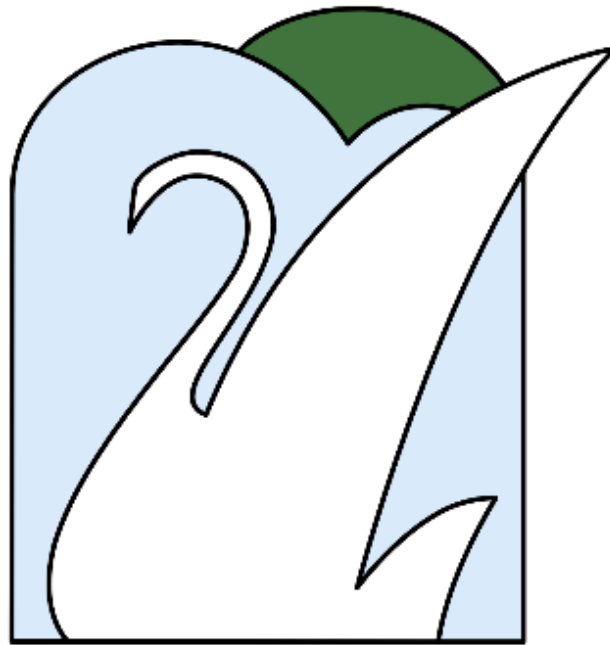


Syöpäpotilaiden Hoitokotisäätiö sr

Pirkanmaan Hoitokoti



Pirkanmaan
Hoitokoti

OMAVALVONTASUUNNITELMA

7.5.2026

Sisällys

1. Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot	5
1.1 Palveluntuottajan perustiedot.....	5
1.2 Palveluyksikön perustiedot.....	5
1.3 Palvelut, toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet.....	6
2. Omavalvontasuunnitelman laatiminen	8
2.1 Laatiminen ja päivittäminen	8
2.2 Omavalvontasuunnitelman nähtävillä olo ja julkaiseminen	9
3. Asiakas- ja potilasturvallisuus.....	9
3.1 Palvelujen laadulliset edellytykset.....	10
3.2 Vastuu palvelujen laadusta	12
3.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet	12
3.4 Muistutusten käsittely	14
3.5 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen	15
3.6 Henkilöstö.....	16
3.7 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta	21
3.8 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi	22
3.9 Toimitilat, välineet ja lääkinnälliset laitteet	22
3.10 Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö	26
3.10 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja	28
3.12 Lääkehoitosuunnitelma	29
3.13 Infektioiden torjunta	30
4 Omavalvonnan riskienhallinta	30
4.1 Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen	31
4.2 Riskienhallinnan keinot sekä epäkohtien ja puutteiden käsittely.....	32
4.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen.....	34
4.4 Ostopalvelut ja alihankinta	35
4.5 Valmius- ja jatkuvuudenhallinta.....	36
5. Omavalvonnan toimeenpano ja toteutumisen seuranta.....	36

5.1 Toimeenpano	36
5.2 Toteutumisen seuranta ja raportointi	36
6. Omaevalvontasuunnitelman hyväksyntä	37

Johdanto

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) astui voimaan 1.1.2024. Lain mukaan palveluntuottajan on valvottava oman ja alihankkijansa toiminnan laatua ja asianmukaisuutta sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta. Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira on antanut 14.5.2024 määräyksen omavalvontasuunnitelman laatimisesta ja seurannasta.

Palveluntuottaja laatii omavalvontasuunnitelman, joka kattaa kaikki palvelut, jotka tuotetaan palveluyksikössä tai sen lukuun. Omavalvontasuunnitelman laajuus ja sisältö määräytyvät palveluyksikössä tuotettavien palvelujen ja toiminnan laajuuden mukaan.

Omavalvontasuunnitelma on työväline, jonka avulla varmistetaan toiminnan laatua, asianmukaisuutta ja turvallisuutta sekä seurataan asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyttä omavalvonnallisin menetelmin. Omavalvontasuunnitelmaan sisällytetään kuvaus vaaratapahtumien ilmoitus- ja oppimismenettelystä.

Pirkanmaan Hoitokodissa omavalvontasuunnitelman laatimisesta, toteuttamisesta ja seurannasta vastaavat johtaja ja ylilääkäri yhteistyössä lähiesihenkilöiden ja henkilöstön kanssa.

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy lääketieteellisestä hoidosta vastaava ylilääkäri yhdessä johtajan kanssa. Omavalvontasuunnitelma päivitetään toiminnan oleellisesti muuttuessa, mutta vähintään kerran vuodessa.

Palveluntuottajan on laadittava omavalvontasuunnitelma sähköisesti. Suunnitelma on julkaistava julkisesti, esimerkiksi tietoverkossa, ja pidettävä nähtävänä palveluyksikössä. Suunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista on seurattava ennalta määritellyin mittarein. Havaitut puutteet on korjattava viivytyksettä. Seurannasta laaditaan selvitys, ja sen perusteella tehtävät muutokset julkaistaan nähtäville.

Pirkanmaan Hoitokodin omavalvontasuunnitelma ja seurannasta laaditut selvitykset löytyvät verkkosivuilta: www.pirkanmaanhoitokoti.fi. Lisäksi omavalvontasuunnitelma on luettavissa tulosteena pääovien luona olevalla ilmoitustaululla.

1. Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot

1.1 Palveluntuottajan perustiedot

Palveluntuottaja Syöpäpotilaiden Hoitokotisäätiö sr
Y-tunnus 0665679-9
Yhteystiedot Lääkärinkallionkatu 3 33520 Tampere Puh: 03-3117 4240 Sähköposti: hoitokoti@pirkanmaanhoitokoti.fi

1.2 Palveluyksikön perustiedot

Palveluyksikön nimi Pirkanmaan Hoitokoti
Y-tunnus 0665679-9
Yhteystiedot Lääkärinkallionkatu 3 33520 Tampere Puh: 03-3117 4240 Sähköposti: hoitokoti@pirkanmaanhoitokoti.fi
Vastuuhenkilöt Pirkanmaan Hoitokodin johtaja: Hanna Hävölä, 050 364 6181, hanna.havola@pirkanmaanhoitokoti.fi Pirkanmaan Hoitokodin ylilääkäri: Tarja Korhonen, 050 514 1677, tarja.korhonen@pirkanmaanhoitokoti.fi Pirkanmaan Hoitokodin laatupäällikkö: Johanna Colliander, 050 440 1338, johanna.colliander@pirkanmaanhoitokoti.fi Pirkanmaan Hoitokodin osastonhoitaja: Vilma Törmänen, 050 543 3324, vilma.tormanen@pirkanmaanhoitokoti.fi

1.3 Palvelut, toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Palvelut ja asiakasryhmät, joille palvelua tuotetaan

Syöpäpotilaiden Hoitokotisäätiön tarkoituksena on parantaa parantumattomasti sairaiden potilaiden elämänlaatua sekä tukea siihen liittyvää hoitoa ja tutkimustyötä. Tämän tarkoituksen toteuttamiseksi säätiö ylläpitää Pirkanmaan Hoitokotia.

Pirkanmaan Hoitokoti ja Pirkanmaan hyvinvointialue ovat solmineet sidosyksikkösopimuksen, jonka mukaisesti Pirkanmaan Hoitokoti tuottaa vaativan erityistason saattohoidon palveluita osana Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivista keskusta. Kaikki potilasohjaus Pirkanmaan Hoitokodin palvelujen piiriin tapahtuu Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivisen keskuksen kautta. Vuosittain Pirkanmaan Hoitokodin vuodeosaston palveluita käyttää noin 350 potilasta ja kotisairaanhoidon palveluita noin 300 potilasta läheisineen.

Pirkanmaan Hoitokodissa hoidetaan parantumattonta, kuolemaan johtavaa sairautta sairastavia täysi-ikäisiä potilaita. Hyvän saattohoidon perustana on potilaan oireiden lievitys ja ennaltaehkäisy perustuen kansallisiin hoitosuosituksiin ja ohjeistuksiin (Käypä hoito – suositukset, Hotus® –hoitosuositukset, THL:n laatuksiteerit jne.) ja näyttöön perustuvaan toimintaan. Moniammatillisen hoidon tavoitteena on lievittää potilaan oireita, edistää potilaiden ja heidän läheistensä kokonaisvaltaista hyvinvointia ja ylläpitää elämänlaatua sekä tukea hoidon aikana ja potilaan kuoleman jälkeen hänen läheisiään surussa ja luopumisessa.

Pirkanmaan Hoitokodin tuottamia vaativan erityistason saattohoidon palveluita ovat:

- Vuodeosastohoito
 - 20 varsinaista potilaspaikkaa, ja näiden lisäksi 4 tukiosastopotilaille varattua ns. lupapaikkaa (yhteinen tukiosastopotilaslista palliatiivisen keskuksen kotisairaalan kanssa, tukiosastopaikalle tulevat potilaat ohjautuvat sovitusti osastolle puhelinsoiton perusteella myös päivystysaikana)
 - Kokonaisvaltainen, vaativan erityistason saattohoito, mukaan lukien aktiivinen oirehoito, potilaan kokonaisvaltaisesta hyvinvoinnista huolehtiminen ja hänen elämänlaatunsa ylläpitäminen sekä potilaan läheisten aktiivinen tukeminen.
- Kotisairaanhoido
 - Kotisairaanhoidajan ja kotihoidon lääkärin kotikäynnit ja puhelinkontaktit arkisin virka-aikana
 - Lääkärin kotikäynnit mahdollisia pääsääntöisesti maanantaisin
 - Kotisairaanhoidajan kotikäynnit mahdollisia maanantaisin ja keskiviikosta perjantaihin
 - 24/7 puhelintuki, joka toteutuu virka-ajan ulkopuolella vuodeosaston kulloinkin vuorossa olevan vastuuhoidajan toimesta.

- Vastuuhoitajalla aina mahdollisuus konsultoida tarvittaessa varallaololääkärää
- Hyvinvointialueen kotisairaalaan voidaan pyytää tarvittaessa arviokäynnille potilaan kotiin (yhteinen potilaslista)
- Päiväkeskus Pirkanmaan Hoitokodissa jokaisena tiistaina klo 9.30–14
 - Potilaan ja hänen läheistensä käytettävissä moniammatillisen työryhmän jäsenten (lääkäri, kotisairaanhoidaja, fysioterapeutti, sosiaalityöntekijä, psykososiaalisen tuen asiantuntija/terapeutti, vapaaehtoistyöntekijät) palvelut. Päivän aikana myös ateriointimahdollisuus sekä erilaisia ohjelmatuokioita.
- Psykososiaalisen tuen palvelut
 - Psykososiaalinen tuki toteutuu osana kaikkien palveluyksikössä toimivien terveydenhuollon ammattihenkilöiden päivittäistä työtä. Lisäksi yksikössä toimii psykoterapiakoulutuksen käynyt psykososiaalisen tuen asiantuntija, joka tapaa potilaita ja heidän läheisiään yksikön omissa tiloissa, potilaiden kotona tai muissa, hyvinvointialueen ylläpitämässä toimintayksiköissä. Tukea voidaan toteuttaa myös puhelintukena tai etävastaanottotoimintana.
 - Pirkanmaan Hoitokodin psykososiaalisen tuen palveluita täydennetään läheisten tukemisen vastikkeettomilla palveluilla, jotka ovat erilaisia ryhmätoimintoja (muisteluillat, puolisonsa menettäneiden vertaistukiryhmät, sururyhmät jne.). Nämä toimintamuodot ovat maksuttomia niihin osallistuville, ja niiden kulut katetaan Pirkanmaan Hoitokodin oman varainhankinnan sekä Pirkanmaan hyvinvointialueen myöntämän yleisavustuksen turvin.

Pirkanmaan Hoitokodin toiminta-ajatus, arvot ja periaatteet

Pirkanmaan Hoitokodin toiminnan tarkoitus on määritelty Syöpäpotilaiden Hoitokotisäätiön säännöissä: tarkoituksena on työskennellä palliatiivisessa hoidossa ja saattohoidossa olevien potilaiden ja heidän läheistensä elämänlaadun parantamiseksi sekä siihen liittyvän hoidon ja tutkimustyön tukemiseksi. Saattohoidossa potilasta läheisineen autetaan valmistautumaan lähestyvään kuolemaan. Potilaan kuoleman jälkeen läheisiä tuetaan surussa ja pyritään tukemaan ”takaisin elämään” menetyksestä huolimatta.

Hoitokodin toimintaa ohjaavat viisi keskeistä arvoa: inhimillisyys, asiantuntijuus, kokonaisvaltaisuus, turvallisuus ja kodinomaisuus.

Inhimillisyys näkyy toiminnassamme kaikkien ihmisten kunnioittamisena ja arvostamisena sekä oikeudenmukaisena kohteluna sekä ihmiskeskeisyytenä sairauskeskeisyyden sijaan. Kohtaamme jokaisen potilaan ja hänen läheisensä ainutlaatuisina persoonina. Kaikissa kohtaamisissa korostuu aitous ja ainutkertaisuus. Jokaisella potilaalla ja hänen läheisellään tulee olla mahdollisuus

myötätuntoiseen vuorovaikutukseen ja kaikkien tunteiden jakamiseen. Potilas ja läheiset saavat kokea läsnäoloa ja lohdutusta. Ammatillisuus ei sulje pois inhimillisyyttä.

Näemme ihmisen kokonaisuutena, jolla on fyysinen, psyykinen, sosiaalinen, hengelliseksistentiaalinen ja kulttuurinen ulottuvuus. Ihminen on oman elämänhistoriansa muovaama ja hän voi olla osa perhettä tai itselleen merkityksellistä yhteisöä. Perheet ja yhteisöt sekä heidän toiveensa ovat erilaisia ja yksilöllisiä. Kokonaisvaltaisuus edellyttää moniammatillista yhteistyötä. Ammattilaisten tukena toimii laaja joukko vapaaehtoisia, jotka tuovat potilaiden päiviin iloa ja lähimmäisyyttä.

Työmme on asiantuntijatyötä, joka perustuu uusimpaan tutkimustietoon ja alan parhaisiin käytäntöihin. Arvioimme, uudistamme ja kehitämme toimintaamme jatkuvasti. Työyhteisömme on moniammatillinen ja työhönsä sitoutunut – olemme rohkea ja vastuullinen asiantuntija, joka uskalttaa ottaa puheeksi myös kaikkein vaikeimmat asiat. Osaamista ylläpidetään säännöllisellä, ajanmukaisella ja korkeatasoisella koulutuksella.

Haluamme, että jokaisella potilaalla ja hänen läheisellään on turvallinen olo. Jokaisella potilaalla ja hänen läheisellään tulee olla varmuus siitä, että heistä pidetään huolta kaikissa tilanteissa. Kaikkea työtämme ohjaa henkilökunnan ammattitaito ja ammattikuntien välinen yhteistyö. Työmme on sertifioitu laatu järjestelmällä.

Kodinomaisuus muodostuu potilaiden ja läheisten huomioimisesta, viihtyisästä ympäristöstä sekä lämpimästä vastaanotosta. Potilaan ja hänen läheisensä toiveet pyritään huomioimaan mahdollisuuksien mukaan siten, että potilas voisi elää omien tapojensa ja tottumustensa mukaisesti kuolemaansa saakka.

2. Omavalvontasuunnitelman laatiminen

2.1 Laatiminen ja päivittäminen

Omavalvontasuunnitelman laadintaan on osallistunut johtaja Hanna Hävölä, ylilääkäri Tarja Korhonen, osastonhoitaja Vilma Törmänen, apulaisosastonhoitaja Eija Piirainen sekä lautupäällikkö Johanna Colliander. Pirkanmaan Hoitokodin omavalvontasuunnitelma on tehty moniammatillisesti. Vuosittaiseen päivittämiseen osallistuvat omavalvontasuunnitelmassa määritellyt vastuuhenkilöt yhteistyössä koko työyhteisön kanssa.

Omavalvonnin suunnittelusta ja seurannasta vastaavat henkilöt ja yhteystiedot

Pirkanmaan Hoitokodin johtaja Hanna Hävölä, p. 050 364 6181,
hanna.havola@pirkanmaanhoitokoti.fi

Pirkanmaan Hoitokodin ylilääkäri Tarja Korhonen, p. 050 514 1677,
tarja.korhonen@pirkanmaanhoitokoti.fi

Omavalvontasuunnitelman hyväksyvät lääketieteellisestä toiminnasta vastaava ylilääkäri Tarja Korhonen sekä Pirkanmaan Hoitokodin toiminnan kokonaisuudesta vastaava johtaja Hanna Hävölä yhdessä.

Omavalvontasuunnitelman päivitys

Pirkanmaan Hoitokodin omavalvontasuunnitelman päivityksestä vastaavat yksikön vastuuhenkilöt: johtaja, ylilääkäri, lautapäällikkö ja osastonhoitaja. Omavalvontasuunnitelma päivitetään, kun lainsäädännön tai valvojan viranomaisen ohjeistuksessa tapahtuu olennaisia muutoksia, toiminnassa tai ohjeistuksissa tehdään muutoksia tai kehittämistoimenpiteitä esimerkiksi havaittujen epäkohtien, kehitettyjen omavalvonnin toimintamallien tai palautteiden perusteella.

Omavalvontasuunnitelma tarkistetaan ja päivitetään vuosittain marraskuun loppuun mennessä.

2.2 Omavalvontasuunnitelman nähtävillä olo ja julkaiseminen

Pirkanmaan Hoitokodin omavalvontasuunnitelma on potilaiden, läheisten ja omavalvonnasta kiinnostuneiden saatavilla ja se julkaistaan sähköisessä muodossa Hoitokodin kotisivuilla www.pirkanmaanhoitokoti.fi sekä tulostettuna Pirkanmaan Hoitokodin pääovien luona olevalla ilmoitustaululla.

Henkilökunta voi tutustua omavalvontasuunnitelmaan Pirkanmaan Hoitokodin työasemien kautta:

SYÖPÄPOTILAIEN HOITOKOTISÄÄTIÖ SR – Yhteiset tiedostot – Toimintajärjestelmä – Omavalvontasuunnitelma. Lisäksi tulostettu versio löytyy Pirkanmaan Hoitokodin kansliasta Toimintajärjestelmä-kansiosta, josta löytyvät myös toimintakäsikirja ja toimintaohjeet tulostettuina.

3. Asiakas- ja potilasturvallisuus

Asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisessa tärkeää on oikea ja reaaliaikainen tieto toiminnasta, siinä esiintyvistä keskeisistä ongelmista sekä toimintaa uhkaavista keskeisistä riskeistä. Edellä mainittua tietoa voidaan kerätä mm. potilaiden ja heidän läheistensä antaman

palautteen sekä työntekijöiden tekemien potilasturvallisuus- ja haittatapahtumailmoitusten sekä kehittämisehdotusten perusteella. Myös mahdolliset muistutukset, kantelut sekä Potilasvahinkokeskukselle tehtyt potilasvahinkoilmoitukset ovat keskeisiä tiedon lähteitä.

Johtajan, lääketieteellisestä hoidosta vastaavan ylilääkärin sekä lähiesihenkilöiden tulee varmistua siitä, että heillä on käytettävissään riittävästi ajantasaista tietoa toiminnasta.

3.1 Palvelujen laadulliset edellytykset

Hoitokodin toiminta-ajatuksista, visiosta, arvoista ja strategiasta johdettu toiminta- ja laatupolitiikka on:

”Pirkanmaan Hoitokodin potilaslähtöisellä, perhekeskeisellä ja ihmisiä kunnioittavalla hoito- ja toimintamallilla varmistetaan kuolevan potilaan korkeatasoinen hoito ja saattohoidon jatkuva kehittäminen alueellisella, kansallisella ja kansainvälisellä tasolla”. (Pirkanmaan Hoitokodin toimintakäsikirja)

Laatutavoitteet ovat:

- ihmisten kunnioittava kohtaaminen ja asiakas/potilaslähtöisyys
- annettujen lupauksen pitäminen, perustehtävän hyvä hoitaminen
- yhteistyön sujuvuus asiakkaiden ja sidosryhmien kanssa
- jatkuva kehittäminen ja elinikäinen oppiminen
- toiminnan jatkuva seuraaminen/mittaaminen/arviointi
- onnistunut henkilöstöpolitiikka, avoin työyhteisö.

Pirkanmaan Hoitokodin palvelujen laadulliset edellytykset noudattavat myös Pirkanmaan hyvinvointialueen määrittelemää asiakas- ja potilasturvallisuuspolitiikkaa:

”Asiakkaalle ja potilaalle ei aiheuteta haittaa. Haitta tarkoittaa asiakkaalle, potilaalle tai läheiselle aiheutunutta fyysistä tai ei-fyysistä haittaa (emotionaaliset, psyykkiset ja sosiaaliset haitat). Palvelut järjestetään siten, että ne ovat sujuvia ja suojaavat vaaratapahtumilta sekä tuottavat arvoa asiakkaalle ja potilaalle.”

Miten toteutetaan palveluyksikössä?

Ammattitaitoinen henkilökunta on tärkeä potilasturvallisuustekijä. Osaaminen varmistetaan perehdytyksen, riittävän koulutuksen ja kehityskeskusteluiden avulla. Pirkanmaan Hoitokodissa on määritelty henkilöstöryhmäkohtaiset välttämättömät koulutukset ja niiden päivittämissykli (esim. tietoturva- ja tietosuojakoulutukset, ensiapukoulutukset, turvallisuuskoulutukset). Lähiesihenkilöt varmistavat, että hoitohenkilökunnalla on tarvittavat luvat työskentelyyn, esimerkiksi lääkehoito-oikeudet tai hygieniosaamistodistus. Koulutuksiin osallistumista seurataan ja siihen kannustetaan.

Lähiesihenkilöt yhdessä johtajan kanssa vastaavat riittävästä osaavan henkilöstön määrästä. Henkilöstön riittävyyttä arvioidaan potilasmäärän ja hoitoisuuden suhteen. Lähiesihenkilöt ja johto seuraavat säännöllisesti toiminnan tunnuslukuja. Henkilöstön saatavuushaasteissa toimintaa sopeutetaan tarvittaessa potilasturvallisuuden varmistamiseksi vastaamaan saatavilla olevaa henkilöstömäärää.

Henkilöstöä kannustetaan raportoimaan havaitsemistaan riskeistä ja epäkohdista. Käytössä on HaiPro-järjestelmä. Haittatapahtumailmoitukset käsitellään toimintayksiköissä viiveettä ja korjaavat toimenpiteet toteutetaan tarpeen mukaan viipymättä. Poikkeamista pyritään oppimaan ja toiminnan laatua varmistamaan niiden perusteella. Huomiot ja korjaavat toimenpiteet tuodaan tarvittaessa johtoryhmän käsiteltäväksi.

Poikkeamat, raportit, korjaavat toimenpiteet ja kehittämisehdotukset käsitellään henkilöstön kanssa säännöllisesti; potilastyöhön liittyvät hoitajahetkissä, huollon työryhmää koskevat huollon palaverissa ja koko henkilöstöä koskevat viikoittaisissa työpaikkakokouksissa. Raportointi ja arviointi käsitellään johtoryhmässä neljännesvuosittain ja johdon katselmuksissa puolivuositain.

Asiakkaat voivat antaa palautetta Pirkanmaan Hoitokodin verkkosivujen kautta sekä Hoitokodin infonäytöiltä ja yleisistä tiloista löytyvän, sähköiselle palautelomakkeelle ohjaavan QR-koodin avulla. Lisäksi potilailla ja läheisillä on mahdollisuus antaa spontaania suullista palautetta. Saatuihin asiakaspalautteisiin reagoidaan välittömästi. Yhteenveto saaduista palautteista tarkastellaan puolivuositain johdon katselmuksissa. Lisäksi kaksi kertaa vuodessa toteutetaan erillinen asiakastyytyväisyyskysely (kesto 3 viikkoa) vuodeosaston potilaille ja heidän läheisilleen sekä kotihoidon/päiväkeskuksen palveluita käyttäville potilaille ja heidän läheisilleen.

Lisäksi läheisiltä kerätään palautetta potilaan kuoleman jälkeen kaksi kertaa vuodessa toteutettavalla erillisellä kyselyllä. Asiakaspalautteet, poikkeamailmoitukset ja muistutukset käsitellään Pirkanmaan Hoitokodin toimintajärjestelmän ohjeiden mukaisesti.

Infektioiden esiintyvyyttä ei seurata Pirkanmaan Hoitokodissa, koska kuoleman lähestymiseen liittyy tyypillisesti erilaista infektio-tyyppistä oireilua (mm. kuumeilu, crp nousu jne.) ilman selvää infektiofokusta. Tämä linjaus on varmennettu Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivisen keskuksen ylilääkäri Antti Walgrenilta sekä infektiolääkäri Laura Tervolta.

Käsihuuhteen kulutus lasketaan kerran vuodessa alkuvuodesta. Infektioiden torjunnan yhdyshenkilö pyytää tiedot edellisen vuoden käsihuuhdetoimituksista ja potilaiden määrästä. Näistä lasketaan käsihuuhteen kulutusmäärä / potilas ja verrataan sitä aikaisempien vuosien määriin.

Potilaspalautetta kerätään systemaattisesti kaksi kertaa vuodessa. Asiakastyytyväisyyskyselyt kohdennetaan vuodeosaston ja Hoitokodin kotihoidon (mukaan lukien päiväkeskus) potilaille ja heidän läheisilleen. Kysely on käynnissä aina kolmen viikon jaksoissa, ja kyselylomake annetaan täytettäväksi kaikille ko. ajankohtana vuodeosastolla hoidossa oleville ja päiväkeskuksessa käyville sekä niille potilaille, joihin kotisairaanhoidaja on kontaktissa kyselyn aikana. Kysely on mahdollista täyttää joko paperisena tai sähköisessä muodossa. Laatupäällikkö vastaa asiakastyytyväisyyskyselyn ohjelmoimisesta sekä tulosten koostamisesta.

3.2 Vastuu palvelujen laadusta

Pirkanmaan Hoitokodin johtaja vastaa yhdessä laatupäällikön sekä ylilääkärin kanssa asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutumisesta, toiminnan ja palvelujen laadusta sekä näiden seurannasta ja kehittämisestä. Osastonhoitaja vastaa yksikön hoitotyön osalta asiakas- ja potilasturvallisuudesta, hoitotyön laadusta ja näiden edistämisestä sekä laadukkaan hoidon edellyttämän hoitohenkilöresurssin kohdentamisesta. Ylilääkäri vastaa yksikön lääketieteellisestä toiminnasta. Ravitsemuspäällikkö vastaa ravitsemuspalveluiden ja puhtaanapidon omavalvontasuunnitelmasta sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutumisesta ravitsemuspalveluiden ja puhtaanapidon osalta.

Pirkanmaan Hoitokodissa on käytössä laatusertifioitu toimintajärjestelmä, ja kokonaistoiminnan tuloksellisuutta, laadukkuutta ja vaikuttavuutta arvioidaan vastaamalla ISO 9001:2015 standardin vaatimuksiin ja toteuttamalla siihen liittyvät säännölliset sisäiset ja ulkoiset auditoinnit auditointisuunnitelman mukaisesti. Olennaisena osana toimintajärjestelmään kuuluu prosessikohtaisia toimintaohjeita, joita arvioidaan ja päivitetään säännöllisesti. Laatupäällikkö vastaa ISO 9001:2015 laadunhallintajärjestelmäkokonaisuuden hallinnasta. Lisäksi laadun seurantaa toteutetaan henkilöstöä kuulemalla, asiakaspalautteiden perusteella sekä poikkeamailmoituksia ja muistutuksia käsittelemällä.

Johtaja, ylilääkäri sekä lähiesihenkilöinä toimivat (osastonhoitaja, ravitsemuspäällikkö) vastaavat ammattiryhmittäin siitä, että työntekijöillä on toiminnan edellyttämä koulutus, pätevyys sekä voimassa oleva lupa harjoittaa ammattia. Työsuhteen alkuvaiheessa lähiesihenkilöt koordinoivat perehdytyksen ja riittävän tuen työn tekemiseen.

3.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

Potilaille ja läheisille viestitään selkeästi sujuvan ja turvallisen hoidon ja palvelun kannalta tärkeät yhteiset asiat. Jokainen potilas ja läheinen kohdataan kunnioittavasti, inhimillisesti, ammattimaisesti ja luotettavasti. Tärkeää on, että potilas tai läheinen kokee tulevansa kuulluksi, ja että hän saa oikeanlaisen palvelun tai hoidon oikeaan aikaan. Lisäksi turvataan, että potilas tai läheinen saa tarvittavat ohjeet palvelun ja hoidon turvallisen jatkuvuuden varmistamiseksi.

Miten toteutetaan palveluyksikössä?

Pirkanmaan Hoitokodin potilaaksi tullaan Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivisen keskuksen lääkärin ohjaamana silloin, kun erityistason tai vaativan erityistason saattohoidon kriteerit täyttyvät, ja potilas itse toivoo tai antaa suostumuksensa hoitoon Pirkanmaan Hoitokodissa. Potilaan pääsystä erityistason tai vaativan erityistason saattohoitoon päättää palliatiivisen keskuksen ylilääkäri, joka voi delegoida päätöksen palliatiivisen keskuksen erikoislääkärille. Lähetteenä toimii palliatiivisen poliklinikan käyntiteksti tai palliatiivisen tiimin konsultaatiovastaus.

Potilaat ohjautuvat Pirkanmaan Hoitokodin vuodeosastolle Pirkanmaan hyvinvointialueen vuodeosastoilta, palliatiivisen poliklinikan kautta, palliatiivisen konsultaatiotiimin kautta tai suoraan kotoa aiemmin sovitulle tukiosastopaikalle, usein Pirkanmaan Hoitokodin kotisairaanhoidajan/kotihoidon vastuulääkärin tai kotisairaalan arvion perusteella.

Pirkanmaan Hoitokodin kotihoidon potilaat ovat potilastietojärjestelmässä Pirkan palliatiivisen keskuksen yhteisellä tukiosastopotilaslistalla. Vuodeosastolle siirtyminen on mahdollista myös potilaan tai hänen läheisensä soiton perusteella silloin, kun Pirkanmaan Hoitokodin vuodeosasto on sovittu potilaan tukiosastoksi. Em. tukiosastopotilaslistalla oleva potilas voi siirtyä Hoitokotiin myös päivystyksestä.

Jokaiselle potilaalle laaditaan yksiköllinen hoitosuunnitelma ja potilaalla on mahdollisuus osallistua sen tekemiseen, potilaan niin salliessa myös yhdessä hänen läheisensä kanssa. Hoitosuunnitelmaa päivitetään hoitoneuvotteluissa sekä aina tilanteen ja tarpeiden muuttuessa.

Potilaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan hoitoon osallistamisella. Läheiset voivat vierailla Hoitokodin vuodeosastolla pääsääntöisesti vapaasti klo 8–21 välisenä aikana. Läheisten on hyvä keskustella potilaan itsensä kanssa vierailuajankohdista ja vierailujen kestosta. Järjestyshäiriöiden välttämiseksi samanaikaisesti potilaan luona voi vierailla enintään kahdeksan läheistä. Lähipiirin ollessa suuri, toivotaan läheisten sopivan yhdessä vierailujen porrastamisesta. Yöaikaisesta vierellä olostä sovitaan turvallisuussyistä aina erikseen hoitohenkilöstön kanssa, ja se on rajattu koskemaan vain kaikkein läheisimpiä läheisiä vuodeosaston turvallisuuden varmistamiseksi ja yöajan rauhoittamiseksi. Yöllä potilaan vierellä voi olla enintään kaksi läheistä. Läheiset voivat tuoda myös lemmikkieläimiä vierailulle, edellyttäen, että lemmikit pidetään kytkettyinä.

Itsemääräämisoikeuden kunnioittamista sekä dokumentointia ohjaa Pirkanmaan Hoitokodin toimintaohje Potilaan itsemääräämisoikeuden rajoittamista koskevat periaatteet ja toimintaohje. Ohje on tallennettu laatu järjestelmän mukaisesti toimintajärjestelmän potilasta ja läheisiä koskeviin toimintaohjeisiin.

Mikäli potilas tai läheinen on tyytymätön saamaansa hoitoon tai on sattunut potilasvahinko, ohjataan häntä ottamaan yhteys potilasasiavastaavaan tai tekemään virallinen muistutus hoidostaan Pirkanmaan Hoitokodin ulkoisilla sivuilla olevan palautelinkin kautta.

Hoitoa toteutetaan yhteistyössä potilaan ja läheisten kanssa. Potilaslähtöinen toimintamalli on kiinteä osa toimintakulttuuria ja huomioidaan jo henkilöstön perehdytysvaiheessa.

Palveluiden toteutumista ja laatua seurataan Pirkanmaan Hoitokodissa laatu järjestelmässä, toimintakäsikirjassa ja strategiassa määritellyin tavoin.

Potilas- ja sosiaaliasiavastaavan tehtävät ja yhteystiedot:

Potilasasiavastaava on potilaiden apuna, kun he kaipaavat neuvoja tai tietoa oikeuksistaan potilaana. Vastaavasti sosiaaliasiavastaava tarjoaa sosiaalipalvelujen asiakkaille neuvoja ja tietoja. Jos potilas tai asiakas tai hänen läheisensä on tyytymätön hoidon tai palvelujen laatuun tai kohteluun, asiaa voi selvittää yhdessä potilasasiavastaavan tai sosiaaliasiavastaavan kanssa. Molemmat tehtävät ovat neuvoa-antavia. Potilas- tai sosiaaliasiavastaava ei voi muuttaa päätöksiä eikä toimi oikeusavustajana. Palvelut ovat maksuttomia.

Pirkanmaan Hoitokodin sosiaalityöntekijä Liisa Lehtipuu opastaa ja ohjaa tarvittaessa yhteydenotossa Pirkanmaan hyvinvointialueen potilasasiavastaavaan.

p. 03 3117 4207, liisa.lehtipuu@pirkanmaanhoitokoti.fi

Potilasasiavastaava:

Ma-to klo 9–11, p. 040 190 9346

Suomi.fi-palvelussa: Valitse viestit -palvelussa vastaanottajaksi valitaan Pirkan potilasasiavastaava Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere

Potilasasiavastaava@pirha.fi

Sosiaaliasiavastaava:

Ma-to klo 9–11, p. 040 504 5249

Suomi.fi-palvelussa: Valitse viestit -palvelussa vastaanottajaksi valitaan Pirkan sosiaaliasiavastaava Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere

Sosiaaliasiavastaava@pirha.fi

Lisätietoja: [Potilasasiavastaava - pirha.fi](mailto:Potilasasiavastaava@pirha.fi)

Lisätietoja: [Sosiaaliasiavastaava - pirha.fi](mailto:Sosiaaliasiavastaava@pirha.fi)

3.4 Muistutusten käsittely

Palveluun tai kohteluun tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus. Muistutuksen voi tehdä potilaan lisäksi hänen läheisensä tai laillinen edustaja. Muun kuin asianomaisen tekemän muistutuksen kohdalla on pääsääntöisesti selvitettävä, antaako potilas hyväksyntänsä muistutukseen vastaamiseen.

Toimintayksikön pitää tiedottaa potilaille oikeudesta tehdä muistutus ja tarvittaessa ohjeistaa olemaan yhteydessä potilasasiavastaavaan (Potilasasiavastaava – pirha.fi). Muistutus pitää tehdä pääsääntöisesti kirjallisesti, mutta erityisestä syystä sen voi tehdä myös suullisesti. Muistutuksen voi tehdä Pirkanmaan Hoitokodin kotisivuilta löytyvän sähköisen lomakkeen kautta tai tulostamalla muistutuslomakkeen ja palauttamalla sen postitse Pirkanmaan Hoitokotiin. Muistutuksen voi tehdä myös vapaamuotoisena kirjallisena muistutuksena. Vapaamuotoinen

muistutus on allekirjoitettava ja siinä pitää mainita vastaavat tiedot kuin muistutuslomakkeella (nimi- ja yhteystiedot, henkilötunnus).

Pirkanmaan Hoitokodin johtaja käsittelee muistutukset ja huolehtii, että muistutus käsitellään asianmukaisesti ja ilman viivytyksiä. Muistutus kirjataan saapuneeksi ja asiaa aletaan välittömästi selvittää. Muistutukseen tulee antaa kirjallinen ja perusteltu vastaus tiedonsaantioikeus huomioiden kohtuullisessa ajassa, yleensä yhdessä kuukaudessa. Laajempaa selvittelyä koskevissa muistutuksissa vastaus voidaan antaa enintään kahden kuukauden kuluessa.

Pirkanmaan Hoitokodin johtaja pyytää selvityksen/selvitykset Hoitokodin ylilääkäriltä, lähiesihenkilöltä tai muulta ammattilaiselta. Selvitys (vapaamuotoinen kuvaus tapahtuneesta) käsitellään yhdessä muistutuksen kanssa johtoryhmässä, minkä jälkeen johtaja ja/tai ylilääkäri laatii potilaalle/läheiselle toimitettavan vastauksen saatujen selvitysten perusteella. Selvitykset liitetään tarvittaessa mukaan.

Tarvittaessa vastaus toimitetaan myös Lupa- ja valvontavirastoon tiedoksi. Vastaus lähetetään potilaalle, jota muistutus koskee, jollei ole erityistä syytä toimia muulla tavalla. Jos muistutuksen käsittelyn aikana havaitaan, että Pirkanmaan Hoitokodin tai yksittäisen työntekijän toiminnassa on asiakas- tai potilasturvallisuutta vaarantavia seikkoja tai toimintakäytäntöjä, asiaan puututaan heti omavalvonnan keinoin ja korjataan toimintaa tarvittavilta osin.

Muistutuksen tekeminen ei estä asiakasta/potilasta tekemästä kantelua valvovalle viranomaiselle.

3.5. Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen

Pirkanmaan Hoitokodissa vahvistetaan asiakaslähtöisyyttä ja osallistumista erilaisin toimenpitein. Käytössä on useita palautteen keräämisen tapoja:

- kaksi kertaa vuodessa toteutettavat [asiakastyytyväisyyskyselyt](#)
- vuodeosaston infonäytöillä sekä yhteisissä tiloissa olevissa palauteinfoissa olevan QR-koodin avulla Hoitokodilla annetut webropol-palautteet
- kotisivujen kautta tulleet webropol-palautteet
- potilailta ja heidän läheisiltään/vierailijoilta spontaanisti saadut, henkilökunnan tai vapaaehtoistyöntekijöiden kirjaamat suulliset palautteet
- sähköpostilla johtajalle, ylilääkärille tai lähiesihenkilöille tulleet palautteet

Laatupäällikkö vie toimintakäsikirjan mukaisesti palautteet prosessinomistajan tietoon, jolloin mahdolliset toimenpiteet ja toimintatavan korjaukset voidaan toteuttaa välittömästi.

Kehittämisehdotukset käsitellään prosessinomistajan kanssa ja sovitaan mahdollisista toimenpiteistä (keskustelu, sähköposti, tiedote yleisten tilojen infonäytölle, käsittely työpaikkakokouksessa, potilasmeetingissä, eri ammattiryhmien palaverissa, johtoryhmässä). Palautetta antaneeseen potilaaseen tai läheiseen otetaan viivytystä yhteyttä, mikäli palautteen antaja on sitä toivonut tai saatu palaute on vastausta vaativa.

Asiakaskokemustietoa hyödynnetään käytännössä ja osana kaikkea päätöksentekoa sekä kehittämistä.

3.6 Henkilöstö

Pirkanmaan Hoitokodin talous- ja toimintasuunnittelu ohjaa henkilöstömäärää. Vuodeosaston hoitohenkilöstön mitoituksen tulee vastata kansallisissa ja kansainvälisissä suosituksissa määriteltä vaativan erityistason mitoitusta 1,2 laskettuna 20 potilaan käyttöasteen mukaan.

Lähiesihenkilötyönä henkilöstö- ja potilasmäärien suhdetta arvioidaan jatkuvasti, huomioiden myös vaativan erityistason hoidolle tyypillinen potilaiden hoitoisuus ja läheisten psykososiaalisen tuen tarve. Poissaolotilanteissa sijaistarve arvioidaan tilannekohtaisesti. Pirkanmaan Hoitokodilla on oma varahenkilöjärjestelmänsä.

Pirkanmaan Hoitokodin vuodeosastolla tehdään 3-vuorotyötä jaksotyöaikalain mukaisesti vuoden jokaisena päivänä. Hoitokodin kotisairaanhoidon palvelut toimivat arkisin virka-aikana, virka-ajan ulkopuolella kotihoidon potilaiden ja läheisten puheluihin vastataan vuodeosastolta. Lääkärit, erityistyöntekijät ja hallinnon työntekijät työskentelevät arkipäivisin virka-aikaan, poikkeuksena psykososiaalisen tuen erikseen järjestettävät toiminnot.

Pirkanmaan Hoitokodin henkilöstörakenne on seuraava:

Hallinto- ja toimistohenkilöstö

- Johtaja
- Talouspäällikkö (palkkiotoiminen)
- Talous- ja hallintopalveluiden asiantuntija
- Palvelusihteeri

Erityistyöntekijät

- Sosiaalityöntekijä
- Fysioterapeutti (60 % työaika)
- Vapaaehtoistoiminnan ohjaaja/laatupäällikkö
- Psykososiaalisen tuen asiantuntija/terapeutti

Lääkärit

- Ylilääkäri
- Erikoislääkäri, vuodeosasto (60 % työaika)
- Erikoislääkäri, kotisairaanhoidon (60 % työaika)
- Palliatiivisen lääketieteen erityispätevyyskoulutusta suorittava lääkäri, täytetään määräaikaikaisena 1-3kk sijaisuuksina

Hoitohenkilökunta

- Osastonhoitaja

- Apulaisosastonhoitaja (80 % työaika)
- Kotisairaanhoidaja/apulaisosastonhoitaja kotisairaanhoido
- 21 sairaanhoitajaa
- 5 lähi-/perushoitajaa

Ravitsemuspalvelu- ja puhtaanapitohenkilökunta

- Ravitsemuspäällikkö
- Apulaisemäntä
- 4 laitoshuoltajaa

Vuodeosastolla aamu- ja iltavuorossa työskentelee 6 hoitajaa, joista vähintään 4 on sairaanhoitajia. Yövuorossa työskentelee 2 hoitajaa, joista vähintään toinen on sairaanhoitaja. Lisäksi arkisin klo 9–18 välillä 1 sairaanhoitaja työskentelee lääkesairaanhoidajavuorossa ja keskiviikkoisin ja torstaisin 2 hoitajaa saunavuorossa. Kotisairaanhoidaja ja kotisairaanhoidon vastuulääkäri (60 % työaika) työskentelevät arkisin virka-aikaan. Tiistaisin Pirkanmaan Hoitokodissa toimii Pirkanmaan Hoitokodin kotihoidossa oleville potilaille ja heidän läheisilleen tarkoitettu päiväkeskus. Tällöin kotisairaanhoidaja, kotisairaanhoidon vastuulääkäri sekä yksi vuodeosaston hoitaja työskentelevät ko. päivän päiväkeskuksen toiminnoissa. Päiväkeskuspäivänä myös erityistyöntekijät (terapeutti, sosiaalityöntekijä, fysioterapeutti) osallistuvat päiväkeskuksen toimintaan.

Ruokapalvelu- ja puhtaanapitohenkilökunta työskentelee jaksotyöajassa 2-vuorotyössä vuoden jokaisena päivänä. Lääkärit, erityistyöntekijät ja hallinnon työntekijät työskentelevät pääsääntöisesti arkisin virka-ajan puitteissa. Kaikilla Pirkanmaan Hoitokodin vakituksissa työsuhteessa olevilla lääkäreillä on palliatiivisen lääketieteen erityispätevyys. Pirkanmaan Hoitokodin virka-ajan ulkopuolinen lääkäripäivystys on toteutettu vakituksissa työsuhteessa olevien lääkäreiden kesken vuoroviikoin.

Rekrytointi

Avoimet työpaikat ilmoitetaan työvoimahallinnon Työmarkkinatori.fi-sivustoilla sekä organisaation sosiaalisen median kanavissa, mutta myös sisäistä rekrytointia voidaan käyttää. Sisäisissä rekrytoinneissa varmistetaan, että omalla henkilöstöllä on tasapuolinen mahdollisuus avautuvan paikan hakemiseen. Rekrytointi toteutetaan hyvää hallintotapaa noudattaen.

Ammattioikeuksien tarkistus, riittävä pätevyys ja osaaminen

Hoitohenkilökunnan ammattipätevyys tarkistetaan lähiesihenkilön toimesta rekrytointitilanteessa. Työntekijän ammatillinen pätevyys tarkistetaan tutkintotodistus esittämällä. Lisäksi Lupa- ja valvontaviraston ylläpitämästä JulkiTerhikistä nähdään ammattioikeuden voimassaolo ja mahdolliset poikkeamat. Henkilökunnalta edellytetään tartuntatautilain edellyttämää rokotesuojaa ja lääkärin todistusta soveltuvuudesta työhön. Kielitaito varmistetaan rekrytoinnin yhteydessä. Työ Pirkanmaan Hoitokodin vuodeosastolla,

kotihoitossa ja psykososiaalisen tuen palveluissa edellyttää sujuvaa suullista ja kirjallista suomen kielen taitoa. Kaikki kielitaito luetaan eduksi työyhteisössä.

Työsuhteen alkaessa jokaisella työntekijällä on perehdytyspäivät, jolloin hän työskentelee erikseen nimetyn perehdyttäjän kanssa. Perehtymisen etenemistä seurataan erillisen perehdytyslomakkeen avulla. Pirkanmaan Hoitokodissa on nimetyt yhdyshenkilöt/prosessinomistajat eri toiminnan osa-alueisiin. He perehdyttävät omalta vastuualueeltaan uusia työntekijöitä.

Koulutusta tarjotaan työajalla kaikille työntekijöille säännöllisesti osaamisen ylläpitämiseksi. Koko työyhteisöllä on mahdollisuus ehdottaa ja suunnitella koulutusten sisältöjä koulutuspäiviin, jotta koulutuksen sisältö vastaisi mahdollisimman hyvin tarvetta. Hoitokodin johtaja vastaa yllätyksellä osaamisen varmistamisesta, koulutussuunnitelmasta sekä koulutusten hyväksymisestä. Lähiesihenkilöt (osastonhoitaja yhdessä apulaisosastonhoitajan kanssa sekä ravitsemuspäällikkö) vastaavat koulutusten koordinoinnista työntekijän kanssa käytävän kehitys-/osaamiskeskustelun perusteella.

Osaamista varmistetaan perehdytyksellä ja työtehtävien edellyttämällä koulutuksilla sekä työnopastuksella, joiden lisäksi mahdollisuuksien mukaan pyritään mahdollistamaan työnkiertoa esim. palliatiivisen keskuksen muihin yksiköihin. Lähiesihenkilö seuraa osaamista ja arvioi perehtymistä systemaattisesti yhdessä muun henkilökunnan kanssa.

Lääkäreiltä vaaditaan Suomessa laillistetun lääketieteen lisensiaatin tutkinto ja Lupa- ja valvontaviraston myöntämä oikeus harjoittaa lääkärin ammattia sekä sujuva suomen kielen taito. Soveltuvan alan erikoisalatutkinto katsotaan eduksi. Lääkäreiltä edellytetään pysyviin toimiin valittaessa palliatiivisen lääketieteen erityispätevyyttä. Määräaikaisiin tehtäviin otetaan myös esimerkiksi erikoistuvia lääkäreitä tai palliatiivisen lääketieteen erityispätevyyskoulutusta suorittavia lääkäreitä.

Sijaisten käyttö

Sijaisten käytöstä on olemassa ohjeistus, ja johtaja, johtoryhmä ja lähiesihenkilöt linjaavat yhteistyössä sijaisten käytön. Määräaikaisia sijaisia käytetään äkillisissä poissaoloissa (sairausloma, tilapäinen hoitovapaa tms.), vuosiloma- ja osa-aikaisuuksien sijaisina, perhe- ja opintovapaiden sijaisuuksissa tai harkinnanvaraisissa poissaoloissa. Lähiesihenkilöt tarkistavat sijaistarpeensa erityisesti äkillisissä poissaoloissa toiminnan puitteissa. Henkilökunnan vuosilomat ja muut poissaolot täytetään suorilla työsopimuksilla työnantajan kanssa. Pirkanmaan Hoitokodilla on oma sijaispoolinsa, johon kuuluvat työntekijät on perehdytetty työhön. Lisäksi osa henkilöstöstä on koulutettu ns. sisäisiksi sijaisiksi, ja tarvittaessa päiväkohtaisia työvuorojärjestelyjä voidaan työntekijän suostumuksella tehdä tarvetta vastaavaksi. Vuokratyövoiman käyttöä ei sijaisuuksissa ole.

Osastolla työskentelee hoitotyön sijaisuuksissa ajoittain myös terveydenhuollon amk-tutkintoa suorittavia opiskelijoita. He toimittavat ennen työsuhteen alkua koululta opintorekisteristä otteen,

josta varmistetaan hyväksytyt opinnot. Suoritetut opintopisteet kirjataan päiväyksellä työopimukseen.

Opiskelijoiden työskentely yksiköissä, ohjaus ja vastuu

Pirkanmaan Hoitokodissa suoritetaan yhteistyössä eri oppilaitosten kanssa opiskelijoiden ammatillisia harjoittelujaksoja. Vaativan erityistason saattohoito edellyttää laaja-alaista osaamista ja erityistä sensitiivisyyttä vuorovaikutuksessa, minkä vuoksi Hoitokodissa tarjotaan terveydenhuoltoalan opiskelijoille harjoittelumahdollisuutta vain opinnoissaan jo pidemmälle edistyneille ammattikorkeakoulututkintoa (mm. sairaanhoitaja, fysioterapeutti) suorittaville opiskelijoille. Lisäksi Hoitokodissa on rajoitetussa määrin mahdollista suorittaa mm. ravitsemuksen ja puhtaanapidon, sosiaalityön tai erilaisiin liiketalouden tai sihteeri-/assistenttityön tutkintoihin johtavien koulutusten ammatillisia harjoitteluja.

Jokaiselle hoitotyön opiskelijalle on nimetty kaksi ohjaajaa harjoittelujakson ajaksi, muilla opiskelijoilla on pääsääntöisesti yksi ohjaaja. Opiskelija suunnittelee työvuorot ohjaajien työvuorojen mukaisesti. Opiskelija toimii työvuorossa aina ohjaajansa kanssa. Jos ohjaaja ei ole työssä, osastonhoitaja tai vuorossa oleva vastuuhuoltaja huolehtii siitä, että opiskelijalle nimetään kyseisen työvuoron ajaksi ohjaaja. Ohjaaja vastaa, että opiskelijalla teetetään vain hänen osaamistaan vastaavia työtehtäviä. Ohjaaja antaa kirjallisen arvioinnin harjoittelujaksosta, joka toimitetaan oppilaitokselle.

Osastonhoitaja vastaa erikseen nimetyn opiskelijavastaavan kanssa, että kaikilla opiskelijoilla on ohjaaja ja olosuhteet kunnossa harjoittelun suorittamiseen. Hoitotyön opiskelijoiden avoimet harjoittelujaksot viedään Jobiili-varausjärjestelmään, josta opiskelijat varaavat itse jaksonsa. Hoitotyön opiskelijoita voi vuodeosastolla olla kerralla korkeintaan kaksi.

Muiden kuin hoitotyön opiskelijoiden mahdolliset harjoittelujaksot sovitaan erikseen, yleensä opiskelijan tai oppilaitoksen yhteydenoton perusteella. Kaikkia opiskelijoita pyydetään täyttämään palaute harjoittelujaksosta. Opiskelijavastaava huolehtii palautteiden pyytämisen ja vastausten käsittelyn. Opiskelijapalautteet käsitellään kerran vuodessa johtoryhmässä ja työpaikkakokouksessa.

Epäkohtiin puuttuminen

Työntekijän osaamisesta ja mahdollisesti esiin nousseista puutteista keskustellaan yhdessä lähiesihenkilön kanssa vähintään vuosittain käytävissä kehitys-/osaamis-/one-to-one-keskusteluissa. Pirkanmaan Hoitokoti työnantajana edellyttää työpaikalla hyvää käytöstä, eikä hyväksy työntekijöiden, potilaiden tai heidän läheistensä tai vapaaehtoistyöntekijöiden epäasiallista kohtelua. Asiallinen käyttäytyminen työpaikalla on perusedellytys työyhteisön sisäiselle toimivuudelle ja toimintakyvylle.

Rikostaustaote

Rikostaustaotteella tarkoitetaan rikosrekisteriotetta, joka on tarkoitettu esitettäväksi työnantajalle, viranomaiselle, oppilaitokselle tai vapaaehtoistoiminnan järjestäjälle Suomessa, kun henkilö ryhtyy toimimaan alaikäisten lasten (rikosrekisterilaki 6 §:n 2 mom.), ikäihmisten tai vammaisten henkilöiden (rikosrekisterilaki 6 §:n 4 mom.) kanssa.

Vuoden 2024 alusta voimaan tullessa laissa sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta säädetään palveluntuottajan velvollisuudesta tarkistaa työntekijöiden rikosrekisteriote iäkkäiden ja vammaisten henkilöiden parissa työskenteleviltä. Pirkanmaan Hoitokodissa on linjattu, että rikosrekisteriotteen esittämistä edellytetään vain niiltä työntekijöiltä, jotka toimivat työssään kahdenkeskisissä kohtaamisissa alaikäisten lasten kanssa. Näin ollen rikosrekisteriote vaaditaan psykososiaalisen tuen asiantuntijan/terapeutin tehtävässä toimivalta.

Perehdytys

Työturvallisuuslaki velvoittaa työnantajaa perehdyttämään työntekijän työhön ja työolosuhteisiin sekä työvälineiden oikeaan käyttöön ja turvallisiin työtapoihin. Hoitokodilla on strukturoidut perehdytykset ja materiaalit eri tehtäviin ja osaamisalueisiin. Hoitokodin toimintakäsikirjassa ja siihen liittyvissä toimintaohjeissa on kuvattu koko hoitokodin toiminta ja ISO 9001:2015 standardin vaatimusten mukainen laadunhallintajärjestelmä (liite 1: toimintakäsikirja ja liite 2: yhteenveto toimintaohjeista).

Työsuhteen alkaessa jokaisella työntekijällä on perehdytyspäivät, jolloin hän työskentelee erikseen nimetyn perehdyttäjän kanssa. Lähiesihenkilön tehtävä on seurata ja varmistaa perehdytyksen edistymistä.

Henkilökunnan osaamisen varmistaminen

Koulutusta tarjotaan säännöllisesti työaikana kaikille työntekijöille osaamisen ylläpitämiseksi. Johtaja vastaa koulutussuunnitelman laatimisesta ja vuosittaisten ulkoisten koulutusten määrittelystä. Lakisääteinen osaamisen varmistaminen suoritetaan säännöllisesti erikseen määriteltyjen aikataulujen mukaisesti: esim. lääkehoito, hygieniosaaminen, tietosuoja, hätäensiapu, pelastautuminen ja alkusammutus.

Uudet työntekijät osallistuvat Hoitokodilla järjestettäviin, ulkopuolisille tarjottaviin koulutuksiin osana perehtymistään. Lisäksi Hoitokodilla järjestetään säännöllisesti sisäisiä koulutuksia, joissa varmistetaan työntekijöiden tasalaatuinen osaaminen ja valmiudet kohdata erilaisia haastavia tilanteita. Sisäiset koulutukset suunnitellaan toimintakaudeksi kerrallaan, ja niihin ovat tervetulleita myös Hoitokodin vapaaehtoistyöntekijät. Sisäisten koulutusten suunnittelusta vastaavat osastonhoitaja ja apulaisosastonhoitaja. Koko työyhteisöllä on mahdollisuus esittää toiveita koulutusten sisällöiksi sisäisiin koulutuksiin ja yhteisiin koulutuspäiviin, jotta koulutuksen sisältö vastaisi mahdollisimman hyvin tarvetta.

Vakituisissa työsuhteissa olevilta sairaanhoitajilta edellytetään kansallisten laatukriteerien mukaista, ammattikorkeakoulussa suoritettavaa palliatiivisen hoidon asiantuntija –

erikoistumiskoulutusta (ERKO, 30 op). Rekrytointitilanteessa uuden työntekijän tulee sitoutua suorittamaan em. koulutus, jonka kustannuksista (osallistumismaksu sekä lähiopetuspäivät palkallisina työpäivinä) vastaa Pirkanmaan Hoitokoti.

Omaehtoiseen, työtehtävässä hyödynnettävään opiskeluun myönnetään 5 päivää palkallista vapaata vuosittain.

Ammattitaitoa ja työsuoritusta arvioidaan säännöllisesti jokaisen työntekijän kohdalla pääsääntöisesti henkilökohtaisissa keskusteluissa lähiesihenkilön ja työntekijän kesken. Kehitys-/osaamiskeskusteluissa käsitellään ammattitaitoon liittyen myös koulutustarpeet sekä työsuoritukseen liittyvää työkykyä ja työhyvinvointiin vaikuttavia tekijöitä. Esihenkilö kirjaa keskusteluissa sovitut asiat työntekijälle tiedoksi.

Lähiesihenkilöt vastaavat arjessa työn sujuvuudesta ja puuttuvat mahdollisiin esiin tuleviin epäkohtiin. Osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, ravitsemuspäällikkö, ylilääkäri, vapaaehtoistoiminnan ohjaaja/laatupäällikkö ja johtaja huolehtivat yhteistyössä toiminnan ylläpitämisestä ja kehittämisestä.

3.7 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta

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

Pirkanmaan Hoitokodin työvuorosuunnittelussa huomioidaan vuorokohtaisesti hoitajamitoitus, jonka tulee täyttää STM:n palliatiivisen hoidon mitoitussuositus ja jota seurataan päivittäin. Työvuorosuunnittelussa huomioidaan lisäksi osaaminen ja tietyt kelpoisuusehdot (laillistetut terveydenhuollon ammattilaiset / nimikesuojatut ammattihenkilöt, ERKO-koulutettujen hoitajien määrä). Lähtökohtaisesti kaikilla Pirkanmaan Hoitokodissa työskentelevillä hoitotyöntekijöillä tulee olla suoritettuna tehtävän mukaiset lääkehoidon luvat (LOVE + Hoitokodin oma lääkehoitoperehdytys), mutta uusien ja mahdollisesti lääkeperehdytystä vielä suorittavien työntekijöiden osuus tulee huomioida työvuorosuunnittelussa.

Hoitohenkilöstön riittävyyttä varmistetaan sijaistyövoimalla Hoitokodin oman sijaispoolin kautta. Tarvittaessa äkillisiä resurssipuutteita voidaan korjata myös vuoronvaihtojärjestelyin jo työssä olevien työntekijöiden suostumuksella. Äkillisistä, työnantajan pyynnöstä tehtävistä työvuoromuutoksista maksetaan Hoitokodin erillisen ohjeen mukainen hälytysraha. Mikäli yllättäviä äkillisiä poissaoloja tulee samanaikaisesti niin paljon, että riittävää henkilöstömitoitusta ei pystytä turvaamaan, johtaja ja ylilääkäri voivat päättää potilaspaikkojen tilapäisestä vähentämisestä potilasturvallisuuden edellyttämälle tasolle.

Lääkäriresurssissa huomioidaan palliatiivisen lääketieteen erityispätevyyskoulutusta suorittavien lääkäreiden työpanos, johon varataan 1 htv/vuosi.

3.8. Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa toteutetaan yhteistyössä eri toimijoiden kanssa siten, että sosiaalihuollon ja tarvittaessa muiden hallinnonalojen palvelut muodostavat asiakkaan edun mukaisen kokonaisuuden. Yhteisissä palveluissa, tai jos potilas muutoin tarvitsee sekä terveydenhuollon että sosiaalihuollon palveluja, on sovellettava niitä terveydenhuollon ja sosiaalihuollon säännöksiä, jotka parhaiten tarjoavat potilaan tuen tarpeita vastaavat palvelut ja lääketieteellisen hoidon.

Pirkanmaan Hoitokodin keskeisiä yhteistyötahoja ovat Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivinen keskus sekä Pirkanmaan hyvinvointialueen muut yksiköt, mm. asumispalveluyksiköt, kotihoito ja kotisairaalapalvelut sekä Acuta ja ensihoito. Yhteistyötä tehdään myös yksityisten palveluntuottajien kanssa.

Uuden potilaan ohjautuessa Pirkanmaan Hoitokodin potilaaksi, välittyy tieto potilaan osastosiirtotarpeesta ja tarvittavista siirtoon liittyvistä järjestelyistä tai kotisairaanhoidon tukikäyntien tarpeesta sähköiseen potilastietojärjestelmään läheteellä. Lisäksi käytössä on erillinen, suojattu lähetesähköposti. Äkillisissä vuodeosastopaikkatarpeissa lähettävä yksikkö voi ottaa yhteyttä myös suoraan puhelimitse ja lähete voidaan toimittaa myöhemmin.

Hoitojakson alussa potilaalle pidetään hoitoneuvottelu, johon osallistuu moniammatillisen tiimin jäseniä potilaan ja hänen läheistensä tarpeen mukaan. Hoitoneuvottelussa on aina mukana vähintään potilaalle nimetty omahoitaja sekä lääkäri. Potilaan kotiutuessa osastohoidon aikainen epikriisi siirtyy Kanta-palveluihin. Samoin päiväkeskuskäynnin jälkeen teksti löytyy Kanta-palveluista. Tarpeen mukaan kotiutuvalle potilaalle annetaan lähtiessä paperinen epikriisi ja hoitotyön yhteenveto, kuitenkin vähintään ajan tasalle päivitetty lääkelista. Toiseen yksikköön siirtyessä tieto välittyy joko saman potilastietojärjestelmän sisällä tai, mikäli vastaanottavassa yksikössä on eri potilas- tai asiakastietojärjestelmä, potilaan mukaan tulostettujen hoitotyön yhteenvedon, epikriisin ja lääkelistan avulla.

3.9. Toimitilat, välineet ja lääkinnälliset laitteet

Toimintaympäristö

Pirkanmaan Hoitokoti toimii kiinteistössä, joka on rakennettu vuonna 1988 voimassa olleiden määräysten mukaisesti. Kiinteistö on suunniteltu ja rakennettu nykyistä käyttötarkoitustaan varten, ja siinä on toteutettu peruskorjaus kevään 2021 ja syksyn 2022 välisenä aikana.

Johtaja vastaa kiinteistöstä ja operatiivisesta kiinteistönhuollosta yhteistyössä talouspäällikön ja turvallisuuspäällikön kanssa. Teknisen isännöinnin ja kiinteistöhuollon palvelut on hankittu ostopalveluna. Kiinteistöhuollon toimenpiteet löytyvät palveluntuottajan dokumentaatiosta.

Toimitiloja hoidetaan hyvää kiinteistönhoitotapaa noudattaen. Kiinteistön ja kaluston kuntoa tarkkaillaan säännöllisesti. Johtoryhmä ja hallitus päättää vuosittain korjaussuunnitelmista.

Henkilöstöllä on velvollisuus tehdä ilmoitus tiloihin liittyvistä ongelmista sekä ilmoittaa ja poistaa käytöstä epäkunnossa olevat laitteet. Henkilöstö tekee huoltotilaukset ja korjauspyynnöt sähköisten tilausjärjestelmien kautta.

Toimitiloihin tehdään säännöllisesti tarkastukset voimassa olevien turvallisuusmääräysten mukaisesti. Pirkanmaan pelastuslaitos suorittaa yleisen palotarkastuksen joka toinen vuosi. Välivuosina suoritetaan hoitokodin sisäiset palotarkastukset. Lisäksi oma kiinteistöhoitaja suorittaa mm. sprinkleri- ja turvavalojärjestelmien säännölliset kuukausitarkastukset.

Työympäristöön liittyvät kysymykset löytyvät työsuojelun toimintaohjelmasta ja pelastussuunnitelmasta (Yhteiset tiedostot: HENKILÖSTÖ/TYÖSUOJELU) ja (Yhteiset tiedostot: TOIMINTAYMPÄRISTÖ). Kumpikin käsitellään vuosittain työsuojelutoimikunnassa.

Työterveyshuollon lakisääteiset työpaikkakäynnit ovat osa tilojen turvallisuuden valvontaa.

Toimitilat ja välineet:

Pirkanmaan Hoitokodin pohjakerroksessa sijaitsevat tilat ovat:

- Psykososiaalisen tuen asiantuntijan/terapeutin työhuone ja tämän välittömässä yhteydessä äänieristetty tapaamis-/keskusteluhuone luottamuksellisten, terapeuttisten tapaamisten järjestämistä varten
- Kotisairaanhoidon vastuulääkärin työhuone/toimistohuone
- Kirpputori, joka toimii vapaaehtoistyöntekijöiden työpanoksella ja jonka tuotot ohjataan Hoitokodin vastikkeettomiin toimintoihin sekä potilaiden ja läheisten hyvinvoinnin vahvistamiseen
- Monitoimitila, jota käytetään päiväkeskustoimintaan, sisäisiin yhteisiin tapahtumiin sekä ulkopuolelle myytäviin koulutuksiin
- Henkilökunnan pukuhuone
- Ruoanvalmistuskeittiö, kylmiö ja kuiva-ainearastoja sekä puhtaanapidon tiloja, mm. siivouskeskus, pyykkikeskus (käsitellään tarkemmin ravitsemuksen ja puhtaanapidon omassa, elintarvikelain mukaisessa omavalvontasuunnitelmassa)
- Väestönsuoja
- Kappeli, jossa oma 8-paikkainen vainajakylmiö
- Työhuoneita (osastonhoitaja/apulaisosastonhoitaja, fysioterapeutti, vapaaehtoistoiminnan ohjaaja/laatupäällikkö, yhteiskäytössä oleva toimistohuone, tyhy-huone)

- Läheisten lepohuone, jossa läheinen voi käydä lepäämässä; huone on tarvittaessa myös tiistaisin päiväkeskuksen käytössä, mikäli potilaan tarvitsee päästä lepäämään
- Sosiaalityötiloja (huollon työntekijät, vapaaehtoistyöntekijät)
- Hoitotarvike- ja liinavaatevarastot
- Saunatilat (löylyhuone, pesuhuone ja pukuhuone)
- Takkahuone
- Yleisiä wc-tiloja 5 kpl
- Tekninen tila ja lämmönjakohuone

Pirkanmaan Hoitokodin yläkerroksessa sijaitsee varsinainen vuodeosasto, jonka tilat ovat seuraavat:

- 5 kahden hengen potilashuonetta ja 13 yhden hengen potilashuonetta.
 - 16 potilashuoneessa on oma WC- ja suihkutila, kahdella yhden hengen huoneella on yhteinen WC.
 - Jokaisessa huoneessa on oma TV sekä jääkaappi, jossa potilaan ja läheisten on mahdollista säilyttää omia juomia ja ruokia.
 - Kaikki potilashuoneet on varusteltu vaativan erityistason saattohoitoon sopiviksi.
 - Peseytymiseen järjestetään kaksi saunapäivää viikossa, jolloin potilas voi niin halutessaan käydä myös löylyssä. Saunamahdollisuus tarjotaan myös vuoteeseen hoidettaville potilaille suihkulaverilla ja saunalla on aina kaksi hoitajaa avustamassa peseytymisessä. Myös potilashuoneen suihkutila on potilaan käytettävissä.
- Sähköisellä kulunvalvonnalla ja kameravalvonnalla varusteltu lääkehuone, jossa toteutetaan koko vuodeosaston lääkehoito.
- Hoitajien kanslia työasemineen ja sen yhteydessä sijaitseva hoitotarvikevarasto
- Erillinen suihku-/varastohuone ja huuhteluhuone
- Potilaiden ruokasali
- Astiahuoltokeittiö
- Henkilökunnan kahvihuone/taukotila
- Henkilökunnan WC
- Lääkäreiden työhuone
- Sosiaalityöntekijän työhuone
- Yhteisiä oleskeluun tarkoitettuja tiloja:
 - Metsäaula
 - Aurinkokansi, jossa sijaitsee myös lasten leikkinurkkaus
- Vuodeosaston lisäksi yläkerroksessa sijaitsee pääaula viherhuoneineen sekä hallinnon työhuoneita (palvelusihteeri, talous- ja hallintopalveluiden asiantuntija sekä johtaja). Pääaulassa on myös pieni kahvio sekä vapaaehtoisten ylläpitämä kädentaitotiimin tuotteiden myyntiin varattu nurkkaus.
- Yleiset WC:t (2 kpl) sijaitsevat pääaulassa.

- Yläkerroksesta pääsee Hoitokodin piha-alueelle myös vuoteella. Piha-alueella on katettu oleskelualue sekä kesäaikaan pöytäryhmiä potilaiden ja läheisten oleskelua varten.

Pirkanmaan Hoitokodin kattokerroksessa on ainoastaan talotekniikkaan liittyviä tiloja ja laitteita, kuten ilmanvaihtokoneet. Näihin tiloihin potilailla tai läheisillä ei ole pääsyä lainkaan, tiloissa käyvät lähinnä vain kiinteistöhuoltoyhtiön työntekijät sekä siivousohjelman mukaisesti huollon työntekijät.

Lääkinnälliset laitteet

Pirkanmaan Hoitokoti toimii Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivisen keskuksen sidosyksikkönä ja ostaa laitepalveluita hyvinvointialueen kautta. Palveluntuottajana laitepalveluissa on Istekki, joka ylläpitää laiterekisteriä ja toteuttaa laitteiden huolto-ohjelmaa. Lääkinnällisten laitteiden viankorjauksiin, huoltoihin ja tukipalveluihin liittyvissä asioissa tulee tehdä palvelupyyntö sähköisen ECU/EXT-järjestelmän kautta laitteessa olevan tunnusnumeron avulla. Käytettäessä laitteen tunnusnumeroa pyyntö ohjautuu automaattisesti oikealle huoltoyksikölle.

Lääkinnälliseen laitteeseen tai sen käyttöön liittyvästä vaaratapahtumasta tehdään HaiPro-ympäristöön asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitus. Ilmoituksen käsittelijä tekee tarvittaessa ilmoituksen perusteella sähköisen käyttäjän vaaratilanneilmoituksen Fimealle.

Laitteiden oikeaan käyttöön, niiden kunnon seurantaan ja riskien havaitsemiseen liittyvät asiat käydään läpi perehdytyksessä ja yhteisissä kokouksissa kuten hoitajahetkissä ja työpaikkakokouksissa. Laiteosaaminen varmistetaan perehdytysvaiheessa ja uusien laitteiden osalta laitteen käyttöönoton yhteydessä. Osaaminen varmistetaan riittävällä ja toistuvalla ylläpitokoulutuksella mukaan lukien pitkien poissaolojen jälkeinen työhön paluu ja laitteen tai tietojärjestelmän päivitys. Ylläpitokoulutuksen tiheys määräytyy käytön riskin ja laitteen käyttötiheyden perusteella. Työntekijän vastuulla on ylläpitää työtehtäviensä edellyttämää laiteosaamista. Lähiesihenkilöiden vastuulla on valvoa laitteiden käyttöohjeiden mukaista käyttöä.

Laiteosaamisen vaatimukset määrittyvät suhteessa työtehtäviin, joten henkilökunnan keskuudessa samankin laitteen osaamisvaatimukset voivat vaihdella. Pirkanmaan Hoitokodin osastonhoitaja ja apulaisosastonhoitaja toimivat laitevastuuhenkilöinä. Osaaminen on varmistettava kaikilta lääikinnällisiä laitteita käyttäviltä työntekijöiltä työtehtävien mukaisesti. Osastonhoitajan tulee noudattaa ohjeistusta lääikinnällisten laitteiden käyttöympäristön turvallisuuden varmistamisesta ja poikkeusoloissa toimimisesta.

Pirkanmaan Hoitokodissa on käytössä seuraavia lääikinnällisiä laitteita:

- Haavanhoitotuotteet
- Lääkeannostelijat: Cadd Lecacy, Cadd Solis Vip
- Lumis HFT korkeavirtaushoitolaite

- HeartSine Samaritan PAD 360P automaattinen defibrillaattori
- Verenpainemittari, kuumemittari, verensokerimittari, happisaturaatiomittari
- Ultraäänilaite
- Silmien kostutustipat, kylmägeelit, kylmä- ja lämpöpakkaukset
- Pyörätuolit, rollaattorit
- Potilastietojärjestelmä
- Instrumentit
- Imulaitteet verkkovirralla
- Nebulisaattori/verkkovirrallinen lääkesumutin
- Happirikastimet: Hoitokodin omat ja Pirhan lainalaitteet
- Kannettavat matkahappirikastimet Innogen
- Vaihtuvapaineinen patja
- Antidecubituspatja
- Pleur-X-pullot

Lääkinnälliset laitteet on käsitelty tarkemmin Pirkanmaan Hoitokodin lääkehoitosuunnitelmassa. Säteilyn käytön turvallisuus ei koske Pirkanmaan Hoitokotia.

3.10 Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Tietojärjestelmät

Pirkanmaan Hoitokodissa käytettävä potilastietojärjestelmä hankitaan Pirkanmaan hyvinvointialueen kautta, jolloin hyvinvointialue toimii myös rekisterin ylläpitäjänä ja vastaa käytössä olevan järjestelmän tietoturva-arvioinneista hyvinvointialueen omassa omavalvontasuunnitelmassa/tietoturvasuunnitelmassa määritellysti. Pirkanmaan Hoitokodissa siirrytään koko Pirkanmaan hyvinvointialueen yhteiseen potilastietojärjestelmään samanaikaisesti palliatiivisen keskuksen kanssa, loppuvuodesta 2026. Hoitokodin edustajia on säännöllisesti mukana siirtymävaiheen suunnittelupalaverissa.

Muiden kuin potilastietoja käsittelevien, Pirkanmaan Hoitokodin suoraan hankkimien ja hallinnoimien tietojärjestelmien osalta tehdään Hoitokodin oman tietoturvasuunnitelman mukainen tietoturva-arviointi. Tässä arvioinnissa hyödynnetään JussIT Finland Oy:ltä ostopalveluna hankittavaa ICT-osaamista.

Jokainen työntekijä perehdytetään tietojärjestelmien käyttöön. Tarvittaessa järjestetään myös lisäkoulutusta, jos potilastietojärjestelmä olennaisesti muuttuu tai vaihtuu. Järjestelmien päivitysten yhteydessä käyttökatkoksiin varaudutaan varmistamalla asianmukaisen tiedon saatavuus tilanteissa, joissa pääsy esimerkiksi potilastietojärjestelmään estyy. Pirkanmaan Hoitokoti saa tiedon tulossa olevista käyttökatkoksista Istekin sähköpostitiedotuksen kautta.

Jokaiselle työntekijälle annetaan oma kulkutunniste, johon lähiesihenkilö on määritellyt kulkuoikeudet Pirkanmaan Hoitokodin eri tiloissa. Kulkuoikeus myönnetään työsopimuksen ajaksi. Kulkuoikeus lääkehuoneeseen haetaan vain henkilöille, jotka toteuttavat lääkehoitoa osastolla tai vastaavat lääkehuoneen puhtaanapidosta. Opiskelijat voivat olla lääkehuoneessa vain henkilökunnan kanssa. Kulkutunnisteita hallinnoidaan ja valvotaan Timecon-järjestelmän kautta.

Kaikilla kiinteistön ulko-ovilla on tallentava kameravalvonta. Lisäksi valvontakameroita on alakerran saunatiloihin vievällä käytävällä, lääkehuoneessa sekä teknisen tilan palvelinhuoneessa. Hoitokodin työasemien työpöydälle on asennettu kameravalvonnan pikakuvake, jolloin reaaliaikainen tilanne on nähtävissä kaikilta työasemilta. Tallenteisiin on pääsy ainoastaan johtajalla ja hänen varahenkilönään toimivalla osastonhoitajalla.

Hoitohenkilökunnalla on käytössä työvuorokohtaiset dect-puhelimet, joissa on päällekkäuspainike. Painikkeen painaminen lähettää päällekkäushälytyksen potilaskutsujärjestelmän kautta muille työntekijöille ja se välittyy samalla Avarn Security Oy:n keskuksen. Myös potilashuoneisiin on hoitajakutsujärjestelmän avulla mahdollisuus hälyttää kiireellisesti lisääpua. Kirpputorin vapaaehtoistyöntekijöiden ja huollon iltavuoron työntekijän käytössä on erillinen turvapainike, joka on kytketty potilaskutsujärjestelmään.

Työajan seurantarjestelmänä on Finago Työvuorovelho, joka toimii myös työvuorosuunnittelun järjestelmänä.

Tietosuoja ja tietoturva

Tietosuoja ja tietoturva ovat osa Pirkanmaan Hoitokodin päivittäistä toimintaa ja jokainen henkilöstön jäsen on vastuussa omalta osaltaan näiden toteutumisesta.

Pirkanmaan Hoitokodin tietosuoja- ja tietoturvapoliitiikan mukaan johdolla on kokonaisvastuu tietosuoja- ja tietoturvatyön johtamisesta ja resurssoinnista sekä rekisterinpidosta. Rekisterien osalta potilastietojärjestelmän rekisterinpitäjänä toimii Pirkanmaan hyvinvointialue.

Jokainen uusi työntekijä käy pakolliset tietosuoja- ja tietoturvaosiot läpi osana perehdytystään, ja koko henkilöstön on läpäistävä pakolliset tietoturva- ja tietosuojakoulutukset kahden vuoden välein. Lähiesihenkilö valvoo koulutuksien toteutumista.

Jokaisella työntekijällä on olemassa henkilökohtaiset käyttäjätunnukset, joilla kirjaututaan Pirkanmaan Hoitokodin työasemille ja eri tietojärjestelmiin. Toisen henkilön tunnuksien käyttö on kielletty.

Tietoturvasuunnitelma

Pirkanmaan Hoitokoti on sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäjänä laatinut tietosuojaa, tietoturvaa ja tietojärjestelmien turvallista käyttöä koskevan tietoturvasuunnitelman. Tietoturvasuunnitelma

ei ole julkinen asiakirja, mutta sen voi pyytää luettavaksi tietosuojavastaavalta tai Hoitokodin johtajalta. Suunnitelmaa täydennetään ja päivitetään tarpeen mukaan vastaamaan lainsäädäntöä ja Pirkanmaan Hoitokodin prosesseja, Pirkanmaan hyvinvointialueen prosessit huomioiden. Tietoturvasuunnitelma on laadittu 18.12.2025 ja se katselmoidaan vuosittain.

Pirkanmaan Hoitokodin tietosuojavastaavan toimii apulaisosastonhoitaja Eija Piirainen ja tietosuojavaravastaavana palvelusihteeri Heidi Julkunen.

Tietosuojatyöryhmään kuuluvat tietosuojavastaavien lisäksi johtaja Hanna Hävölä, ylilääkäri Tarja Korhonen, laatu päällikkö Johanna Colliander ja talous- ja hallintopalveluiden asiantuntija Eija Heinänen.

3.10 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja

Tietosuoja on perusoikeus, joka turvaa rekisteröidyn (henkilön, jonka tietoja käsitellään) oikeuksien ja vapauksien toteutumisen henkilötietojen käsittelyssä. Henkilötietojen käsittelyn on aina perustuttava lakiin. Henkilötietojen käsittelyn on oltava asianmukaista ja tapahduttava aina tiettyä tarkoitusta varten joko asianomaisen henkilön suostumuksella tai muulla laissa säädetyllä perusteella.

Jokaisella työntekijällä on olemassa henkilökohtaiset käyttäjätunnukset, joilla kirjaututaan Pirkanmaan Hoitokodin eri järjestelmiin. Toisen työntekijän tunnuksien käyttö on kielletty. Jokaiselle työntekijälle pakolliset tietosuojakoulutukset on määritelty osana tietoturvasuunnitelmaa erillisessä Digitaalinen turvallisuus, tietosuoja ja tietoturva Pirkanmaan Hoitokodissa –toimintaohjeessa.

Potilaan vuodeosastohoidon tai kotisairaanhoidon kontaktien (mukaan lukien päiväkeskuskäynnit) aikana tuotetaan ja käsitellään salassa pidettävää asiakas-, potilas ja henkilötietoja tai muuta vastaavaa tietoa tietoteknisten laitteiden avulla tai paperitulosteina. Jokaisen työntekijän tulee huomioida potilaskontakteissa tietoturallinen käyttäytyminen eikä muiden potilaiden salassa pidettävistä asioista saa keskustella julkisella paikalla, mikä koskee myös Pirkanmaan Hoitokodin julkisia tiloja. Jokaisen työntekijän vastuulla on toimia yksityisyyttä suojaten ja tietoturvallisesti sekä velvollisuus ilmoittaa välittömästi tietoturvahäiriöistä esihenkilölle, tietosuojavastaavalle sekä tekemällä HaiPron kautta poikkeamailmoitus.

Etätyössä saa käyttää vain Pirkanmaan Hoitokodin tarjoamia ja hyväksymiä laitteita, järjestelmiä ja sovelluksia. Etätyön säännöt on määritelty Etätyöohje -toimintaohjeessa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaalla on oikeus saada tietoonsa, kuka on käyttänyt tai kenelle on luovutettu häntä koskevia tietoja sekä mikä on ollut käytön tai luovutuksen peruste. Lakeja valvotaan säännönmukaisesti tai esihenkilön pyynnöstä. Pirkanmaan Hoitokodin

potilastietojärjestelmän rekisterinpitäjänä toimii Pirkanmaan hyvinvointialue, ja rekisterinpitäjä suorittaa valvontaa oman protokollansa mukaisesti.

Pirkanmaan Hoitokodin oman sisäisen valvonnan menettelytavat on määritelty Hoitokodin tietoturvasuunnitelmassa sekä Digitaalinen turvallisuus, tietosuoja ja tietoturva Pirkanmaan Hoitokodissa –toimintaohjeessa.

Esihenkilö ryhtyy Pirkan ohjeiden mukaisiin tarvittaviin toimenpiteisiin, jos joku työntekijä on ohjeiden vastaisesti katsonut, käyttänyt tai luovuttanut asiakas- tai potilastietoja. Yksilöitäviä henkilötietoja tallennetaan vain asiakas- ja potilastietojärjestelmiin. Erityiset henkilötiedot, kuten asiakas- ja potilastiedot lähetetään aina salatulla sähköpostilla.

3.12 Lääkehoitosuunnitelma

Pirkanmaan Hoitokodin lääkehoitosuunnitelma pohjautuu sosiaali- ja terveysministeriön Turvallinen lääkehoito -oppaaseen, ja siinä kuvataan lääkehoidon toteuttamisen käytännöt sekä Pirkanmaan Hoitokodissa vaativan erityistason saattohoidossa toteutettavan lääkehoidon erityispiirteet ja toimintakäytännöt lääkitysturvallisuuden varmistamiseksi.

Pirkanmaan Hoitokodin ylilääkäri ja osastonhoitaja vastaavat lääkehoitosuunnitelman päivittämisestä yhdessä nimettyjen lääkehoidon vastuuhenkilöiden kanssa. Pirkanmaan Hoitokodissa lääkehoitoa toteuttavat työntekijät ovat perehtyneet Hoitokodin lääkehoitosuunnitelmaan, ja heillä on tieto mistä suunnitelma löytyy.

Kaikilla hoitotyöntekijöillä on lääkehoitosuunnitelman mukaiset lääkehoitoluvat suoritettu ja osaaminen varmistettu. HaiPro-ilmoitukset lääkehoitoon liittyvistä haittatapahtumista tai läheltä piti-tilanteista tehdään välittömästi ja ilmoitukset käsitellään viipymättä.

Osastonhoitaja johtaa ja valvoo lääkehoidon toteuttamista ja laatua lääkehoitosuunnitelman mukaisesti. Osastonhoitajan tehtävänä on varmistaa työntekijöiden osaaminen ja perehdyttäminen lääkehoidon ja -huollon työtehtäviin sekä arvioida työntekijän koulutus ja osaaminen kyseiseen työtehtävään. Lisäksi osastonhoitaja vastaa työntekijöiden lääkeluvista. Pirkanmaan Hoitokodissa on lisäksi nimetty 5 lääkehoidon vastuuhenkilöä: apulaisosastonhoitaja ja neljä vuodeosaston sairaanhoitajaa. Lääketyöryhmään kuuluville varataan työaikaa suunnitelman päivittämiseen.

Lääketieteellisestä toiminnasta vastaa Pirkanmaan Hoitokodin ylilääkäri. Lääkehoitosuunnitelma päivitetään vähintään kerran vuodessa tai kun muutoksia lääkehoitoon tulee. Pirkanmaan Hoitokodin lääkehoitosuunnitelma on päivitetty viimeksi 5.9.2025 ja se on luettavissa sähköisessä muodossa SYÖPÄPOTILAIEN HOITOKOTISÄÄTIÖ SR – Yhteiset tiedostot – Vuodeosastohoito – 1. Lääkehoito – 1. Lääkehoitosuunnitelma 2025. Lisäksi tulostettu versio on luettavissa Pirkanmaan Hoitokodin lääkehuoneessa.

3.13 Infektioiden torjunta

Tartuntatautilaki velvoittaa sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköitä torjumaan hoitoon liittyviä infektioita sekä lääkkeille erittäin vastustuskykyisiä mikrobeja. Tartuntatautilain mukaan jokaisen toimintayksikön ja sen johtajan on huolehdittava tartunnan torjunnasta, potilaiden, asiakkaiden ja henkilökunnan tarkoituksenmukaisesta suojauksesta ja sijoittamisesta sekä mikrobilääkkeiden asianmukaisesta käytöstä.

Taysin infektioyksikön asiantuntijat sekä Pirkanmaan hyvinvointialueen muissa yksiköissä työskentelevät hygienia- ja tartuntatautihoitajat sekä tartuntatautilääkärit ohjaavat sekä tukevat Pirkanmaan alueen sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköitä infektioiden ja lääkkeille erittäin vastustuskykyisten mikrobien torjunnassa sekä auttavat epidemioiden selvittämisessä.

Pirkanmaan Hoitokodissa noudatetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen ohjeistuksia potilaiden, asiakkaiden ja henkilökunnan tarkoituksenmukaisesta suojauksesta ja sijoittamisesta sekä mikrobilääkkeiden asianmukaisesta käytöstä. Tarvittaessa apuna käytetään tartuntatautien torjuntaan perehtyneitä terveydenhuollon ammattihenkilöitä. Pirkanmaan hyvinvointialueen infektioyksiköstä on nimetty kullekin vastuualueelle hygieniahoitaja, joka seuraa hoitoon liittyviä infektioita ja erittäin vastustuskykyisten mikrobien esiintymistä ja huolehtii yhdessä yksikön lähiesihenkilön kanssa tartuntojen torjunnasta. Myös Pirkanmaan Hoitokodille on nimetty Pirkanmaan hyvinvointialueen vastaava hygieniahoitaja.

Pirkanmaan Hoitokodin ylilääkäri ja osastonhoitaja seuraavat tartuntatautien ja lääkkeille erittäin vastustuskykyisten mikrobien esiintymistä ja vastaavat tartuntojen torjunnasta sekä infektioiden torjuntaohjeiden noudattamisesta Pirkanmaan Hoitokodissa. Pirkanmaan Hoitokodin nimettynä infektioidentorjunnan yhdyshenkilönä toimii apulaisosastonhoitaja. Hänen tehtävänsä on suunnitella ja toteuttaa yksikön hygieniakäytäntöjä yhdessä osastonhoitajan ja työntekijöiden kanssa. Hoitoon liittyvien infektioiden leviämisen estämiseen osallistuu myös huollon työryhmä puhtaanapidon siivoussuunnitelmaa toteuttaen. Poikkeustilanteissa (epidemia) noudatetaan siivouksen tehostamiseen työohjeita.

Yksikön perehdytysuunnitelma sisältää perehtymisen infektioiden torjuntaan. Tartuntatautilain 48 § säädetään työntekijän ja opiskelijan rokotussuojasta potilaiden ja asiakkaiden suojaamiseksi. Lähiesihenkilö valvoo, että tartuntatautilain mukaiset rokotukset ja työntekijöiden terveystarkastukset on asianmukaisesti toteutettu. Rokotuskattavuutta seurataan yhteistyössä työterveyshuollon kanssa. Työntekijöiden tulee noudattaa ja työskennellä infektioiden torjuntaohjeiden mukaisesti.

4 Omavalvonnan riskienhallinta

Turvallisuuskulttuuri luo perustan organisaation riskienhallinnalle. Jokaisen työntekijän tulee ottaa vastuu, arvioida tilanteita ja työtään asiakkaaseen ja potilaaseen kohdistuvien riskien kannalta ja kehittää toimintaa jatkuvasti turvallisemmaksi.

4.1 Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Riskienhallinnan vastuut

Johtajan, ylilääkärin ja lähiesihenkilöiden (osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, ravitsemuspäällikkö, vapaaehtoistoiminnan ohjaaja/laatupäällikkö) tehtävänä on huolehtia omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä sekä siitä, että työntekijöillä ja Hoitokodissa toimivilla vapaaehtoisilla on riittävästi tietoa turvallisuusasioista. Em. vastuuhenkilöt vastaavat siitä, että toiminnan turvallisuuden varmistamiseen on osoitettu riittävästi voimavaroja. Lähiesihenkilöiden vastuulla on henkilöstön riittävä perehdytys toiminnassa asiakas- ja potilasturvallisuuteen kohdistuviin riskeihin. Myönteinen asenneympäristö epäkohtien ja turvallisuuskysymysten käsittelylle luodaan yhdessä koko Pirkanmaan Hoitokodin henkilöstön kanssa.

Riskienhallinta vaatii aktiivisia toimia koko henkilökunnalta. Työntekijät osallistuvat turvallisuustason ja -riskien arviointiin, omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden suunnitteluun, toteuttamiseen ja kehittämiseen. Työntekijöillä on velvollisuus tuoda esiin havaitsemansa riskit ja epäkohdat. Riskienhallinnassa työ ei ole koskaan valmista. Koko henkilöstöltä vaaditaan sitoutumista, kykyä oppia virheistä sekä muutoksessa elämistä, jotta turvallisten ja laadukkaiden palveluiden tarjoaminen on mahdollista. Eri ammattiryhmien asiantuntemus saadaan hyödynnetyksi ottamalla henkilökunta mukaan omavalvonnan suunnitteluun, toteuttamiseen ja kehittämiseen.

Riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Riskien hallinnasta yleisellä tasolla vastaa johtaja yhdessä johtoryhmän kanssa. Potilashoitoon liittyvien riskien hallinnasta vastaa osastonhoitaja. Pirkanmaan Hoitokodin nimettynä turvallisuuspäällikkönä toimii vapaaehtoistoiminnan ohjaaja/laatupäällikkö.

Turvallisuuden johtaminen perustuu oikeaan ja reaaliaikaiseen tilannekuvaan. Pohjaa tilannekuvan muodostamiseen saadaan riskienarvioinnista, asiakas- ja potilasturvallisuusilmoituksista, asiakas- ja potilaspalautteista, mahdollisista muistutuksista ja kanteluista, potilasvahinkoilmoituksista, selvityksistä ja tutkimuksista. Hoitokodin turvallisuuspäällikkönä toimiva vapaaehtoistoiminnan ohjaaja/laatupäällikkö koordinoi kiinteistön turvallisuuteen liittyviä asioita ja vastaa toimintajärjestelmän mukaisesti mm. pelastussuunnitelmasta liitteineen, kuten esim. Poistumisturvallisuusselvityksen ajantasaisuudesta. Hän organisoii säännölliset sisäiset ja ulkoiset palotarkastukset vuorovuosin. Turvallisuuskävelyn tarkistuslistan asiat käydään läpi sisäisten palotarkastusten yhteydessä.

Palvelut järjestetään siten, että ne ovat sujuvia ja suojaavat vaaratapahtumilta. Ehkäisevillä toimilla, kuten lääkkeiden kaksoistarkistuksella, vakioiduilla menettelytavoilla ja tarkistuslistoilla pyritään estämään vaaratapahtumia.

Pirkanmaan Hoitokodin potilasturvallisuuden kannalta keskeisiksi riskeiksi on tunnistettu:

- Lääkehoidon toteutukseen liittyvät riskit
- Potilaalle tapahtuvan tapaturman tai onnettomuuden riskit
- Tiedon kulkuun ja tiedonhallintaan liittyvät riskit
- Yleiseen toimintaympäristön rauhattomuuteen liittyvät riskit (vierailijat, ulkopuoliset tuntemattomat henkilöt)

Riskien ja niiden hallinnan arviointia toteutetaan säännönmukaisesti. Systemaattinen riskien arviointi tehdään johtoryhmässä kerran kuukausittain sekä johdon katselmuksessa puolivuositain. Lisäksi joka toinen viikko toteutuissa hoitajahetkissä käydään läpi HaiPro-ilmoituksissa esiin nousseita riskejä. Arvioinnin perusteella suunnitellaan tarvittavat toimenpiteet.

Työterveyshuollon viiden vuoden välein tekemä työpaikkaselvityskäynti on osa työpaikan riskienhallintaa ja toimenpidesuunnitelmaa. Työpaikkaselvityksessä työterveyshuolto selvittää ja arvioi työn ja työpaikan olosuhteiden terveellisyyden ja turvallisuuden sekä arvioi millainen merkitys niillä on työntekijän terveyteen ja työkykyyn. Pirkanmaan Hoitokodin työterveyshuollon palvelut tuottaa Pirte työterveys ja lääkärikeskus (Tullinkulman Työterveys Oy ja Ratinan Terveys Oy).

4.2 Riskienhallinnan keinot sekä epäkohtien ja puutteiden käsittely

Toiminnan suunnittelulla ehkäistään ennalta tunnistettujen riskien toteutumista. Pirkanmaan Hoitokodissa on käytössä HaiPro -järjestelmä, johon työntekijä ilmoittaa asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvät vaaratapahtumat, epäkohdat tai epäkohdan uhat sekä työturvallisuuteen, toimintaympäristöön, tietosuojaan ja tietoturvaan liittyvät havainnot ja tapahtumat.

Sote-valvontalain 29 § velvoittaa palvelunjärjestäjän ja palveluntuottajan henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä toimeksiantosuhteessa tai alihankkijana toimivan henkilön ilmoittamaan viipymättä palveluyksikön vastuuhenkilölle tai muulle toiminnan valvonnasta vastaavalle henkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa taikka muun lainvastaisuuden.

Pirkanmaan Hoitokodin johtaja vastaa em. epäkohtailmoitusten käsittelystä, tarvittavien korjaavien ja ehkäisevien toimien suunnittelusta ja toteutuksesta tapahtumien toistumisen estämiseksi. Hän voi käyttää tapahtumien selvittämisessä epäkohtaan oleellisesti liittyviä asiantuntijoita (esimerkiksi lääkevastuuhenkilöt tai ulkopuoliset asiantuntijat), mutta johtaja päättää toimenpiteistä. Mikäli epäkohtailmoitus kohdistuu selkeästi johtajan omaan toimintaan, tulee hänen siirtää asian käsittely turvallisuuspäällikölle, joka edistää asiaa johtajan esihenkilönä toimivan hallituksen puheenjohtajan kanssa.

Asiakas- ja potilasturvallisuus riskien hallinnan käytännön toimet

Potilaan hoitoon liittyvästä vakavasta vaaratapahtumasta käynnistetään vakavan vaaratapahtuman tutkinta. Tutkintaprosessille on oma ohje, joka sisältää myös tutkintaraportin mallipohjan.

Lääkehoidon riskien hallinta ja käytännön toimet on kuvattu Pirkanmaan Hoitokodin lääkehoitosuunnitelmassa.

Tapaturmiin ja onnettomuuksiin liittyvien riskien hallinnassa potilaan hoidon kirjauksissa tulee huomioida ja ennakoida riskit potilaan tulovaiheessa. Pirkanmaan Hoitokodin vuodeosastolla tunnistetaan hyvin riskit, sillä potilaat ovat vaativan erityistason saattohoitoa tarvitsevia potilaita, joilla on usein moninaisia ja haastavia oireita. Potilailla on lähes aina käytössä voimakkaita PKV-lääkkeitä, minkä lisäksi kuoleman läheisyyteen liittyvä hajanaisuus ja terminaalisen deliriumin esiintyminen lisäävät esim. kaatumisen riskiä. Hoitokodilla on käytössä mm. hälytinmattoja kaatumistapaturmien ehkäisemiseksi.

Tiedon kulkuun ja tiedonhallintaan liittyvien riskien hallinnassa huolehditaan, että potilaan ja hänen läheistensä hoitoon osallistuvilla on ajantasainen tieto potilaan hoitoon liittyen. Sisäiseen viestintään ja prosesseihin kiinnitetään huomiota. Käytössä olevat toimintaohjeet katselmoidaan ja päivitetään säännöllisesti toimintajärjestelmän mukaisesti, ja muutosten/päivitysten jälkeen uusitut ohjeet käydään läpi työpaikkakokouksissa yhdessä henkilöstön kanssa. Lisäksi yhteistyökumppaneiden kanssa on säännöllisiä yhteistyöpalavereita, kuten Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivisen keskuksen torstaiaamuiset lääkäreiden ja hoitajien palaverit. Hoitokodin johtaja, ylilääkäri ja osastonhoitaja osallistuvat lisäksi kerran kuukaudessa palliatiivisen keskuksen johtotiimin kokoukseen.

Osastonhoitaja ja apulaisosastonhoitaja käsittelevät HaiPro-järjestelmän kautta ilmoitettuja haattatapahtumia säännöllisesti kahdesti kuukaudessa yhdessä henkilöstön kanssa. Lisäksi johtoryhmässä käydään läpi kvartaaleittain koosteet haattatapahtumailmoituksista. Käsittelyiden tarkoituksena on estää vastaavien vaaratapahtumien toistuminen.

Merkittävimmät päivittäiseen toimintaan vaikuttavat haattatapahtumat käsitellään mahdollisimman pikaisesti. Lähiesihenkilö vastaa suunnitelmien ja toteutettujen toimien kirjaamisesta ja seuraa toteutettujen toimien vaikutuksia. Tarvittaessa hän voi siirtää asian käsittelyyn ylemmälle tasolle.

Potilaalle kerrotaan avoimesti, mikäli hoidon tai palvelun seurauksena tai sen viivästymisen vuoksi on aiheutunut vaaratapahtuma. Tapahtuma käydään läpi potilaan ja hänen niin toivoessa, myös hänen läheisensä kanssa. Potilas tai läheinen voi tarvita apua ja tukea tapahtuman tai sen seurausten ymmärtämiseksi tai käsittelemiseksi.

Potilaalle annetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen potilasasiavastaavien yhteystiedot: he neuvovat ja ohjaavat asiakasta mm. potilasvahinkoilmoituksen tekemisessä. Jos on tapahtunut

korvattavia seurauksia aiheuttanut haittatapahtuma, Pirkanmaan Hoitokodin johtaja huolehtii yhdessä ylilääkärin, osastonhoitajan ja sosiaalityöntekijän kanssa, että potilasta tai läheistä informoidaan korvausten hakemisessa.

Työntekijöiden tulee havainnoida ja ilmoittaa lähiesihenkilölle mahdollista vaaroista tai epäkohdista ja täyttää HaiPro-vaaratapahtumailmoitus. Vaaratapahtumailmoitukset tulevat ensimmäisenä lähiesihenkilölle tai kyseessä olevan prosessin prosessinomistajalle käsiteltäväksi. Lähiesihenkilöt, laatupäällikkö, ylilääkäri ja johtaja vastaavat ilmoitusten käsittelystä, tarvittavien korjaavien ja ehkäisevien toimien suunnittelusta ja toteutuksesta tapahtumien toistumisen estämiseksi.

Sovituista muutoksista ja korjaavista toimenpiteistä tiedotetaan koko työyhteisön yhteisissä työpaikkakokouksissa torstaisin ja hoitohenkilöstön hoitajahetkissä joka toinen tiistai. Asiat kirjataan kokousmuistioon. Jokaisen em. kokouksista poissa olleen työntekijän vastuulla on lukea kokousmuistio. Vastuuhenkilö (toimintajärjestelmän mukainen prosessinomistaja ja laatupäällikkö) huolehtii, että muutokset päivitetään asiaan liittyviin yksikön toiminta- ja perehdytysohjeisiin. Tarvittaessa vastuuhenkilö tiedottaa henkilökuntaa asiasta sähköpostitse. Pirkanmaan Hoitokodin johtaja tai tilannekohtaisesti sovittu muu vastuuhenkilö tiedottaa yhteistyötahoja muutoksista puhelimitse tai sähköpostilla, jos tieto on tarpeellinen heidän toimintansa ja yhteistyön kannalta.

4.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen

Riskienhallinnan seuranta

Johtoryhmässä käydään läpi kvartaaleittain koosteet haittatapahtumailmoituksista ja kehittämis ehdotuksista sekä niiden pohjalta toteutetuista toimenpiteistä, minkä lisäksi niitä käsitellään puolivuositain pidettävissä johdon katselmuksissa. Riskimatriisi katselmoidaan ja päivitetään johdon katselmusten yhteydessä.

Riskienhallinnan raportointi

Pirkanmaan Hoitokodilla ei ole käytössä erillistä riskienhallintaohjelmistoa, vaan raportoinnissa hyödynnetään HaiPro-järjestelmästä saatavia tilastoja ja yhteenvetoja sekä Hoitokodin omaa dokumentaatiota. Raportit käydään läpi aiemmin tässä omavalvontasuunnitelmassa kuvatuissa työyhteisön yhteisissä palaverissa, minkä lisäksi riskienhallinta raportoidaan yhtenä osiona kolmesti vuodessa julkaistavassa omavalvontaraportissa Pirkanmaan Hoitokodin kotisivuilla.

Osaamisen varmistaminen

Riskienhallinta ja HaiPro-järjestelmän käyttö kuuluvat Pirkanmaan Hoitokodin uuden työntekijän perehdytykseen. Riskienhallinnan täydennyskoulutusta järjestetään tarpeen mukaan.

4.4 Ostopalvelut ja alihankinta

Palvelunjärjestäjän tehtävä on varmistaa palveluyksikön omavalvonnan ja palvelun laadun toteutuminen ostopalvelu- ja alihankintatilanteissa. Sopimuksen kautta hankittavan palvelun laadun tulee vastata omana toimintana tuotetun palvelun laatua. Mikäli puutteita havaitaan, varmistetaan potilasturvallisuus ja dokumentoidaan puutteet. Tämän jälkeen otetaan viipymättä yhteyttä sopimuskumppaniin laatueroituksen korjaamiseksi.

Pirkanmaan Hoitokodissa kaikki suoraan potilaan hoitoon tai läheisten tukemiseen liittyvät palvelut tuotetaan omana toimintana. Pirkanmaan hyvinvointialueen palliatiivisen keskuksen ja kotisairaalan kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä, mutta heiltä ei osteta palveluita. Jos potilas tarvitsee kuvantamista tai tiettyjä lääketieteellisiä toimenpiteitä (esim. sädehoito, epiduraalikatetrin laitto), joita Pirkanmaan Hoitokodissa ei voida toteuttaa, voidaan potilas lähettää Tays:iin toimenpidettä varten. Tällöin palvelun tuottaa Pirkanmaan hyvinvointialue.

Henkilöstön osalta ei käytetä lainkaan ostopalveluita tai vuokratyövoimaa. Ainoastaan talouspäällikkö työskentelee ostopalvelusopimuksella, mutta hänen työsuhteensa on verrattavissa tavanomaiseen työsuhteeseen.

Ostopalveluna hankitaan mm. kiinteistönhuoltoon, kiinteistötekniikkaan ja palkanlaskentaan liittyviä palveluita.

Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat

- Laboratoriopalvelut / Fimlab
- Lääketoimitukset / Pirhan sairaala-apteekki
- Hoitotarvikkeet / Tuomi Logistiikka
- Potilaskuljetukset / Tuomi Logistiikka, Taksi Tampere Oy
- Pesulapalvelut / Lindström Oy/Comforta, Pesulax
- Elintarviketoimitukset / Kespro, Valio, Saarioinen, Kavix Oy
- Laitehuoltopalvelut / Istekki
- Lääkinnällisten laitteiden vuokraus / MediMatress Oy
- Kiinteistöhuolto / Lännen Palveluyhtiöt Oy
- Kiinteistön teknisten järjestelmien ylläpitoon ja huoltoon liittyvät palvelut / mm. Otis, Schneider, Caverion, Dekra Industrial, MV-jäähdytys, Tamrex Oy
- Mattovuokraus / Lindström Oy
- Akvaariohuolto / Pirkanmaan Akvaariopalvelu
- Viherkasvien huolto / Greenhouse Effect Oy/Innogreen Vihersisustus Oy
- Jätehuolto / Pirkanmaan Jätehuolto, L&T Teollisuuspalvelut
- Hälytysvalvonta ja piirivartiointi, kulunvalvonta / Avarn, Stanley Security
- Tietotekniikkapalvelut / JussIT Finland Oy, potilastieto- ja potilaskutsujärjestelmien osalta Pirha/Istekki

- Talouspäällikköpalvelu / 5G Management Oy
- Palkanlaskentapalvelut / Talenom
- Työterveyshuolto / Pirte
- Työnohjauspalvelut / Psykoterapeutti Johanna Rauma, T:mi MiaKoo, Oivalluksen Ilo T:mi, Uniquemind Oy
- Laatujärjestelmäpalvelut / Bureau Veritas

4.5 Valmius- ja jatkuvuudenhallinta

Valmiuden- ja jatkuvuudenhallinnalla varmistetaan, että organisaatiolla on kyky hoitaa sille kuuluvat tehtävät mahdollisimman häiriöttömästi ja huolehtia mahdollisista uusista, tavanomaisista poikkeavista tehtävistä kaikissa tilanteissa. Pirkanmaan Hoitokodin ydintehtävä on vaativan erityistason saattohoidon palveluiden tuottaminen.

Kokonaisvarautuminen häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin on dokumentoitu Pirkanmaan Hoitokodin toimintakäsikirjassa sekä toimintajärjestelmän dokumenteissa ja pelastussuunnitelmassa liitteineen.

5. Omavalvonnan toimeenpano ja toteutumisen seuranta

5.1 Toimeenpano

Pirkanmaan Hoitokodin omavalvontasuunnitelma ja omavalvonnan periaatteet käydään läpi työpaikkakokouksessa ja uusien työntekijöiden perehdytyksessä. Henkilöstö osallistuu jatkossa aktiivisesti omavalvontasuunnitelman päivittämiseen. Henkilöstöllä on velvollisuus toimia omavalvontasuunnitelman mukaisesti ja jokaisella työntekijällä on ilmoitusvelvollisuus epäkohdista. Johtaja, ylilääkäri, osastonhoitaja ja laatupäällikkö vastaavat omavalvonnan toteutumisesta ja seurannasta.

5.2 Toteutumisen seuranta ja raportointi

Omavalvonnan toteutumisen seuranta

Omavalvonnan vastuuhenkilöt ja henkilökunta seuraavat omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista jatkuvasti. Jos toiminnassa havaitaan puutteellisuuksia, korjaavat toimenpiteet asian kuntoon saattamiseksi tehdään mahdollisimman pian. Seuraintindikaattoreina käytetään HaiPro-järjestelmän kautta kirjattujen haitta- ja vaaratapahtumien, epäkohtailmoitusten sekä kehittämisehdotusten määrää, tehtyjen muistutusten ja kanteluiden määrää, asiakastyytyväisyyskyselyjen ja henkilöstökyselyjen tuloksia sekä muiden

palautejärjestelmien kautta saatua palautetta ja näiden kaikkien pohjalta tehtyjä ja suunniteltuja korjaus- tai kehittämistoimenpiteitä.

Omavalvonnan raportointi

Toiminnassa havaituista epäkohdista ja niiden korjaustoimenpiteistä sekä kehittämishavainnoista ja -toimenpiteistä raportoidaan kolme kertaa vuodessa Pirkanmaan Hoitokodin ulkoisilla verkkosivuilla (www.pirkanmaanhoitokoti.fi). Uusin omavalvonnan raportti on lisäksi luettavissa tulostettuna Pirkanmaan Hoitokodin sisääntuloaulan ilmoitustaululta.

6. Omavalvontasuunnitelman hyväksyntä

Omavalvontasuunnitelma päivitetty: Tampere, 7.5.2026

Omavalvontasuunnitelman hyväksyjät

Pirkanmaan Hoitokodin johtaja

Hanna Hävölä

Pirkanmaan Hoitokodin ylilääkäri

Tarja Korhonen