

Omavalvontaohjelma (OVO)

Johtoryhmälle 19.12.2022, päivitys 9/2023,12/2023, 2/2024, 3/2024 ,4/2024

Laatijat: Laatu, palveluasiantuntijat, työhyvinvointipäällikkö, viestintäpäällikkö, työsuhdepäällikkö, ICT-päällikkö

Sisällys

Omavalvontaohjelma (OVO)	1
Johdanto	3
Esperi lyhyesti	5
Omavalvonnan tavoitteet ja perusteet	6
Omavalvonnan järjestäminen ja toteuttaminen	10
Riskienhallinta	12
Seuranta ja mittaaminen.....	23
Kehittäminen	28
Julkaisu	29

Johdanto

Tämä omavalvontaohjelma perustuu valvontalain edellyttämään omavalvontaohjelman velvoitteisiin, joissa jokaisen palveluntuottajan on tehtävä oma kaksivuotinen omavalvontaohjelmansa. Tämä pohja on syntynyt asiakas- ja potilasturvallisuusverkoston ja hyvinvointialueiden verkostossa olleiden ohjelmarunkojen pohjalta Esperi-konsernin omavalvontaohjelmaksi 2023-2024.

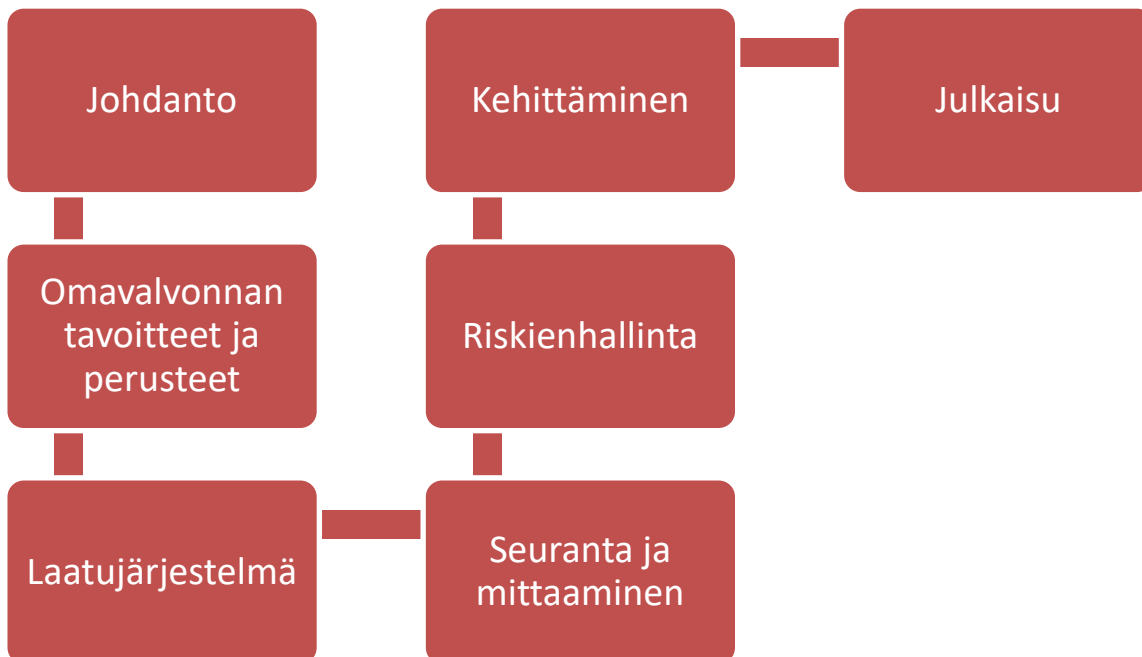
Omavalvontaohjelmassa on määriteltävä, miten seuraavat asiat kokonaisuutena järjestetään ja miten niiden toteutuminen varmistetaan:

- tehtävien lainmukainen hoitaminen
- tehtyjen sopimusten noudattaminen
- palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus, laatu ja asiakkaiden yhdenvertaisuus
- havaittujen puutteiden korjaaminen
- seurantaan perustuvien havaintojen ja niiden perusteella tehtävien toimenpiteiden julkaiseminen.

Sote-järjestämislaki (612/2021) 6 luku: 40§

<https://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2021/20210612#Pdm45949344842720>

Omavalvontaohjelman osana ovat laissa erikseen säädetyt omavalvontasuunnitelmat ja potilasturvallisuussuunnitelmat.



Kaavio 1: Esperin omavalvontaohjelma

Muu lainsäädäntö ja säädökset

Asumispalveluita koskevat säädökset. Asumispalvelujen tulee täyttää lakien ja viranomaismääräysten asettamat vaatimukset, joihin palveluntuottajien on velvollisuus perehtyä.

Lait ja säädökset

- Perustuslaki 11.6.1999/731 - Hallintolaki 6.6.2003/434
- Sosiaalihuoltolaki 30.12.2014/1301
- Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 3.4.1987/380, Asetus 18.9.1987/759
- Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812
- Vammaisten henkilöiden oikeuksista tehty YK:n yleissopimus 27/2016
- Laki sosiaalihuollon asiakasasiakirjoista 20.3.2015/254
- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/785
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 3.8.1992/734 ja Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muuttamisesta 30.12.2020/1201
- Sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista 30.3.2009/298
- Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 28.6.1994/559 ja asetus 28.6.1994/564
- Laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä 26.6.2015/817
- Laki yksityisistä sosiaalipalveluista 22.7.2011/922
- Sosiaali- ja terveysministeriön asetus yksityisistä sosiaalipalveluista 28.9.2011/1053
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasasiakirjojen sähköisestä käsittelystä 27.8.2021/784 10.2
- Laki kehitysvammaisten erityishuollosta 519/1977
- Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 380/1987
- Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasasiakirjojen säilyttämisestä 703/2023

Tietosuojaja

- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992 (velvoittaa laatimaan potilasasiakirjat ja merkitsemään asiakirjoihin hoidon järjestämisen, suunnittelun, toteuttamisen ja seurannan turvaamiseksi tarpeelliset tiedot)
- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992
- Laki yksityisestä terveydenhuollosta 152/1990
- Sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista 94/2022 (perusteet ylläpitää potilasrekisteriä ja kerätä sekä käsitellä henkilötietoja).
- GDPR 6 artikla
- GDPR 9 artikla, EU yleisen tietosuojasetuksen mukaiset perusteet sille, miksi asiakkaiden henkilötietoja käsitellään (lakisääteinen velvollisuus ja/tai asiakkaan suostumus)

Ohjeet ja laatusuositukset

- Apuvälinepalveluiden laatusuositus (STM oppaita 2003:7)
- Suomalaiset ravitsemussuositukset (Valtion ravitsemusneuvottelukunta 2019) - Turvallinen lääkehoito - Opas lääkehoitosuunnitelman tekemiseen sosiaali- ja terveydenhuollossa (THL 14/2015) https://www.valvira.fi/terveydenhuolto/hyva-ammattinharjoittaminen/laakehoito/laakehoidon_toteuttaminen 17.5.2019
- Lääkehoidon toteuttaminen sosiaalihuollon ympärivuorokautisissa toimintayksiköissä (Valviran ohje 7/2013, päivitetty 8.9.2016)
- Omavalvonta yksityisessä sosiaali- ja terveydenhuollossa. Valviran ohje 7/2012
- Yksityisten sosiaalipalvelujen ja julkisten vanhuspalvelujen omavalvontasuunnitelman sisältöä, laatimista ja seurantaa koskeva määräys (Valvira 1/2014)
- Asiakastyön dokumentointi sosiaalihuollossa. Opastusta asiakastiedon käyttöön ja kirjaamiseen (THL 54/2011) - Asumisen tekoja - Laatuksiteerit asumisen arviointiin ja kehittämiseen (KVANK 14.12.2018)

Esperi lyhyesti

Nykytuotoinen Esperi sai alkunsa vuonna 2001, kun Suomen Punainen Risti yhtiöitti liiketoimintansa Esperiin 2001. Asumispalvelutoiminta käynnistyi vuonna 2002. Erityisesti yksityisasiakkaille suunnattuja asumispalveluja on tarjottu Saga Care Finland Oy:n brändillä vuodesta 2013 alkaen. Esperin toiminnan kehittämiseen on painostettu voimakkaasti 2000-luvun aikana ja kaikki toimialat ovat sertifioituja ISO 9001-standardin mukaisesti.

Nykyisin Esperi Care on valtakunnallinen hoiva-alan konserni, joka tarjoaa asumispalveluita ikääntyneille, vammaispalvelun asiakkaille sekä päihde- ja mielenterveyskuntoutujille. Olemme kumppani kaikille hyvinvointialueille.

Liiketoiminta-alueemme ovat:

- Ikäihmisten palvelut
- Mielenterveyspalvelut
- Vammaispalvelut
- Saga-palvelutalot.

Omavalvonnan tavoitteet ja perusteet

Omavalvonnan tavoitteena on

1) Tuoda näkyväksi Esperi-konsernin strategian pohjalta laadittu laatujärjestelmä, tapa seurata, mitata, korjata ja kehittää omaa toimintaa sekä esitellä julkaisukanavat.

2) Kertoa vuosien 2023 - 2024 tärkeimmät kehityskohteet.

Omavalvontaohjelma

Omavalvontaohjelmamme on kiinteä osa laatujärjestelmäämme. Tärkein viestintä- ja julkaisukanavamme henkilöstölle on Essi-intranettimme, josta löytyvät kaikki turvallisuuteen liittyvät prosessit ja ohjeet.

Toimintaamme ohjaavat periaatteet koskevat koko henkilöstöä ja johtoa. Esperi on sitoutunut näihin toimintaperiaatteisiin ja edellytämme, että periaatteita noudatetaan ja niiden toteutumista edistetään kaikilla tasoilla. Esihenkilöt vastaavat siitä, että henkilöstö tuntee ja ymmärtää periaatteiden sisällön ja vaatimukset. Periaatteiden läpikäynti kuuluu henkilöstön työhöntuloperehdytykseen.

Omavalvonnassa käytetään preventiivistä, ennakoivaa työtettä mittaamisen avulla (Turvallinen koti- mittaristo, omavalvontaan liittyvät laadun viikkoseurannan mittarit, sähköistä vuosikyselyä omavarmistuksen tarkastuslistana sekä koko organisaation läpäisevää vuosittaista riskien arviointia ja toimenpiteiden vaikutusten arviointia). Poikkeama/ongelmatilanteissa yksikön tueksi voidaan tehdä kohdennettuja tukikäyntejä kaikista tukifunktioista. Lisäksi varsinaisten auditointien/selvitysten jälkeen tehdään korjaavaa, reaktiivista työtä.

Tämä laatufunktion koordinoima Esperin omavalvontaohjelma (OVO) on hyväksytty Esperin johtoryhmässä 19.12.2022 ja sen päivitykset tarkistetaan johdon katselmuksessa vuosittain.

Lainsäädäntö

Vuoden 2023 ajan hyvinvointialuetta ohjaa **Järjestämislaki** (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021), jonka mukaan hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on toiminnassaan varmistettava omavalvonnalla tehtäviensä lainmukainen hoitaminen ja tekemiensä sopimusten noudattaminen. Hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on toimintansa omavalvonnassaan erityisesti varmistettava palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu sekä asiakkaiden yhdenvertaisuus. Tehtävien ja palvelujen omavalvonta on toteutettava osana niiden järjestämistä ja tuottamista.

Hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on laadittava vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista **omavalvontaohjelma**. Ohjelma on strateginen asiakirja, jossa määritellään, miten edellä mainittujen velvoitteiden noudattaminen kokonaisuutena järjestetään ja toteutetaan. Omavalvontaohjelmassa on todettava, miten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen toteutumista, turvallisuutta ja laatua sekä yhdenvertaisuutta seurataan ja miten havaitut puutteellisuudet korjataan. Omavalvontaohjelman osana ovat laissa erikseen säädetyt **omavalvonta- ja asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelmat**. Palveluntuottajien on laadittava omavalvontasuunnitelma tuottamiensa palvelujen osalta.

Omavalvontaohjelma sekä omavalvontaohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet on julkaistava julkisessa tietoverkossa ja muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla.

Hyvinvointialueen on järjestämisvastuunsa nojalla ohjattava ja valvottava yksityisiä palveluntuottajia ja näiden alihankkijoita jatkuvasti palveluja tuottaessa. Jos yksityisen palveluntuottajan tai tämän alihankkijan toiminnassa ilmenee mahdollisia epäkohtia tai puutteita, hyvinvointialueen on ohjattava yksityistä palveluntuottajaa tai tarvittaessa pyydyttävä yksityiseltä palveluntuottajalta ja tämän alihankkijalta asiasta selvitystä asettamassaan riittävässä määräajassa. Epäkohtien tai puutteiden ilmettyä hyvinvointialueen on vaadittava niiden korjaamista asettamassaan riittävässä määräajassa. Jos on kyse asiakas- tai potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavista epäkohdista tai puutteista, hyvinvointialueen on vaadittava niiden välitöntä korjaamista.

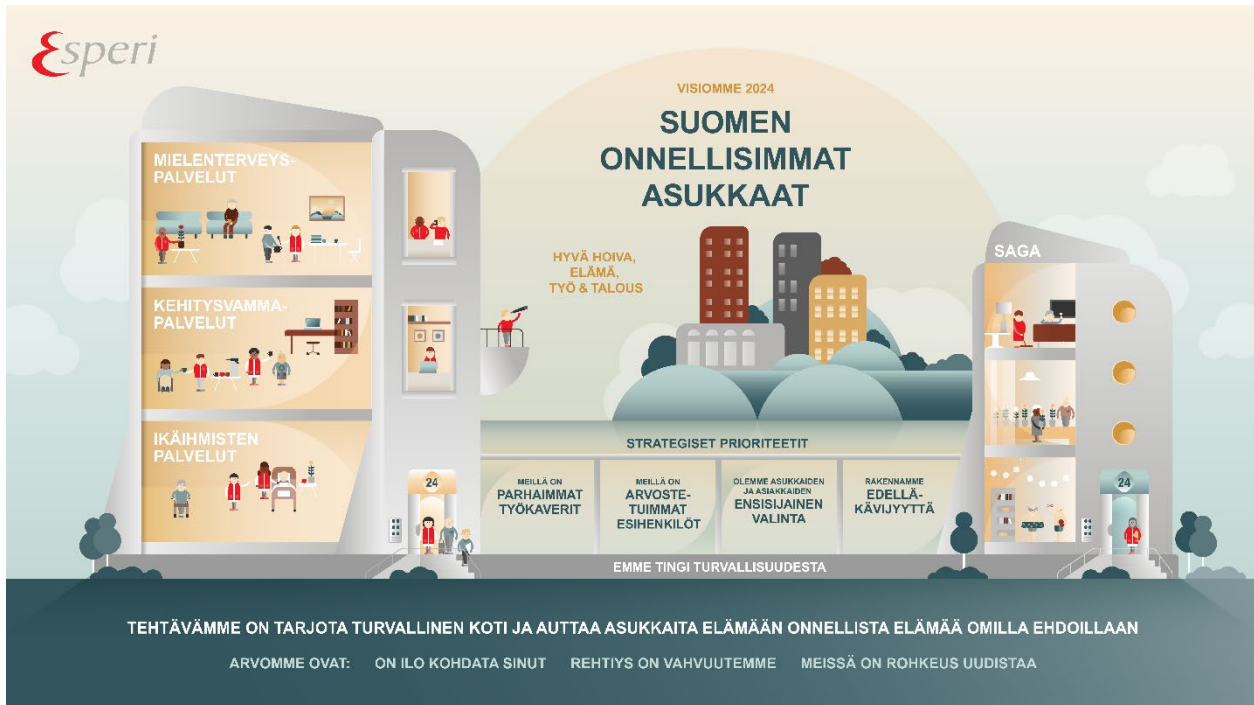
Valvontalain (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta) mukaan vuoden 2024 alusta sekä palvelunjärjestäjänä toimivan hyvinvointialueen, että palveluntuottajan tulee laatia omavalvontaohjelma.

Tämä Esperi- konsernin omavalvontaohjelma sisältää konsernin kuuluvien sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden **valvonnan ja omavalvonnan periaatteet**.

Tämä valvontaohjelma koskee kahta seuraavaa vuotta 2023-2024

Esperin strategian ja OVO-suhde

Esperin strategia nojaa turvallisuuskulttuurin kivijalkaan. Sen painopisteenä on henkilöstö ja laatu. Yrityksen johto on sitoutunut laadun seurantaan, ylläpitämiseen ja jatkuvaan kehittämiseen. Laatujärjestelmämme mahdollistaa mittareiden päivittäisen seuraamisen. Laatuindeksiä ja mittareita seurataan organisaation joka tasolla – hallituksesta yksikkökokouksiin. Tavoittemme on olla laadun osalta toimialan paras toimija vuonna 2027. Esperi on läpinäkyvä ja laadukas sekä sisäisesti että ulkoisesti. Alla on yhdessä rakennettu strategiamme ja yrityksemme arvot. Omavalvonta-ohjelmamme on kiinteä osa strategiaa, ei erillistoimintaa.



Kuva 1: Esperin strategia ja visio 2024

Palvelulupauksemme

1) Palvelun tuottajana

Esperi tarjoaa monipuolisia ja laadukkaita asumispalveluita ikäihmisille, mielenterveys- ja päihdekuntoutujille ja vammaisille ympäri Suomen. Palveluihimme kuuluu mm. ympärivuorokautista palveluasumista (ent. tehostettu palveluasuminen), yhteisöllistä asumista (ent. palveluasuminen), tuettua asumista, tilapäistä asumista ja päiväaikaista toimintaa sekä Sagan kotiin vietävää hoitoa sekä tukipalveluita. Tehtävämme on tarjota turvallinen koti ja auttaa asukkaita elämään onnellista elämää omilla ehdoillaan. Pyrimme ennakoimaan hoitoalan ja yhteiskunnan tarpeita ja kehittämään toimintaamme siten, että pystymme tarjoamaan asukkaillemme hyvän elämän ainekset myös tulevaisuudessa. Tavoitteenamme on Suomen onnellisimmat asukkaat.

2) Palvelun käyttäjille

Ikäihmisten palvelut

Esperin ikäihmisten hoivakodit ja palvelutalot tarjoavat turvallisen kodin, jossa elämästä voi nauttia, ja jossa arki sujuu. Ikäihmisten päiväohjelma suunnitellaan asukkaiden tarpeet ja mielenkiinnon kohteet huomioiden. Pyrimme antamaan aikaa kohtaamisille, sillä niiden merkitys päivittäisessä

kanssakäymisessä on suuri – niin asukkaillemme kuin hoitajillemme. Tarjoamme ympärivuorokautista hoivaa, yhteisöllistä asumista, lyhytaikaisasumista sekä päivätoimintaa. Lisäksi Sagassa on sekä kotihoitoa että tukipalveluita. Ikäihmisten palveluissa toimintaamme ohjaa tunnepohjainen vuorovaikutusmenetelmä validaatio.

Mielenterveyskuntoutujien palvelut

Esperi tarjoaa mielenterveys- ja päihdekuntoutujille kodin, jossa on tarjolla ammattitaitoista ohjausta turvallisessa ympäristössä. Kuntoutus on yksilöllistä sekä kuntoutujan omien tavoitteiden ja voimavarojen mukaista. Asukkaat ovat osa yhteisöä, jonka vertaistuki on usein tärkeä osa kuntoutumista. Aktiivinen arki ja asukkaan osallistuminen omaan arkeen on tärkeä osa asumispalveluita. Asumispalvelutarjontamme luo joustavan ja tavoitteellisen kuntoutumisen polun – on asiakkaalla sitten tarve ympärivuorokautiselle tuelle tai kevyemmälle tuetulle asumiselle.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toimintaa ohjaa yhteinen toimintatapa, toipumisorientaatio. Ydinajatus on, että asukkaalla on mahdollisuus ja oikeus vaikuttaa omaan elämäänsä niin paljon kuin mahdollista. Asukas määrittelee yhdessä henkilöstön kanssa, mitä hyvä elämä, onnellisuus ja kuntoutuminen hänelle tarkoittavat. Meillä mielenterveys- ja päihdepalveluissa toipumisorientaatiota kuvataan mieli-sanan avulla, joka muodostuu sanoista mahdollistaminen, ilo ja toivo, elämän merkityksellisyys, liittyminen yhteisöön ja identiteetti.

Vammaisten palvelut

Esperi tarjoaa vammaiselle henkilölle viihtyisän kodin, jossa hänen turvanaan ovat kokeneet ammattilaiset. Asumispalvelut järjestetään yksilöllisesti, huomioimalla asukkaan tarpeet, toimintakyky ja elämäntilanne. Tavoitteenamme on tarjota asiakkaille pitkäaikainen koti, jossa tarjotaan tukea vaihteleviin elämäntilanteisiin, ja jossa asiakkaat saavat elää elämänmakuista elämää omilla ehdoillaan.

Esperin vammaispalveluita ohjaa yksilökeskeisen elämänsuunnittelun periaatteet. Yksilökeskeisen elämänsuunnittelun välineitä hyödyntäen selvitämme yhdessä asiakkaiden kanssa heidän haaveitaan ja tavoitteitaan sekä tuemme asiakasta tekemään itsenäisiä päätöksiä omassa elämässään.

Saga-palvelutalot

Saga-palvelutalot tarjoaa laadukkaita asumispalveluja pääasiassa seniori-ikäisille asiakkaille. Toiminnan tavoitteena on tarjota ikääntyville ihmisille viihtyisä asuinympäristö, arkea rikastavaa tekemistä, sosiaalisia verkostoja, toimintakyvyn ylläpitämistä sekä laadukasta, oman elämäntilanteen mukaista palvelua. Saga-palvelutalossa asiakas voi asua täysin itsenäisesti tai hän voi hankkia hyvinvointi- ja huolenpitopalveluita oman toiveensa tai tarpeensa mukaisesti.

Saga-palvelutaloissa järjestetään asukkaille päivittäin aktiivista harrastus- ja kulttuuritoimintaa sekä mielenkiintoisia tapahtumia. Lisäksi taloissa tarjotaan fysioterapeutin, jalkahoitajan sekä parturi-kampaajan palveluita. Taloissa toimii myös ravintola sekä kahvila.

3) Sisäiset palvelulupaukseksemme (tukifunktiot)

- **Henkilöstöhallinto:** Tavoitteenamme on, että meillä työskentelee ja viihtyy parhaimmat työkaverit ja arvostetuimmat esihenkilöt tehden turvallista, terveellistä ja tuloksellista työtä hyvin johdetuissa kodeissa, yksiköissä ja tukifunktioissa.
- **Rekrytointitiimi** tukee konsernin esihenkilöitä rekrytointien onnistumisessa arkisin kahden arkipäivän kuluessa osoitteessa rekrytointi@esperi.fi.
- **Palkanlaskennan** tiimi: Palkkahallintotiimi toimii osana HR-yksikköä varmistaen, että työntekijän työsuhde- että palkkaprosessit toimivat mahdollisimman hyvin yhdessä esihenkilön kanssa.
- **IT:** Tuotamme IT järjestelmäpalveluita konserniin yhteistyökumppaneidemme kanssa 24/7 palveluna kriittisten palveluiden osalta. Henkilökunnan IT-tukea tarjoamme arkisin 7-16 välillä.
- **Viestintä:** Viestintä vastaa median yhteydenottoihin 100 % joka arkipäivä klo 9 -16 välillä.
- **Talous:** Tavoite on pyrkiä ratkaisemaan 95%:sesti talouteen liittyvät kysymykset 24 työtunnin (3 arkipäivän) aikana.
- **Laatu:** Laatu vastaa hoitoon/hoivan/palvelujen sisältöihin liittyvistä prosesseista, ohjeista ja kanavista. Laatu huolehtii konsernin laatuun liittyvien prosessien kuvaamisesta ja kehittämisestä johtoryhmän linjausten ja lainsäädännön pohjalta. Vastaamme kiireettömiin kyselyihinne arkena osoitteessa laatu@esperi.fi ja palvelulupauksemme on vastata kolmessa arkipäivässä.

Omavalvonnan järjestäminen ja toteuttaminen

Laatufunktio

Laatufunktio on matriisissa toimiva tukifunktio kaikille liiketoiminnoille. Laatufunktiossa työskentelee liiketoiminnoittain toimivat laatupäälliköt sekä laatukoordinaattori. Tytäryhtiö Sagan laatu- ja kehityspäällikkö toimii matriisissa. Konsernin laadun kokonaisuudesta vastaa laatujohtaja, joka edustaa laatua johtoryhmässä ja raportoi suoraan toimitusjohtajalle.

Laatufunktio huolehtii auditoinneista, kohdennetuista tukikäynneistä osaltaan ja hoiva- ja asumispalvelujen toiminnan laatuun liittyvistä substanssilähtöisistä koulutuksista,

toimintaympäristön riskien arvioinnista, valmiussuunnittelusta sekä laatuun liittyvästä raportoinnista hallitukseen, johtoryhmään sekä liiketoimintoihin.

Yksikkötaso

Esperin yksiköt

Toteuttavat omavalvontaa kotinsa omavalvontasuunnitelman sekä konsernin ohjeiden mukaisesti. Omavalvonnan tavoitteena on, että kodin henkilökunta arvioi omaa toimintaansa, kuulee asiakkaita ja läheisiä hoivan laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyvissä asioissa sekä ottaa asiakaspalautteen huomioon toiminnan kehittämisessä.

Omavalvontasuunnitelma (OVS)

Omavalvonta on kodin työkalu, jonka avulla kehitetään ja seurataan palvelujen laatua ja asiakasturvallisuutta kodin päivittäisessä asiakastyössä. Sosiaalihuollon omavalvontasuunnitelmaan on kerätty keskeiset toimintaa ohjaavat asiat, joiden toteutumista yksikössä arvioidaan systemaattisesti. Suunnitelma on laadun ja kehittämisen väline. Omavalvontasuunnitelman liitteitä ovat yksikön lääkehoitosuunnitelma, terveydensuojelulain mukainen omavalvontasuunnitelma, valmiussuunnitelma, ruokahuollon omavalvontasuunnitelma, siivoussuunnitelma ja hygieniasuunnitelma. Suunnitelmia säilytetään yksikössä. Yksikkötasolla sosiaalihuollon, osassa myös terveydenhuollon omavalvontasuunnitelma, ohjaavat toimintaamme.

Omavalvontasuunnitelma on kodille laadittu kirjallinen suunnitelma, jonka avulla asiakkaan palveluissa esiintyvät epäkohdat ja palvelun onnistumisen kannalta epävarmat ja riskiä aiheuttavat tilanteet pystytään tunnistamaan, ehkäisemään ja korjaamaan nopeasti. Omavalvonta perustuu kodissa toteutettavaan riskinhallintaan, jossa palveluprosesseja arvioidaan laadun ja asiakasturvallisuuden näkökulmasta. Tarkoituksena on ennaltaehkäistä riskien toteutumista ja reagoida havaittuihin kriittisiin työvaiheisiin tai kehittämistä vaativiin asioihin suunnitelmallisesti ja nopeasti. Kehittämisen tukena Esperin kodit käyttävät Laatuporttia ja poikkeamien käsittelyä.

Omavalvontasuunnitelma laaditaan yhteistyössä kodin henkilökunnan kanssa. Omavalvontasuunnitelma on pidettävä julkisesti nähtävänä. Sen tarkoituksena on kertoa lukijalle, miten kodissa varmistetaan, että palvelu toteutetaan laadukkaasti ja asiakasturvallisesti. Omavalvontasuunnitelma kertoo myös sen, miten kodissa toimitaan, kun todetaan, että palvelu ei syystä tai toisesta toteudu sille asetettujen tavoitteiden mukaisesti tai asiakasturvallisuus uhkaa vaarantua.

Vuosikysely

Laadun vuosikysely on myös osa omavalvontaamme. Toteutamme sen aina elokuussa. Tuloksista raportoidaan liiketoimintaan ja tulokset käydään läpi konsernin sekä johtoryhmässä että laadun klinikassa myös työntekijöille.

Riskienhallinta

Riskienhallinnan tavoitteena on ehkäistä vaaratilanteita sekä tunnistaa ja hallita organisaatioon vaikuttavia potentiaalisia tapahtumia ja pitää riskit sellaisissa rajoissa, ettei organisaation toiminta tai turvallisuus ole uhattuna. Esperissä riskienhallinta on ennakoivaa, suunnitelmallista ja järjestelmällistä. Seuraamme riskejä jatkuvasti ja toimimme niiden ilmetessä.

Riskienhallinta on osa jatkuvaa työn kehittämistä ja osa toiminnan suunnittelua. Ennakoivalla toiminnalla pyritään ehkäisemään riskien toteutumista. Riskienhallinta koostuu seuraavista asioista:

- riskien tunnistaminen
- riskien suuruuden määrittäminen (seuraus x todennäköisyys)
- riskien merkittävyyden arviointi (tarvitaanko toimenpiteitä heti/viikon päästä/kuukauden päästä/ riittääkö pidempi kehittämistyö)
- riskejä pienentävien/poistavien toimenpiteiden valinta ja toteuttamisesta ja vastuista sopiminen

Riskienarviointi ja -hallinta

Riskien arviointi on ennakoivaa työtä, jolla pyritään ehkäisemään toiminnan häiriöitä ja niistä aiheutuneita lisäkustannuksia sekä parantamaan tuottavuutta ja työn sujuvuutta. Tarkoituksena on tunnistaa vaaratapahtumat ja poikkeamat työmenetelmissä ja -prosesseissa. Riskien arvioinnilla autetaan myös strategiaan tavoitteisiin pääsemistä.

Riskienhallinta on osa jatkuvaa työn kehittämistä ja osa toiminnan suunnittelua. Ennakoivalla toiminnalla pyritään ehkäisemään riskien toteutumista. Toimintaympäristön ja prosessien riskiarviointi tehdään esihenkilön vuosikellon mukaisesti kerran vuodessa lokakuussa. Valittujen toimenpiteiden vaikuttavuus arvioidaan kerran vuodessa esihenkilön vuosikellon mukaisesti toukokuussa. Riskiarvioinnin tekee myös Esperin tukitoiminnot. Kaikki tiedot kerätään ja johtoryhmä arvioi organisaation operatiivisia ja strategisia riskejä joulutammikuussa ja suunnittelee mahdolliset toimenpiteet, joitten toteutumista seurataan toukokuussa.



Kuva 2: Esperin turvallisuuden ja riskien hallinta

Toimintaympäristön riskit

Teemme vuosittain toimintaympäristön riskikartoituksen yhdessä yksikön työntekijöiden kanssa. Ennakoivalla toiminnalla pyrimme ehkäisemään riskien toteutumista. Suunnittemme toimintaympäristön tunnistetuille riskeille toimenpiteet ja seuraamme niiden toteutumista yksikön vuosikellon mukaisesti.

Toimintaympäristön riskikartoitus jaetaan neljään kategoriaan: henkilöstöön liittyvät riskit, työmenetelmiin, työtapoihin tai -prosesseihin liittyvät riskit, taloudelliset riskit ja asiakkaaseen liittyvät riskit.

Työturvallisuus: työn vaarojen ja riskien arviointi

Työn riskien arvioinnilla saadaan kokonaiskuva työpaikan työturvallisuuden tilasta ja kehittämistarpeista. Vaarojen selvittämisen velvoite perustuu työturvallisuuslakiin. Selvittämällä työpaikan vaaratekijät ja arvioimalla riskit varmistetaan turvallinen työympäristö ja terveelliset työolot. Esperissä työn vaarojen ja riskien arviointia toteutetaan hyödyntäen STM:n riskiarviointilomakkeita.

Yksikön vastuhenkilö vastaa siitä, että riskiarviointi on yksikössä tehty. Riskiarviointi tehdään yhdessä koko työyhteisön kanssa huomioiden eri ammattiryhmät ja heidän edustuksensa työskentelyssä. Esperin työsuojeluvaltuutetut ja työsuojelupäälliköt ovat tarvittaessa tukena riskiarvioinnin laadinnassa. Riskiarvioinnissa arvioidaan hallintajärjestelmät ja toimintatavat sekä fyysiset, kemialliset ja biologiset vaaratekijät, tapaturman vaarat, fyysinen kuormittuminen ja

psykososiaaliset kuormitustekijät. Lisäksi arvioimme erikseen biologisia riskejä aluehallintoviraston suositusten mukaisesti.

Riskinarviointi tallennetaan sähköiseen muotoon Laatuportti-järjestelmään, josta se on helposti muokattavissa aina tarpeen mukaan. Työn vaarojen ja riskien arviointi päivitetään kerran vuodessa, jotta se on ajan tasalla. Vuoden aikana toteutetaan riskinarvioinnissa sovitut toimenpiteet ja merkitään ne valmis- tilaan sitä mukaa, kun toteutuvat.

Työn vaarojen ja riskien arvioinnin sähköiseen muotoon tallentaminen mahdollistaa toimiala- ja yhtiötasoisesti riskien tarkastelun. Yksikkötasoisien työn vaarojen ja riskien arvioinnin lisäksi tarkastelemme erikseen esihenkilötyöhön ja hybridityöhön liittyviä riskejä.

Työkykyriskin hallinta

Esperissä työkyvyn tukemisen tavoitteena on ylläpitää työntekijöiden hyvää työkykyä ja pitkiä työuria. Työkykyjohtamisessa tärkeää on puuttua työkykyriskeihin varhaisessa vaiheessa ja ennaltaehkäistä niitä varhaisen välittämisen mallimme mukaisesti. Sairauspoissaolojen hallinnan ja työkyvyn tukemisen toimintamallin avulla voidaan havaita ajoissa työkykyä uhkaavat ongelmat ja löytää niihin sopivat ratkaisut. Näin voidaan vähentää sairauspoissaolojen tarvetta, estää sairauslomien tarpeeton pitkittyminen sekä edesauttaa työntekijöiden hyvän työkyvyn säilymistä.

Myös työtaturmien osalta pyrimme löytämään ratkaisun, jossa työntekijä voi joko jatkaa työssään ja palata mahdollisimman nopeasti sairausloman jälkeen työhön tarvittaessa muokatun työnkuvan turvin.

Työturvallisuuden kehittäminen

Työturvallisuuden parantamisen keskiössä on tilanteisiin varautuminen ja ennakointi sekä jo tapahtuneista vahingoista oppiminen. Työn vaarojen ja riskien arviointi, poikkeamien aktiivinen kirjaaminen ja käsittely sekä työtaturmien vähentämiseen liittyvät toimet pyrkivät parantamaan niin työntekijöiden kuin asukkaidenkin turvallisuutta. Säännöllisin turvallisuuskoulutuksin sekä yksikössä suoritettavien turvallisuuskävelyiden avulla vahvistamme työntekijöiden turvallisuusosaamista. Strateginen painopistealueemme ”emme tingi turvallisuudesta” näkyy esimerkiksi erilaisissa kampanjoissa ja työturvallisuusviestinnässä säännöllisesti. Liityimme vuonna 2023 nolla työtaturmaa -foorumiin kehittääksemme edelleen työturvallisuuden ja työhyvinvoinnin korkeaa tasoa yrityksessämme.

Tavoitteenamme on turvallisuusteemaa aktiivisesti esiin nostamalla ja työntekijöiden turvallisuusosaamista ja tietoutta parantamalla vaikuttaa turvallisuuskulttuurin vahvistamiseen kaikissa toiminnoissamme. Työsuojelutoiminnalla on myös erittäin aktiivinen rooli työturvallisuuden ja työhyvinvoinnin edistämisessä yksiköissämme. Työsuojeluvaltuutetut kiertävät yksiköissämme jatkuvaluonteisesti tarjoten osaamistaan yksiköiden käyttöön ja toisaalta tuovat omalta osaltaan arvokasta tietoa kentältä työsuojelutoiminkunnan kokouksiin, joissa työsuojelutoimintaa kehitetään yhtiötasoisesti.

Laatujärjestelmä

Esperissä laatu tarkoittaa sitä, että asiakkaat kokevat saamansa palvelun laadukkaaksi ja turvalliseksi. Sovitaan, mitä tehdään ja tehdään mitä sovitaan tasalaatuisesti ja luotettavasti. Haluamme tehdä asiat kerralla kuntoon ja varmistaa, että toiminta on aina sopimusten mukaista.

Jokainen esperiläinen vastaa oman työnsä laadusta ja sen edistämisestä. Laatu on kaikkien yhteinen asia. Toiminnan laatua mitataan, arvioidaan ja kehitetään jatkuvasti, Leanin hengessä. Esperissä on yhdessä sovittu, miten asioita tehdään ja nämä toimintatavat on kuvattu ESSI-intranetin toimintaohjeisiin. Nämä ohjeet ovat vähimmäisvaatimus toiminnan sisällölle ja laadulle.

Laatujärjestelmämme kulmakivet on esitetty kuvassa 3.



Kuva 3: Esperin laatujärjestelmän neliapila

RAI-vertailutieto

RAI-vertailutieto muodostuu yksittäisten asiakkaiden RAI-arvioinneista. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos päivittää RAI-vertailutietoaineistojaan kaksi kertaa vuodessa. Esperissä järjestetään kaksi kertaa vuodessa RAI-katselmuksia, joissa tarkastellaan alueittain tai liiketoiminnoittain asiakasrakenteesta ja hoitoisuudesta kertovia mittaritietoja sekä laatuindikaattoreita. RAI-katselmuksissa seurataan yksiköiden alueiden ja organisaation tuloksia. RAI-tietoa käytetään toiminnan tarkasteluun, omavalvontaan ja laadun kehittämiseen. RAI-vertailutiedon luotettavuuteen vaikuttaa arviointien peittävyys ja arviointiosaaminen. RAI-arviointien peittävyyttä seurataan kuukausittain KPI-mittareissa ja arviointiosaamista vahvistetaan RAI-koulutuksilla.

ISO 9001

ISO 9000 -standardisarja on systemaattinen laadunhallintatyökalu, jota organisaatiot voivat soveltaa laadukysymysten hallintaan ja kehittämiseen. Standardi asettaa toiminnalle vaatimuksia ja sertifiointi osoittaa, että organisaatio toimii vaatimusten mukaisesti. Laatutyön tuloksena ISO9001 vaatimukset on täytetty ja ulkopuolisen tarkastajan todentama (sertifiointi, LabQuality). Esperillä on ISO 9001:2015:n mukainen laatujärjestelmä, joka auditoidaan ulkoisen tahon toimesta säännöllisesti sekä yksiköissämme ja konsernissamme. Labquality Oy on akkreditoituna sertifiointielimenä tehnyt päätöksen sertifiointin voimassaolon jatkamisesta keskeytyksittä 6.2.2024 saakka.



Kuva 4: ISO 9001:2015 sertifikaatti

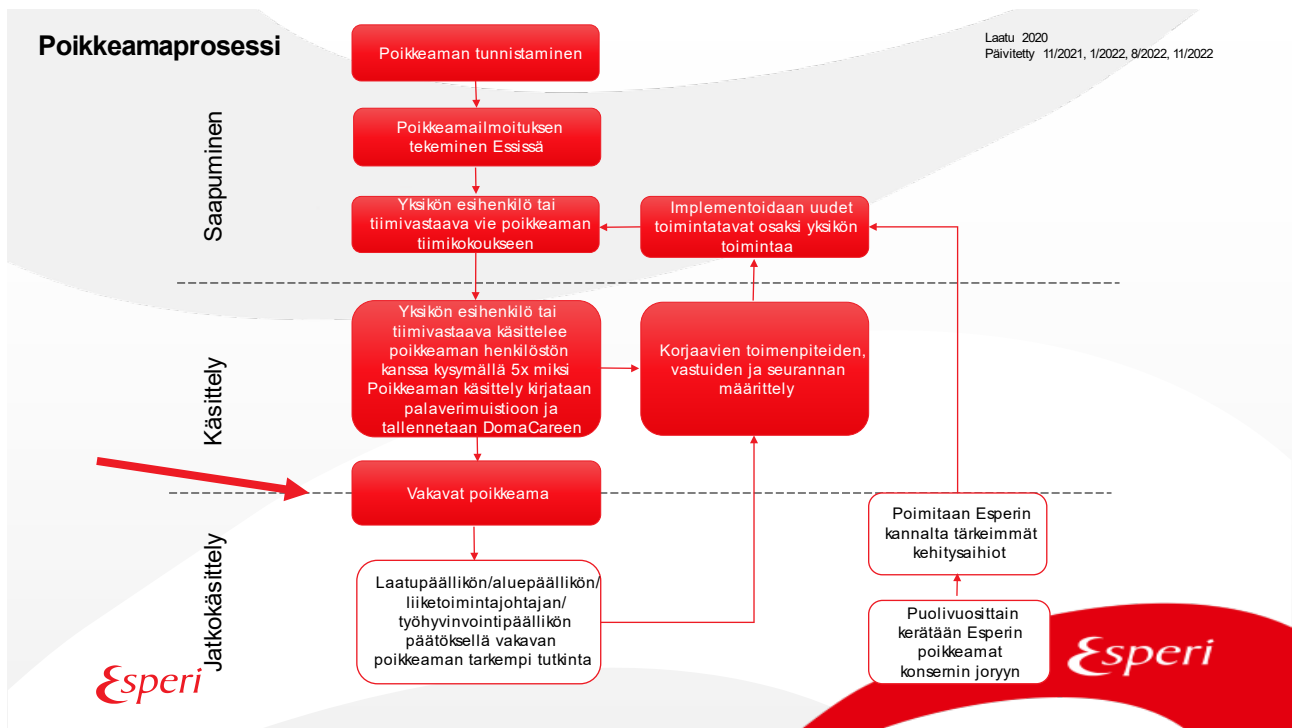
Laadun seuranta

Laatu ja sen seuranta ovat tärkeä osa yksikön toimintaa Esperillä. Viikkoraporteissa seurataan vuosittain asetettujen tavoitteiden - myös laadutavoitteiden toteutumista. Laadukkaan toiminnan edesauttamiseksi on olemassa yksikön esihenkilön vuosikello sekä tiimi- ja kuukausipalaverien vakiorunko, joiden avulla yksikössä pysytään ajan tasalla senhetkisistä haasteista ja toisaalta varmistetaan, että kaikki laatu prosessin osa-alueet toteutetaan. Työkalujen on myös tarkoitus helpottaa yksikön esihenkilön työtä.

Poikkeamat

Kirjaamme kaikki havaitut poikkeamat ja läheltä piti -tilanteet Laatuportti-järjestelmään. Kirjaaminen tehdään viipymättä tapahtuman jälkeen ja poikkeaman raportoi sen havainnoinut työntekijä. Poikkeama voi olla mikä tahansa tuotteisiin, toimintatapoihin, -järjestelmiin ja -ympäristöön liittyvä suunnitellusta tai sovitusta poikkeava tapahtuma, joka voi johtaa vaaratapahtumaan. Poikkeamat voivat liittyä esimerkiksi asiakasturvallisuuteen, työturvallisuuteen ja -suojaan, tietoturvaan ja -suojaan, palo- ja toimitila-, tai ympäristöturvallisuuteen.

Käsitlemme yksikön poikkeamat tiimipalaverissa yksikön vastuuhenkilön tai tiimivastaavan johdolla. Poikkeamat käsitellään mahdollisimman pian ja vähintään kahden kuukauden sisällä. Poikkeaman osalta käymme läpi, mitä tapahtui ja miksi. Arvioimme poikkeamien juurisyitä. Samalla sovimme tapahtuman kokonaisriskitason perusteella, mitä korjaavia ja ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä tapaukseen liittyen tehdään. Käytämme poikkeamailmoituksia asiakasturvallisuuden ja toiminnan kehittämiseen. Seuraamme poikkeamien ajantasaisuutta yksikön viikkoraportilla.



Kuva 5: Esperin poikkeamaprosessikuvaus

Työturvallisuuspoikkeamat kirjataan Laatuportin järjestelmään samaan tapaan kuin muutkin poikkeamat ja käsitellään yhdessä työntekijöiden kanssa tiimikokouksissa, jossa myös sovitaan toimenpiteistä vastaavanlaisen tapahtuman ennaltaehkäisemiseksi. Mikäli työntekijälle tapahtuu työtapaturma, laaditaan tapahtumasta poikkeamailmoituksen lisäksi ilmoitus eli vakuutustodistus

tapaturmavakuutusyhtiömme. Ilmoittaminen tapahtuu niin ikään Laatuportin järjestelmästä sinne rakennetun rajapinnan avulla.

Poikkeamien käsittely Esperillä

Poikkeama voi olla mikä tahansa tuotteisiin, toimintatapoihin, -järjestelmiin ja -ympäristöön liittyvä suunnitellusta tai sovitusta poikkeava tapahtuma, joka voi johtaa vaaratapahtumaan. Poikkeamat voivat olla tapahtumia, joissa tuotettu palvelu ei täytä vaatimuksia tai siinä on puutteita. Vaatimuksia ovat lainsäädäntö, yleiset alan suositukset sekä Esperin prosessikuvaukset. Poikkeama voi johtua tekemisestä, tekemättä jättämisestä tai suojausten pettämisestä. Poikkeamailmoituksia käytetään asiakasturvallisuuden ja toiminnan kehittämiseen, ei syyllisten etsimiseen.

Poikkeamat voivat liittyä seuraaviin aiheisiin:

- Asiakas- ja potilasturvallisuus
 - Hygienia, invasiivinen toimenpide, kommunikointi ja tiedonkulku, laboratoriotutkimukseen liittyvä, laitteet ja niiden käyttö, lääke- ja nestehoitoon, verensiirtoon tai varjoaineeseen liittyvä, muu hoitotoimenpide, muut tapahtumat, operatiivinen toimenpide, tapaturmat, väkivalta
- Muut operatiiviset riskit
- Palo- ja toimitilaturvallisuus
- Strategiset riskit
- Taloudelliset riskit
- Tietoturva ja -suoja
- Tuotannon turvaaminen ja toiminnan jatkuvuus
- Työturvallisuus ja –suojelu
 - Fysikaaliset vaaratekijät, fyysinen kuormittuminen, muu/ei tarkennettu, psykososiaalinen kuormittuminen, tapaturman vaarat
- Ympäristöturvallisuus

Kun poikkeama havaitaan, tulee varmistaa, että mahdolliselta jatkovahingolta vältytään. Tämä voi tarkoittaa esimerkiksi tulipalon sammuttamista, vammojen hoitoa tai väkivaltaisen asukkaan rajoittamista. Välittömällä toimenpiteillä tarkoitetaan sitä, mitä on heti tehtävissä tilanteen korjaamiseksi ja rauhoittamiseksi.

Henkilöstö- ja asukastyytyväisyyskyselyt

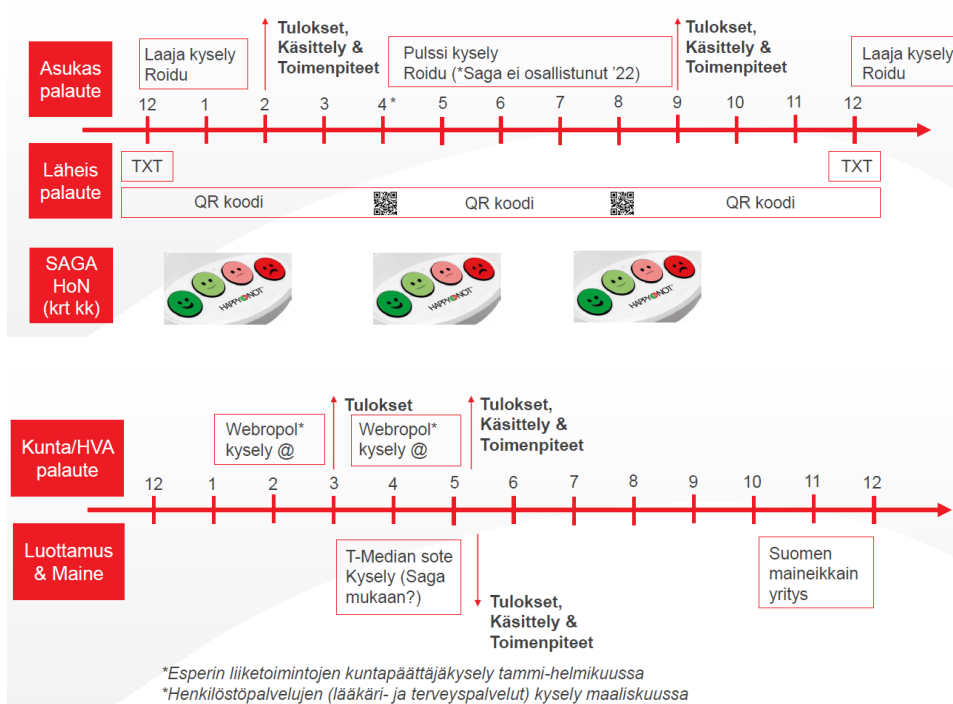
Palautetta kerätään säännöllisesti asukas (NPS)- ja henkilöstökyselyjen (eNPS) avulla. Tulokset käydään läpi johtoryhmä-, liiketoiminta-, alue- ja yksikötasolla.

Asukkaiden tyytyväisyyttä mitataan laajalla sekä pulssikyselyllä (NPS). Läheisten palaute kerätään kerran vuodessa tekstiviestikyselyllä sekä uudella QR-koodikyselyllä. QR-koodin avulla läheiset voivat antaa palautetta yksikössä vieraillessaan (rNPS).

Asukaspalautteen kerääminen on tärkeää, jotta pystymme kehittämään toimintaamme ja toisaalta tekemään myös näkyväksi sen hyvän työn, jota yksikössä tehdään. Yksiköt keräävät asukkailta palautetta mobiililaitteella Roidu-sovelluksen avulla. Teemme kerran vuodessa laajan asukaskyselyn, johon osallistuvat kaikki yksiköt. Lisäksi toteutamme pulssikyselyn kesäisin, josta saamme käsityksen siitä, mihin suuntaan yksikön toiminta on kehittynyt asukkaan ja hänen läheisensä näkökulmasta. Palautetta voi jättää työkaluun ympäri vuoden, ja yksikön kotisivulla näky kooste annetusta palautteesta.

Henkilöstön tyytyväisyyttä mitataan alkuvuodesta laajemman henkilöstökyselyn sekä syksyllä pulssi-kyselyn avulla. Molemmissa henkilöstön tyytyväisyyskyselyissä mitataan henkilöstön suosittelemisen (eNPS) kehitystä. Esperin henkilöstöhallinto vastaa henkilöstökyselyjen toteuttamisesta ja myynti- ja markkinointifunktiot asukas- ja läheiskyselyjen toteuttamisesta.

Asiakastyytyväisyyskyselyjen tulokset Esperin ja yksiköiden osalta löytyvät www.esperi.fi -sivuilta sekä ulkopuolisen yhteistyökumppanin portaalista (Roidu). Palautetta kerätään kerran vuodessa myös tilaajilta (kunnat/hyvinvointialueet) Webropol-kyselyn avulla sekä suurelta yleisöltä T-Median Luottamus&Maine -tutkimuksen avulla.



Kuva 6: Sidosryhmien tyytyväisyyskyselyt

Palautteenanto tai poikkeaman tekeminen

Esperiläisillä on käytössään useita sähköisiä palautekanavia. Tärkein palautteenantokanava jokaiselle on kuitenkin oma esihenkilö. Jos asia ei kuitenkaan selviä oman yksikön sisällä, asiasta voi

- kertoa asiasta luottamushenkilölle tai työsuojeluun tai
- tehdä virallisen ilmoituksen tai poikkeaman Esperin palautekanavien kautta.

Vuosittain tehtävät henkilöstökysely ja sitä seuraava pulssikysely antavat jokaiselle esperiläiselle mahdollisuuden jättää palautetta ja osallistua työyhteisöjen kehittämiseen. Eri tukitoiminnot saavat arvokasta palautetta myös sisäiseen asiakastyytyväisyyskyselyyn tulleiden palautteiden kautta.

Laatuportissa käsitellään tehdyt palautteet ja poikkeamailmoitukset. Lisäksi kanavaan kirjataan sekä sisäisiin ja ulkoisiin auditointeihin liittyvät havainnot.

- Poikkeama (linkki Essi-intranetin etusivulla) voi olla mikä tahansa tuotteisiin, toimintatapoihin, -järjestelmiin ja -ympäristöön liittyvä suunnitellusta tai sovitusta poikkeava tapahtuma, joka voi johtaa vaaratapahtumaan.
- Palaute (linkki Essi-intranetin etusivulla) voi olla hoitajan tai tukitoimintojen työntekijän kirjaama joko positiivinen tai negatiivinen kommentti. Palaute voi käsitellä yleisiä asioita tai olla esimerkiksi kehitysehdotus, jolle toivot virallista käsittelyä.

Järjestelmään kirjatut palautteet ja poikkeamat ohjautuvat käsiteltäviksi niille yksiköille, joille palaute tai poikkeamisilmoitus on kohdistunut. Myös tukitoimintojen toiminnasta voi tehdä poikkeamisilmoituksen tavanomaiseen tapaan tai antaa toiminnasta palautetta.

Tilastoimme kaikki auditointipoikkeamat, ja se on yksi strategisista mittareistamme. Vakavat poikkeamat käydään laatufunktiossa läpi kuukausittain ja tarvittaessa niiden johdosta käynnistetään erillinen selvitys. Myös johtoryhmä seuraa auditointipoikkeamia tarkasti, ja käy vakavat poikkeamat säännöllisesti läpi.

Esperin verkkosivuilla on kanava, jossa voidaan ilmoittaa havaituista epäkohdista ehdottoman luottamuksellisesti. Whistleblowing-kanava on tarkoitettu henkilöstölle, asiakkaille sekä kaikille sidosryhmille. Ilmoituskanavaa hallinnoi ulkopuolinen yhteistyökumppanimme, WhistleB, Whistleblowing Centre. Järjestelmä ei ole yhteydessä Esperin IT-järjestelmiin eikä se jäljitä tunnistetietoja, kuten IP-osoitteita.

Kanavassa voi tehdä ilmoituksen myös nimettömänä, jolloin se myös käsitellään nimettömänä. Kanavaan tulleisiin kaikkiin viesteihin vastataan. Kehitämme parhaillaan prosessia, jotta palautteen jättänyt saisi tiedon aina, kun poikkeaman tai palautteen käsittely on päättynyt.

Tiketöinti

Tiketöinti on laajasti käytössä Esperin tukitoiminnoissa. Jos luvattua palvelua tai järjestelmää ei saa toimimaan teknisesti, voit tehdä siitä tiketin. Tiketöinnin kautta esihenkilöt voivat myös tilata tai poistaa käyttöoikeuksia järjestelmiin tai ilmoittaa sijaisuudesta. Myös palkkahallintoa,

taloustoimistoa tai myyntilaskutusta koskevat tukipyynnöt hoituvat helposti tiketönnin kautta. Jokainen tiketin tehnyt saa siitä ilmoituksen. Kun asia on ratkaistu, tiketti suljetaan.

Intran keskustelupalstat

Keskustelu Essi-intranetin etusivulla on tarkoitettu kaikille esperiläisille. Lisäksi Essissä on esihenkilöille oma erillinen keskustelunsa, jonne pääsy edellyttää esihenkilö-roolia. Esihenkilöiden keskustelupalstalla ilmoitetaan myös kriittisistä palkkahallintoon liittyvistä palvelupoikkeamista (esimerkiksi kun palkkahallinnon puhelinpalvelu on suljettu).

Viestintä seuraa aktiivisesti Essin keskustelupalstoja, ja joskus Essin keskustelun kautta voi nopeastikin saada vastauksen omaan kysymykseensä.

Virallisten palautekanavien lisäksi palautteensa voi lähettää sähköpostilla suoraan asianosaiselle tai aihealueesta vastaavalle osastolle, esimerkiksi

- rekrytointi (rekrytointi@esperi.fi)
- asiakaspalvelu (info@esperi.fi)
- markkinointi (markkinointi@esperi.fi)
- laatu (laatu@esperi.fi)
- viestintä (media@esperi.fi)
- kiinteistöt (kiinteistot@esperi.fi)

Hallitus, jory, liiketoiminnat, yksiköt

Laatua raportoidaan kuukausittain johtoryhmään ja liiketoimintoihin ja hallitukseen 4 kertaa vuodessa. Yksiköt saavat viikoittain laaturaportin, jossa seurataan laatumittareiden tilaa. Henkilöstötyytyväisyyttä arvioidaan 2 kertaa vuodessa ja asiakastyytyväisyyttä seurataan jatkuvasti. Laatumittareina raportoidaan poikkeamien sovitun läpimenoajan ylittymistä, asukasaktiviteetteja, palvelun toteuttamissuunnitelmin ajantasaisuutta, toimintakykymittareiden (RAI, FIM, TUVA) peittävyttä. RAI-mittareiden tarkempia tuloksia raportoidaan paitsi alueittain, myös konsernitasolla 2 kertaa vuodessa ja niitä käytetään yksiköiden kehittämisen tukena. Myös FIM- ja TUVA-mittareiden seurantaa tehdään liiketoiminnoissa. Yksiköille suunnattu sähköinen laadun vuosikysely toimii osana omavalvontaa, tarkistuslistana, yksiköiden tukena ja tulevan vuoden kehittämiskohteiden, koulutusaiheiden ja auditointiaiheiden valinnan pohjana.

ICT

IT-järjestelmien riskienhallinnassa käytetään proaktiivisia toimia ja työkaluja havaita ja reagoida jo etukäteen tuleviin tietoturvauxkiin ja tunnistaa mahdollisia ongelmia tai käyttäjien tekemiä virheitä tiedonkäsittelyssä. Tietohallinto käyttää riskien mitigoinnissa ns. Best-practice –mallin mukaisia työkaluja hybrid-Microsoft cloud/M365 ympäristön havainnoissa ja valvonnassa. SOC-keskus myös reagoi reaaliajassa tapahtuviin tietoturvaasteisiin käyttäjätunnuksissa tai työasemissa tai käyttäjän tavoissa toimia, minimoiden mahdolliset häiriöt tai tietovuodot. Tietohallinto käyttää

toimintansa tukena sekä konsernin Tietoturvasuunnitelmaa, että Tietoturvapoliitiikka – dokumentteja. Dokumentit pitävät sisällään ohjeistuksen yleisistä tietoturvakäytännöistä sekä ohjeista häiriötilanteisiin sekä kuvaukset teknisestä toimintaympäristöstä ja käytetyistä tietoturvatyökaluista. Tietoturvasuunnitelman on tietosuojaryhmän takana. Tietoturvasuunnitelmaa päivitetään vähintään vuosittain ennen johdon katselmusta tai jos otetaan käyttöön uusia järjestelmiä.

Henkilöstön saatavuuden ja osaamisen varmistaminen

Toimialalla vallitseva työvoimapula sekä mitoituuslainsäädännöstä aiheutuvat vaatimukset vaikuttavat yhdessä henkilöstön vaihtuvuuden kanssa yksiköiden henkilöstömäärään ja -rakenteeseen eri tavoin. Yhtiö kasvaa strategiansa mukaisesti, rekrytoinneista valtaosa ollessa kuitenkin nk. korvausrekrytointeja. Esihenkilöt vastaavat yksikkönsä resurssoinnista määrällisesti ja rakenteellisesti eli suunnittelevat työvuorot lainsäädännön ja asiakassopimusten edellyttämällä tavalla sekä huomioivat rekrytointien yhteydessä yksiköiden rakenteelliset muutostarpeet esimerkiksi eri ammattiryhmien ja työsuhdemuotojen osalta. Esihenkilötyötä tuetaan linjajohdon ja käytettävissä olevien järjestelmien lisäksi tukiyksiköiden asiantuntijoiden, kuten työvuorosuunnittelu- ja rekrytointiasiantuntijoiden toimesta.

Työnantaja vaikuttaa henkilöstön pysyvyyteen työntekijäkokemusta ja työhyvinvointia vahvistamalla mm. sairauspoissaolo- ja työhyvinvointikäytäntöjen avulla, esihenkilötyön kehittämisellä, palkitsemiskäytäntöjä uudistamalla, tarjoamalla yksikkökohtaista tukea työelämän haasteisiin, laadukkaalla perehdytyksellä sekä erilaisin esihenkilö- ja työntekijäkoulutuksin.

Valmiussuunnitelma

Sosiaali- ja terveydenhuollon varautumisen tavoitteena on turvata väestölle terveyden ja toimintakyvyn kannalta keskeiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, terveellinen elinympäristö sekä toimeentulo häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa. Esperi palvelujen tuottajana tekee oman valmiussuunnitelmansa, jota päivitetään vuosittain. Yksiköt päivittävät omat valmiuteen liittyvät toimintokorttinsa vuosittain tai tarvittaessa. Valmiusharjoituksia pidetään säännöllisesti vuosittain.

Turvallinen koti –mittarit

Turvallinen koti -mittariston avulla toiminnan tarkastelusta ja riskien kartoittamisesta tulee entistä objektiivisempää, toistettavampaa ja läpinäkyvämpää. Raportti toimii pohjana ja perustietona laadusta käytävään keskusteluun ja tiedolla johtamiseen niin yksikön päälliköille, aluepäälliköille kuin liiketoimintajohdolle. Mittaristo toimii preventiivisellä pohjalla ja on tukifunktioissa tärkeä työkalu, kun suunnitellaan tukitaimia yksiköin. Mittaristo johtaa juurisyyden äärelle yhden ruudun taktiikalla ja sen avulla voidaan myös seurata riskien trendejä niin alueellisesti kuin yksiköissä.

Lue lisää Turvallinen koti -mittaristosta sivulta 26.

Seuranta ja mittaaminen

Selvityspyynnöt ja tarkastuskertomukset

Kotiemme selvityspyynnöt viedään Laatuporttiin yksikön esihenkilön tai aluepäällikön toimesta. Selvityspyynnössä vaaditut dokumentit viedään laatuportissa selvityspyynnön liitteisiin. Selvityspyynnön liitteisiin ei tallenneta asiakasta tai henkilöä koskevia tietoja. Selvityspyynnössä pääsee tarkastelemaan yksikön esihenkilö, aluepäällikkö, laatuapäällikkö, liiketoimintajohtaja sekä tarvittaessa erikseen sovittavat henkilöt, joiden osallistuminen selvityspyynnöprosessiin nähdään tarpeellisena. Kun selvityspyynnön jättäjä antaa päätöksensä selvitykseen liittyen, tallennetaan päätös tapahtuman liitteisiin ja muutetaan tapahtuman status "päättynyt" -tilaan. Selvityspyynnöjen määrää ja laatua seurataan kuukausittain.

Tallennamme laatuporttiin myös aluehallintoviraston suunniteltujen tarkastuskäyntien käyntiraportit, jonne ne arkistoituvat myöhempää tarkastelua varten. Saadut toimintaohjeet ja mahdolliset kehotukset huolehditaan kuntoon esihenkilön koordinoimana. Hänen tukena toimii aluepäällikkö sekä työsuojeluorganisaatio. Kehotusten vastineet tallennetaan myös Laatuportin järjestelmään. Työsuojelutarkastuskäynnit tarjoavat arvokasta tietoa yksiköiden tilasta ja tätä tietoa hyödynnetään toiminnan kehittämisessä. Työsuojeluorganisaatio tarkastelee tarkastuskäynneiltä saatua palautetta yhtiötasoisesti ja hyödyntää saatua tietoa mm. koulutuksen ja tuen suunnittelussa. Tarkastuskäyntien yhteenvetotiedot toimitetaan myös liiketoiminnalle toimialoittain kahdesti vuodessa.

Auditoinnit

Ulkoisissa auditoinneissa selvitetään yksikön vahvuuksia, kehitysalueita ja poikkeamia suhteessa siihen, mitä Esperin toimintaohjeissa on määritelty. Auditoinneissa tarkastellaan myös sertifikaatin kriteeristön toteutumista ja eri toimintaa ohjaavien lakien noudattamista yksikön toiminnassa.

Auditoija kirjaa tapahtuman ja antaa mahdolliset huomionsa, poikkeamat/parantamismahdollisuudet/vahvuudet tapahtuman yhteenvetotilaisuudessa auditoinnin lopuksi. Auditoinnit tehdään 1. vuotena ja tämän jälkeen 3 vuoden välein. Ulkoiset auditoinnit tapahtuvat ISO9001:2015 auditointi- ja sertifiointijärjestelmän pohjalta ulkoisen toimijan (Labquality) tekemänä otospohjaisesti.

Auditoinneilla varmistetaan ISO 9001:2015 standardin vaatimukset. Esperin sertifikaatti kattaa ikäihmisten, erityisryhmien asumispalvelut, Saga-palvelutalot sekä päivätoiminnan edellä mainituissa palveluissa, erillisissä liitteissä mainituissa yksiköissä.

Sisäiset ja ulkoiset auditoinnit suunnitellaan syksyisin seuraaville vuosille. Auditointisuunnitelma alustavine aikatauluineen esitetään joulukuussa johtoryhmässä ja liiketoimintajohtoryhmissä. Yksiköille lähetetään ennakkotieto auditointiaikataulusta.

Sisäisten auditointien painopisteistä ilmoitetaan ennakkoon ja laatuporttiin avataan tapahtuman valmistelu. Esperin sisäisten auditointien avulla kehitetään jatkuvan parantamisen

periaatteiden mukaisesti asiakasturvallisuutta sekä työntekijöidemme työn hallintaa sekä työturvallisuutta.

Sisäisessä auditoinnissa auditoija tekee havaintoja ja kirjaa niiden pohjalta poikkeamia, vahvuuksia tai parantamismahdollisuuksia. Tavoitteena on yksikön/kodin toiminnan kehittäminen tehtyjen havaintojen perusteella. Kaikki arviointiin liittyvät havainnot tallennetaan Laatuporttiin. Niiden tallentamisesta vastaa pääauditoija

Sisäisillä auditoinneilla varmistetaan Esperin laadunhallintajärjestelmää koskevien vaatimusten sekä standardin vaatimusten mukainen toiminta. Sisäisillä auditoinneilla myös varmistetaan, että auditoitava koti on ottanut Esperin laadunhallintajärjestelmän käyttöön, järjestelmää noudatetaan sekä ylläpidetään vaikuttavasti.

Sisäisen auditoinnista toistaiseksi ulkopuolella olevat yksiköt (uudet perustetut tai ostoyritykset) pyritään ottamaan kiertoon mukaan 1-3 vuoden sisään Esperiin liittymisestä.

Lisäksi syksyisin tehdään omavarmistuksena toimiva laadun vuosikysely, johon vastaavat yksikön vastuuhenkilöt. Tästä saatua tietoa käytetään paitsi omavarmistuksena, myös kehittämistyön pohjana, koulutusten suunnittelussa ja kärkihankkeiden valmistelussa konsernitasolla ja tulevien auditointien pohjatietona.

Kohdennetut tukikäynnit

Kuka tahansa yksikön esihenkilöistä, aluepäälliköistä, palveluasiantuntijoista HRBP:sta tai muista tukifunktioista voi nostaa esiin tukikäynnin tarpeen. Tällöin asia sovitaan aluepäällikön kautta, joka kutsuu kokoon tarvittavat asiantuntijat ja yhteisessä kokouksessa sovitaan tukitoimet. Laaturaportointi on osa tätä ryhmää. Lisäksi laaturaportointi voi huomattavasti vähentää perehdytystarpeita tai auditointipoikkeamia tehdä muun kohdennetun tukikäynnin, jonka tavoitteensa on varmistaa Esperin konsernin toimintatapojen toteuttaminen tärkeimmissä työprosesseissa.

Sisäiset auditoijat

Arvioinnin suorittavat erikseen hyväksytyt ja koulutuksen saaneet sisäiset auditoijat.

Arvioijan perusvaatimukset:

- Tuntee toimintaympäristön lainsäädännön sekä Esperin toimintaohjeet
- Saanut sisäisen auditoijan koulutuksen.

Auditoinnin yhteydessä auditoija ja auditoitavat keskustelevat yksikön toiminnasta ja vertaavat sitä ohjeistuksiin.

Laatufunktio vastaa uusien sisäisten auditoijien koulutuksesta sekä täydennyskoulutuksen suunnittelusta, järjestämisestä ja tiedottamisesta.

Ulkoiset auditoijat

Varmistaaksemme laadukkaan ja turvallisen palvelun sekä toiminnan jatkuvan parantamisen ja kehittämisen, yhteistyökumppanimme Labquality tekee kodeissamme ulkoisia auditointeja. Ulkoiset auditoijat ovat riippumattomia toiminnan arvioijia, joilla on auditoitavaan alaan ammatillinen osaaminen. Arviointi tapahtuu kansallisen kriteeristön mukaan ja sen myötä meille on myönnetty ISO 9001:2015 -laatusertifikaatti.

KPI

Laadun avainmittarit (KPI) sovitaan vuosittain. Yksiköt saavat viikkoraportin, joissa seurataan:

poikkeamien käsittelyn ajantasaisuutta (tavoite $\geq 98\%$ ajoissa)
toimintakykymittareiden peittävyyttä (tavoite $\geq 98\%$ vuoden 2024 aikana)
palvelun toteuttamissuunnitelmien ajantasaisuus (tavoite 98%)
aktiviteettien lukumäärää/asukas /viikkoa yli 5/asukas

Strategisina tavoitteina on eNPS:n ja NPS:n osalta vertailuryhmien 1 vuoteen 2024 mennessä.

Poikkeaman raportointi

Kaikki kotiemme työntekijät pääsevät kirjaamaan havaitsemiaan poikkeamia. Ilmoitukset kirjataan Essin kautta Laatuporttiin. Kirjaaminen tulisi suorittaa viipymättä tapahtuman jälkeen, jotta yksityiskohdat olisivat tuoreena mielessä. Poikkeaman raportoi sen havainnoinut henkilö. Jokainen on vastuussa siitä, että kirjaa havaitut epäkohdat, poikkeamat ja riskit.

Kirjaamisen jälkeen poikkeama siirtyy yksikön esihenkilön jatkokäsitteltäväksi. Esihenkilöllä on kaksi kuukautta aikaa käsitellä poikkeama, jonka jälkeen se muuttuu myöhässä olevaksi. Ohjelma muistuttaa vastuuhenkilöä käsittelyajan päättymisestä.

Koontianalyysit

Yksikön, toimialan ja yhtiön on suoritettava aika-ajoin koko poikkeamatietokantaa hyväksikäyttäen analyysijä, joiden tavoitteena on poikkeamien seuranta, toimenpiteiden vaikuttavuuden selvittäminen sekä kehittämiskohteiden tunnistaminen. Yksikön vuosikellosta löydät ajankohdat, jolloin yksikön esihenkilön on hyvä käydä läpi yksikön kirjaamia poikkeamia kootusti.

Kehitysehdotukset ja jatkuva parantaminen

Poikkeamien käsittely on osa Esperin jatkuvaa parantamista. Koontianalyysien perusteella tunnistetaan kehityskohteita ja ryhdytään mahdollisuuksien mukaan välittömästi toimenpiteisiin niiden kehittämiseksi. Suuremmat kehityshankkeet koostetaan johdon käsiteltäväksi ja ne projektoidaan kulloisenkin tarpeen mukaisesti.

Vakavat poikkeamat

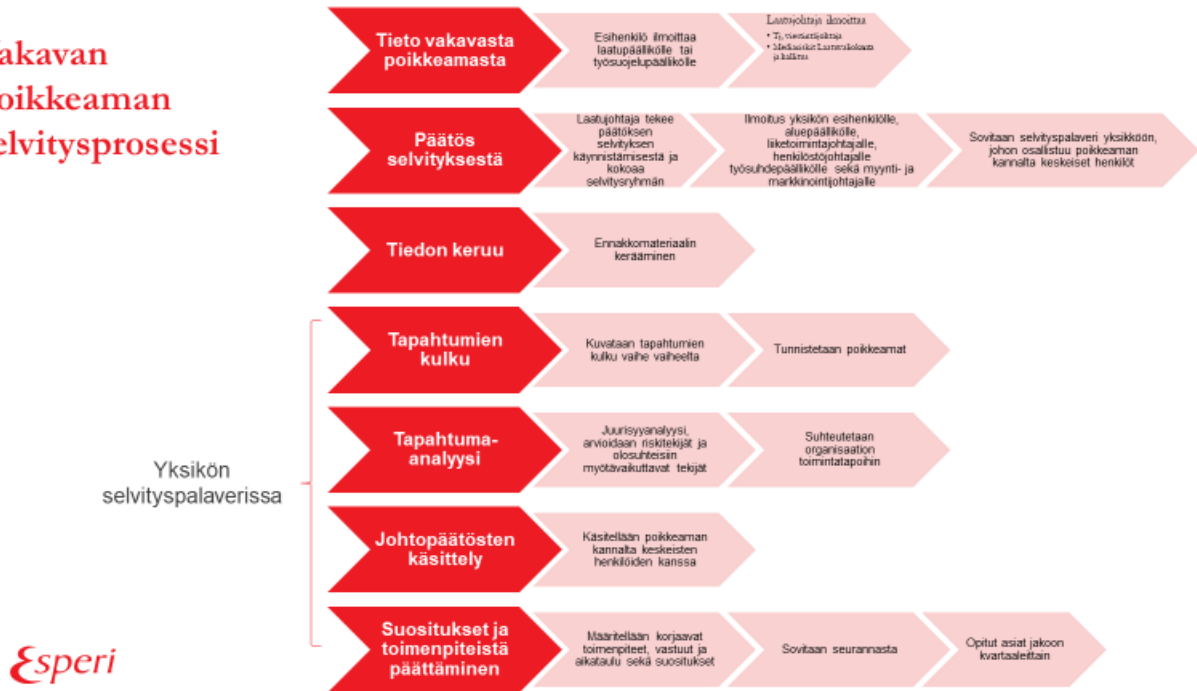
Vakavien poikkeamien selvitysprosessi on laadun ja työsuojelun yhteinen toimintamalli. Selvitysprosessi käynnistetään tarvittaessa poikkeaman vakavuuden arvioimisen jälkeen. Tieto vakavasta poikkeamasta voi tulla suoraan yksiköstä laatupäällikölle tai työhyvinvointipäällikölle tai ilmoituksena Laatuportista. Laaturyhmän kuukausikokouksissa seurataan Laatuportin vakavia poikkeamia.

Vakavat poikkeamat voivat liittyä muun muassa ihmishenkeä uhkaaviin tai vaativiin seurauksiin, vakaviin henkilövahinkoihin ja työperäisiin sairauksiin, ulkopuolisiin riskeihin tai toiminnan jatkuvuuden vaarantumiseen.

Vakavan poikkeaman selvitys tehdään yksikössä poikkeaman kannalta keskeisten henkilöiden kanssa. Tapahtumien kulku käydään yhdessä läpi ja juurisyyanalyysi tehdään tunnistetulle poikkeamalle. Yhdessä sovitaan korjaavat toimenpiteet ja niiden seuranta.

Vakavien poikkeamien selvityksistä opitut asiat jaetaan kvartaaleittain koko organisaation hyödynnettäväksi. Poikkeamista oppiminen ja turvallisuuskulttuurin edistäminen ovat keskeisiä tavoitteita. Poikkeamaraportit laaditaan niin, ettei niistä pysty tunnistamaan yksittäisiä henkilöitä tai missä yksikössä poikkeama on tapahtunut.

Vakavan poikkeaman selvitysprosessi



Kuva 7: Vakavan poikkeaman selvitysprosessin kuvaus

Turvallinen koti –mittaristo

Turvallinen koti -mittariston avulla toiminnan tarkastelusta ja riskien kartoittamisesta tulee entistä objektiivisempää, toistettavampaa ja läpinäkyvämpää. Raportti toimii pohjana ja perustietona laadusta käytävään keskusteluun ja tiedolla johtamiseen niin yksikön päälliköille, aluepäälliköille kuin liiketoimintajohtolle. Mittaristoa kehitetään jatkuvasti käyttökokemusten pohjalta.

Turvallinen koti -mittaristokokonaisuus koostuu neljästä Esperin strategisesta painopisteestä:

Hyvä työ (40%, henkilöstömittarit), Hyvä hoiva (30%, työprosesseihin liittyvät mittarit), Hyvä elämä (20%, asukkaan ja hänen läheistensä tyytyväisyys, sekä kunta-asiakkaan näkemys) sekä tuottavuuteen liittyvä Hyvä talous (10%). Näistä kaikista kategorioista on olemassa useita mittareita (yhteensä 16 kpl) ja kokonaisuuttain kumuloituu mittariston painopisteiden perusteella koostuva kokonaisriski. Mittaristo yhdistää tietoa monesta yrityksemme eri tietojärjestelmästä ja tarjoaa esihenkilöille yhden ruudun näkymällä koottua tietoa johtamisen tueksi. Yhden ruudun näkymällä voimme katsoa sekä kokonaisriskiä, katsoa trendejä ja porautua yksikkötasolle ja mittaritasolle saakka.

Mittaristossa on liikennevalo-kategoriat: harmaa, vihreä, keltainen ja punainen. Keltaisella ja punaisella oleviin reagoidaan keskustelun pohjalta erilaisilla tukitoimilla, jotta saadaan toiminta normalisoitua. Huomioitavaa on, että yksiköt liikennevalojen sisällä vaihtelevat ja tavoitteemme on saattaa ”kaikki huolivalot pois” (harmaalle) ja/tai vähintään vihreälle ”saa mennä”.

Henkilöstö- ja asiakastyytyväisyyskyselyt

Henkilöstön tyytyväisyyttä mitataan kahdesti vuodessa. Alkuvuodesta toteutetaan koko henkilöstölle laaja henkilöstökysely ja syksyllä Pulssi-kysely. Kyselyjen tulokset käsitellään johtoryhmä-, liiketoiminta-, alue- ja yksikkötasolla. Laajan henkilöstökyselyn pohjalta yksiköt laativat vuosittain oman kehittämissuunnitelmansa, joka talletetaan kyselyn raportointialustalle. Syksyn pulssi -kyselyn avulla seuraamme, että kehittämissuuntamme on oikea.

Saga-palvelutaloissa kerätään lisäksi jatkuvaa palautetta kuukausittain vaihtuvien teemojen Happy or Not -laitteistoilla.

Lue lisää henkilöstö- ja asiakastyytyväisyyskyselyistä sivulta 17.

Kehittäminen

Erilliset kehityshankkeet

Kaikki käynnissä olevat merkittävät hankkeemme liittyvät tavalla tai toisella strategiaan tavoitteisiimme.

Loimme E24-strategian yhdessä 2020 syksynä. Se hyväksyttiin Esperin hallituksessa tammikuussa 2021.

Kaikki käynnissä olevat merkittävät hankkeemme liittyvät tavalla tai toisella strategiaan tavoitteisiimme. Kerromme hankkeista Essin uutisissa sekä verkkosivuillamme ja sosiaalisen median nostoissamme.

Meillä on parhaat työkaverit <ul style="list-style-type: none">sairaanhoitajien rekrytointi ulkomailtaikäjohtamien tukierilaisia rekrytointihankkeita
Meillä on arvostetuimmat esihenkilöt <ul style="list-style-type: none">esihenkilökoulutusohjelmattyöhyvinvointiohjelma
Olemme asiakkaiden ja asukkaiden ensisijainen valinta <ul style="list-style-type: none">toimintafilosofiat ja niiden jalkautus
Rakennamme edelläkävijyyttä <ul style="list-style-type: none">digihankkeettiedolla johtamisen hankkeet: Turvallinen koti -mittaristo, CRM, työvuorosunnitteluELLI-ohjelma
Emme tingi turvallisuudesta <ul style="list-style-type: none">toimintakykymittareiden käyttöönottokirjaamiskäytännöt

- IMO
- saattohoito
- turvallinen lääkehoito
- lakisääteisten tehtävien varmistaminen

Elli-lean

ELLI-ohjelma perustuu maailmalla tunnettuun ja monella toimialalla käytettyyn lean-ajatteluun. Ydinajatuksia ovat jatkuva parantaminen ja turhan tekemisen poistaminen. Ajatteluun valmennetaan tukitoimintojen asiantuntijoita, jotka puolestaan valmentavat yksiköiden henkilöstöä:

- laatupäälliköt
- palveluasiantuntijoita
- HR Business Partnereita
- työsuojeluvaltuutettuja.

Elli-ohjelma kestää yleensä noin 6 kk. Tämän jälkeen yksiköt voivat jatkaa itse omaa kehittämistyötään uudella tavalla. Uudet kierrokset käynnistyvät valmentajien tuella vapaaehtoisten yksiköiden kanssa vuoden aina seuraavana vuonna.

Julkaisu

Viestintä

Esperin viestinnän tavoitteena on saavuttaa kaikkien keskeisten sidosryhmien luottamus avoimella, säännöllisellä ja proaktiivisella viestinnällä. Jokaisella esperiläisellä on tärkeä rooli viestinnän onnistumisessa. Esperin käytössä olevia viestintäkanavia ovat muun muassa Essi-intranet, verkkosivut, Cision-mediatiedotejakelujärjestelmä, sosiaalisen median kanavat, läheisviestintäsovellus OmaEsperi, Domacare-asukastietojärjestelmä, sähköposti ja teams-pikaviestisovellus sekä kerran vuodessa julkaistava vastuullisuusraportti.

Teemme vuosittain viestintäsuunnitelman, joka pohjautuu strategiaan tavoitteisiimme sekä liiketoiminnan tarpeisiin.



Kuva 8: Viestintä on työkalu jokaiselle esperiläiselle

Vastuullisuusraportit

Vastuullisuusraportin tehtävä on avata toimintaamme ja kertoa, miten strategiamme kulmakivet hyvä hoiva, hyvä elämä, hyvä työ ja hyvä talous näkyvät jokapäiväisessä toiminnassamme.

Vastuullisuusraportti on julkista tietoa ja sitä voi jakaa kaikille sidosryhmillemme. Se toimii hyvänä tietopakettina, kuinka kehitämme esimerkiksi hoivan laatua, asukastyytyväisyyttä, työhyvinvointia ja turvallisuutta.

Tämän lisäksi raportti kertoo, kuinka tuemme osaltamme yhteiskuntaa verojen ja erilaisten maksujen muodossa sekä kuinka huolehdimme ympäristöön liittyvistä vastuullisuusasioista. Vastuullisuusraportti tehdään vuosittain ja niitä on kesäkuuhun 2023 mennessä ilmestynyt neljä.

Vastuullisuusraportoinnin vaatteet tulevat muuttumaan lähivuosina ja aloitamme valmistautumisen tulevaan. Ensimmäinen kestävyysraportointidirektiivin mukainen raportti (CSRD) julkaistaan 2026.

Ulkoiset nettisivut

Esperin ulkoisilla nettisivuilla, www.esperi.fi, on esitelty kattavasti Esperin palvelut ja yksiköt. Sivulla julkaistaan Esperin uutiset ja blogit sekä julkiset dokumentit kuten yksiköiden omavalvontasuunnitelmat ja vastuullisuusraportti. Asiakastyytyväisyystulokset ovat nähtävissä koko konsernin, liiketoiminta-alueiden ja yksittäisten kotien osalta (jos vastaajia yli 5kpl). Lisäksi sivuilla on osio usein kysytyille kysymyksille, mistä löytyy hyödyllistä tietoa niin Esperin palveluista, kun yleisestikin asumispalveluista.

Jokaisella Esperi-kodilla on oma alisivu, joka pitää sisällään muun muassa kodin esittelyn, yhteystiedot, kuvia, kuulumisia, esitteitä ja muita materiaaleja. Yksikön henkilöstö vastaa kodin kuulumisten ja liitetiedostojen ajantasaisuudesta.

Sivujemme kautta voi jättää meille lomakkeen avulla yhteydenottopyynnön liittyen asukaspaikkoihin, työpaikkoihin tai muuhun asiaan. Asiakaspalvelumme ja rekrytointitiimi käsittelee yhteydenotot.

Esperin päihdekuntoutusyksiköillä on omat nettisivut, www.esperipaihdekuntoutus.fi. Sivulla on esitelty päihdekuntoutuspalvelumme ja jokainen palvelua tarjoava yksikkömme.

Saga-palvelutaloilla on oma brändi ja Sagan palvelut poikkeavat Esperin asumispalveluista. Sagacare.fi -sivustolla esitellään Sagan tarjoamat palvelut ja palvelutalot omilla alisivuillaan. Asiakas voi jättää sivustolla yhteydenottopyynnön, varata asuntoesittelyn ja tutustua vapaisiin koteihin. Esperin sivujen tapaan Sagan sivuilla julkaistaan julkiset dokumentit, kuten omavalvontasuunnitelmat. Sivustolla on lisäksi useita palvelutalokohtaisia liitteitä, kuten asuntojen pohjapiirustuksia, ruokalistoja, harrastus- ja kulttuuritoiminnan viikko-ohjelmia sekä palveluhinnastoja.

Seuraavat liitteet sijaitsevat Esperin intranetissä, Essissä.

1.Omavalvontasuunnitelma-pohja

2.Ruokahuollon omavalvontasuunnitelma

3.Terveysturvajärjestelmän omavalvontasuunnitelma

4.Tieto- kyberturvapolitiikka 1.0 (päivitetty 15.2.2023)

5. Tietoturvasuunnitelma (päivitetty 26.10.2023, ei julkinen dokumentti)

6.Asiakastietojärjestelmän käyttöoikeuksien määrittely on osa tietoturvasuunnitelmaa