



Savas-Säätiön omavalvonnan raportti 1-3 / 2024

Taustaa

Omavalvonnalla varmistetaan asiakkaiden yhdenvertaisuus sekä palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (finlex.fi) velvoittaa palveluntuottajia raportoimaan julkisesti, miten omavalvontaohjelmassa kuvatut asiat toteutuvat. Omavalvontaohjelman toteutumisesta raportoidaan neljän kuukauden välein. Savaksen omavalvontaohjelma on julkaistu Savaksen internetsivuilla.

Tämä on Savas-Säätiön ensimmäinen omavalvontaraportti ja siinä on kuvattu tämän vuoden osalta syyskuun loppuun saakka (1.1.-30.9.2024) omavalvonnan toteutuminen. Omavalvontaraportissa on kunkin raportointijakson käytettävissä olevat tiedot omavalvontaohjelman toteutumisesta sekä niiden pohjalta tehdyistä korjaavista ja kehitettävistä toimenpiteistä.

Savaksen omavalvontaohjelman raportti julkaistaan Savaksen Sharepointissa sekä Savaksen internetsivuilla. Omavalvontaohjelman raportin laadinnasta vastaa palvelujohtaja. Raportti käsitellään johtoryhmässä, hallituksessa, esihenkilötyöryhmässä ja yksikön johtajat vastaavat sen käsittelystä työryhmissä.



Tulokset ja kehittämistoimenpiteet

Auditointitulokset

Savas-Säätiöllä on käytössään SHQS-standardiin perustuva laadunhallintajärjestelmä ja Labquality Oy:n myöntämä SHQS -laaduntunnustus (nro 74/2023). Nykyinen laaduntunnustus kattaa tuetun, yksilöllisen ja ympärivuorokautisen asumisen, työ- ja päivätoiminnan sekä kehittämistoiminnan, ja se on voimassa 15.6.2026 saakka.

SHQS-laaduntunnustuksen voimassaolo edellyttää, että ulkoiset ylläpitoauditoinnit suoritetaan vuosittain ja joka kolmas vuosi laaduntunnustuksen uusinta-auditoinnin. Ylläpito- ja uusinta-auditoinnit suorittaa Labquality Oy. Tänä vuonna suoritettiin ylläpitoauditointi Ylläpitoauditoinnilla varmistetaan, että jatkuvan laadunparantamisen periaatteita toteutetaan ja organisaation toiminta täyttää edelleenkin standardin vaatimukset laaduntunnustusten uusinta-auditointien välillä.



7.-8.3.3024 Labquality Oy:n suorittamassa ylläpitoauditoinnissa todettuja

Vahvuuksia mm.

- Savas-Säätiössä arvokeskustelu on jatkuvaa läpi koko organisaation. Arvojen koetaan tukevan toimintaan ja toiminnasta välittyä arvojen mukaisuus.
- Bikva-arviointikeskusteluilla koottu asiakas- ja läheispalaute on hyvää ja tukee havaintoa asiakaslähtöisyydestä. Saatua asiakaspalautetta käsitellään ja sitä hyödynnetään toiminnan kehittämisessä yksiköissä.
- Yksiköiden esihenkilöille on mahdollistettu esihenkilöiden perehdytysvalmennus, vertaiscoaching johtamistyön ja jaksamisen tukena. Johtamisen tuki koetaan hyvänä.
- Yksikössä on vahvaa autismiosaamista, asukkaiden haastavaa käyttäytymistä pystytään ennakoimaan, tarvittaessa tehdään tilanteiden jälkipurku ja defusing on käytössä.
- Haasteellisissa henkilöstötilanteissa tukea saa ylimmältä johdolta samoin kuin muiden yksiköiden johtajilta.
- Savas Akatemian koulutukset suunnitellaan vuosittain huomioiden henkilöstön tarpeet.
- Maahanmuuttajatyöntekijöille järjestetään työsuomi-kielikurssi työajalla.



Lisänäyttöjä

- Asiakirjojen ajantasaisuudesta ja säilytyksestä
- Ostopalvelujen laadunarvioinnista
- Turvallisuuskoulutusten kattavuudesta
- Asiakkaan palvelun toteuttamissuunnitelman säännöllisestä arvioinnista
- Elintarvikehygienian seurantojen kattavuudesta
- Terveysthuollon laitteiden perehdytyksen merkinnöistä
- Lääkehuollossa poikkeama yhdessä yksikössä liittyen lääkekaapin avaimen säilytykseen.

Parantamismahdollisuuksia mm.

- Omavalvontasuunnitelmien jalkauttaminen henkilöstölle
- Poikkeamien kattavampi käsittely
- Sidosryhmäpalautekäytännön kehittäminen.



Kaikkiin lisänäyttöihin olemme vastanneet määräajan (3 kk) kuluessa hyväksytysti ja korjaavat toimenpiteet niihin tehty. Auditoinnin tulokset käsitellään kattavasti korjaavin toimenpitein esihenkilötyöryhmässä ja johtoryhmässä sekä yksikkökohtaiset havainnot yksiköiden tiimeissä. Korjaavia toimenpiteitä oli mm. omavalvontaohjeistuksen laatiminen, asiakirjahallintakäytäntöjen tehostaminen, laatukäsikirjan ohjeistusten mukaisen toiminnan varmistaminen mm. Savas Akatemian sisäisillä koulutuksilla sekä esihenkilöiden sisäisten ohjaus- ja perehdytyskäytäntöjen tehostaminen.

Asiakaspalaute

Asiakas- ja läheispalautteet kerätään Bikva-keskusteluina yksikkötasolla toimintavuoden aikana. Koko säätiötä koskevat palautekoosteet näistä on käytettävissä toimintavuoden lopussa. Näistä raportoidaan vuoden 4. raportissa.



Henkilöstöpalaute

Henkilöstöpalautetta kerätään vuosittain Ilmarisen Luotaamon työhyvinvointikyselyllä. Tänä vuonna vastausprosentti oli 73%. Työyhteisövire oli hyvä, tulos 4,0 (skaala 1-5). eNPS – arvo oli 35: suosittelijoita oli 52% ja neutraaleja 31%. Vahvuuksina henkilöstö koki sen, että työssä on positiivisia vuorovaikutussuhteista, työ koetaan merkitykselliseksi ja oman osaamisen koetaan riittävän työn vaatimukseen. Kehitettävänä asioina koettiin: työ ei vaaranna terveyttäni ja turvallisuuttani, pidän palauttavia taukoja työpäivän aikana ja saan riittävästi palautetta työstäni.

Tuloksia on käsitelty kattavasti läpi koko organisaation; yksiköittäin, johtoryhmässä, työsuoja- ja yhteistyötoimikunnassa ja hallituksessa. Tulosten perusteella kehitettävänä kohteina on henkilöstön työhyvinvointi ja työssä jaksaminen elämän kaaren kaikissa vaiheissa. Työterveyshuollon palveluntuottaja Pihlajalinnan kanssa on tiivistetty ohjausryhmätyöskentelyä.

Poikkeamat

Raportointijaksolla on tehty yhteensä 455 kpl poikkeama- tai vaarailmoituksia 22 eri toimintayksikössä. Ilmoitukset on joko läheltäpiti-tilanteita tai tapahtuneita poikkeamia.



Suurin osa (219 kpl) vaara- ja poikkeamailmoituksista oli työturvallisuuteen liittyviä riskejä, joista valtaosa oli asiakkaiden haastavan käyttäytymisen aiheuttamia tilanteita ja keskittyvät autismikirjon asiakkaiden yksiöihin. Näissä tilanteissa korjaavina toimenpiteitä on mm. autismikuntoutuksen ja -osaamisen keinot, moniammatillinen yhteistyö / verkostoyhteistyö, autismikonsultaatiot asiantuntijoilta, jälkipuintikäytännöt, työterveyshuollon käytännöt.

Laatupoikkeamiksi määriteltyjä ilmoituksia näitä oli yhteensä 132 kpl. Laatupoikkeamat olivat prosessin poikkeamia eli oli poikettu sovitusta käytännöstä / menettelystä.

Asiakasturvallisuuteen liittyviä ilmoituksia oli tarkastelujaksolla yhteensä 66 kpl. Suurin osa (35 kpl) oli lääkehoidon prosessiin liittyviä poikkeamia, joista eniten oli yksilöimättömiä lääkepoikkeamia (lääkkeenantotilanteessa lattialle pudonneita /löytyneitä yksittäisiä lääketabletteja). Asiakkaiden kaatumisia ja niiden läheltäpiti -tilanteita oli yhteensä 12 kpl. Asiakkaiden haastavan käyttäytymisen aiheuttamia riskitilanteita kirjattiin 8 kpl.

Asiakasturvallisuusilmoitukset on käsitelty asianomaisessa yksikössä ja niihin on kirjattu 7 korjaavaa toimenpidettä. Toimitila- ja ympäristö- ja paloturvallisuuteen liittyviä poikkeamahavaintoja oli 28 kpl. Poikkeamien tunnistaminen ja niiden kirjaaminen on hyvällä tasolla ja niihin reagoidaan herkästi, mikä vahvistaa toiminnan omavalvontaa ja laadunhallintaa. Laatupoikkeamien käsittelyn kirjaaminen vaatii vielä tehostamista.



Perehdytyksen palautteet

Uusien työntekijöiden perehdytyksestä antoi tarkastelujaksolla palautetta 14 työntekijää. 71 % perehdytykseen vastanneista koki itsensä täysin tervetulleeksi (arvosana 5 asteikolla 5-1). Asteikolla 1-5 (5=erinomainen; 4=kiitettävä; 3=hyvä; 2=tyydyttävä; 1=välttävä) perehdytyksestä kokonaisuutena erinomaisen/kiitettävän (4-5) arvosanan antoi 11 henkilöä eli 79% vastaajista.

Lähtevän työntekijän palautteet

Poislähteneiden työntekijöiden palautteita tarkastelujaksolla oli 30 kpl. Vastaajista 97 % suosittelisi Savasta työnantajana. Kaikkein tyytyväisimpiä vastaajat olivat yhteistyöhön työkavereiden ja esimiehen kanssa sekä siihen, että tarvittaessa on mahdollisuus joustaviin työaikajärjestelyihin. Kehitettävänä asioina palautteissa oli työnjako ja vastuiden määrittelyn selkeys sekä palkkaustaso.



Riskin arvioinnit

Työn riskien arvioinnit tehdään vuosittain yksiköittäin. Työn riskit liittyvät asiakastyöhön, mm. hoitotyössä asiakkaiden nostot, siirrot ym. fyysinen avustaminen ja asiakkaiden haastavaan käyttäytymiseen. Myös muut fyysiset suoritteet työssä (esim. tavaroiden nostelu, keittiötyöt) ja esim. liukkaat keliolosuhteet ulkona liikkeessä, yksintyöskentely ja psykososiaalinen kuormitus vuorovaikutustyössä ovat arvioinneissa esille nostettuja riskejä. Työn riskien arvioinneissa määritellään samalla riskin hallintakeinot.

Kattava riskinarviointi ja sen pohjalta tehty riskienhallintasuunnitelma tehdään Savaksella joka toinen vuosi, ensin organisaatiotasolla ja sen jälkeen yksikötasolla. Tänä vuonna on tehty organisaation riskienhallintasuunnitelma, ja yksiköt ovat tekemässä omia arviointejaan. Riskinarvioinnin kokonaisuudesta raportoidaan omavalvonnan raportissa 4/2024.

Muistutukset / kantelut

Ei muistutuksia tai kanteluita tarkastelujaksolla.



Epäkohtailmoitukset

Ei valvontalain mukaisia epäkohtailmoituksia tarkastelujaksolla.

Lisätietoja:

Palvelujohtaja Sari Kokkonen, p. 044 0363506, sari.kokkonen@savas.fi