OMAVALVONTASUUNNITELMAN SEURANTAHAVAINNOT

KHH-PALVELUT OY

Mia Marsch p. 040-4133670

Omavalvontasuunnitelma on luettavissa yrityksen verkkosivuilla osoitteessa www.khh.fi Tässä raportissa kuvataan omavalvontasuunnitelman toteutumista, kehittämistarpeita sekä niiden eteen tehtyjä toimenpiteitä ajalla 1.5-31.8.2026.

Omavalvonnan onnistuminen

Omavalvonnan seurannassa tarkastelemme eri omavalvonnan osa-alueita, kuten lääkehoidon toteutumista, asiakastyytyväisyyttä, toiminnassa esiintyneitä riskejä ja asiakas- sekä potilastietojen kirjaamisen laatua.

Vuosittain keräämme asiakaspalautetta asiakkailtamme ja heidän omaisiltaan. Vuonna 2026 aikana olemme osallistuneet THL:n järjestämään kansallinen vanhuspalveluiden asiakastyytyväisyyden seuranta -kyselyyn. Kehitämme jatkuvasti toimintaamme saamiemme palautteiden perusteella. Vuoden 2026 loppupuolella käynnistämme taas asiakastyytyväisyyskyselyn asiakkaillemme ja heidän omaisilleen.

Omavalvonnan poikkeamien eteen tehdyt toimenpiteet

Poikkeama- ja riskitilanneilmoitukset käsitellään työntekijöiden kanssa yhteisissä palavereissa. Poikkeamia pyritään vähentämään ja ehkäisemään keskustelemalla niistä ja pohtimalla yhdessä keinoja niiden välttämiseksi. Poikkeamista ja riskitilanteista raportoimme avoimesti ja välittömästi tilanteen tapahduttua.

Ajalla 1.5-31.8.2026 raportoituja lääkepoikkeamia oli yhteensä 11 kpl ja riskitapahtumia neljä. Lääkepoikkeamia oli selkeästi vähemmän kuin 1.1-30.4.2026 välillä. Olemme kehittäneet toimintaamme parempaan suuntaan tarttumalla lääkehoidon ongelmakohtiin pohtimalla ratkaisuja ja näin parantamaan lääketurvallisuutta. Lääkepoikkeamista kaikki oli tapahtunut asiakkaan kotona. Yhdeksässä tapauksessa oli lääkkeitä löytynyt lattialta tai niitä oli unohtunut asiakkaalta ottaa itseltään tai pudonnut asiakkaan kädestä lattialle ottotilanteessa. Kahdessa tapauksessa hoitaja oli unohtanut antaa asiakkaalle lääkkeen ja nämä oli huomattu seuraavalla käynnillä asiakkaan luona. Riskitapahtumia oli neljä. Yksi asiakaskäynti oli jäänyt toteuttamatta työvuorosuunnitteluohjelman takia, toisessa riskitapahtumassa hoitaja ehkäisi omalla toiminnallaan sen, että asiakas ei aiheuttanut mahdollista tulipaloa ja kolmas riskitapahtuma tapahtui liikenteessä. Neljännessä riskitapahtumassa henkilön koskemattomuutta häirittiin.