



AGAPE HOIVA
SINUA VARTEN

YKSITYISEN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON OMAAVALVONTASUUNNITELMA 2026-2027

Organisaatio / Palveluntuottaja Agape Hoiva Oy

Palveluyksikkö Agape Hoiva Oy

Y-tunnus 3585256-1

Soteri-rekisteröintinumero 1.2.246.10.35852561.10.1

Asiakirjan versio 2/2026

Laatimispäivämäärä 3.6.2026

Seuraava suunniteltu päivitys; vuoden kuluttua tai tarpeen vaatiessa

Toiminnasta/yrityksestä vastaavat;

Sairaanhoitaja Hannele Särkioja

Lähihoitaja Kirsi Isohanni

SISÄLLYS

Johdanto

1. Toiminnan esittely ja palvelujen laajuus

- 1.1 Palveluntuottajan perustiedot ja yhteystiedot
- 1.2 Tuotettavat sote-palvelut ja asiakaskunta

2. Omavalvonnan organisoituminen ja johtaminen

- 2.1 Vastuuhenkilöt ja organisaatorakenne
- 2.2 Omavalvontasuunnitelman ylläpito, seuranta ja julkisuus

3. Asiakkaan ja potilaan oikeudet, laatu sekä itsemääräämisoikeus

- 3.1 Asiakkaan ja potilaan asema sekä kohtelu
- 3.2 Itsemääräämisoikeuden tukeminen
- 3.3 Asiakaspalautejärjestelmä ja muistutukset

4. Henkilöstön riittävyys, rakenne ja ammatillinen osaaminen

- 4.1 Henkilöstömitoitus ja poikkeamatilanteiden hallinta
- 4.2 Ammattioikeuksien ja taustojen tarkistaminen
- 4.3 Perehdytys ja täydennyskoulutus

5. Toimitilat, laitteet, tarvikkeet ja tietoturva

- 5.1 Toimitilojen turvallisuus ja esteettömyys
- 5.2 Lääkinnälliset laitteet ja huolto
- 5.3 Tietosuoja, tietoturva ja potilastietojen käsittely

6. Lääkehoidon turvallisuus (Lääkehoitosuunnitelma)

7. Hygienia, infektiontorjunta

8. Riskienhallinta, poikkeamat ja vaaratapahtumat

- 8.1 Riskien tunnistaminen ja ennakointi
- 8.2 Vaaratapahtumien ja poikkeamien raportointi

9. Omavalvonnan seuranta ja raportointi

Johdanto

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 1.1.2024. Sen mukaan palveluntuottajan on valvottava oman ja alihankkijansa toiminnan laatua ja asianmukaisuutta sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta.

Palveluntuottajan on laadittava jokaiselle palveluyksikölleen omavalvontasuunnitelma, joka kattaakaikki palvelut, jotka tuotetaan palveluyksikössä tai sen lukuun.

Omavalvontasuunnitelman avulla varmistetaan toiminnan laatua, asianmukaisuutta ja turvallisuutta sekä seurataan asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyttä.

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira julkaisi 14.5.2024 määräyksen omavalvontasuunnitelman laatimisesta ja seurannasta. Sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvonta perustuu myös palveluyksikössä toteutettavaan riskienhallintatyöhön, jossa toimintaa ja prosesseja arvioidaan laadun ja turvallisuuden sekä saadun palautteen näkökulmasta. Omavalvontasuunnitelma on myös suunnitelma siitä, miten palveluyksikössä käytännön toimenpitein varmistetaan, seurataan ja arvioidaan oman toiminnan laatua ja turvallisuutta. Omavalvontasuunnitelman laajuus ja sisältö määräytyvät palveluyksikössä tuotettavien palvelujen ja toiminnan laajuuden mukaan.

Palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman laatiminen perustuu lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) ja sen 27 §:n mukaiseen suunnitelman laatimisveloitteeseen (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 – Säädökset alkuperäisinä - FINLEX ®). Keskeiset lähteet, joita omavalvonnassa käytetty ovat Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023 ja laki asiakkaan asemasta ja oikeuksista (530/2024). Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain soveltaminen: Sotevalvontalain+soveltamisohje.pdf (stm.fi), Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira): Määräys sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman sisällöstä, laatimisesta ja seurannasta sekä Sosiaali- ja terveysministeriön asiakas- ja potilasturvallisuusstrategia ja toimeenpanosuunnitelma 2022–2026 (STM:n julkaisuja 2022:2).

Tämä määräys perustuu valvontalain 31 §:n 2 momenttiin, jonka perusteella Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) voi antaa tarkempia määräyksiä omavalvontasuunnitelmansisällöstä, laatimisesta ja seurannasta.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluyksikön omavalvontasuunnitelman määräys koskee valvontalain 4 §:n 1 momentin 2 kohdan mukaisia sosiaali- tai terveystalaita tuottavia palveluntuottajia, joiden on lain 27 §:n perusteella laadittava palveluyksiköittäin omavalvontasuunnitelma.

1. Toiminnan esittely ja palvelujen laajuus

1.1 Palveluntuottajan perustiedot ja yhteystiedot

Käyntiosoite: Riuttasentie 156, 69100 Kannus

Puhelinnumero: 044 9025843

Sähköposti: agapehoivaoy@gmail.com

Verkkosivusto (julkaisupaikka): <https://www.agapehoiva.fi>

1.2 Tuotettavat sote-palvelut ja asiakaskunta

Sosiaali- ja terveystieteiden kuvaus

Kotisairaanhoidon, kotipalvelun, asiointiapu, tukipalvelut

Tarjota laadukasta, ihmisläheistä ja turvallista hoivaa asiakkaan kotona

Iäkkäiden kotihoito ja kotisairaanhoidon

Lapsiperheiden kotipalvelu ja kotisairaanhoidon

Vammaisten henkilöiden henkilökohtainen apu

Muiden kuin lapsiperheiden ja iäkkäiden kotihoito ja kotisairaanhoidon

Perusterveydenhuollon vastaanottopalvelut

tarjoamme myös ensiapuvalmiuspalvelua erilaisissa tapahtumissa.

Lääkärin määräämät sairaanhoidon toimenpiteet;

lääkehoidon toteutus ja seuranta

terveyden seurantamittaukset

haavanhoidot ja muut erityistoimenpiteet

neuvonta, ohjaus ja kuntouttava työote

Antopaikka on potilaan tai asiakkaan kotonaja/tai toimintaympäristössä

Asiakaslähtöisyys, luottamuksellisuus, ammatillisuus ja omatoimisuuden tukeminen.

Asiakas- ja potilasryhmät

Lapsiperheet

Ikäihmiset

Vammaiset henkilöt

Apua tarvitsevat ihmiset

Toiminta-ajatus toimintaperiaatteet ja arvot

Toiminnan tarkoituksena/ toiminta-ajatuksenamme on tuottaa laadukkaita, turvallisia ja asiakaslähtöisiä kotiin vietäviä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja, jotka tukevat asiakkaiden arjessa selviytymistä, toimintakykyä ja osallisuutta. Toimimme Keski-Pohjanmaan alueella ja Himangalla.

Lähimmäisten auttaminen on lähellä sydäntämme ja kristilliset arvot ovat meille tärkeitä. Jokainen ihminen on ainutkertainen, arvokas ja tärkeä.

Asiakkaan auttaminen ja välittäminen on toiminnan lähtökohta, toimimme aina asiakkaan parhaaksi ja asiakkaan toivomalla tavalla. Toimintamme tavoitteena on tarjota asiakkaille turvallista asumista kotona kunnioittaen asiakkaan itsemääräämisoikeutta. Huomioon ottaen asiakkaan yksilölliset fyysiset, psyykkiset ja sosiaaliset tarpeet.

2. Omavalvonnan organisoituminen ja johtaminen

Omavalvonnan suunnittelusta vastaavat henkilöt ovat sairaanhoitaja Hannele Särkioja ja lähihoitaja Kirsi Isohanni. Palvelun tuottajana vastaamme itse omavalvontasuunnitelman laatimisesta.

2.1 Vastuuhenkilöt ja organisaatorakenne

Hannele Särkioja, laillistettu sairaanhoitaja.

Vastaa siitä, että toiminta täyttää sote-valvontalain kriteerit ja että yksiköllä on riittävät resurssit.

Vastaa asiakirjan ylläpidosta, seurannan käytännön koordinoinnista ja henkilöstön muistuttamisesta.

Vastaa hoidon lääketieteellisestä tai hoidollisesta laadusta ja turvallisuudesta.

2.2 Omavalvontasuunnitelman ylläpito, seuranta ja julkisuus

Asiakirja tarkistetaan vähintään kerran vuodessa tammi-helmikuun aikana sekä aina, kun toiminnassa tapahtuu merkittäviä muutoksia.

Suunnitelma on digitaalisena PDF-tiedostona yrityksen verkkosivuilla.

3. Asiakkaan ja potilaan oikeudet, laatu sekä itsemääräämisoikeus

3.1 Asiakkaan ja potilaan asema sekä kohtelu

Jokaiselle asiakkaalle taataan perusoikeuksia kunnioittava, turvallinen ja laadukas hoito. Kielelliset ja kulttuuriset tarpeet huomioidaan mahdollisuuksien mukaan. Jokaiselle asiakkaalle laaditaan lakisääteinen suunnitelma hoidosta ja noudatetaan jo aiemmin laadittua hoitosuunnitelmaa.

3.2 Itsemääräämisoikeuden tukeminen

Asiakkaan itsemääräämisoikeus on ensisijaista. Kaikki hoito- ja hoivatoimenpiteet perustuvat yhteisymmärrykseen. Asiakkaalla on oikeus turvalliseen palveluun, yksityisyyteen ja antaa palautetta palvelusta.

3.3 Asiakaspalautejärjestelmä ja muistutukset

Palautetta kerätään jatkuvasti kirjallisen ja suullisen palautteen kautta. Kerran vuodessa toteutetaan laajempi asiakas- ja omaistyytyväisyyskysely.

Asiakkailla ja heidän läheisillään on oikeus tehdä virallinen muistutus toiminnasta vastaavalle hoitajalle. Muistutuksiin vastataan kirjallisesti 14 vuorokauden kuluessa sen vastaanottamisesta.

4. Henkilöstön riittävyys, rakenne ja ammatillinen osaaminen

4.1 Henkilöstömitoitus ja poikkeamatilanteiden hallinta

Agape Hoivassa työskentelee kaksi työntekijää, sairaanhoitaja ja lähihoitaja. Äkillisiin poikkeamiin (kuten sairauslomiin) reagoidaan käyttämällä omia sijaisia.

Molemmat vastuuhenkilöt ylläpitävät ammattitaitoaan täydennyskoulutuksilla. Työnjako perustuu ammattioikeuksiin (sairanhoitaja/lähihoitaja). Sijaisten ja mahdollisen lisähenkilöstön riittävyyttä seurataan suhteessa asiakasmäärään.

4.2 Ammattioikeuksien ja taustojen tarkistaminen

Kaikkien yksikköön palkattavien terveydenhuollon ja sosiaalihuollon ammattihenkilöiden laillistus tai nimikesuojaus tarkistetaan Lupa- ja valvontaviraston (entisen Valviran) rekistereistä (JulkiTerhikki / JulkiSuosikki) ennen työsopimuksen allekirjoittamista. Kaikilta työsuhteeseen tulevilta henkilöiltä (jotka työskentelevät alaikäisten, iäkkäiden tai vammaisten parissa) vaaditaan ja tarkistetaan voimassa oleva rikosrekisteriote lain edellyttämällä tavalla.

4.3 Perehdytys ja täydennyskoulutus

Jokainen uusi työntekijä ja opiskelija perehdytetään kirjallisen perehdytysuunnitelman mukaisesti. Perehdytykseen kuuluu pakollisena osana tutustuminen tähän omavalvontasuunnitelmaan, lääkehoitosuunnitelmaan ja tietoturvakäytäntöihin. Henkilöstön ammattitaitoa pidetään yllä säännöllisellä täydennyskoulutuksella.

5. Toimitilat, laitteet, tarvikkeet ja tietoturva

5.1 Toimitilojen turvallisuus ja esteettömyys

Toimitiloja ei yrityksellä ole, vaan antopaikka on asiakkaan kotona ja/tai toimintaympäristössä. Emme voi vaikuttaa asiakkaidemme tiloihin, mutta yritämme toimia siellä mahdollisimman ergonomisesti ja tilat huomioonottaen.

5.2 Lääkinnälliset laitteet ja huolto

Yleensä käytössä on asiakkaiden omat laitteet. Agape Hoivalla on ainoastaan käytössä lääkinnällisenä laitteena verenpaine- ja verensokerimittari, jotka ovat CE-merkittyjä ja laitelain mukaisia.

Yksikössä toimii laitevastaavana lähihoitaja Kirsi Isohanni. Laitteet huolletaan valmistajan ohjeiden mukaan määräajoin.

5.3 Tietosuoja, tietoturva ja potilastietojen käsittely

Asiakastietoja käsitellään luottamuksellisesti ja tietoja käsittelevät vain työntekijät. Asiakas- ja potilastiedot kirjataan suoraan Kanta-palveluihin liitettyyn tietoturvalliseen asiakastietojärjestelmään. Kirjalliset asiakastiedot ovat lukollisessa kaapissa. Kaikki työntekijät allekirjoittavat työsopimuksen yhteydessä salassapitositoumuksen. Tietoja luovutetaan ulkopuolisille (esim. muille hoitotahoille) vain asiakkaan tai hänen laillisen edustajansa kirjallisella suostumuksella.

6. Lääkehoidon turvallisuus (Lääkehoitosuunnitelma)

Lääkehoitosuunnitelmamme on THL:n turvallinen lääkehoito-oppaan mukainen. Yksikön lääkehoitoa ohjaa erillinen lääkehoitosuunnitelma.

Lääkehoitoa saavat toteuttaa vain työntekijät, joilla on voimassa olevat lääkeluvat. Asiakkaan lääkkeet ovat asiakkaan hallussa. Agape Hoivalla ei ole lääkkeitä, eikä lääkevarastoa.

7. Hygienia, infektion torjunta

Yksikössä noudatetaan infektion torjuntaohjeita. Käsihygienia on kaiken toiminnan perusta, käsihuuhde ennen ja jälkeen asiakaskontaktin.

Suojakäsineitä, esiliinoja ja suu-nenäsuojaimia käytetään aina erityis- ja hygieniaohjeiden mukaisesti. Suojavarusteet ovat valmiina epidemioiden (esim. norovirus, influenssa) varalta.

8. Riskienhallinta, poikkeamat ja vaaratapahtumat

8.1 Riskien tunnistaminen ja ennakointi

Toiminnan riskit arvioidaan säännölisti (asiakasturvallisuus, työturvallisuus, tietosuojat). Mahdolliset vaaratilanteet kirjataan ja käsitellään viipymättä. Tarvittaessa toimintatapoja vähennetään riskien vähentämiseksi. Jokainen henkilökunnasta on velvollinen tuomaan esille havaitsemansa epäkohdat, laatu poikkeamat ja riskit. Jokainen työntekijä voi täyttää ilmoitusvelvollisuutensa, prosessin on oltava matalan kynnyksen toimintaa. Sote-alalla käytetään yleisesti HaiPro-järjestelmää.

Keskeiset tunnistetut riskit:

1. Lääkehoidon virheet (esim. väärä lääke tai annosteluajankohta).
2. Asiakkaiden kaatumiset ja putoamiset.
3. Työntekijöiden äkillinen ja samanaikainen poissaolo (resurssipula).
4. Tietoturvaloukkaukset.

8.2 Vaaratapahtumien ja poikkeamien raportointi

Jokaisella työntekijällä on velvollisuus ja oikeus tehdä ilmoitus aina, kun tapahtuu lääkehoidon poikkeama, asiakastapaturma, läheltä piti -tilanne tai muu laatuun vaikuttava häiriö. Esille tulleet ilmoitukset poikkeamista käsitellään kaikkien asian vaatimien tahojen kesken. Asiakkaaseen liittyvä poikkeama on kirjattava aina asiakkaan päivittäiskirjauksiin. Vakavat poikkeamat vaativat nopean puuttumisen ja ne käsitellään heti sekä saatetaan tiedoksi kaikille yhteistyötahoille kuin se on tarpeen.

Vastaava sairaanhoitaja käy läpi kaikki tulleet ilmoitukset viipymättä.

Poikkeamat analysoidaan ja käsitellään viikottain tiimipalaverissa, jotta toimintatapoja voidaan muuttaa ja virheen toistuminen estää.

Jos poikkeama johtaa asiakkaan vakavaan vammautumiseen tai kuolemaan, toiminnan vastuuhenkilö tekee välittömästi (viimeistään 2 arkipäivän kuluessa) lakisääteisen ilmoituksen Lupa- ja valvontavirastolle (LVV).

9. Omavalvonnan seuranta ja raportointi

Omavalvontasuunnitelma toimii osana Agape Hoivan laadunvalvontajärjestelmää ja perehdytystä. Jokainen työntekijämme on vastuussa omavalvonnan toteutumisesta, sen seurannasta ja poikkeamien ilmoittamisesta yrityksen vastuuhenkilöille. Vuosittainen tarkempi tilannekatsauksessa käsitellään nämä uudelleen ja suunnitellaan työtä sen mukaan. Omavalvontasuunnitelma päivitetään vuosittain.

Allekirjoitus ja virallinen vahvistus

Vakuutamme, että tämä omavalvontasuunnitelma kuvaa yksikkömme todellista toimintaa, riskienhallintaa ja valvontamenetelmiä. Suunnitelma on sitova ja velvoittaa jokaista työntekijäämme.

Kannus 3.6.2026

Hannele Särkioja, vastaava sairaanhoitaja

Kirsi Isohanni, lähihoitaja