

MATTI JA LIISA KOTI OY

OMAVALVONTAOHJELMA

Sisällys

1. Johdanto	3
2. Matti ja Liisa Koti Oy	3
3. Omavalvonnan tavoitteet ja perusteet.....	3
4. Omavalvonnan järjestäminen ja toteuttaminen.....	5
5. Laadunhallinta	7
5.1 Laatua seurataan, arvioidaan ja korjataan.....	7
6. Seuranta ja mittaaminen	8
6.1 Tarkastukset ja selvityspyynnot	8
6.2 Tyytyväisyyskyselyt ja seurantareportti	8
6.3 Poikkeamat	9
6.4 Ilmoitus ja palautekanavat.....	10
7. Riskien hallinta	11
7.1 Valmiussuunnitelma	12
7.2 Tietoturvallisuus.....	12
8. Omavalvonnan seurantareportti	13
8.1 Ikäihmisten palvelut.....	13
8.2. Mielenterveyskuntoutujat	13

1. Johdanto

Yksityisen palveluntuottajan on sote-järjestämislain 40§:n (<https://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2021/20210612#Pidm45949344842720>) mukaan

toiminnassaan varmistettava omavalvonnalla tehtäviensä lainmukainen hoitaminen ja tekemiensä sopimusten noudattaminen sekä laadittava vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista omavalvontaohjelma.

Matti ja Liisa Koti Oy:n omavalvontaohjelma kuvaa, miten seuraamme tuottamiemme palvelujen saatavuutta, toteutumista, tuottavuutta, jatkuvuutta, turvallisuutta, laatua ja vaikuttavuutta sekä yhdenvertaisuutta ja miten havaitut puutteellisuudet korjataan.

Omavalvontaohjelman osana ovat laissa erikseen säädetyt omavalvontasuunnitelmat. Matti ja Liisa Koti Oy:n yksiköiden toimintasuunnitelmat ovat nähtävillä Matti ja Liisa Koti Oy:n verkkosivuilla.

Omavalvontaohjelma päivitetään kerran vuodessa ja omavalvontaohjelma on nähtävillä Matti ja Liisa Koti Oy:n verkkosivuilla.

2. Matti ja Liisa Koti Oy

Matti ja Liisa Koti Oy on perustettu vuonna 1997. Matti ja Liisa Koti Oy on laajentanut toimintaansa vähitellen ja nyt yksiköitä on kolmetoista, joista yksi sijaitsee Kuopiossa. Matti ja Liisa Koti Oy tuottaa asumispalveluita sekä mielenterveyskuntoutujille että vanhuksille. Palveluita ovat kotiin annettavat palvelut, tuettu asuminen, yhteisöllinen asuminen sekä ympärivuorokautinen asumispalvelu. Pieksämäellä asumispalveluyksiköitä on Pieksämäen keskustassa, Kontiopuistossa sekä Nikkarilassa. Kuopion yksikkö sijaitsee Kuopion keskustassa.

3. Omavalvonnan tavoitteet ja perusteet

Omavalvonta on ennakoivaa valvontaa, joka on valvonnan tärkein ja ensisijaisin muoto. Omavalvonta on jokaisen palveluntuottajan toteuttamaa omatoimista ja suunnitelmallista laadun ja riskienhallintaa sekä asiakasturvallisuuden varmistamista. Omavalvonnalla varmistetaan tehtävien lainmukainen hoitaminen ja tehtyjen sopimusten noudattaminen.

Omaavontaohjelma on strateginen asiakirja, jonka tarkoituksena on kuvata valvonnan toteutusta. Omaavontaohjelmasta tule käydä ilmi, miten valvonnan tehtävät hoidetaan lainmukaisesti, sopimuksien noudattamista valvotaan, asiakkaiden palveluiden jatkuvuus, laatu, turvallisuus ja yhdenvertaisuus toteutetaan ja miten puutteellisuudet korjataan.

Omaavontasuunnitelma on toimintayksikön tekemä suunnitelma siitä, miten omaavonta on järjestetty ja suunniteltu juuri kyseisessä toimintayksikössä. Omaavontasuunnitelmaan tulee kuvata käytännönläheisesti ja arjen näkökulmasta erilaiset riskit, riskeihin varautuminen sekä arjen käytänteet.

Matti ja Liisa Koti Oy:llä omaavonnan tavoitteena on varmistaa asumispalveluyksiköidemme asukkaiden hyvä ja turvallinen arki. Omaavonta on toimintaamme ohjaavien normien ja arvojen noudattamista käytännössä ja jokaisen asukkaan arjessa. Omaavonta auttaa kehittämään toimintaa ja tuomaan esiin epäkohtia ja korjaamaan niitä.

Matti ja Liisa Koti Oy:n arvot; yhteisöhoito periaatteet

yhteisöhoito

yhteisöllisyys

kuntouttava työote

empaattinen ja kunnioittava työskentely

asiakaslähtöisyys

omatoimisuuden tukeminen

yksityisyys

tasa-arvoinen päätöksen teko

avoimuus ja rehellisyys

tavoitteellisuus

terve järki

luottamus

Yhteisöhoito ja yhteisöllisyys sekä kuntouttava työote

Yhteisöllisyyden pohjalta on tehty tavoitteet asukkaan kuntoutumiselle ja yhteisön säännöt. Yhteisöhoito tavoitteena on ihmisarvon palautuminen, sosiaalisten suhteiden ylläpitäminen ja luominen, itsenäinen ja mielekäs elämä sekä kyky ottaa vastuuta omista teoistaan. Yhteisöhoito keinoin pyritään asukkaan käytöksen paranemiseen, itsetarkkailun vähenemiseen sekä itseluottamuksen

kasvuun. Tarkoituksena on ollut luoda kodinomainen ja turvallinen ympäristö asukkaalle. Yhteisöhoiton välineinä käytetään yhteisiä kokouksia, ryhmätoimintoja sekä vastuunantamista asukkaille.

Ohjaava neuvonta

Tuetaan asukkaan selviytymistä jokapäiväisissä toiminnoissa.

Empaattinen ja kunnioittava työskentely

Tuetaan asukkaan omanarvontunteen säilymistä ja yksilöllisyyttä.

4. Omavalvonnan järjestäminen ja toteuttaminen

Matti ja Liisa Koti Oy:n yksiköiden vastaavat kokoontuvat kerran kuukaudessa yrityksen johdon kanssa. Tapaamisessa käsitellään ajankohtaisia asioita. Tavoitteena on laadun seuranta ja vahvistaminen ja näin taata asukkaiden laadukas ja hyvä hoiva ja asuminen yksiköissä. Mielenterveysyksiköiden vastaavat kokoontuvat kolmen viikon välein tai tarvittaessa. Tapaamisissa käsitellään ajankohtaisia asioita sekä omavalvontaan että laatuun liittyviä asioita. Tarvittaessa asiat tuodaan vastaavien ja johdon kuukausipalaveriin. Samoin vanhusten yksiköiden vastaavat kokoontuvat säännöllisesti.

Omavalvonnan vastuut

Matti ja Liisa Koti Oy: n johto

- vastaa strategiasta ja Matti ja Liisa Kodin tavoitteiden määrittelystä
- vastaa kokonaisvaltaisen omavalvonnan järjestämisestä
- hyväksyy omavalvontaohjelman

Yksiköiden vastuuhenkilöt

- vastaa omavalvonnasta laaditun omavalvontaohjelman mukaisesti
- vastaa yksikössä toiminnan laadun varmistamisesta
- edistää yksikössä myönteistä ilmapiiriä, jotta jokaisen työntekijän on helppo tuoda epäkoh-
tia ilmi

Yksiköiden työntekijät

- vahvistaa ja tukea yksikön asukasta, jotta hän saa elää omannäköistä elämää

- omatoiminnan laadun valvonta: jokaisella työntekijällä on lakisääteinen ja eettinen velvollisuus toimia lain ja laatuvaatimusten mukaisesti ja turvallisesti
- ilmoitusvelvollisuus
- on mukana omavalvontasuunnitelman laatimisessa

Omavalvonta on yksiköissä toteutettavaa riskienhallintaa, jossa palveluun liittyvät riskit ja mahdolliset tunnistetut epäkohdat huomioidaan monipuolisesti asiakkaan saaman palvelun näkökulmasta. Tavoitteena on, että asiakkaan palveluissa esiintyvät epäkohdat ja palvelun onnistumisen kannalta epävarmat ja riskiä aiheuttavat tilanteet pystytään tunnistamaan, ehkäisemään ja korjaamaan suunnitelmallisesti ja nopeasti. Omavalvonnan tavoitteena on, että yksiköissä henkilökunta arvioi jatkuvasti omaa toimintaansa, kuuntelee asiakkaita ja läheisiä palveluun liittyvissä laatu- ja turvallisuusasioissa sekä kehittää toimintaa arjessa asiakaspalautteen mukaan. Omavalvonta tuottaa arvokasta tietoa toiminnan kehittämisen tueksi.

Omavalvontasuunnitelma on yksikössä päivittäinen arjen työväline, joka toimii osana laadunvalvontajärjestelmää sekä perehdytystä. Omavalvontasuunnitelmassa on kuvattu keskeiset toimenpiteet ja mittarit, joiden avulla yksiköissä varmistetaan toiminnan sekä palvelujen laatu, turvallisuus ja asianmukaisuus. Omavalvontasuunnitelmassa on esitetty menettelytavat palvelutoiminnassa havaittujen riskien, vaaratilanteiden ja laadullisten puutteiden ennaltaehkäisemiseksi ja korjaamiseksi sekä, miten sosiaalihuollon ammattihenkilön epäkohtien ilmoitusvelvollisuus toteutetaan.

Ajantasainen sosiaalipalvelujen omavalvontasuunnitelma on yksiköissä julkisesti saatavilla sekä verkkosivuilla nähtävillä. Yksikön vastaava sairaanhoitaja vastaa yksikön omavalvontasuunnitelman laatimisesta yhdessä kodin henkilökunnan kanssa. Omavalvontasuunnitelma päivitetään aina, kun toiminnassa ja toimintaympäristössä tapahtuu sellaisia muutoksia, joilla on vaikutusta esimerkiksi palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen. Suunnitelma on päivitettävä kuitenkin vähintään vuosittain.

5. Laadunhallinta

5.1 Laatua seurataan, arvioidaan ja korjataan

Laadun toteutumista mitataan saatujen reklamaatioiden, muistutusten ja muiden epäkohtailmoitusten perusteella ja niihin välittömästi reagoidaan ja toimintaan tehdään tarvittavat muutokset. Laatutavoite on nolla reklamaatiota. Laadun mittaamisen tarkoitus on jatkuva toiminnan parantaminen vastaamaan eri yhteistyötahojen odotuksia.

Asiakslähtöisyys on toimintamme yksi perusteista ja sitä seurataan mittaamalla sekä arvioimalla asiakaskokemusta asiakas- sekä läheistyytyväisyyskyselyillä kaksi kertaa vuodessa. Tavoitteenamme on varmistaa, että jokainen asiakas saa palvelua, joka vastaa hänen yksilöllisiä tarpeitaan ja toiveitaan.

Yhteisöllisyyden lisäämiseksi järjestämme asiakkaille ja heidän läheisilleen Matti ja Liisa -kodin yhteisiä tai yksikkö kohtaisia tapahtumia, kuten juhannusjuhlia ja muita vuoden kiertoon liittyviä tilaisuuksia. Tapahtumien tavoitteena on vahvistaa asiakkaiden hyvinvointia, mahdollistaa läheisten osallistuminen arkeen sekä lisätä avoimuutta ja yhteisöllistä ilmapiiriä.

Henkilöstön hyvinvointia seurataan poissaoloja seuraamalla, henkilöstöltä saadun palautteen perusteella, tyytyväisyyskyselyillä sekä yhteisesti keskustellen avoimessa ilmapiirissä. Kehityskeskustelut käydään vuosittain. Palvelun laatua ja turvallisuutta seurataan aktiivisesti myös itsearviointin keinoin ja kyseenalaistamalla omia toimintatapoja yhdessä työyhteisön kanssa, avoimessa ja positiivisessa vuorovaikutuksessa. Tunnistamme hyvin toimivia asioita ja vahvuuksiamme, mutta tärkeää on tunnistaa myös kehittämistä vaativia asioita.

Yksikön esihenkilö vastaa siitä, että tyytyväisyyskyselyissä ja seurantaraporteissa havaitut asiat käsitellään ja korjataan. Korjaavat toimenpiteet toteutetaan yhdessä henkilöstön kanssa, ja ne pyritään tekemään valmiiksi pääsääntöisesti kuukauden kuluessa.

Laatupoikkeamien osalta määritellään erikseen korjaavat toimenpiteet, joiden tarkoituksena on estää vastaavien tilanteiden toistuminen. Toimenpiteisiin kuuluu poikkeamien syiden selvittäminen sekä toimintatapojen kehittäminen ja muuttaminen turvallisemmiksi.

6. Seuranta ja mittaaminen

6.1 Tarkastukset ja selvityspyynnot

Tarkastukset

- yllätystarkastukset
- sovitut tarkastukset

Selvityspyynnot

- Hyvinvointialueen tai lupaviranomaisen selvityspyynnot

Tarkastuksille osallistuu Matti ja Liisa Kodista yksikön vastaavan sairaanhoitajan lisäksi myös yrityksen johto. Tarkastuksille esille tulleet asiat käsitellään yksiköiden vastaavien tapaamisessa sekä yksikössä viikkopalaverissa.

Yksikön vastaava sairaanhoitaja vastaa selvitykseen, jos se koskee yksikköä ja on osoitettu yksikölle. Selvityspyyntöjä tulee myös suoraan palveluntuottajalle, jolloin siihen vastaa yrityksen johto.

6.2 Tyytyväisyyskyselyt ja seurantaraportti

Henkilöstötyytyväisyyttä mitataan säännöllisesti kaksi kertaa vuodessa. Kyselyt tuottavat arvokasta tietoa siitä, miten henkilöstö kokee työnsä, työympäristönsä ja johtamisen. Tulosten avulla voidaan tunnistaa työhyvinvointiin vaikuttavat keskeiset vahvuudet ja kehityskohteet.

Saatujen tulosten perusteella suunnitellaan ja toteutetaan toimenpiteitä, jotka tukevat henkilöstön jaksamista, turvallisuutta ja motivaatiota.

Asiakastyytyväisyyttä seurataan suunnitellusti kaksi kertaa vuodessa toteutettavilla asiakas- ja läheistyytyväisyyskyselyillä. Kyselyjen avulla saamme kokonaiskuvan siitä, miten palvelumme koetaan ja missä asioissa olemme onnistuneet tai missä tarvitaan parannuksia.

Kyselyiden lisäksi keräämme palautetta myös arjen kohtaamisissa, henkilökohtaisissa asiakkaiden kanssa käydyissä keskusteluissa sekä asiakkaiden läheisten kanssa käydyissä tapaamisissa tai

keskusteluissa. Näiden kohtaamisten avulla pystymme reagoimaan nopeasti esiin nouseviin tarpeisiin ja kehittämisehdotuksiin.

Kyselyjen ja palautteiden pohjalta tunnistetaan kehittämiskohteet, joista laaditaan koko Matti ja Liisa kotia koskevat tai yksikkö kohtaiset vuosittaiset, ja tarvittaessa myös lyhyen aikavälin, kehittämisehdotukset. Kehittämistoimenpiteitä toteutetaan sekä laajemmin että tapauskohtaisesti aina tilanteen vaatimalla tavalla.

Omavalvonnan seurantaraportti

Yksiköiden omavalvontasuunnitelmien toteutumista seurataan, ja seurannassa havaitut puutteet korjataan. Yksiköiden vastuuhenkilöt seuraavat omavalvonnan toteutumista seurantaraporttien avulla kolme kertaa vuodessa, huhti-, elo- ja joulukuussa. Seurannan tuloksista tehdään yhteenveto, ja sen perusteella tehdyt muutokset julkaistaan neljän kuukauden välein.

Seurantaraportti sisältää:

- merkittävimmät muutokset toiminnassa ja toimintaympäristössä
- laadunvalvonta ja asiakastyytyväisyys
- henkilöstön hyvinvointi ja koulutus
- riskienhallinta ja läheltä -piti tai vaaratilanteet
- kehitystoimenpiteet ja tavoitteet.

6.3 Poikkeamat

Poikkeamien ja läheltä piti-tilainten kirjaaminen on avainasemassa, jotta pystymme tuottamaan laadukasta ja asianmukaista palvelua. Jokainen työntekijä on velvollinen ilmoittamaan havaitsemansa epäkohdat, laatupoikkeamat ja riskit. Poikkeamat ja läheltä piti-tilanteet raportoidaan poikkeamalomakepohjalle, jotka ohjautuvat nimetyille vastuuhenkilöille käsiteltäväksi. Asiakkaaseen liittyvä poikkeava tilanne kirjataan myös asiakkaan päivittäiskirjauksiin.

Poikkeamat ja läheltä piti-tilanteet käsitellään ja dokumentoidaan. Poikkeuksena ovat vakavat poikkeamat, jotka vaativat nopean puuttumisen. Ne käsitellään heti ja saatetaan aina tiedoksi tarvittaville tahoille. Seurannan vuoksi palaverissa tehtyä päätöstä ja sen vaikutuksia tarkastellaan

seuraavassa palaverissa ja sitä onko korjaavilla toimenpiteillä ollut vaikutusta. Poikkeamien kirjaamisella ja läpikäymisellä varmistamme asiakastyytyvyyden toteutumisen.

Poikkeamista kootaan yhteenveto ja yhteenveto käsitellään yksiköiden vastaavien sairaanhoitajien tapaamisessa sekä yksikön vastaava käy yhteenvedon läpi työntekijöiden kanssa yksikössä.

6.4 Ilmoitus ja palautekanavat

Sisäiset palautekanavat

- Suullinen tai kirjallinen ilmoitus omalle esihenkilölle on ensisijainen ilmoitustapa työpaikan ongelmatilanteessa

Ulkoset palautekanavat

- **Ilmoitukset tilaaja-asiakkaalle eli hyvinvointialueelle**

Mikäli työntekijän esihenkilö ei ole ryhtynyt ongelman korjaamiseksi toimeen, työntekijä voi tehdä tilaaja-asiakkaalle asiasta ilmoituksen. Tilaaja-asiakkaalle annetaan ilmoitukset toiminnasta, joka vaarantaa asiakas- tai potilasturvallisuutta tai rikkoo tilaaja-asiakkaan sopimusta. Ilmoitus tehdään kunnan virkamiehelle tai työntekijälle, joka vastaa palvelutuotannon valvonnasta.

- **Ilmoitukset Aville ja Valviraan**

Työnantajan näkökulmasta: Ilmoitukset työntekijöistä (työsuhteen päättymisen jälkeen) kun epäillään omaisuusrikoksia, päihteiden väärinkäyttöä tai potilasturvallisuuden vaarantumista vakavasta huolimattomuudesta tai välinpitämättömyydestä johtuen. Valvira hallinnoi ammatinharjoittamisoikeutta sosiaali- ja terveysalalla.

Työntekijän näkökulmasta: Viranomaiselle annetaan ilmoitukset toiminnasta, joka vaarantaa asiakas- tai potilasturvallisuutta tilanteessa, jossa työnantaja ei ole ryhtynyt korjaaviin toimiin työntekijän kerrottua epäkohdista. Työntekijä ottaa yhteyttä oman alueensa Aviin, jos uhka on vakava ja työnantajan edustaja ei ole palautteista huolimatta tarttunut asiaan korjatakseen tilannetta.

7. Riskien hallinta

Matti ja Liisa kodin yksiköiden toiminnan riskejä arvioidaan poistumisturvallisuusselvityksessä, pelastussuunnitelmassa, elintarvikelain mukaisessa omavalvontasuunnitelmassa sekä lääkehoitosuunnitelmassa. Vuosittain tehtävät riskikartoitukset auttavat tunnistamaan ja kuvaamaan toimintaan liittyviä riskejä, arvioimaan riskien merkittävyyttä ja toteutumisen todennäköisyyttä sekä määrittelemään toimintatavat riskien hallitsemiseksi, valvomiseksi ja raportoimiseksi.

Riskien hallinta on järjestelmällistä ja suunnitelmallista toimintaa, jolla työolosuhteet tehdään turvallisiksi tunnistamalla, arvioimalla ja pienentämällä riskejä. Riskienhallinnan tavoitteena on ehkäistä vaaratilanteiden syntyminen. Esihenkilön ja työsuojeluhenkilöiden tulee huolehtia siitä, että työpaikan työhön, työympäristöön ja työoloihin liittyvät vaaratekijät selvitetään ja tunnistetaan järjestelmällisesti. Työsuojelun perusajatus on, että haitat ja vaarat havaitaan ja tunnistetaan ja sen jälkeen haitta poistetaan. Mikäli haittaa ei voida poistaa, on arvioitava haitan tarkempi merkitys työntekijöiden turvallisuudelle ja terveydelle.

Riskinarvioinnin vaiheet

- arvioinnin suunnittelu
- vaarojen tunnistaminen (riskiarviointi lomakkeiden täyttö)
- tulosten purkaminen
- riskiarvioinnin kehittämissuunnitelman teko
- riskiarviointi lomakkeiden ja kehittämissuunnitelman lähettäminen omalle työterveyshoitajalle
- toimenpiteiden toteuttaminen
- seuranta

Riskien hyvä hallinta vaatii jatkuvaa toiminnan seuraamista ja kehittämistä. Riskiarviointien lisäksi tarkkaillaan työympäristöä jatkuvasti ja kerätään tietoa vaaroista muun muassa työpaikkakierroksilla ja henkilöstökyselyillä. Myös työterveyshuollon työpaikkaselvityksen kehittämis ehdotukset otetaan huomioon laadittaessa kehittämissuunnitelmaa. Lisäksi työsuojelutoimikunnissa seurataan sairauspoissaoloja ja tapaturmatilastoja. Vaaralliset tilanteet ja niihin johtaneet tekijät selvitetään sekä

tapaturmien osalta tehdään tapaturmatutkintaa, jotta saadaan selville terveyttä vaarantavat olosuhteet ja pystytään korjaamaan ne.

Jatkuvan seurannan ja kehittämisen tavoitteena on turvallisuustason pysyvä paraneminen. Turvallisuutta ja terveellisyttä koskevat toimet otetaan huomioon organisaation kaikkien osien toiminnassa. Turvallisuuden hallinnan tavoitteet johdetaan työsuojelun toimintaohjelmasta. Sen pohjana taas ovat vaarojen arvioinnissa havaitut kehittämistarpeet sekä työhön ja työympäristöön liittyvien tekijöiden vaikutukset.

Riskien hallinnalla saadaan lisättyä työturvallisuutta, jonka seurauksena työtapaturmat, sairastumiset ja poissaolot vähenevät ja yrityksen tuottavuus paranee.

Työkykyriskien hallinta

- sairaspöissaololien seuranta
- työntekijöiden työkykyisyyden tukeminen
- työkykyneuvottelut

7.1 Valmiussuunnitelma

Sosiaali- ja terveysministeriö johtaa ja valvoo sosiaali- ja terveydenhuollon varautumista häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin. Tavoitteena on turvata väetön toimeentulo ja toimintakyky kaikissa olosuhteissa. Valmiuslain mukaan valtion viranomaisten ja laitosten sekä kuntien on varmistettava tehtäviensä mahdollisimman häiriötön hoitaminen myös poikkeusoloissa. Valmius varmistetaan muun muassa valmiussuunnitelmien ja poikkeusololien toiminnan etukäteisvalmisteluilla.

Valmiussuunnitelma pohjautuu riskienarviointiin, tunnistettuihin sekä mahdollisiin muihin uhkiin. Suunnitelman tarkoituksena on antaa työkaluja varautumiseen poikkeusoloissa sekä normaaliololien häiriötilanteissa. Suunnitelma tarkistetaan vuosittain.

7.2 Tietoturvaluus

- Arjen tietoturva koulutus

- Laitteiden ja koneiden suojaus

8. Omavalvonnan seurantaraportti

8.1 Ikäihmisten palvelut

Yhteenvedo tarkastelujaksosta 9.–12.2025.

Asiakaspalautteet:

Asiakastyytyväisyyskyselyt toteutettiin loka–marraskuussa 2025. Vastausten analysointi on kesken, eikä tarkastelujaksolla ole vielä tehty korjaavia toimenpiteitä. Mahdolliset kehittämistoimet toteutetaan tammikuussa 2026 analyysin valmistuttua.

Asiakas- ja potilasturvallisuus:

Tarkastelujaksolla kirjattiin kuusi (6) vaaratapahtumailmoitusta. Keskeiset teemat liittyivät asiakkaiden kaatumisiin, lääkehoitoon sekä käytöshäiriöistä johtuviin uhka- ja väkivaltatilanteisiin. Ilmoitusten perusteella on tehty korjaavia toimenpiteitä, kuten lääkehoidon häiriöttömyyden varmistaminen, asiakkaiden voinnin ja mielialan tarkempi seuranta sekä kirjaamiskäytäntöjen tarkentaminen.

Henkilöstön riittävyys:

Henkilöstömitoitus on ollut 0,65–0,73 eikä henkilöstön riittävydessä ole havaittu asiakasturvallisuuden vaikuttavia poikkeamia.

Muistutukset ja selvityspyynnöt:

Yhteen yksikköön kohdistui selvityspyyntö laboratoriokontrollien viivästymisestä sekä lisääntyneestä yöaikaisesta avuntarpeesta, minkä takia prosesseja on tarkennettu ja kehitetään edelleen yhteistyössä hyvinvointialueen kanssa.

8.2. Mielenterveyskuntoutujat

Yhteenvedo tarkastelujaksosta 9.–12.2025

Omavalvonta

Oma- ja laadunvalvontaohjelma ja -suunnitelmat ovat lakisääteisiä ja varmistavat palvelun laadun. Seuranta- ja havainnoista raportoidaan kolme kertaa vuodessa. Yksiköiden suunnitelmat ovat nähtävillä verkkosivuilla.

Toiminnan muutokset

- Pintaremontit kolmessa yksikössä, päiväsalien kalusteet uusittu yhdessä yksikössä.
- Kohdevalaistus lisätty keittiön tiskin yläpuolelle.
- Itseannostelu ruokailussa yhdessä yksikössä; aamu- ja yhteisökokoukset sekä iltavirikehetket vakiintuneet toisessa yksikössä.
- Palovaroinlaitteisto uusittu koko Kontiopuiston kampuksella.

Laadunvalvonta ja asiakastyytyväisyys

- Asiakastyytyväisyys hyvä; toiminta koetaan turvalliseksi ja ilmapiiriltään myönteiseksi.
- PSHVA:n valvontakäynti Kontiopuistossa toteutettu; työterveydenhuollon työpaikkaselvitys Nikkarilassa.
- Torikadun tukiasuntoihin liittyen tehty valvontakäynti epäkohtailmoituksen seurauksena.

Henkilöstö ja osaaminen

- Lääkehoidon lupakoulutukset päivitetty; henkilöstö suorittanut kirjaamis- ja tietosuojakoulutukset.
- Työtyytyväisyys hyvä; vahvuuksia työilmapiiri, yhteishenki ja esihenkilöiden tuki; kehittämis-kohteita tiedonkulku ja johdon näkyvyys.

Riskienhallinta

- HaiPro-ilmoituksia: 67 asiakasturvallisuus, 15 työturvallisuus.
- Lääkepoikkeamia 146, joista yksi vakava ilman haittaa asiakkaalle.
- Läheltä piti -tilanteiden raportointia ja riskienarviointia tehdään jatkuvasti.

Kehitystoimenpiteet

- Lääkkeenjako käytäntöjä tehostettu; oma- ja laadunvalvontaan liittyviä teemoja käsitelty yksikköpala-vereissa.

- Avaintenseurantakaavakkeet käytössä kaikissa yksiköissä; yhteiset läheistenpäivät ja virike-toiminta jatkuu vuosikellon mukaisesti.
- Laatuportti-arvioinnit, omavalvontaohjelman päivitykset ja raporttien julkaisu verkkosivuilla toteutettu.

Pieksämäellä 12.1.2026

Liisa Heikkinen