

# PLAN FÖR EGENKONTROLL/ PROGRAM

## SERVICEHUSSTIFTELSEN I SIBBO

### Servicehuset Linda

Servicehusstiftelsen i Sibbo  
Amiralsvägen 6  
01150 Söderkulla  
Tel. 050-4063899  
FO-nummer: 0973204-8  
[palvelutalolinda@palvelutalolinda.fi](mailto:palvelutalolinda@palvelutalolinda.fi)  
<https://www.sipoonpalvelutalosaatio.fi>

Utarbetad 2/2015

Uppdaterad 3/2025

## Innehållsförteckning

### PLAN FÖR EGENKONTROLL .....

- 1 Verkställande av egenkontroll
  - 1.1.1 Grunduppgifter om verksamhetsenheten
  - 1.1.2 Verksamhetsidé
  - 1.1.3 Organisation, ledning och ansvarspersoner för egenkontrollen
  - 1.2 Egenkontroll av tjänstens innehåll
    - 1.2.1 Personal
    - 1.2.2 Invånarens och anhörigas delaktighet
    - 1.2.3 Identifiering av risker, främjande av säkerheten och korrigerande åtgärder samt säkerställande av klienternas säkerhet
    - 1.2.4 Lokaler och utrustning
    - 1.2.5 Klientens ställning och rättigheter
  - 1.3 Att ta hand om invånarens grundläggande behov
  - 1.4 Dokumentation av kunduppgifter och dokumenthantering
  - 1.5 Handlingar för egenkontroll
- 2 Upprättande av plan för egenkontroll
- 3 Uppföljning av planen för egenkontroll

## PLAN FÖR EGENKONTROLL

### *1. Verkställande av egenkontroll*

#### **1.1.1 Grunduppgifter om verksamhetsenheten**

Servicehusstiftelsen i Sibbo (FO-nummer: 0973204-8) grundades 1991. Stiftelsen grundades av 13 lokala föreningar och samfund. Beslutande organ är stiftelsens styrelse, som består av 5 ledamöter.

Servicehusstiftelsen i Sibbo erbjuder boendetjänster i Sibbo på följande orter: Servicehuset Linda, vars första del, A-delen, stod klar 1994 och den andra delen, B-delen, 1999. Servicehuset Linda finns i Söderkulla. Servicehemmet Elsie är beläget i Nickby och öppnades den 1 mars 2011. Seniorhuset Sofie är det nyaste, färdigställdes 1.6.2014 och ligger i Nickby.

Servicehuset Linda har 56 stödda servicebostäder med balkong, ettor och tvåor samt 4 rum med gemenskapsboende. Ytterligare tjänster som vård, städning, måltidstjänster m.m. kan köpas till serviceboendena, från olika tjänsteleverantörer, till exempel från välfärdsområden eller privata aktörer. Invånaren betalar själv för sina levnadskostnader och tecknar ett eget brukselavtal och en hemförsäkring. Av hyresgästerna förutsätts en 2 månaders hyresgaranti.

Gruppboendena i Servicehuset Linda har dygnet runt (24h) vårdplatser för äldre, 22 rum + 3 platser. Gruppboendena är A-B och C-D. Gruppboende A-B, som är ett serviceboende med heldygnsomsorg, ligger på andra våningen i Linda A (eller Linda I) och Linda C-D, som är ett serviceboende med heldygnsomsorg, ligger på första våningen i Linda B (eller Linda 2). Varje invånare har sitt eget rum och badrum, samt klädskap med lås. Gruppboendena har gemensamma utrymmen med kök/vardagsrum, terrasser/balkonger samt grovkök, bastu och kansli för de vårdanställda. Varje rum på gruppboendet har en sjukhussäng från husets sida. Det går att inreda invånarrummet enligt egen smak, vid behov inreds rummen av hyresvärden, Servicehusstiftelsen i Sibbo. Alla faciliteter är handikappanpassade och tillgängliga.

Målgruppen för Servicehusstiftelsen i Sibbo är pensionärer, långtidssjuka och personer som hör till särskilda grupper samt föreningar och privatpersoner. Alla pensionärer eller långtidssjuka kan ansöka om serviceboende genom att fylla i ansökningsblanketten som finns på stiftelsens webbplats eller genom att ringa stiftelsens kansli (tfn 0504063899). Ansökningsprocessen för vård dygnet runt inleds i allmänhet via SAS-grupperna i de olika välfärdsområdena. Det är också möjligt att ansöka privat genom att kontakta stiftelsens kansli eller med en servicesedel.

Vi erbjuder servicesedlar för heldygnsomsorg. Det går att ansöka om att få vård hos Servicehusstiftelsen i Sibbo med servicesedlar till exempel från

Helsingfors stad och välfärdsområden. För närvarande producerar vi tjänster för Östra Nylands välfärdsområde.

### **Vår verksamhet grundar sig på följande licenser:**

Södra Finlands länsstyrelse: tillståndssektionen, serviceboende med heldygnsomsorg för äldre och personer med funktionsnedsättning samt serviceboende för äldre, STU 324 A, 7.11.1997, Servicehuset Linda, Amiralsvägen 6 A, 01150 Söderkulla.

Södra Finlands länsstyrelse: tillståndssektionen, serviceboende för äldre och serviceboende med heldygnsomsorg för äldre, STU 272 A, 29.3.2000, Linda serviceboende, Amiralsvägen 6 B, 01150 Söderkulla, OID-kod 1.2.246.10.9732048.10.1

I enlighet med kraven har Servicehusstiftelsen i Sibbo registrerat sig i SOTERI år 2024.

### **1.1.2 Verksamhetsidé**

Stiftelsens mål är att stödja, främja och också i övrigt utveckla den öppna vården, serviceboende med heldygnsomsorg samt boendeservicen speciellt genom att bygga och upprätthålla för äldre och personer med funktionsnedsättning avsedda servicecentra. (Stadgarna 2 §)

### **Affärsidé**

Servicehusstiftelsen i Sibbo är en allmännyttig, icke-vinstsyftande stiftelse som inte är mervärdesskatteskyldig.

Stiftelsens affärsidé är att erbjuda serviceboende och krävande serviceboende med heldygnsomsorg. Vi erbjuder även måltidstjänster och sociokulturella verksamheter samt hobby- och fritidsaktiviteter för dem som bor i närområdet.

Affärsidén bygger på:

Serviceproduktion, som består av tjänster som vi säljer till kommuner/städer/välfärdsområden och privatpersoner.

Medborgarverksamhet, som omfattar verksamhet som främjar funktionsförmågan och som också omfattar samarbete med frivilliga och andra intressegrupper.

Utvecklingsverksamhet, där vi testar nya verksamhetsmodeller och deras genomförande.

I vårt tjänsteerbjudande lyfter vi fram tre områden som är centrala livsvärden för människor: hälsan, människorelationer och ett aktivt liv.

## **Vision :**

Att vara den mest eftertraktade aktören i regionen som erbjuder högkvalitativ äldreomsorg, service och boende med hänsyn till invånarna.

Att vara en naturnära, sociokulturell och språkkunnig serviceboendeenhet med heldygnsomsorg för personer med minnessjukdomar.

## **Värden**

Kundnöjdhet  
Företagsamhet  
Resultatorientering  
Kompetens

## **Principer**

Helhetstänkade  
Självbestämmande  
Individualitet  
Säkerhet  
Optimal livskvalitet

### **1.1.3 Organisation, ledning och ansvarspersoner för egenkontrollen**

#### **Ansvarspersoner**

Servicehusstiftelsen i Sibbo, Amiralsvägen 6, 01150 Söderkulla  
Verkställande direktör: Veronica Fellman, 0414695180 (finans och fastighet)  
Servicechef: Heidi Grönmark, tfn 050 5647202 (vård och personal)

Servicehuset Linda, Amiralsvägen 6, 01150 Söderkulla, tfn 050 4063899  
(växel)

Linda gruppboende A-B (24h), 0415355963  
Linda gruppboende C-D (24h), 0415355964  
Servicechef, sjukskötare Heidi Grönmark, 050 5647202

## ***1.2. Egenkontroll av tjänstens innehåll***

### **1.2.1 Personal**

Personalens kompetens och motivation upprätthålls genom god personalledning. Personalen kan arbeta professionellt muntligt och skriftligt på finska, svenska och engelska. Personalen på serviceboende (gruppboenden) med heldygnsomsorg har utbildats i vård av personer med minnessjukdomar. Personalens yrkesskicklighet upprätthålls genom olika utbildningar, i huvudsak i form av distansutbildning. Hos oss arbetar olika yrkesgrupper:

hälsovårdare, sjukskötare, närvårdare, vårdbiträden, ergoterapeuter och socionomer.

I gruppboendena finns också studerande på olika nivåer, en del på läroavtal, en del på praktik.

Alla skift har utbildade anställda som uppfyller kvalifikationerna. Studerande inom området används temporärt som ersättare inom området. Studerandena arbetar alltid under ledning av en professionellt utbildad person. Studerande som deltar i perioder av inläring i arbetet räknas inte med i personaldimensioneringen.

Sjukskötaren är tillgänglig vardagar kl. 8–16 och kan nås under andra tider.

Det finns ett visst antal sjuksköterskor i skift, om någon är frånvarande är syftet att ersättaren är en utbildad/utbildad sjuksköterska.

Nya vikarier intervjuas och tas till introduktionsskift för att arbeta med den fastanställda vårdaren. Efter introduktionen bedöms om personen är lämplig för arbetsgemenskapen. Behörigheterna kontrolleras också i registerbeskrivningen (<https://julkiterhikki.valvira.fi>). Många vikarier har varit på praktik hos oss under sin studietid och platsen har blivit bekant. Det finns en skriftlig blankett om sekretess och datasäkerhet som ska undertecknas. Den berörda loggar in på de kund/klientdatasystemen med sina egna lösenord. Varje anställd förbinder sig till och undertecknar ett sekretess- och användaravtal. En säkerhetsmapp har förberetts för personalen. Personalen får regelbundet utbildning i datasäkerhetsfrågor. Stiftelsen har utsett Ann-Christin Nokelainen till dataskyddsombud, och stiftelsen har en egen plan för datasäkerhet samt för kontinuitet och återhämtning.

Vi förväntar oss att alla har rätt inställning till den kundservice som utförs inom Servicehusstiftelsen i Sibbo. Med rätt inställning till jobbet avses att vi fokuserar på våra invånares välbefinnande och ett högkvalitativt genomförande av det tredje skedet i deras liv i samarbete med olika grupper: kollegor, invånare, deras anhöriga och samarbetsparter.

Förebyggande företagshälsovård (Läkarcentral Fenix) och möjlighet att använda privata hälso- och sjukvårdstjänster med försäkring har ordnats för personalen (personlig förmån: IF sjukkostnadsförsäkring). Personalen är skyldig att ha de vaccinationer som vaccinationsskyddet förutsätter enligt 48 § lagen om smittosamma sjukdomar.

Målet är att främja personalens välbefinnande med hjälp av Smartums förmåner för kultur och motion och i gemensamma rekreationsdagar.

Personaldimensioneringen inom serviceboende med heldygnsomsorg är för närvarande 0,65–0,69 anställda per invånare.

### **1.2.2 Invånarens och den anhörigas delaktighet**

I servicebostäder med heldygnsomsorg är de viktigaste principerna invånarens egen respekt för livsstilen och självbestämmanderätten, och att sörja för tjänster som den aktuella livssituationen kräver.

Begränsningar i självbestämmandet, såsom användning av höjda sängkanter och grenbälten, utförs på det sätt som läkaren ordinerat och alltid för att trygga invånarens egen säkerhet. Begränsningstillstånden är tidsbegränsade och

behovet av dem bedöms regelbundet. Tillstånden antecknas i boendeinformation och i vård- och rehabiliteringsplanerna. Läkaren gör upp behandlingsgränser och en förebyggande vårdplan för varje invånare, vilka finns i patientdatasystemet. Anhöriga får delta i så stor utsträckning som möjligt när begränsningar införs. Genom att betona den hemtrevliga karaktären i bostadsenheten vill vi få invånarna och anhöriga att känna sig bekväma hos oss. Även om vårt minne inte längre fungerar på samma sätt som tidigare på ålderdomen, skapar vi med invånarens eget rum förutsättningar för ett självständigt liv, med respekt för individualitet och självbestämmande. Hjälpmedel och inkontinensskydd tillgodoses av invånarens eget välfärdsområde.

Med hjälp av rehabiliteringsprocesser och genom att medvetet utnyttja öppenvårdsrehabilitering ökar varje individs delaktighet och skapandet av en känsla av glädje och välbefinnande. Varje invånare har en utsedd personlig vårdare som om möjligt gör en vård- och rehabiliteringsplan och RAI-bedömningar tillsammans med invånaren och anhöriga, som uppdateras 2 gånger per år och vid behov. RAI är ett bedömningssystem som mäter invånarens funktionsförmåga.

Samarbete med anhöriga är en mycket viktig del av vårt arbete. Vi upprätthåller goda och okomplicerade relationer med anhöriga till alla våra invånare för att skapa en anda av service som kan åtnjutas av invånaren, släktingen och egenvårdaren med kolleger.

Vi samlar in kundrespons på varje verksamhetsenhet med en enkät som utarbetas för detta ändamål en gång om året. På basis av kundresponsen börjar vi vid behov förbättra verksamheten i önskad riktning på enheterna. Muntlig respons är lika viktig: vi omvandlar den respons vi får till ett skriftligt dokument som vi arbetar med på samma sätt i vårt dagliga arbete.

### **1.2.3 Identifiering av risker, främjande av säkerheten och korrigerande åtgärder samt säkerställande av klientsäkerheten**

Om de driftsmetoder som nämns i verksamhets- eller arbetsinstruktionerna avviker är det fråga om en kvalitetsavvikelse som omfattar omedelbar reparation. Om reparationer och förebyggande åtgärder inom enheten inte är möjliga, kommer den part som köper tjänsten att meddelas om dem. Eventuella missförhållanden i underleverantörernas verksamhet anmäls också omedelbart, om de inte kan åtgärdas av själva enheten. Avvikelse registreras omedelbart i avvikelsefilen på varje enhet. Med avvikelse menar vi en situation där det förfarande som antecknats i arbetsinstruktionerna och bruksanvisningen inte genomförs eller där kvaliteten på den uppnådda tjänsten inte uppfyller de mål som ställts upp för den. Farliga incidenter och tillbudssituationer som har inträffat registreras genom att fylla i avvikelseblanketten och meddela närmaste chef. Incidenter som inte kan hanteras internt inom enheten rapporteras till den part som köper tjänsten.

Farliga och nära ögat-situationer som har inträffat diskuteras mellan chefen och personalen, hur vi kunde ha förhindrat eller undvikit incidenten och hur vi ska agera i framtiden för att förhindra att liknande händelser inträffar. Vi satsar på säkerhet genom att vägleda, instruera, stödja, repetera och öva på saker. Utbildad och fast anställd personal bidrar till att skapa trygghet. Vi främjar säkerheten med hjälp av teknik, t.ex. säkerhetskameror, olika alarmanordningar (dörralarm, mattalarm). Det finns flera surfplattor, datorer, smarttelefoner och reservbatterier i bruk i händelse av nödsituationer.

Satsningar har gjorts på kund/klientsäkerhet, fastigheten har bland annat ett sprinklersystem med vattendimma. Övervakningskameror har installerats i fastigheterna för att öka säkerheten. Brandalarm och hissalarm är kopplade till personalens telefoner. Varje invånare har ett trygghetsalarm, Tunstall alarmsystem. Deras funktionalitet övervakas via datorer och telefoner. Trygghetsalarmen är kopplade till personalens telefoner och fungerar 24 timmar om dygnet. Varje gruppboende har en utsedd brandsäkerhetsperson som ansvarar för personalens kompetens i brandsäkerhetsfrågor. Släckningsövningar och brandsäkerhetsutbildning ordnas vid behov.

Faro- och beredskapsplan:

För enheten har man utarbetat en räddnings- och säkerhetsplan som innehåller anvisningar om hur man ska agera i olika farliga och hotfulla situationer och i nödsituationer. Personalen utbildas kontinuerligt i hur de ska agera i olika undantagsförhållanden. Gruppboendet är förberett för att överleva med 72 timmars hemförnödenheter, inklusive t.ex. vatten, mat, mediciner, hygienartiklar och inkontinensskydd.

## **1.2.4 Lokaler och utrustning**

### **Lokaler**

I Servicehuset Linda A (eller Linda I) finns gruppboendet A-B, på 2. våningen, som är ett serviceboende med heldygnsomsorg, med 12 boenderum med eget badrum.

I Servicehuset Linda B (eller Linda II) finns gruppboendet C-D, på 1. våningen, som är ett serviceboende med heldygnsomsorg, med 10 boenderum med eget badrum.

Tre rum får rymma 2 personer i samma rum, till exempel kan par bo tillsammans.

Rummen är 20–30 m<sup>2</sup> stora, inklusive badrum och toalett. Invånarna delar på vardagsrum, kök och hobbyrum, vilka har luftvärmepumpar. I Servicehuset Linda II:s serviceboende med heldygnsomsorg finns även separat bastu och tvättstuga och i Servicehuset Linda I finns tvättstugor.

Inhågnade gårdsområden och en balkong gör det möjligt för invånarna att tillbringa tid utomhus självständigt och tillsammans med vårdpersonal.

Alla faciliteter är tillgängliga. Verksamhetens och lokalernas utrustning motsvarar invånarnas behov av hjälp, vård och omsorg samt fungerar med tanke på tillsyn.

Alla faciliteter är handikappanpassade och utrustade för funktionshindrade och tillräckligt rymliga för att rymma både hjälpmedel och vårdpersonal.

Boenderummen stödjer förmågan hos en person med nedsatt funktionsförmåga att klara sig så självständigt som möjligt, för att främja den fysiska och psykiska funktionsförmågan och upprätthålla sociala relationer.

De gemensamma utrymmena är trivsamma och hemtrevliga och stödjer social samvaro. I de gemensamma utrymmena ordnas verksamhet som hänför sig till upprätthållandet av invånarnas hälsotillstånd och funktionsförmåga samt invånarnas delaktighet i sociala aktiviteter, t.ex. sittgymnastik, högläsning och spel. Dessutom finns t.ex. en restaurator för motion, allsång, guidade utomhusgrupper, olika evenemang, temaföreläsningar och även levande musik med ackompanjemang.

Vi använder också jättetabletter och iPads/datortabletter samt smart-TV för att få mer innehåll i invånarnas vardag.

Affärer, bankomat, ett apotek och en vårdcentral ligger alla inom en 100 meters radie från Servicehuset Linda.

### **Utrustning och tillbehör**

Gruppboendets egna enheter, t.ex. vårdsängar, personlyftanordningar, duschstolar, duschsängar inspekteras och underhålls minst en gång om året enligt givna instruktioner. Det är personalens ansvar att informera de ansvariga personerna om eventuella fel och brister. En del av de personliga hjälpmedlen, såsom rullstolar och rollatorer, tillhandahålls av invånarna i det egna välfärdsområdet eller av staden, en del av hjälpmedlen köps till exempel av invånarna själva, såsom positionskuddar.

## **1.2.5 Klientens ställning och rättigheter**

### **Serviceavtal, vård- och serviceplan**

Kundens eller klientens servicebegäran behandlas inom 3 dagar och en plan och tidtabell kommer att utarbetas för den eventuella tiden för att ordna tjänsten.

Serviceavtalet ingås med beställaren eller med det välfärdsområde som ansvarar för att ordna tjänsten och hyresavtalet med invånaren.

Hyresbetalningen börjar från den dag hyresgästen flyttar in och slutar till den dag rummet står tomt. Hyran justeras en gång per år.

RAI-indikatorn används vid bedömning av servicebehovet. RAI-indikatorn, liksom vårdplanen och rehabiliteringsplanen, uppdateras minst 2 gånger per år och vid behov.

I vårdplanen antecknas klientens behov av service och önskemål samt anvisningar om hur den ska uppdateras och följas upp. Vårdanvisningarna för alla invånare har fastställts och en förutsägbar vårdplan har utarbetats för dem av en läkare. Informationen finns i kunddatasystemet Hilkka, skilt för respektive invånare.

Vi ordnar boendetjänster enligt 17 § 1 mom. i socialvårdslagen för äldre och personer som på grund av sin funktionsnedsättning eller sjukdom behöver hjälp av en annan person dygnet runt.

Tyngdpunkten i serviceverksamheten ligger på att stödja invånarens välmåga till att fungera så självständigt som möjligt, att upprätthålla kompetensen och att stärka eller upprätthålla funktionsförmågan. Inom vården används ett rehabiliterande arbetssätt. Varje invånare har en personlig vårdare som utarbetar en vård- och rehabiliteringsplan och gör RAI-bedömningar.

Inom heldygnsomsorg är vårdenheten på serviceboendet i allmänhet invånarens sista hem. Behandlingsriktlinjer övervägs och registreras i ett tidigt skede av behandlingen.

Vårdenheterna har kapacitet för vård i livets slutskede. Vård i livets slutskede kan ordnas i varje invånarens eget rum med respekt för personens vilja.

### **Serviceavgift inom heldygnsomsorg**

I serviceavgiften ingår kostnader för invånarens personliga vård och omsorg, kostnader för underhåll av trygghetstjänster, fritidsaktiviteter, administrativa kostnader och städning av gemensamma utrymmen. All personlig service som den boende erbjuder (t.ex. städning av det egna rummet) ingår i serviceavgiften.

Kunden betalar serviceavgiften till tjänsteleverantören.

Serviceavgifter faktureras enligt prisuppgift.

Invånaren betalar hyran till Servicehusstiftelsen i Sibbo och hyresgästens hyresavtal upphör när rummet är tomt efter invånarens död/avresa.

*Invånaren betalar själv för sina mediciner och personliga hygienartiklar.*

### **Frånvaro**

Beställaren, som kan vara ett välfärdsområde, en stad eller en privatperson, betalar för de tjänster som beställs i enlighet med de avtal som ingåtts för invånarens tillfälliga kontinuerliga frånvaro (t.ex. sjukhusvistelse eller semester). Köparen av tjänsten kommer omedelbart att underrättas om frånvaron.

## **Samarbete med olika aktörer**

På begäran kommer RAI-sammanfattningar och vårdplaner att skickas till beställarna. En gång om året gör den upphandlande enheten eller regionförvaltningsverket ett tillsynsbesök vid våra enheter. Vi svarar på beställarnas olika förfrågningar och vid behov kontaktar vi dem.

## **Bemötande av invånarna, respekt för självbestämmande och delaktighet**

Alla invånare har en egen vårdare. Genomförandet av vårdplanen följs upp dagligen genom att den registreras i klientdatasystemet Hilikka. Invånarnas allmänna välbefinnande följs upp med RAI-indikatorn minst två gånger om året och vid behov.

I vårdplanen betonas invånarens självbestämmanderätt. Invånarens självbestämmanderätt beaktas i de vardagliga göromålen.

Eventuella begränsningar i självbestämmanderätten, det vill säga begränsningar i rörelsefriheten, registreras i datasystemet Hilikka.

Begränsningarna förutsätter ett skriftligt samtycke av den behandlande läkaren, som uppdateras minst var tredje till sjätte månad. De anhöriga får en motivering till varför detta görs.

Osakligt bemötande av en invånare åtgärdas omedelbart. Det är varje vårdares ansvar att ingripa i situationen om han eller hon upptäcker osakligt bemötande av invånaren. Vid behov förhörs den berörda personen som kan få en skriftlig varning.

Samma princip används för att behandla eventuella negativa händelser eller farliga situationer som kan ha drabbat en invånare.

Det har utarbetats en likabehandlingsplan enligt vilken personalen är skyldig att agera.

Om en invånare eller en anhörig är missnöjd med det bemötande han eller hon har fått, har han eller hon rätt att framföra en anmärkning till enhetens ansvariga person eller en överordnad tjänsteman med stöd av 23 § i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården. När tjänsten grundar sig på ett köpt serviceavtal görs en anmärkning hos den myndighet som ansvarar för att ordna tjänsten.

Kontaktuppgifterna till den person som ansvarar för social- och patientärenden finns på väggen i gruppboendet.

Gruppboendet är invånarnas hem. Anhöriga kan komma när de vill, och de kan också övernatta om de vill. Personalen arbetar med ett rehabiliterande förhållningssätt och målet är att invånarna ska vara delaktiga i gruppboendets vardag i enlighet med sina resurser. Målet är att fästa mer uppmärksamhet vid invånarnas och de närståendes delaktighet. Vi ordnar familjekvällar en gång om året. En gång om året genomförs en kundundersökning utifrån vilken vi funderar på utvecklingsområdena för nästa år och vid behov ändrar vår verksamhet.

### **1.3 Att ta hand om invånarens grundläggande behov**

#### **Måltider**

Servicehusstiftelsen i Sibbo samarbetar med restaurang Henriksson Services, som erbjuder måltidstjänster till invånarna. Måltidsplaneringen följer de riktlinjer som ges för hälsosam kost. Vid tillhandahållandet av måltidstjänster iakttas bestämmelserna i hälsoskyddslagen (763/94) och livsmedelslagen (297/2021). Alla personer som är involverade i beredning eller distribution av livsmedel har hygienpass och matens temperatur mäts före servering. Vi följer anvisningarna för egenkontroll för livsmedelshygien. Mat och dryck finns i gruppboendena för tre dagar, i fall något skulle hända.

Serveringen består av frukost, lunch, eftermiddagskaffe, middag och kvällsmål.

Måltiderna är jämnt fördelade över hela dagen och längden på nattfastan blir inte längre än 10 timmar.

För dem som behöver specialkost ordnas specialkost. Tillägg faktureras separat.

Invånarnas näringsstatus följs upp genom att mäta deras vikt minst fyra gånger om året och använda MNA:s näringsmätare.

Beställaren betalar måltidsavgiften direkt till tjänsteleverantören (Servicehusstiftelsen i Sibbo).

#### **Främjande av invånarnas funktionsförmåga**

I verksamheten genomförs ett arbetssätt som främjar och stödjer funktionsförmågan, som stödjer invånarens välmående för ett självständigt liv och stärker självständigheten genom att uppmuntra och stödja användningen av invånarens egna resurser. Ett arbetssätt som främjar och stödjer funktionsförmågan för att hjälpa invånaren i de dagliga aktiviteterna.

Servicehusstiftelsen i Sibbo ordnar verksamhet som stödjer invånarens fysiska, psykiska, kognitiva och sociala aktiviteter.

Fysiska aktiviteter stöds av t.ex. en restaurator, sittgymnastik, etc. Invånarna kan på egen bekostnad köpa fysioterapitjänster av en utomstående aktör.

Den psykiska och kognitiva aktiviteten stöds av minnesövningar, temaföreläsningar, högläsning och diskussionsgrupper. Den sociala verksamheten bedrivs i form av caféträffar, allsång och olika festliga tillställningar, se Servicehusstiftelsen i Sibbos verksamhetsberättelse. Invånarna ges möjlighet att vistas utomhus varje vecka.

Stiftelsen har under de senaste åren satsat på fysiska aktiviteter och deras betydelse i form av olika projekt. Utöver fysiska aktiviteter kommer stiftelsen under det kommande året att fokusera på kulturens inverkan på invånarnas välbefinnande och därigenom på det psykiska och sociala välbefinnandet. Målgrupperna är de äldre.

Programmen finns i tryckta programblad och på stiftelsens webbplats och på väggarna i gruppboendena på svenska och finska.

I Servicehuset Linda finns cirka 10 frivilliga som deltar i att främja invånarnas funktionsförmåga och ordnar sociokulturella program. De stödjer också utomhusvistelser till exempel genom att delta som stödpersoner på utflykter.

Veckoprogram, bilaga

## **Hygieniska rutiner**

I vård- och serviceplanen kommer parterna överens om invånarnas personliga hygien. Invånarna kan bada bastu om de vill. De hygienartiklar som invånarna behöver kommer från välfärdsområdet.

Frisör/barberare, fotvårdstjänster och tandläkartjänster används enligt överenskommelse och dessa tjänster bekostas av invånaren själv. Städningen utförs av SOL enligt upphandlat avtal. Kvaliteten på städningen följs upp och städmöten hålls en gång i månaden. Personalen på gruppboendet tar hand om tvätten. Personalen arbetar ekologiskt och sorterar så mycket avfall som möjligt.

Gruppboendet har etablerade hygienrutiner, en aseptisk arbetsmetod följs och handhygien beaktas. Förbrukningen av handdesinfektionsmedel följs upp.

Ytdesinfektionsmedel används i varje invånares rum, utom räckhåll för invånaren och i gemensamma utrymmen. Tvätt och avfall förvaras på lämpligt sätt.

I händelse av en infektion/epidemi är det möjligt att isolera invånaren i sitt eget rum för att undvika smitta. Personalen har vid behov tillgång till skyddsutrustning. Ytterligare anvisningar kan fås av hygienskötaren hos beställaren. Kunden får ett meddelande om epidemiläget.

## **Läkartjänster och vårdutrustning**

Den som önskar placera en klient eller välfärdsområdet ansvarar för invånarnas hälsovård. Med en betalningsförbindelse eller på basis av valfrihet kan hälsovårdstjänster ordnas i andra hand i den kommun där vårdplatsen är belägen.

Hälsocentralläkaren vid Östra Nylands välfärdsområde besöker gruppboendet en gång i månaden och ringer varje vecka samt är vid behov tillgänglig även under andra tider. Tjänsten är avgiftsfri för invånarna.

Tjänsteproducenten ordnar den transport som behövs för invånarens behov av social- och hälsovårdstjänster, vilken invånaren betalar för själv.

Terminalvårdstjänster för hälsovård i livets slutskede är avgiftsfria för invånaren.

Invånaren betalar själv läkarens besöksavgift.

I vård- och serviceplanen antecknas hur invånarens hälso- och sjukvårdstjänster är organiserade.

Det finns separata anvisningar om hur man ska gå till väga vid akut sjukdom och användning av ambulans. LIISA är i bruk ( Mobilt sjukhus ).

Alla invånare i gruppboendena har i ett tidigt skede tänkt igenom och dokumenterat vårdriktlinjer och en förebyggande vårdplan (Hemsjukhus). I klient/kunddatasystemet registreras uppgifter om de personer som får kännedom om invånarens plötsliga insjuknande.

Tandvården sker vid behov på vårdcentralens tandklinik.

Behandlingsutrustning och vårdartiklar (blöjor och vanliga sårvårdsartiklar) samt personliga hjälpmedel kommer från beställaren. Hjälp ges vid anskaffning av hjälpmedel. Gruppboendena har utsedda personer som ansvarar för frågor som gäller hjälpmedel.

Huset har justerbara vårdsängar, personlyftanordningar, duschstolar, duschbritsar etc. som servas minst en gång om året.

## **Läkemedel**

För läkemedelsbehandling har en läkemedelsbehandlingsplan 11/24 utarbetats i enlighet med social- och hälsovårdsministeriets instruktioner 2005:32 och undertecknats av ansvarig läkare. Medicinering tillhandahålls av legitimerad medicinsk personal. Läkemedelstillståndet har beviljats av den ansvariga läkaren.

Varje invånare har sina egna personliga läkemedel, som de själva betalar. Läkemedlen förvaras i låsta läkemedelsskåp i enlighet med anvisningarna. Den närmaste chefen ansvarar för enhetens medicinering.

## **1.4 Dokumentation av kunduppgifter och dokumenthantering**

Registrering och skydd av invånarnas uppgifter sker i enlighet med personuppgiftslagen och lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården. Den elektroniska behandlingen av kunduppgifter sker i enlighet med lagen om elektronisk behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården.

Personalen loggar in i kunddatasystemet med sina egna koder. I gruppheimmet finns en folder om datasäkerhetsfrågor 11/24.

Dataskyddsombud är Ann-Christin Nokelainen, tfn 040 1299988

## **1.5 Handlingar för egenkontroll**

Riktlinjer för drift och rutiner, bilaga

Räddningsplan för Servicehuset Linda, bilaga

Säkerhetsrapport för utrymning, bilaga

Handlingsplan för hälsa och säkerhet på arbetsplatsen, bilaga

Anvisningar för egenkontroll inom livsmedelshygien, bilaga

## **2. Upprättande av plan för egenkontroll**

Ansvarig för att utarbeta och uppdatera planen för egenkontroll för serviceboendet med heldygnsomsorg i Servicehuset Linda är servicechef, sjukskötare Heidi Grönmark, e-post [heidi.gronmark\(at\)palvelutalolinda.fi](mailto:heidi.gronmark(at)palvelutalolinda.fi)

### **3. Uppföljning av planen för egenkontroll**

Ändringar i bruksanvisningarna som ingår i planen för egenkontroll registreras utan dröjsmål och bekräftas med 4 månaders mellanrum samt publiceras på internet och vid serviceställena.

Ort och datum

Underskrift

-----

-----