

Kunnanhallitus

ISAVI/5241/2018, ISAVI/5242/2019

Selvityspyyntö ja asianosaisen kuuleminen 22.1.2020

It-Suomen aluehallintovirasto pyytää Tuusniemen kunnalta selvitystä siitä, miten kunta varmistaa Tuusniemen palvelukeskukseen riittävän henkilöstömitoituksen sekä asianmukaisen henkilöstörakenteen, kun otetaan huomioon ohjaus- ja arviointikäynnillä käsitellyt kohdat, Itä-Suomen aluehallintoviraston kanteluratkaisu (ISAVI/6886/2019) sekä palvelukeskuksen toteuttama omavalvonta. Salainen kanteluratkaisu sisältää ratkaisun asiakkaan hoidon ja hoivan osalta. Henkilöstön määrän ja koulutuksen osalta asia on liitetty Tuusniemen valvonta-asioihin.

Asumispalvelut

Mäntykoti on muistisairaiden yksikkö ja kodissa on huoneita 8, joista yksi lyhytaikaiseen asumiseen, jolloin asukkaita on 7 + 1 -2 intervalliasukasta.

Tuomikodissa on 15 asuntoa, joista yhdessä asunnossa asuu kaksi, joten vakituksia asukkaita on 16. Helmikuusta 1920 alkaen Tuomikodissa on yksi huone kahdelle asukkaalle lyhytaikaiseen hoitoon Helmikuun jälkeen Tuomikodissa voi enimmillään olla 18 asukasta. Päivähoitotilat ovat päiväkeskuksen yhteydessä. Päiväkeskus toimii 1 – 2 päivänä viikossa kotipalvelun henkilöstön resurssien.

Mäntykotia remontoitiin lokakusta 2019 helmikuulle 2020, jolloin terveyskeskuksessa tehostettuun palveluasumiseen odottavia ei voitu ottaa palvelukeskukseen ja lyhytaikaista asumista/hoitoa tarvitsevat käyttivät Tuusniemen vuodeosastoa. Tuomikodissa oli remontin aikana enimmillään 18 asukasta.

Koivukodissa on 19 huonetta, joissa on kaikissa asukkaat.

Henkilöstörakenne

Sosiaali- ja terveysministeriön vuonna 2017 julkaiseman Laatusuositus hyvän ikääntymisen turvaamiseksi ja palvelujen parantamiseksi vuosille 2017-2019 mukaan henkilöstön toteutunut vähimmäismitoitustaso tehostetun palveluasumisen toimintayksikössä tulee olla vähintään 0,50 työntekijää asukasta kohden.

Henkilöstön määrän ja osaamisen kohdentamisessa ovat suunnittelun keskiössä asiakkaiden fyysinen, kognitiivinen, psyykkinen ja sosiaalinen toimintakyky, sekä muut, kuten hengelliset tarpeet. Henkilöstömäärää suunniteltaessa on varmistettava mitoituksen joustavuus kuten se, miten henkilöstön lyhyt- pitkäaikaisesta poissaoloa pystytään korvaamaan sijaisilla.

Mänty- ja Tuomikodin henkilöstörakenne:

- 1 vastaava sairaanhoitaja
- 1 sairaanhoitaja
- 14 lähihoitajaa
- 3 laitoshuoltajaa

14.2.2020

Julkinen

Sairaanhoidaja ja yksi lähihoitaja ovat resurssihenkilövakansseja. Käytännössä heidät luetaan normaalimitoitukseen ja sijoitetaan normaalityövuoroihin. Lähihoitajan resurssihenkilön vakanssiin ei ole saatu vakituista koulutettua lähihoitajaa kevään 2019 jälkeen useasta hausta huolimatta.

Sijaisiksi saadaan harvoin koulutettuja lähihoitajia. Vuoden 2019 kesälomien aikana sijaisten saaminen oli erityisen vaikeaa. Lähihoitajien sijaisuuksissa on ollut henkilöitä, joilta on jäänyt lähihoitajaopinnot kesken, tai jotka ovat tehneet talossa ennen laitoshuoltajan tehtäviä. He ovat olleet työvuorolistoissa joko hoi-toapulaisten tai laitoshuoltajien nimikkeellä.

Koivukodin henkilöstörakenne:

1 vastaava sairaanhoidaja

8,5 lähihoitajaa

1 laitoshuoltaja

1 Sosionomi (AMK), osa-aikainen määräaikainen, 34 h/vko, 22.7.2019 – 21.7.2020

Koivukodin lähihoitajan sijaisuuksia tekee tällä hetkellä koulutettu sairaanhoidaja ja lähihoitajaopiskelija. Vuoden 2019 kesälomien aikana sijaisena oli myös terveydenhoitajaopiskelijoita.

Koivukodin henkilöstö tekee kaksivuorotyötä..

Yöhoito:

Mänty- ja Tuomikodin henkilöstön työvuoroihin suunnitellaan yhden yöhoitajan työpanos klo 21.00 – 7.00.

Kotipalvelun yötyöntekijän työpanosta kohdentuu palvelukeskukseen n. 60 % työajasta.

Tuomikodin vieressä sijaitsevalla vuodeosastolla on yövuorossa kaksi sairaanhoidajaa, joilta voidaan pyytää tarvittaessa apua palvelukeskukseen.

Yöhoitajilla on käytössä VIRVE.

Koivukodissa on yhteisissä tiloissa kameravalvonta, mikä välittyy näyttöruudulle Tuomikotiin.

Henkilöstömitoitus

Henkilöstömitoitukseen lasketaan mukaan välittömään asiakastyöhön osallistuvat sairaan- ja terveydenhoitajat, geronomit, fysio- ja toimintaterapeutit, lähi- ja perushoitajat, sosiaalialan ohjaajat ja kasvattajat, sosionomi (AMK):t, kodinhoitajat, kotiavustajat, hoiva-avustajat, viriketoiminnan ohjaajat ja muut vastaavat asiakkaan sosiaalisen toimintakyvyn ylläpitoon osallistuvat ammattilaiset. Toimintayksiköiden vastuuhenkilöt, kuten osastonhoitajat suosituksessa mainituin rajauksin.

Mikäli yksikössä toimii muuta hoitotyöhön osallistuvaa henkilöstöä kuten hoito- ja laitosapulaisia, joilla ei ole sosiaali- tai terveydenhuollon ammatillista peruskoulutusta, tai hoiva-avustajia heidät sisällytetään henkilöstömitoitukseen vain siltä osin, kun heidän työnsä sisältää asiakkaiden perustarpeisiin vastaamista, kuten avustamista ruokailussa, peseytymisessä, pukeutumisessa ja wc-käynneillä. Hoito- ja laitosapulaiset tai hoiva-avustajat eivät kuitenkaan voi olla yksin työvuorossa, eivätkä he saa vastata lääkityksestä.

Työsuhteessa olevat oppisopimuskoulutettavat lasketaan henkilöstömitoitukseen vasta, kun he ovat suorittaneet opinnoistaan vähintään kaksi kolmasosaa.

14.2.2020

Julkinen

Vakituiset vakanssit huomioiden asumispalvelujen henkilöstömitoitus ja henkilöstörakenne vastaa vaatimuksia. Ongelmia on syntynyt sairauslomien ja osa-aikaisten työsuhteiden lisääntymisestä ja koulutetun henkilöstön saatavuuden huononemisen vuoksi.

Koska vakituisiin lähihoitajan tehtäviin ja sijaisuuksiin ei ole saatu aina koulutettuja lähihoitajia, ratkaisua on lähdetty hakemaan mm. ottamalla vakansseihin oppisopimussuhteella lähihoitajaksi opiskelevia.

- Yksi oppisopimusopiskelija valmistui kesäkuussa 2019 ja hänet otettiin vakinaiseksi.

- Yksi oppisopimusopiskelija otettiin lähihoitajan pitkäaikaiseen sijaisuuteen vuoden 2020 loppuun saakka. Hän valmistuu keväällä 2020.

- Yksi laitoshuoltajan tehtäviä pitkäaikaisesti sijaisena tehnyt aloitti lähihoitajan oppisopimusopinnot elokuussa 2019.

Savon ammattiopiston kanssa suunniteltiin Koillis-Savon kuntien yhteistyönä työvoimakoulutus, jonka hakuaika päättyi 7.2.2020. Koulutustiloja ei saatu järjestämään Koillis-Savon alueelta. Koulutukseen hakeutuminen ei ole ollut viikasta ennakkoon tehdyistä markkinoinneista ja yhteydenotoista huolimatta.

- Yksi työvoimakoulutukseen hakeutuva otetaan oppisopimuksella lähihoitajan resurssihenkilön vakanssiin.

Kevään 2020 aikana selvitetään mahdollisuudet ostaa lyhytaikaisiin sijaisuuksiin vuokratyövoimapalveluja.

Uudet toimintatavat ja välittömän työajan lisääntyminen

Laatusuosituksessa on katsottu, että vanhusten tehostetun palveluasumisen toimintayksikköjen henkilöstön välitöntä asiakasaikaa ja -työtä lisätään toimintatapoja uudistamalla. Suosituksen mukaan henkilöstön määrää arvioitaessa huomioidaan asiakastyöhön osallistuvan henkilöstön koulutus- ja tehtävä- rakenne esimerkiksi siten, toteutuvatko tukipalvelu osana hoitohenkilöstön työtä vai ovatko ne erikseen hankittu.

Tuusniemen Mänty- ja Tuomikodin laitoshuoltajien tehtävistä kaksi on muutettu lähihoitajan tehtäviksi. Laitoshuoltajien työajasta puolet kohdistuu perushoitotyöhön ja puolet tukipalveluun. Koivukodissa on yksi laitoshuoltajan tehtävä. Hän tekee pääsääntöisesti päivävuoroa ja on viikonloput vapaalla. Hänen työpanoksestaan kohdentuu 10 % perushoitotyöhön ja loput tukipalveluun. Kevään 2020 aikana tehdään asumispalveluihin ja vuodeosastolle siivouksen mitoitus, millä perusteella laitoshuoltajien työpanos kohdennetaan tarkoituksenmukaisesti.

Lääkkeiden koneellinen annosjakelu aloitettiin portaittain Mänty- ja Tuomikodissa 1.9.2018 alkaen. Mänty- ja Tuomikodissa arvioitiin, että lääkehuoltoon meni aikaisemmin n. 22,5 tuntia viikossa. Annosjakelun toiminnan vakiintumisen jälkeen lääkehuoltoon menee n. 8,5 tuntia. Asukkaille kohdentuvaa välitöntä työaikaa on tullut lisää n. 14 tuntia viikossa. Annosjakelu on parantunut asiakas- ja potilasturvallisuutta.

Asukkaiden sosiaalista vuorovaikutusta sekä osallistumista mielekkääseen, hyvinvointia ja toimintakykyä edistävää toimintaa ja ulkoilua on saatu lisättyä, kun ns. kevyempää osa-aikatyötä tekevien työpanosta on kohdennettu uudella tavalla. Vanhuspalvelujen yksiköissä on viety eteenpäin vastuuhuoltajamallia, mikä osaltaan edistää asukkaan hyväksi käytettyä välitöntä työaikaa, asukkaan turvallisuutta ja merkityksellisyyden ja arvokkuuden kokemista.

14.2.2020

Julkinen

Tiedonsiirto

Vanhuspalvelujen manuaalista asiakaskirjaamista on kehitetty mm. uusimalla lomakkeistoa siten, että se ohjaa määrämuotoiseen kirjaamiseen. Manuaalisen kirjaamisen riskit asiakas- ja potilasturvallisuudelle on arvioitu ja henkilöstöä on ohjeistettu. Vanhuspalveluihin perustettiin kirjaamisen työryhmä ja nimettiin kirjaamisvastaavat yksiköihin.

Istekin ja CGI:n kanssa aloitettiin Alue-Pegasos –projekti tammikuussa 2020. Pegasoksen käyttöönotto vanhuspalveluissa on 1.6.2020.

Riskienhallinta

Tuusniemen kunnan riskienhallintasuunnitelmaa ei ole päivitetty vuonna 2019.

Vanhuspalvelujen yksiköissä on käyty työsuojeluriskien arviointiprosessi ja laadittu yksiköittäin aikataulutetut kehittämissuunnitelmat toimenpiteineen ja vastuuhenkilöineen. Asiakas- ja potilasturvallisuusriskien laaja-alainen kartoittaminen ja asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma tehdään kevään 2020 aikana.

Henkilöstölle on laadittu ohjeistukset ja lomakkeet henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta.

Lääkehoitosuunnitelmat on päivitetty STM:n turvallisen lääkehoito-oppaan mukaiseksi ja niihin on saatu lääkärin hyväksyntä. Henkilöstön lääkeluvat ovat kunnossa ja lääkehuolto tapahtuu lääkehoitosuunnitelman mukaisesti lääkelupien valtuuksilla.

Kaatumisen kartoitukset aloitetaan helmikuussa 2020 tekemällä FRAT-arvioinnit. Koivukodin vastaava sairaanhoitaja laatii henkilöstölle ohjeet arviointien tekemiseksi kaikissa vanhuspalvelujen yksiköissä. Vastuuhoitaja on vastuussa arvioinnin ja yksilöllisen suunnitelman tekemisestä kaatumisen ehkäisyyn.

Terveystieteiden palvelut ja yhteistyö sosiaalitoimen kanssa

Itä-Suomen aluehallintovirasto kiinnitti valvontakäynnillään huomiota lääkäripalvelujen riittävyyteen asumispalveluissa. Lääkäripalvelut tuottaa Kuopion kaupunki. Asumisyksiköissä oli käytettävissä riittävät lääkäriresurssit vuoden 2019 aikana. Vuoden 2020 alusta on saatu virkalääkäri.

Vuonna 2019 aloitettiin geriatripalvelujen ostaminen ja sopimusta jatketaan vuodelle 2020. Geriatrin laaja-alainen lääkearviointi on tehty vuonna 2019 yhdeksälle Mänty- ja Tuomikodin asukkaalle.

Yhteistyötä sosiaali- ja terveydenhuollon kesken tehdään tiiviisti asiakastasolla niin asumispalveluissa kuin kotipalvelussa. Joulukuussa 2019 aloitettiin kuu-kausittaiset hoitotiimit vanhuspalvelujen ja terveydenhuollon lähiesimiesten ja sosiaalijohdon kesken. Kaksi kertaa vuodessa on laajemmat yhteistyöpalaverit.

Kotikuntoutusta on viety eteenpäin yhdessä kuntoutuksen kanssa. Erityisryhmien kotiin vietävien palvelujen tulevaisuuden suunnittelu on vuoden 2020 erityisteema, mistä ensimmäinen kokoontuminen oli tammikuussa. Terveystieteiden keskus ja vanhuspalvelut järjestävät työpajatyypisessä yhteisessä koulutuksessa vuoden 2020 aikana. Yhdessä Sakkyn kanssa on suunniteltu aloitettavan syksyllä 2020 koulutuskokonaisuuksia henkilöstön osaamisen kohottamiseksi.

14.2.2020

Julkinen

Tuusniemen kunnanhallitus on päättänyt käynnistää neuvottelut Kysterin kanssa Tuusniemen terveydenhuoltopalvelujen ostamisesta. Kuopion sopimus on voimassa 31.12.2020 saakka. Kuopion kaupungin kanssa laadittiin elo-marraskuussa 2019 vuodeosastaselvitys. Vuodeosaston paikkalukua alennetaan 24 paikasta 18 paikkaan. Kuopion kaupungin palveluksesta tulisi siirtyä Tuusniemen kunnan palvelukseen 2 sairaanhoitajaa, 1 lähihoitaja ja mahdollisesti yksi 1 laitoshuoltaja sekä puolen henkilön työpanos yöhoitoon. Yhteistoimintamenettely ei ole vielä tätä kirjoitettaessa alkanut.

Yhteenvedo toimenpiteistä henkilöstövaikuttamiseksi, osaamisen kohottamiseksi ja asiakas- ja potilasturvallisuuden lisäämiseksi:

1. Oppisopimuskoulutusta on lisätty koulutetun työvoiman saamiseksi.
2. Työvoimakoulutus on organisoitu koulutetun työvoiman saamiseksi.
3. Koneellinen annosjakelu on lisännyt henkilöstön välitöntä työaikaa ja lääketurvallisuutta.
4. Palvelujen laatua on nostettu ostamalla geriatripalveluja.
5. Yöhoitoa ja koulutetun henkilöstön määrää vahvistetaan vuodeosaston pienemmisestä vapautuvalla resurssilla.
6. Asumispalveluissa ja vuodeosastolla tehdään siivoustyön mitoitus laitoshuoltajien työpanoksen kohdentamiseksi eri yksiköiden tarpeiden mukaisesti.
7. Tiedonsiirtoa ja asiakas- ja potilasturvallisuutta parannetaan ottamalla käyttöön Pegasos-potilastietojärjestelmä.
8. Käynnistetään keskustelut hoiva-avustajakoulutuksen saamisesta alueelle.
9. Otetaan käyttöön vuokratyövoiman käyttö lyhytaikaisissa sijaisuuksissa.

Eeva Seppänen
sosiaalijohtaja

Liitteet

Arviointi toimenpiteiden toteutumisesta 12.2.2020 /sosiaalijohtaja. Arviointi on tehty selvitykseen, mikä on annettu Itä-Suomen aluehallintoviraston selvityspyyntöön 27.2.2019 ISAVI/5241/2018

ARVIOINTI 14.2.2020, SOSIAALIJOHDTAJA

Avin selvityspyntö	Selitys	Toteutettava toimenpide	Aikataulu ja vastuuhenkilö/arviointi
<p>1. lääkäripalvelujen saatavuus ei ole kaikilta osin riittävä asumispalveluissa. hoidon jatkuvuus vaarantuu lääkäreiden saatavuuden ja vaihtuvuuden vuoksi. Saadun selvityksen mukaan lääkäri ei tapaa aina asukkaita tehdessään rajoitustoimenpiteitä, arvioidessaan lääkityksiä ja tehdessään saattohoitopäätöksiä.</p>	<p>Kuopion kaupunki järjestää isäntäkuntapalveluna Tuusniemen terveydenhuollon palvelut. Virkalääkäreiden saannissa on ollut vaikeutta, joten Kuopion kaupunki on korvannut lääkärityövoiman saatavuuden puutteita ostopalveluilta ja käyttänyt lisäksi Juankosken terveysaseman lääkärityöpanosta vajetta paikkaamaan.</p> <p>Syksyn 2018 aikana lääkäri vajae oli pahimmillaan, niin että lääkäreitä ei saatu ostopalvelunakaan riittävää määrää. Tämän vuoksi lääkäripalveluja oli syksyn 2018 aikana ja vielä vuodenvaihteessa 2018 – 2019 kohdennettu eri yksiköihin olemassa olevien resurssien mukaisesti, mistä johtui, että myös asumispalveluissa oli aiempaa vähemmän lääkärikäyntejä.</p> <p>Tilanne on parantunut tammikuussa 2019. Toukokuun 2019 loppuun saakka Tuusniemellä on kaksi ostopalvelulääkärää. Terveyskeskuslääkärin työpanos on nyt Tuusniemen tehostettuun asumispalveluun kaksi tuntia joka toinen viikko. Joka toinen viikko sama määrä lääkäripalvelua kohdentuu kotihoitoon. Lääkäri käy asukkaita henkilökohtaisesti. Tehostetun palveluasumisen asukkaat voivat käyttää</p>	<p>Kuopion kaupunki järjestää Tuusniemen kunnan terveydenhuollon palvelut ja osoittaa tarvittavan lääkärityövoiman Tuusniemen terveyspalvelujen ja kuntalaisten käyttöön sekä vastaa lääkäreiden perehdyttämisestä.</p> <p>Terveydenhuollon palvelujen sopimus Kuopion kaupungin kanssa on voimassa 31.12.2020 saakka ja uudet sopimusneuvottelut käydään sopimuksen jatkamiseksi.</p> <p>Seurantaryhmä kokoontuu terveydenhuollon palvelujen määrittämiseksi ja käsittelee hoidon jatkuvuuteen, lääkäripalvelujen saatavuuteen ja tiedon siirron ongelmiin liittyvät kysymykset.</p>	<p>Jatkuva Kuopion kaupungin terveyspalvelujen johtaja</p> <p>Sopimus on voimassa 31.12.2020 saakka.</p> <p>Tuusniemen kunnanhallitus on esittänyt Kysterille neuvottelujen aloittamista terveydenhuollon palvelujen ostamisesta 1.1.2021 alkaen.</p> <p>Seurantaryhmä kokoontui toukokuussa 2019, missä käsiteltiin lähinnä vuodeosaston asemoituminen Kuopion organisaatiossa ja perustettiin työryhmä Tuusniemen vuodeosaston toiminnan tarkasteluun. toinen kokous oli 7.1.2020, missä Kuopion kaupunki esitti ehtoja terveydenhuollon sopimuksen jatkamiseksi vuoden 2020 jälkeen.</p>

ARVIOINTI 14.2.2020, SOSIAALIJOHTAJA

	<p>myös normaaleja terveystieteiden vastaanottopalveluja ja terveydenhuollon päivystyspalveluja niin kuin muutkin kuntalaiset.</p> <p>Valvontakäynnillä on tullut virheellinen käsitys siitä, että lääkäri ei olisi tavannut asukasta tehdessään saattohoitopäätöstä. Lääkäri tapaa asukkaan aina, kun tekee saattohoitopäätöksen.</p>	<p>Tuusniemen kunta ostaa 12 työpäivän verran geriatripalveluja vuonna 2019. Geriatripalvelujen vaikuttavuus arvioidaan, tehdään päätökset tarvittavien geriatriosipalvelujen hankkimiseksi jatkossa ja varataan resurssit vuoden 2020 talousarviossa.</p> <p>Asumispalveluissa seurataan, miten asukkaiden mahdollisuus tavata lääkäriä toteutuu.</p>	<p>Vuodeosastoryhmä esitti vuodeosaston muuttamista 1.1.2020 alkaen 24-paikkaisesta 18-paikkaiseksi ja vapautuvan henkilöstön (2 shjaa, 1 lähihoitaja ja 1 laitosapulainen) siirtämistä sosiaalipalveluihin. Kuopio ei ole vielä käsitellyt asiaa Yhteistoimintamenettely ei ole vielä alkanut.</p> <p>Palvelurakennesuunnitelma on talousarviotavoitteena ja sen tulisi olla valmis viimeistään 30.6.2020.</p> <p>Arviointi geriatripalvelujen vaikuttavuudesta tehtiin terveydenhuollossa. Soslk jatkoi geriatrisopimusta 100 h vuodelle 2020.</p> <p>Lääkäripalveluja oli saatavilla asumispalveluihin tarpeenmukaisesti vuoden 2019 aikana. Virkälääkäri on aloittanut vuoden 2020 alusta.</p>
--	--	--	--

ARVIOINTI 14.2.2020, SOSIAALIJOHTAJA

			Lääkärin konsultaatio on kahden viikon välein, jolloin asukkailla on mahdollisuus mennä lääkärin vastaanotolle. Akuuteissa tilanteissa lääkärille varataan päivystysaika.
<p>2. tiedonsiirron ongelmat kahden organisaation välillä heikentävät potilasturvallisuutta eivätkä ole kaikilta osin lain ja asetuksen mukaisia,</p> <p>ja</p> <p>4. asumispalveluiden manuaalinen kirjaaminen luo riskejä asiakas- ja potilasturvallisuudelle</p>	<p>Asumispalveluyksikön hoitohenkilökunta ei näe lääkärin potilasasiakirjamerkintöjä ja määräyksiä.</p> <p>Vanhuspalveluissa on käytössä Pro Consona vanhustyön ohjelma.</p> <p>Asiakastietojärjestelmää ei ole käytetty asiakastiedon päivittäiskirjaamiseen.</p> <p>Kirjaamien tehdään manuaalisesti lomakkeille.</p> <p>Tietojen kirjaamista on viety THL:n määräysten mukaisen määrämuotoisen kirjaamisen suuntaan uusimalla lomakkeita ja tekemällä kirjaamista otsikoiden alle.</p> <p>Palvelukeskuksessa on nimetty vastuuhenkilö kirjaamisen kehittämistyöhön.</p> <p>Kopion kaupungin ja ISTEKin kanssa on aloitettu selvittämään Tuusniemen vanhuspalvelujen mahdollisuus saada yhteydet ja rajatut käyttöoikeudet Pegasos-potilastietojärjestelmään.</p>	<p>Selvitetään Kuopion kaupungin ja ISTEKin kanssa Tuusniemen vanhuspalvelujen mahdollisuus saada rajatut käyttöoikeudet Pegasos-potilastietojärjestelmään.</p> <p>Käyttönotolle ja henkilöstön koulutukselle laaditaan aikataulutettu ja vastuutettu suunnitelma.</p> <p>Tuusniemen kunta on mukana maakunnallisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaprosessissa.</p> <p>Selvitetään mahdollisuudet ja aikataulu Tuusniemen</p>	<p>20.10.2019 Alue-Pegasokseen liittymisestä on saatu Istekiltä tarjous ja selvittäminen jatkuu yhteispalaverilla 25.10.2019.</p> <p>31.12.2019, SJ: Kv teki talousarvion 2020 yhteydessä päätöksen AluePegasos-projektista vuonna 2020. ISTEkin kanssa on tehty sopimus projektista ja se toteutetaan keväällä 2020.</p> <p>14.2.2020: Alue-Pegasoksen käyttöönnottoprojekti on aloitettu tammikuussa 2020. Käyttöönnotto on 1.6.2020.</p> <p>UNA-projektissa ollaan mukana.</p>

ARVIOINTI 14.2.2020, SOSIAALIJOHTAJA

	<p>vanhuspalvelujen liittymiseksi sähköiseen asiakas- ja potilastietojärjestelmään.</p> <p>Manuaalista kirjaamista kehitetään ja tehdään THL:n määräysten mukaisesti. Mahdollistetaan kirjaamisen vastuuhenkilön työajan käyttö kirjaamisen kehittämistyöhön ja muun henkilöstön kouluttamiseen.</p>	<p>1.10.2019, VTJ: Palvelukeskukseen on valittu kirjaamisesta vastaava lähihoitaja (tiedonhallinnan tutkinto), joka on kehittänyt rakenteista kirjaamiskäytäntöä luomalla mallit kirjaamiseen sekä asiakirjojen järjestämiseen ja ohjeistanut henkilökuntaa. Henkilökunta on ottanut kirjaamiskäytännöt käyttöönsä kaikissa asumispalveluyksikössä. Asian edistämiseksi perustettiin yhteinen Palvelukeskuksen ja Koivukodin työryhmä, joka kehittää kirjaamista yhä vahvemmin huomioiden asukaslähtöisyys ja arvioinnin näkökulma.</p> <p>1.10.2019, VTJ: Yksiköissä on arvioitu manuaalisen kirjaamisen riskit ja niiden minimoimiseksi on laadittu käytänteet (erillinen ohje). Vastaavat sairaanhoitajat sekä kirjaamisen vastuuhenkilö ovat vastuussa käytäntöjen juurruttamisesta</p>
--	--	---

ARVIOINTI 14.2.2020, SOSIAALIJOHTAJA

<p>5. palvelukeskuksen omavalvontasuunnitelmassa ei ole riittävästi kuvattu riskienhallintaa</p>	<p>Riskienhallinta on nostettu omavalvontasuunnitelmassa vanhuspalvelujen yksiköiden kehittämiskohteeksi.</p> <p>Aluehallintoviraston ohjeistuksen mukaisesti palvelukeskus on toimittanut ”yhteiset lääkkeet” apteekkiin hävitettäväksi.</p>	<p>Tuusniemen kunnan riskienhallintasuunnitelma päivitetään.</p> <p>Vanhuspalveluissa käydään henkilöstön kanssa läpi laaja-alainen riskienarviointiprosessi ja laaditaan riskienhallintasuunnitelma.</p> <p>Menettelyohjeet sisällytetään yksiköiden omavalvontasuunnitelmaan.</p>	<p>henkilöstölle. Omavalvontasuunnitelmaan nämä on kirjattu.</p>
		<p>31.12.2019 Hallintojohtaja Suunnitelmaa ei ole päivitetty.</p> <p>STM:n mukaiset riskien arvioinnit on tehty yhdessä henkilöstön kanssa. Toimenpiteet ja vastuuhenkilöt on määritelty. Kehittämisuunnitelmat tulee kirjata omavalvontasuunnitelmaan.</p> <p>Asiakas- ja potilasturvallisuusriskeihin liittyvää ohjeistusta on aloitettu laatimaan.</p> <p>Haittapahtumien kirjaaminen tehdään manuaalisesti. Lomakkeistoa ja käsittelyä on tehostettu.</p> <p>Henkilöstö on informoitu ja lomakkeisto ja ohjeistus laadittu ilmoittamismenettelyyn.</p>	

ARVIOINTI 14.2.2020, SOSIAALIOHTAJA

		<p>Lääkehoitosuunnitelmat päivitetään STM:n turvallisen lääkehoito-oppaan mukaisiksi ja niissä kuvataan paremmin lääkehoidon riskit.</p> <p>Huomioidaan kaatumisen kartoitukset ja ehkäisy osana omavalvontaa ja tehdään yksilöllinen suunnitelma kaatumisen ehkäisyyn.</p>	<p>Lääkehoitosuunnitelmat on uusittu ohjeiden mukaisiksi ja tk-lääkäri on ne hyväksynyt.</p> <p>FRAT-arvioinnit aloitetaan. Ohjeistuksen tekee Koivukodin vastaava sairaanhoitaja ja vastuuyöntekijät ovat vastuussa arviointien ja suunnitelmien tekemisestä kaikissa yksiköissä. Asia on käsitelty tammikuun 2020 VANHUS-tiimissä.</p>
<p>6. palvelukeskuksen henkilöstömitoitus ei ole kaikissa tilanteissa riittävä, millä voi olla myös yhteyttä todettuun runsaaseen psykienlääkkeiden käyttöön erityisesti Mäntykodin muistisairaiden asukkaiden yksikössä. Riittävän hoitohenkilöstön määrä on edellytys asukaslähtöisen hoito- ja hoivakulttuurin kehittämiseksi.</p>	<p>Koko palvelukeskuksessa on asukaspaikkoja enimmillään 50 riippuen siitä, onko asukkaana aviopareja ja kuinka paljon on kulloinkin intervalliasiakkaita. Vakituksia asukaspaikkoja on 43.</p> <p>Henkilökuntamäärä on vakituinen varahenkilöstö (yksi sairaanhoitaja ja kaksi lähihoitajaa) huomioiden yhteensä 30 henkilöä. Käytännössä varahenkilöstöstä yksi lähihoitaja tekee koko ajan työtä Tuomi- ja Mäntykodissa ja yksi lähihoitaja Koivukodissa. Sairaanhoitaja tekee työtä eri yksiköissä. Koko henkilöstö huomioiden mitoitukseksi tulee kaikkien asukaspaikkojen ollessa käytössä 0,6 ja vain vakituisten</p>	<p>Tuusniemen kunnan talousarvion toiminnallisena tavoitteena on, että tehostettujen asumispalvelujen moniammatillisen henkilöstön mitoitus on 0,6. Tavoitteen toteutumiseksi arvioidaan vuoden 2020 talousarvioprosessin yhteydessä tavoitteen toteutumiseksi tarvittavat toimenpiteet.</p>	<p>Vuodeosaston paikkamäärä pienenee 24:stä 18:aan ja vapautuva henkilöstö siirtyy Tuusniemen kunnan palvelukseen (2 sairaanhoitajaa, 1 lähihoitaja, mahdollisesti 1 laitoshuoltaja)</p> <p>Duuni Edellä –hankkeen kanssa on tehty yhteistyötä ja haku työvoimakoulutukseen on päättynyt 7.2.2020. Soveltuvuuskokeet ovat helmikuussa. Aloitamispalaveri on maaliskuun alussa.</p>

ARVIINTI 14.2.2020, SOSIAALIJOHTAJA

	<p>asumispaikkojen ollessa käytössä 0,69. Kun henkilöistä lasketaan hallintoyöhön yksi henkilö ja neljän laitoshuoltajan työpanoksesta lasketaan puolet hoitotyöhön, on hoitotyön mitoitus kaikilla asumispaikoilla laskettuna 0,54 ja vakituksilla asumispaikoilla laskettuna 0,62. Tämän lisäksi vanhuspalveluissa on yksi yökkö, jota ei ole laskettu palvelukeskuksen henkilöistöön, vaikka noin 60 % hänen työajastaan kohdentuu palvelukeskukseen ja loput kotihoidon asiakkaisiin lähiympäristössä. Vähimmäismitoitus tehostetun palveluasumisen toimintayksikössä on laatusuosituksen mukaisesti 0,5. Vähimmäismitoitus 0,5 toteutuu kohdentamalla henkilöistöä asumispalvelujen sisällä asukkaiden määrän ja hoidon ja palvelutarpeen mukaisesti. Ongelmana on äkilliset sairauslommat ja koulutettujen sijaisten saaminen.</p> <p>Tuusniemen kunta ostaa vuonna 2019 geriatripalveluja 12 työpäivän verran. Geriatri tarkistaa vanhuspalvelujen asukkaiden kokonaislääkityksen sekä erityisesti psyykenlääkkeet.</p>	<p>Arvioidaan vuonna 2018 alkaneen koneellisen lääkkeiden annosjakelun vaikutus asukkaalle kohdentuvaan välittömään työaikaan.</p> <p>Vahvistetaan vastuuhoidajamallia ja toimintakykyä ylläpitävän työotteen kehittämistä asukaslähtöisen hoito- ja hoivakulttuurin edistämiseksi.</p> <p>Selvitetään ja arvioidaan yhdessä geriatriin kanssa psyykenlääkkeiden</p>	<p>Oppisopimuksella koulutetaan laitoshuoltajaa lähihoitajaksi ja toisen lähihoitajaopintoja viedään loppuun oppisopimuksella (valmistuu keväällä 2020).</p> <p>Täydennyskoulutussuunnitelmaa tehdään SAKKYn kanssa, henkilöistö aloitta tekemään osia vanhustyön ammattitutkinnosta (kinestetikka, TUNTEVA). Aloitus on syksyllä 2020.</p> <p>Aikaisemmin lääkehuollon toteuttamiseen meni viikossa aikaa n. 22,5 tuntia. Annosjakelun toiminnan vakiintumisen jälkeen aikaa menee n. 8,5 t. Henkilöstö kokee annosjakelun turvallisena ja toimivana järjestelmänä. Työaika asukkaille tullut lisää n. 14 t/vko.</p> <p>Vastuuhoidajamalli toteutuu hyvin Koivukodissa. Mänty- ja Tuomikodissa siihen tarvitaan ohjausta ja tukea.</p> <p>Kirjaamiskäytäntöjen vahvistamisen myötä myös vastuuhoidajamallia viedään käytäntöön yhä enemmän.</p> <p>Geriatrici on tarkastanut Mäntykodin kaikkien asukkaiden lääkkeet ja</p>
--	--	--	--

ARVIOINTI 14.2.2020, SOSIAALIJOHTAJA

			<p>käyttö ja niiden käyttöön johtaneet syyt. Tehdään aikataulutettu ja vastuutettu suunnitelma korjaavien toimenpiteiden toteuttamiseksi.</p>	<p>purkanut uni- ja psyykeliäkityksiä. Osalle asukkaista niitä on pitänyt palauttaa käyttöön. Lääkkeiden tarvetta arvioidaan jatkuvasti.</p> <p>Täydennyskoulutus suunnitelman yksi tavoite on saada lääkkeettömiä hoitokäytäntöjä jatkuvaan käyttöön.</p>
--	--	--	---	--