitelmasta, se päivitetään aina tilanteen muuttuessa, viimeistään vuosittain.

Asiakasohjaus päivittää omat hoitosuunnitelmansa ja RAI:n kerran vuodessa, meille tulossa RAI arviointi puolivuositain. Ostoasiakkaiden kanssa toimitaan samalla lailla, kuin palveluseteli-asiakkaiden kanssa, eli päivitys tarvittaessa tai kerran vuodessa. RAI arviointia käytetään ikääntyneiden ja muiden palvelua tarvitsevien asiakkaiden toimintakyvyn ja palveluntarpeen arviointiin. Arviointi auttaa suunnittelemaan yksilöllisiä hoito- ja palvelusuunnitelmia sekä seuraamaan hoidon vaikutuksia. RAI arviointi toteutetaan moniammatillisena yhteistyönä, ja tietoa voi hyödyntää eri yksiköiden ja organisaatioiden välillä. Sen avulla varmistetaan että asiakas saa tarvitsemansa palvelut ja että hoito on yksilöllistä ja vaikuttavaa.

17. Mitkä ovat asiakkaan tai potilaan itsemääräämisoikeuden rajoittamista koskevat periaatteet? Mitkä ovat rajoitusten konkreettiset menettelytavat?

Kotihoidossa ei ole käytössä rajoitteita, turvaaminen on eri asia. Turvaaminen/asiakkaan oma toive vaatii aina tarkastelua monelta kantilta. Asiakkaan kognitio tulee huomioida (syy-seuraussuhteen ymmärtäminen) sekä turvallisuus tekijät. Asiasta täytyy keskustella myös lääkärin kanssa, vaikka asiakas itse toivoisi esimerkiksi laitojen nostamista. Ensisijaisesti pyritään löytämään muita keinoja, koska täytyy huomioida, että asiakas kykenee tarvittaessa hälyttämään itselleen apua tai poistumaan asunnosta. Kirjaaminen on aina tärkeää!

18. Mitkä ovat asiakkaan lakisääteisten palvelua koskevien suunnitelmien laadinnan ja päivittämisen menettelytavat? Suunnitelmilla tarkoitetaan esimerkiksi asiakas-, palvelu- tai hoitosuunnitelmia.

Hoitosuhteen alussa teemme aina hoitosuunnitelman, joka velvoittaa meitä toimimaan sen mukaisesti, sitä päivitetään vähintään kerran vuodessa tai aina tarpeen muuttuessa. Asiakasohjaus tekee myös oman arvioinnin kerran vuodessa.

19. Havaittujen puutteiden ja epäkohtien käsittely sekä toiminnan kehittäminen.

Havaittuihin epäkohtiin puuttuminen aloitetaan saman tien, asiasta keskustellaan ja tarvittaviin toimiin ryhdytään. epäkohdan tullessa esille on aina suotavaa tuoda asia julki ensin suoraan palveluntuottajalle, jonka jälkeen yhdessä pohdimme, kuinka asiassa edetään. Otetaan tarvittaessa yhteyttä asiakasohjausyksikköön ja kerrotaan tilanne, ja jatkamme asian käsittelyä yhdessä, mikäli se on tarpeen.

Toimintaa täytyy muuttaa mikäli havaitaan epäkohtia.

20. Laadun- ja riskienhallinnan seuranta

Miten riskienhallinta keinojen toimivuus ja riittävyys varmistetaan?

Jatkuva seuranta, ja pitkään toiminut yritys on osoittanut toimivuutensa. Ei ole otettu liikaa asiakkaita, jolloin laatu on pysynyt hyvänä, tämän on kaikki tehnyt palautekyselyt kertoneet, että laatu on ollut hyvää koko ajan. Mutta ainahan on parannettavaa.

Meillä on ilmoitusvelvollisuus vaaratilanteista, tehtävä huoli-ilmoitus, mikäli näemme tarvetta sille, kuten esim.henkilö on kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan tai terveydestään. Velvollisuus ilmoittaa epäkohdasta tai uhasta sosiaalihuollon toteuttamisesta. Jatkuva toiminnan kehittäminen on tärkeää. Asiakasohjaus on myös aina mukana toiminnassa.

.

21. Omavalvontasuunnitelman seuranta.

Eri-ikäisten asiakkaiden ja omaistensa 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 tärkeä saada käyttöön yksikön kehittämistä varten. Asiakkaat ja omaiset antavat palautetta aina kun näemme.

Omavalvontasuunnitelma kattaa kaikki palveluyksikössä tuotetut palvelut. Niihin kuuluvat palveluntuottajan omana toimintana tuottama palvelut, palveluntuottajan ostopalveluna ja alihankintana hankkimat palvelut sekä palvelusetelillä tuotetut palvelut. Seurantaa tehdään siis käytännössä jatkuvasti.

Omavalvontasuunnitelman aiemmat versiot säilytetään sähköisessä muodossa

22.Mihin järjestelmiin asiakas- ja potilastietoja kirjataan? Miten tietojen arkistointi hoidetaan?

Asiakastieto järjestelmämme on NurseBuddy, se löytyy hyväksytystä Valviran rekisteristä.

Tietoja säilytetään sähköisessä muodossa arkistoituna 10 vuotta.

Kirjaaminen hoidetaan asiakkaan luona, yhteistyössä siltä osin kuin se on mahdollista. Ei luetella tehtyjä asioita vaan kirjataan asiakkaan vointia ja omaa tekemistä, kykyä tehdä asioita ja ottaa osaa tehtäviin.

Lääkeasiat kirjataan aina .Poikkeustapahtumat, ja riskit.

23. Riskien hallinta ja tietoturva

Milloin asiakastietolain mukainen tietoturvasuunnitelma on laadittu ja päivitetty?

15.5.2025

Kuka palveluyksikössä vastaa sen toteutumisesta?

Palveluntuottajan tietosuojavastaavan yhteystiedot:0444325642

Tietoturvasuunnitelma on ajantasainen.

IT asiantuntijamme on kouluttanut meidät tietoturvaan ja tehnyt tietoturvasuunnitelman. Hän vastaa myös mahdollisista tietoturvaloukkauksien jatkokäsittelystä.

Kaikki tieto asiakkaista on salasanojen takana.

Työntekijöillämme on työ puhelimet, johon pääsy on salasanan takana, eikä niitä käytä muut. Heillä on henkilökohtaiset tunnukset järjestelmään. Mikäli puhelin katoaa, kukaan ei pääse tietoihin käsiksi.

Tietokoneelle ei pääse kukaan muu kuin yrittäjä. Valviran määräys 8§:n 1 momentti velvoittaa yrittäjää varmistamaan toimintaympäristön ja laitteet sekä varusteet.

Teknologian käyttöä ei ole meillä otettu asiakastyöhön käyttöön, muuta kuin turvapuhelin. Lääkerobottia eikä etäyhteyttä ei ole meidän asiakkailamme käytössä.

24. Miten menetellään, kun asiakas tai potilas haluaa tarkastaa ja tarvittaessa korjata omat tietonsa? Miten menetellään, kun tietoja on tarpeen luovuttaa sivulliselle esim. palveluntuottajalle tai viranomaiselle?

Asiakkaalla on oikeus tarkistaa omat tietonsa. Tarvittaessa me tulostamme asiakkaalle omat tietonsa. Käytössämme on lupalomake, jolloin asiakas allekirjoituksellaan antaa luvan luovuttaa terveyttä koskevia tietoja joko omaiselle tai terveydenhuollon työntekijöille. Ilman lupalomaketta emme saa luovuttaa tietoja.

25. Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja julkaiseminen sekä vastuunjako

Omavalvontasuunnitelma on nähtävissä julkisesti kotisivuillamme www.hoivapalvelupeppiina.fi

Omavalvontasuunnitelma on pyritty tekemään selkeäksi ja helposti luettavaksi. Se on asiakkaiden, potilaiden ja heidän läheistensä sekä palveluyksikön henkilöstön saatavilla.

Omavalvontasuunnitelma toimii työvälineenä, joka ohjaa palveluyksikön henkilöstön käytännön työtä ja toimintaa. Suunnitelma laaditaan yhdessä palveluyksikön henkilöstön kanssa. Palveluntuottajalla ja palveluyksikön henkilöstöllä on velvollisuus toimia omavalvontasuunnitelman mukaisesti ja seurata aktiivisesti suunnitelman toteutumista.

Omavalvontasuunnitelmaa laadittaessa ja päivitettäessä on otettu huomioon palautetieto, joka on saatu palveluyksikön palveluja saavilta asiakkailta ja potilailta, heidän omaisiltaan ja läheisiltään sekä palveluyksikön henkilöstöltä. Tämä kattaa sekä säännöllisesti kerättävän että muuten saadun palautetiedon. Omavalvontasuunnitelman päivittämisessä huomioidaan palveluissa, niiden laadussa ja asiakas- ja potilasturvallisuudessa tapahtuvat muutokset.

Omavalvontasuunnitelman laadinnan ja päivittämisen yhteydessä tarkistetaan myös muiden toimintaamme ohjaavien suunnitelmien ajantasaisuus:

mm. lain edellyttämä palveluyksikköä koskeva lääkehoitosuunnitelma sekä mahdolliset muut erityislainsäädännön edellyttämät asiat.

Yrittäjä yhdessä työntekijöiden kanssa on laatinut tämän omavalvonta suunnitelman ja vastaa sen päivittämisestä kerran vuodessa ja aina tilanteen muuttuessa. Seurataan toiminnan laatua, tunnistetaan riskejä, ja ryhdytään puutteita havaittaessa toimenpiteisiin. Niitä voisivat olla esimerkiksi hygieniäkäytännöt, potilasturvallisuus, lääkehoito.

Omavalvontasuunnitelman tekemiseen osallistuneet

Merja Viemerö

Elina Luoma

Soile Luoma

