

Vastaus Aluehallintoviraston selvityspyyntöön koskien Turun kotihoidon Tuomiokirkon lähipalvelualueetta

Palvelualuejohtaja Sari Ahonen ja avopalvelujen johtaja Anne Vuorinen
18.5.2020:

Aluehallintovirasto on pyytänyt Turun Sosiaali- ja terveyslautakunnalta 9.3.2020 selvitystä Turun kaupungin Tuomiokirkon kotihoidon lähipalvelualueen toiminnasta saamansa epäkohtailmoituksen perusteella. Vastausaikaa selvityspyyntöön on annettu 31.5.2020 asti.

Epäkohtailmoituksen mukaan Tuomiokirkon kotihoidossa ei saada riittävästi sijaisia ja varahenkilöitä ja hoitajat joutuvat tekemään tuplavuoroja. Kouluttamattomat sijaiset antavat lääkkeitä ymmärtämättä seurannan merkitystä. Epäkohtailmoituksen mukaan kotihoidon asiakkaat eivät saa hoito- ja palvelusuunnitelmassa sovittua palvelua.

Liite 1 Aluehallintoviraston selvityspyyntö

Turun kaupungin kotihoidossa, kuten muissakin suurissa kaupungeissa, kärsitään yleisesti ottaen henkilöstöpulasta, joka näkyy siten, että pitkäaikaisiin sijaisuuksiin ei ole saatavilla sijaisia. Myöskään kaikkiin lähihoitajien vakituisiin työsuhteisiin ei ole hakijoita. Mahdollisesti hakijoita ei ole yhtään tai hakijoita on vain muutama. Turun kotihoito on pyrkinyt minimoimaan tästä johtuvaa ongelmaa ensisijaisesti vahvistamalla Resurssipoolia (varahenkilöstöä), jolloin tyhjien vakanssien ja sairauspoissaolojen aiheuttamaa alueiden perusresurssien niukkuutta pystytään korjaamaan päivittäisessä työvuorosuunnittelussa omalla vakituisella henkilöstöllä. Syksystä 2019 Turun kotihoidolla on ollut lisäksi mahdollisuus ostaa vuokratyövoimaa Sarastia Rekry Oy:ltä. Vuokratyövoiman käytön ja oman Resurssipoolin turvin kotihoidon asiakkaiden palvelut on saatu järjestämään palvelulupauksen mukaisesti.

Turun kotihoidossa seurataan päivakohtaisesti alueiden resurssitilannetta. Keskitetty työnjärjestely jakaa Resurssipoolin henkilöstön eniten henkilöstötarvetta kunakin päivänä tarvitsevalle alueelle. Myös vuokratyövoiman käyttöä ohjaa alueiden resurssitilanne. Keskitetyn työnjärjestelyn käyttöönotto on avannut näkymän kotihoidon alueiden todelliseen resurssitilanteeseen, jolloin henkilökuntaa voidaan siirtää juuri sille alueelle, missä tarve on suurin. Ke-

vään 2020 aikana otetaan lisäksi kaikilla kotihoitoalueilla käyttöön optimointijärjestelmä, mikä lisää tehokkuutta ja automaatiota työnjärjestelyssä. Järjestelmä nopeuttaa työnjärjestelyprosessia, jolloin pystytään entistä paremmin huomioimaan asiakaskunnassa tapahtuvat nopeat muutokset. Lisäksi järjestelmä parantaa työntekijöiden työhyvinvointia, koska mm. tauot ja välimatkat eri asiakkaiden välillä pystytään huomioimaan entistä paremmin ja työkuormaa pystytään jakamaan entistä tasapuolisemmin.

Tuomiokirkon kotihoidon resurssitilanne arvioitiin tammikuussa 2020 kriittiseksi, jolloin alueelle lisättiin kaksi lähihoitajan vakanssia.

Tuomiokirkon henkilöstö:

Tuomiokirkon kotihoidon vakanssimäärä on yksi palveluesimies, kolme sairaanhoitajaa ja 21 lähihoitajaa. Yksi sairaanhoitajista on irtisanoutunut huhtikuun alussa. Ko. sairaanhoitajan toimeen on paraikaa menossa rekrytointi. Tuomiokirkon sairaanhoitajan tointa haki 17 hakijaa. Lähihoitajien vakansseja on avoimena kolme. Yhteen näistä vakansseista haku on päättynyt ja hakijoita on ollut 7, joista vain kaksi on ollut pätevää. Toisen lähihoitajan haku päättyy 13.5.2020. Kolmas vakanssi on ilman sijaista vakituisen lähihoitajan pitkän poissaolon takia.

Tätä selvityspyyntöä valmisteltaessa on käyty läpi Tuomiokirkon lähihoitajien lääkehoidon lupa-asiat. Selvityksessä on käynyt ilmi, että alueella on työskennellyt kolme vakituista lähihoitajaa, joilla ei ole voimassaolevaa lääkelupaa. Siitä huolimatta he ovat toteuttaneet alueella lääkehoitoa. Nyt ko. työntekijöiden työskentely lääkehoidon toteutuksessa on kielletty siksi aikaa, kunnes he saavat lääkehoidon tentit ja näytöt suoritettua. Lisäksi alueella on kaksi lähihoitajaa, joiden 5-vuotinen lääkelupa on juuri mennyt umpeen. He ovat juuri nyt päivittämässä lääkelupaansa.

Läkehoidon lupien valvonta, seuranta ja organisointi on alueen lähiesimiehen keskeinen tehtävä. Tuomiokirkon alueen esimies ei ole tässä tapauksessa huolehtinut tehtävästään. Turun kaupungilla on SAP-järjestelmässä osaamisen ja sertifiointien osio, jonne esimiehet vievät henkilöstönsä osalta suoritukset. Kotihoidossa otetaan nyt käyttöön järjestelmä, jossa kuukausittain tarkistetaan kunkin kotihoidon alueen lääkeluvat, jotta varmistetaan turvallisen lääkehoidon toteutuminen.

Aluehallintoon tehdyssä epäkohtailmoituksessa puhuttiin kouluttamattomista sijaisista, joilla ei ole lääkehoidon osaamista. Kun sopimus vuokratyövoiman käytöstä otettiin käyttöön, on sovittu, että muita kuin Sarastia Rekryn sijaisia ei käytetä. Kaikki lyhytaikaiset sijaiset siis tulevat siis Sarastia Rekry Oy:ltä. Kotihoidon alueen esimies tekee tilaukset sijaisista. Tilausta tehdessään esimiehen tulee tarkkaan miettiä, millaista sijaista alueella tarvitaan. Kun tarve useimmiten on ns. lääkeluvallisista lähihoitajista, ei ole tarkoituksenmukaista

tilata kouluttamattomia sijaisia. Alueen esimiehen keskeinen tehtävä on varmistaa lääkehoidon turvallisuus alueella.

Tuomiokirkon aluetta on koko alkuvuosi tuettu runsaasti Resurssipoolin henkilökunnan tekemillä työvuoroilla. Resurssipoolin henkilökunnalla kaikilla lähihoitajilla on voimassa olevat lääkeluvat.

Liite 2 Tuomiokirkon henkilöstöluettelo

Asiakkaiden saamat palvelut:

Tämän selvityksen seurantajaksoksi on valittu ajanjakso 2.3.2020 – 22.3.2020. Tänä aikana Tuomiokirkon kotihoidossa on ollut 104 asiakasta, joille on suunniteltu palveluita yhteensä 1295 tuntia (keskeytykset poistettu). Näistä suunnitelluista tunneista toteutui 1111 tuntia. Suunniteltuja käyntejä ko. ajanjaksolle oli 2773, mutta käyntejä toteutui 2846. Palvelu- ja hoitosuunnitelmien suunnitelluista tunneista ei ole kaikki toteutuneet, mutta toisaalta Tuomiokirkon kotihoitoalueella on tehty käyntejä enemmän kuin on suunniteltu. Tämä kertoo siitä, että käyntejä on mahdollisesti tehty liian nopeasti, mutta tiettyjen asiakkaiden kohdalla on jouduttu tekemään lisäkäyntejä. Käyntitasolla suunnitelluista tunneista jäi toteutumatta keskimäärin 3,5 minuuttia/käynti. Asiakstasolla vaihtelua suunniteltujen ja toteutuneiden tuntien osalta on nähtävissä. Tämä kertoo toisaalta asiakkaiden yksilöllisistä palvelutarpeen muutoksista, mutta yksittäisillä kotihoidon asiakkailla saattaa olla myös hoitokielteisyyttä, jolloin suunnitellulle käynnille mentäessä asiakas kieltäytyy palvelusta, eikä ota työntekijää vastaan. Vaihtelut voivat kertoa myös palvelu- ja hoitosuunnitelmien päivittämistarpeesta. Esimiehen tulisi yhdessä henkilökuntansa kanssa käydä toteumaraporttia läpi, jolla varmistetaan asiakkaiden saama palvelu suunnitelman mukaisesti. Tuomiokirkon kotihoidossa asiaan ei ole kiinnitetty tarpeellista huomiota.

Epäkohtailmoituksen mukaan asiakkaat eivät saa palveluansa sovittuun aikaan. Esimerkiksi aamukäynnit toteutuvat liian myöhään. Käynneistä muodostuvat tilastot eivät tue tätä väitettä. Aikaikkunassa klo 7 -10 käynnit toteutuvat hyvin. Niitä tehdään jopa enemmän kuin on suunniteltu. Huomioitavaa on kuitenkin myös, että Tuomiokirkon henkilöstö aloittaa aamuisin työnsä muihin alueisiin verrattuna melkoisella viiveellä. Tämä kertoo alueen työnjohdollisista ongelmista ja prosessien epäselvyydestä.

Liite 3 Tuomiokirkon kotihoidon suunnitellut ja toteutuneet tunnit/käynnit, myös eri aikaikkunoissa

Liite 4 Kotihoito Tuomiokirkon asiakkaiden palveluiden toteumaraportti

Henkilökunnan välittömään asiakastyöhön käyttämä työaika:

Selvityspyynnössä pyydettiin Tuomiokirkon kotihoidossa työskentelevän henkilöstön välittömään asiakastyöhön käyttämän työtuntien määrää kolmen viikon jaksolla. Olemme valinneet jaksoksi kolmen viikon periodin ajalla 2.3.2020 – 22.3.2020. Tämä periodi on viimeinen ns. normaalijakso kotihoidossa. Maaliskuun loppupuolelta alkaen Koronakriisi ja siihen valmistautuminen muutti kotihoidonkin toimintaa olennaisesti.

Ajanjaksolla Tuomiokirkon kotihoidossa työskennelleiden Laatusuosituksen mukaisen välittömän työajan keskiarvo on ko. ajanjaksolla keskimäärin 43,71 % työajasta. Yleisesti ottaen tämä on varsin matala välittömän työajan taso. Kyseessä on kuitenkin keskiarvo, jolloin tasoa laskee esimerkiksi alueen sairaanhoitajien vähäinen osallistuminen hoitotyöhön. Joka tapauksessa kolmen viikon jaksolla vain harva vuoro ylitti 60 % tavoitellun asiakastyön tason.

Turun kotihoidossa on käytössä työn organisoinnin ohjeistus, jossa työn järjestely laatii alueiden työntekijöille varsinaiselle asiakastyölle aikaa 4 tuntia 39 minuuttia, joka vastaa 60 % työpäivästä normaalipituisessa työpäivässä. Tuomiokirkon alueella ei seurantajaksolla yhdenkään työpäivän keskimääräinen asiakastyön määrä ylitä em. suunnittelutasoa 4 tuntia 39 minuuttia. Yksittäisten lähihoitajien keskimääräistä asiakastyön määrää tarkasteltaessa vain muutaman lähihoitajalla varsinaisen asiakastyön määrä ylittää tämän suunnittelurajan.

Edellä mainitun seurantatiedon pohjalta epäkohtailmoituksessa ilmaistu kiire ja ruuhkaisuus ei ainakaan ko. seurantajaksolla tule esiin. Tuomiokirkon kotihoidossa on ollut muihin kotihoidon alueisiin verrattuna melko rauhallinen tilanne lukuun ottamatta muutamia työvuoroja. Tilastoista kuitenkin näkee, että yksittäisillä työntekijöillä saattaa olla kiireisempiä päiviä ja tässä aineistossa yhdellä työntekijällä on lähes joka päivä huomattavan paljon välitöntä asiakastyötä. Yleisesti ottaen työnjaon tasapuolisuus tulisi ottaa hyvin tarkkaan huomioon. Tuomiokirkon kotihoito on siirtynyt nyt keskitettyyn työjärjestelyyn, jossa työt jaetaan tasaisesti. On tietenkin huomioitava, että kotihoidossa työskentelevillä hoitajilla on erilaisia tapoja toteuttaa työtään ja jotkut työntekijät tekevät työnsä rauhallisemmin.

Liite 5 Välittömään asiakastyöhön käytetty työaika (kaikki työntekijät)
Liite 6 Suoraan asiakastyöhön käytetty aika (Tuomiokirkon työntekijät)

Sijaishankinnan perusteet:

Aikaisemmin on jo kuvattu, että Tuomiokirkon kotihoito on saanut tukea päivittäin Turun kotihoidon omalta Resurssipoolilta (varahenkilöstö). Resurssipooli teki Tuomiokirkon alueella seurantajaksolla vuoroja 50. Resurssipoolin työntekijän saaminen alueelle määritteli keskitetyssä työnjärjestelyssä perustuen kunkin päivän todelliseen resurssitarpeeseen. Näin varmistetaan kotihoidon eri alueiden tasapuolinen kohtelu. Tuomiokirkon alue on saanut seurantajak-solla paljon vuoroja Resurssipoolista johtuen siitä, että alueella on täyttämät-tömiä vakansseja.

Lisäksi alueelle on tilattu Sarastia Rekry Oy:lta vuokratyövoimaa. Vuokratyö-voiman tilaukset tekee aina esimies. Ohjeistuksen mukaisesti tilauksia voi tehdä vain tarpeeseen. Tuomiokirkon alue on ostanut maaliskuun aikana yh-teensä 469 tuntia vuokratyövoimaa Sarastia Rekry Oy:lta.

Omaavalvonnin toteutuminen:

Tuomiokirkon henkilöstö on itse arvioinut huhtikuussa käydyissä keskus-te-luissa, että alueen asiakkaiden palvelu- ja hoitosuunnitelmien pitävän nykyi-sellään hyvin paikkaansa. Henkilöstö tuo viestiä alueen sairaanhoitajille, jos jonkun asiakkaan palvelu- ja hoitosuunnitelma ei esim. ajallisesti riitä. Luon-nollisesti vuoropuhelua palvelun sisällöstä tulee käydä asiakkaiden ja omais-ten kanssa jatkuvasti. Hiljaisia viestejä asiakkaiden toiveista tulee hoitajien kuunnella herkillä korvalla.

Turun kotihoidossa käytetään RAI-arviointimittaritietoa hoidon suunnittelussa. Tuomiokirkon kotihoidossa on kuitenkin arvioitu RAI -mittariston perusteella ainoastaan 64 % asiakkaista. Arviointien vähäisyydelle alueen henkilökunta ei osannut sanoa muuta syytä kuin heidän kokemansa kiireen työssä.

Liite 7: Tuomiokirkon kotihoidon omaavalvontasuunnitelma

Lääkehoidon suunnitelma:

Turun kaupungin hyvinvointitoimialalle on laadittu potilas- ja asiakasturvalli-suussuunnitelma, joka käsittää periaatteet ja toiminnot, joiden tavoitteena on varmistaa hoidon turvallisuus sekä suojata asiakasta vahingoittumasta. Siihen sisältyy ennakoiva riskien arviointi, vaaratilanteita ehkäisevät ja tunnistetuilta riskeiltä suojaavat toimet, sekä toiminnan jatkuva kehittäminen. Tavoitteena on luoda toimintakulttuuri, jossa korostuu asiakkaiden turvallista hoitoa edis-tävä systemaattinen toimintatapa, sekä sitä tukeva johtaminen, arvot ja asen-

teet. Hyvinvointitoimialan yhteisiä potilas- ja asiakasturvallisuusasioita käsittelee potilasturvallisuusneuvottelukunta ja sen lisäksi tulosalue- ja yksikkötasolla johto ja esimiehet yhdessä turvallisuusasiantuntijoiden kanssa.

Jokainen hyvinvointitoimialan työntekijä vastaa potilasturvallisuuden toteutumisesta omassa työssään. Kotihoidossa on nimetty henkilö, joka osallistuu potilas- ja asiakasturvallisuusneuvottelukunnan kokouksiin ja tuo siellä sovitut asiat johdon käsiteltäväksi. Potilasturvallisuusindikaattoreiksi on valittu (HaiPro) vaaratapahtumien määrä ja laatu, hoitoon liittyvät muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoilmoitukset, hoitoon liittyvät infektiot, lääkintälaitteisiin liittyvät vaaratapahtumat ja lääkehoitoon liittyvät sivuvaikutukset. Avopalveluissa HaiPro-järjestelmää käytetään kaikkien vaara- ja haittatapahtumien raportointiin.

HaiPro-ilmoitusten käsittely on Turun kotihoidossa ohjeistettu käsiteltävän kerran kuukaudessa aluepalaverissa. HaiPro -ilmoitus tulee alueen sairaanhoitajille ja esimiehille. Samoin kerran kuussa HaiPro-ilmoitukset tulee käsitellä alueen lääkärin kanssa lääkäripäivänä. Vakavat HaiPro-ilmoitukset esimies käsittelee välittömästi ja raportoi niistä omalle esimiehelleen.

Tuomiokirkon alueella tehdään muihin kotihoidon alueisiin verrattuna hyvin vähän HaiPro-ilmoituksia. Tuomiokirkon henkilöstö kertoo ilmoitusten vähäisyyden myös johtuvan heidän kokemastaan kiireestä. Ajalla 8/2019-3/2020 potilasturvallisuusilmoituksia on tehty vain 13 kappaletta ja ne ovat 27.4.2020 kaikki käsittelemättä.

Henkilöstön kanssa tullaan käymään läpi HaiPro-ilmoituksen teko ja varmistamaan koko henkilöstön osaaminen ilmoitusten teon suhteen. Esimiestä on nyt ohjeistettu pitämään HaiPro-ilmoitusten käsittely säännöllisesti aluepalaverin asialistalla.

Liite 8: Tuomiokirkon alueen Lääkehoitosuunnitelma

Liite 9: Lisäys Lääkehoitosuunnitelmaan

Uusi epäkohtailmoitus Aluehallintovirastoon 8.4.2020:

Aluehallintovirastoon saapui 8.4 uusi epäkohtailmoitus koskien Tuomiokirkon kotihoitoa. Ylitarkastaja Nina Siro Södergårdin sähköpostin mukaan epäkohtailmoituksessa on pääosin kyse työsuojelullisista asioista, mutta myös asiakkaiden saamaan hoitoon ja palveluun liittyen mainitaan joitakin epäkohtia:

- henkilöstön resurssipulan takia asiakkaille luvatut käyntiajat alittuvat
- aikaa ei jää asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmien päivittämiseen
- RAI-arvioinnit jäävät tekemättä tai niitä ei ehditä tehdä riittävän huolellisesti

Suurimpana ongelmana uudessa epäkohtailmoituksessa tuodaan esiin joitakin viikkoja käytössä ollut keskitetty työnjärjestely, jossa tietyt työntekijät jatkuvasti kuormittuvat enemmän kuin toiset (työnjakaja ei tunne aluetta ja sen asikkaita).

Koska tämä uusi epäkohtailmoitus siis koskee pääasiassa työntekijöiden tilannetta ja ilmoitus on aluehallintovirastossa käsiteltävänä myös työsuojelun vastualueella, Aluehallintovirasto ei ole lähettämässä uutta selvityspyyntöä peruspalvelut, oikeusturva ja luvat-vastualueelta. Ylitarkastaja Nina Siro-Södergård kuitenkin pyytää, että edellä mainitut kohdat huomioidaan tässä selvityksessä.

Edellä mainittuihin seikkoihin on jo laajasti vastattu edellä, mutta erillisenä uutena asiana uudessa epäkohtailmoituksessa on tuotu ongelmana keskitettyyn työnjärjestelyyn siirtyminen. Tuomiokirkon kotihoidon alue siirtyi oman työnjärjestelyalueensa mukana keskitettyyn järjestelmään 2.3.2020. Muutos on ollut suuri kaikille kotihoidon alueille, mutta alueet ovat olleet kuitenkin tyytyväisiä järjestelyyn alkupäivien jälkeen. Tuomiokirkon henkilökunta on kokenut, että uusi työnjärjestelijä ei tunne aluetta eikä esim. välimatkoja. Henkilökunnalle on yritetty kertoa jatkuvan viestinnän merkityksestä työnjärjestelijöille. Aikaisempi työnjärjestelijä on kuitenkin ollut perehdyttämässä keskitettyä työnjärjestelyä ja konsultointia tehdään jatkuvasti. Tuomiokirkon henkilöstön muutosvastarinta on edelleen voimakasta.

Keskitetty työnjärjestely on useita kertoja viestittänyt Tuomiokirkon alueelle, että työntekijät olisivat yhteydessä aina kun listoissa on asioita, jotka pitää erikseen huomioida tai jos työnjaossa pitää muusta syystä tehdä muutoksia. Näin toimimalla asiat saataisiin jatkossa toimimaan mahdollisimman hyvin.

Keskitetty työnjärjestely on kiinnittänyt erityistä huomiota työnjaon aikaisempaan epätasaisuuteen eri työntekijöiden välillä. Toisaalta alueelta on erityisesti toivottu, että käynnit katsottaisiin samalle työntekijälle samalla mahdollisimman pienellä maantieteellisellä alueella välimatkojen minimoiseksi, vaikka työnjako ei siinä tapauksessa olisikaan niin tasapuolinen. Asiassa tulee huomioida myös alueen omahoitajaryhmien toimivuus ja työn tasainen asiakastarpeen mukainen suunnittelu työpäivien ja viikkojen ajalle. Keskitetyn työnjärjestelyn pitää ensisijaisesti huolehtia työnjaon tasaisuudesta ja omahoitajuuden toteutumisesta.

Keskitetyn työnjärjestelyn avulla toimintatapojen yhtenäistämistä ja henkilöstöresurssien tasaista jakoa voidaan parantaa koko kotihoidossa. Tavoitteena on myös se, että asiakkaat eri alueilla saisivat yhdenmukaista ja palvelulu-pauksen mukaista hoitoa alueen sairausloma tai poissaolotilanteista huolimatta. Tavoitteena on myös, että työntekijät eivät kuormittuisi yksittäisillä alueilla kohtuuttomasti. Tämä tapahtuu varahenkilöiden sijoittelulla todellisen

asiakastarpeen mukaan alueille ja työntekijöiden siirrot tehdään tarvittaessa alueelta toiselle. Työntekijöiden hyvinvointi on yhtenä erittäin tärkeänä näkökulmana keskitetyn työnjärjestelyn ja optimointijärjestelmän käyttöönotossa. Keskitetty työnjärjestely takaa mm. tasaiset resurssit, taukojen ja välimatkojen huomioimisen.

Tuomiokirkon kotihoidon työntekijöiden kanssa on pidetty kolme Skype kokousta liittyen keskitettyyn työnjärjestelyyn huhti- ja toukokuussa. Viimeisin kokous oli 7.5.2020. Tässä kokouksessa työntekijät ilmaisivat keskitetyn työnjärjestelyn nyt toimivan ja he olivat tyytyväisiä laadittuihin listoihin. Varovaisen arvion mukaan toimintamallit Tuomiokirkon kotihoidon ja keskitetyn työjärjestelyn ovat alkaneet sujua alun muutosvastarinnasta huolimatta.

Lopuksi:

Tuomiokirkon alueen asiakkaiden palvelut ovat pääosin toteutuneet sovitulla tavalla. Yksittäisten asiakkaiden palvelu ei toteudu suunnitelman mukaisesti, mutta näissä tapauksissa asiakkaan hoitokielteisyys ja avun vastaanottamisen kynnys on suuri. Nämä asiakkaat kuitenkin tarvitsevat apua ja heillä on siihen tarvetta. Näitä tilanteita pitää selvittää yhdessä omaisten kanssa, jotta hyvään lopputulokseen päästään.

Epäkohtailmoituksessa ilmaistu kotihoidon resurssien niukkuus ei ole todennettavissa päivittäin tehtävässä resurssiseurannassa. Lähtötilanteessa ollutta resurssivajauksen puutteita on korvattu sekä lisäämällä alueelle pysyvästi kaksi lähihoitajaa, siirtämällä henkilöstöä resurssipoolista alueelle ja käyttämällä runsaasti sijaistyövoimaa.

Työpäivien ruuhkaisuus ei näy työntekijöiden välittömän asiakastyön seurannasta koska tehdyt asiakastyötunnit alittavat selvästi tavoitteeksi asetetun 60 % ja samalla myös Turun kotihoitoalueiden keskiarvon.

Keskitetyn työjärjestelyn ja optimoinnin keskeinen tavoite on parantaa työn hallintaa ja poistaa kiireen tuntua sekä varmistaa riittävä aikaresursointi välimatkoihin ja työntekijöiden taukoihin. Tämä muutosprosessi on Tuomiokirkon kotihoitoalueella selvästi vielä kesken.

Sari Ahonen
palvelualuejohtaja

Anne Vuorinen
avopalvelujen johtaja



Hyvinvointitoimiala, vanhus- ja vammaispalvelut

12.5.2020

Lisäksi Aluehallintovirastoon toimitetaan:

- jäljennökset aakkosissa ensimmäisinä olevien viiden asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmista ja asiakas- ja potilaskirjauksista ajalta 28.2.2020 – 6.3.2020
- kopiot kaikkien niiden työntekijöiden lääkeluvista, jotka osallistuvat lääkeshoidon toteuttamiseen