

# Vuolijoen kotihoito omavalvonnan vuosiraportti 2025

Raportoitava ajanjakso

1.1.-31.12.2025



**KAINUUN**  
hyvinvointialue

# Palveluyksikön omavalvonnan vuosiraportti 2025

Palveluyksikkö:  
Vuolijoen kotihoito  
Raportoitava ajanjakso:  
1.1.-31.12.2025

## Lyhenteet:

NPS (Net Promoter Score); Suositteluindeksi (asiakkaat ja henkilöstö)

NSS: (Net Safety Score) Henkilöstön turvallisuusindeksi (henkilöstön kokemus organisaation turvallisuudesta)

Haipro: Haitta- ja vaaratapatumien ilmoitusjärjestelmä

Spro: Epäkohdan tai epäkohdan uhan ilmoitusjärjestelmä sosiaalihuollon toteuttamisessa

PosiPro: Onnistumisten ilmoittamiseen tarkoitettu osio

QWL: QWL-kysely on henkilöstökysely, joka tuottaa viidentoista kohdennetun ja validoidun kysymysten avulla työelämän laadun indeksin, eli QWL-indeksin.



# Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus

## Hoitoon/palveluun pääsy, jonot/ odotusaika vs. tavoiteaika

Uudet asiakkaat tulevat asiakasohjauksen kautta. Asiakasohjauksen tehtävänä on varmistaa, että asiakkaat saavat oikeanlaista apua ja tukea oikeaan aikaan. Asiakasohjaus tekee palvelutarpeen arvioinnin, joka on keskeinen kotihoidon palvelujen piiriin pääsyn kannalta.

## Lakisääteinen hoitoon/palveluun pääsy/palvelutarpeen arviointi

Kainuun hyvinvointialueella on kotihoitoon määritetty myöntämisen perusteet. Palvelutarpeen arviointi on aloitettava viipymättä ja saatettava loppuun ilman aiheutonta viivytystä. Arvioinnin tekeminen on aloitettava viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä siitä, kun asiakas, asiakkaan omainen tai läheinen tai hänen laillinen edustajansa on ottanut yhteyttä sosiaalipalveluista vastaavaan kunnalliseen viranomaiseen palvelujen saamiseksi. Palveluiden piiriin pääsee ilman viivettä.

## Toiminnan keskeiset tunnusluvut/suoritteet

- Palveluiden peittävyys (sotekuva.fi) 17.1% (Kainuu 2024 säännöllisen kh 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä)*
- Kuvapuhelinkäyntien osuus 8.1% (teknologiakoordinaattori)*
- Lääkeautomaattien määrä 9 (teknologiakoordinaattori)*
- Säännöllisten kotihoidon asiakkaiden määrä (suoritetiedot Y-asema) 49*
- Määräaikaisen arviointijakson asiakkaiden määrä (suoritetiedot Y-asema) 22*
- Tilapäisen kotihoidon asiakkaiden määrä 1 (suoritetiedot Y-asema)*
- Kotisairaanhoidon asiakkaiden määrä 32 (suoritetiedot Y-asema)*
- RAI-arviointien peittävyys (RaiSoft) 82%*

## Jatkuvuus

Tavoitteena on, että asiakas pärjää kotonaan mahdollisimman pitkään mahdollisimman omatoimisesti pienin palveluin.

## Korjaavat toimenpiteet

Teknologian lisääminen asiakkaiden hoidossa: (tavoite 13% käynneistä etäkäynteinä) kuvapuhelin ja lääkeautomaatit.

RAI-arviointien tekeminen: RAI-koulutuksien suorittaminen, tavoitteena kaikki hoitajat osaavat tehdä RAI-arviointeja. RAI-arviointien tekemisestä vastaavat asiakkaan omahoitajat -> RAI-lista tulostetaan 1x/vko tiimitilaan, josta hoitajat seuraavat RAI-arviointien tilannetta. RAI-arviointien tekemiseen asiakkaan luona varataan työaika.

Moniammatillinen yhteistyö, RAI-riskityökalukokoukset.

Kuntouttava työote.

Tiedolla johtaminen.

# Osallisuus ja yhdenvertaisuus

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Asiakkaiden ja läheisten osallisuuden tukeminen palveluiden suunnittelussa, toteutuksessa ja arvioinnissa</b></p> <p>Kotihoidon palveluissa huomioidaan asiakkaan lisäksi läheiset ja omaiset, mikäli asiakas näin haluaa.</p> <p>Asiakas osallistuu RAI-toimintakykyarvion tekemiseen ja asettaa itselleen yksilöllisen tavoitteen, joka vastaa hänen henkilökohtaisia tarpeitaan ja toiveitaan.</p> | <p><b>Yhteistyö palvelujen kehittämisessä ja arvioinnissa asiakkaiden/järjestöjen/ yhteistyökumppaneiden kanssa</b></p> <p>Asiakkaan palveluiden järjestämisessä huomioidaan yhteistyöverkostot, jotka ovat asiakkaan ympärillä.</p>                                                                                                                           |
| <p><b>Osallisuusohjelman tavoitteiden huomioiminen ja toteutuminen toiminnassa</b></p> <p>Osallisuus on sisään rakennettu ikäihmisten kotihoidon palveluissa.</p>                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>Yhdenvertaisuuden toteutumiseen liittyvät havainnot</b></p> <p>Uudet asiakkaat tulevat asiakasohjauksen kautta. Asiakkaan hoitoa ja huolenpitoa tarkastellaan kuukausittain tai hoidontarpeen muuttuessa. Asiakassuunnitelma tarkistetaan ja tarvittaessa päivitetään vähintään 6kk välein tai toimintakyvyn/terveydentilan oleellisesti muuttuessa.</p> |

# Asiakaskokemus 1)

- **Asiakastyytyväisyyskyselyn tulokset** *Qpro -järjestelmä kaaviokuva väittämistä raportoitavalta ajanjaksolta ja vertailu edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon*
- **Palautteiden määrä kpl 0**
- **Palautteiden määrä 0 ajalla 1.1.2024-31.12.2024**



# Asiakaskokemus 2)

## Asiakkaiden suositteluhalukkuus, NPS

Kuinka todennäköisesti suosittelisit saamaasi palvelua läheisellesi?

asteikko 1-10, suositteluindeksi välillä -100-100

Asiakaspalautteita ei ole tullut.

## Positiiviset havainnot:



Asiakaspalautteita ei ole tullut.

## Palautteiden perusteella toteutetut kehittämistoimenpiteet:

Asiakaspalautteita ei ole tullut.

## Kehitettävää:



Asiakaspalautteita ei ole tullut.

# Asiakkaiden raportoima turvallisuustieto

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Asiakkaiden tekemät vaaratapahtuma- ja turvallisuushavaintoilmoitukset (HaiPro)% osuus, kaikista ilmoituksista</b><br><br>0 | <b>Palautteiden perusteella toteutetut kehittämistoimenpiteet:</b><br>Asiakkaiden tekemiä vaaratapahtumailmoituksia ei ole tullut.<br><br>Hoitajat ovat saaneet suoraan asiakkailta ja omaisilta hyvää palautetta, he ovat olleet tyytyväisiä saamaansa hoitoon ja palveluun. |
| <b>Yhteydenotot potilas- ja sosiaaliasiavastaavaan, määrä</b><br><br>Palveluyksikköpäällikkö täydentää                         |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Kantelut ja muistutukset, määrä</b><br><br>Palveluyksikköpäällikkö täydentää                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |

# Henkilöstön raporttoima turvallisuustieto (1)

## Epäkohta- ja vaaratapahtumailmoitukset

Haipro/Spro -järjestelmästä

**Määrä 4**

**Käsittelyaika** *keskim. 8 pv*

Vakavien vaaratapahtumien % osuus  
kaikista vaaratapahtumailmoituksista  
0%

## Tapahtumien luonne

"Tapahtui asiakkaalle/potilaalle" epäkohta- ja vaaratapahtumailmoitusten %-osuus kaikista asiakkaisiin/potilaisiin kohdistuneista ilmoituksista.

66,7%

## Tapahtumatyyppi

Kolme yleisintä

1. Hoidon/palvelun järjestelyihin tai satavuuteen liittyvä 66,7%
2. Lääkehoitoon liittyvä 33,3%
- 3.

## Korjaavat toimenpiteet

**Kehittämistoimenpiteiden % osuus  
kaikista ilmoituksista 0**

## Kehittämistoimenpiteet

Tiimikokouksessa  
informoidaan/keskustellaan  
tapahtuneesta

# Henkilöstö 1)

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Henkilöstömäärä</b><br><br><i>Henkilöstö: 15</i><br><i>Vakinaiset: 13</i><br><br><i>Avoimet /täyttämättömät vakanssit: 2</i>                                                                                    | <b>Henkilöstömitoitus/<br/>henkilöstön riittävyys</b><br><br>Kotihoidossa ei ole lakisääteistä mitoitusta. Henkilöstön määrää tarkastellaan asiakkaiden palvelutarpeen mukaisesti. | <b>Työturvallisuus</b> ilmoituksia Haipro-järjestelmän kautta<br><br><b>Ilmoitusten määrä 1 ja luonne</b> muu turvallisuushavainto/kehittämisehdotus<br><br><b>Tyyppi (yleisimmät)</b> muu |
| <b>Henkilöstön<br/>turvallisuusindeksi (NSS)<br/>/tavoite</b><br>Minulla olisi turvallinen olo, jos olisin yksikössäni asiakkaana tai potilaana, asteikko 1-5.<br>Turvallisuusindeksi välillä -100-100<br><br>4.00 | <b>Sairauspoissaolot</b><br><br>Sairauspoissaolot tpv/HTV 0,10<br>(suoritetiedot Y-asema)                                                                                          | <b>Henkilöstön rokotekattavuus</b><br><i>Otetut influenssarokotteet suhteessa tavoitteeseen (100% henkilöstöstä) 41%</i><br><br>(Kaiman sivuilta)                                          |

# Henkilöstö 2)

|                                                                                                                 |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>QWL-indeksi ja vastaus %</b></p> <p>QWL-indeksi 62.4<br/>FE 76.4<br/>YI 75.5<br/>PL 74.9</p> <p>69.2%</p> | <p><b>NPS (suositeltavuusindeksi)</b><br/><i>asteikko 1-10, suositteluindeksi välillä -100-100</i></p> <p>8.00</p> | <p><b>Työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä edistävät toimenpiteet:</b></p> <p>Säännölliset lähiesihenkilön vetämät tiimikokoukset.</p> <p>Säännölliset sairaanhoitajien vetämät hoitorinkikokoukset lähihoitajien kanssa.</p> <p>Säännölliset palaverit kotihoidon fysioterapeutin kanssa.</p> <p>Korvaavan ja kevennetyn työn mahdollisuudet huomioidaan.</p> <p>Lähihoitajat tekevät työvuoronsa Kajaani keskustan tiimissä resurssien sallimissa rajoissa. Kaikkia työntekijöitä kohdellaan tasavertaisesti siirtymisessä tilapäisesti työvuoroon Kajaani keskustan tiimiin.</p> |
| <p><b>Onnistumiset</b><br/><b>PosiPro -ilmoitusten määrä 0</b></p>                                              | <p><b>Täydennyskoulutuspäivät (pv/tt)</b><br/>0,54</p>                                                             | <p>Laajennetaan osaamista (RAI- arviointi, hoito- ja palvelusuunnitelma, kuvapuhelin, lääkeautomaatit, turvapuhelimen asennus, vaippatilaus) -&gt; kuormittavuus tasaantuu.</p> <p>Teknologian aktiivinen hyödyntäminen, jolloin asiakkaan fyysinen käynti voi toteutua ruuhka-ajan ulkopuolella ) -&gt; kuormittavuus tasaantuu. Kuvapuhelinpääkäyttäjälähihoitajat nimetty ja heille järjestetty työaika kuvapuhelimeen liittyvien koulutusten suorittamiseksi ja kuvapuhelinpalvelun järjestämiseksi.</p> <p>Pidetään työkaverista huolta –toimii hyvin ja tätä pidetään yllä.</p>    |

# Omavalvonnan toteutumisen seuranta ja arviointi

- **Omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumisen havainnot ja kehittämistoimenpiteet:**
- Omavalvontasuunnitelman päivittäminen henkilöstön kanssa
- Henkilöstön osaamisen varmistaminen mukaan lukien teknologia
- Sairauspoissaolojen hallinta -> kevennetty ja korvaava työ
- NHG- resursointityökalun tulosten hyödyntäminen tiedolla johtamisessa
- Monialainen yhteistyö asiakkaan palvelun järjestämisessä (asiakasohjaus, fysioterapeutti, sairaala ja terveystieteiskeskukset sekä hoitokodit, yksityiset palveluntuottajat, TIKE-keskus) -> jatkuva seuranta ja parantaminen
- Kotihoidon asiakkaan palvelukokonaisuus muodostuu asiakkaan tarpeen mukaan kuvapuhelinpalvelusta, kotihoidon käynneistä sekä näiden yhdistämisestä -> jatkuva tarkastelu ja kuvapuhelinpalvelun lisääminen.
- Asiakkaiden ja omaisten havaitsemat epäkohdat ja niiden ilmoitus: Käytössä on myös sähköinen palautteenantomahdollisuus (QPro) -> kannustetaan asiakkaita ja omaisia käyttämään



# Sopimusohjaus, seuranta ja valvonta

|                                                           |                                                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Toteutuneet valvontakäynnit:</b><br>Ei ole toteutunut. | <b>Valvontaviranomaisen ohjaus ja neuvonta:</b><br><br>Ei ole toteutunut. | <b>Suunnitellut/toteutuneet kehittämistoimenpiteet</b><br><br>Ei ole toteutunut. |
| <b>Sisäiset arvioinnit:</b><br>Ei ole toteutunut.         |                                                                           |                                                                                  |



# Kiitos!



**KAINUUN**  
hyvinvointialue



**KAINUUN**  
hyvinvointialue