

VUOVI Oy

Kotisairaanhoidon Omaavontasuunnitelma

1 Palvelun tuottajaa koskevat tiedot

Palveluntuottaja:

Vuovi Oy Ly- 3096983-2

Toimipaikka: Työ tehdään asiakkaan kotona

Toimipaikan osoite:

Laippatie 3 2. krs 00880 Helsinki

Vastuullinen johtaja, sairaanhoitaja:

Vivian Vuolasvirta

puh.040 1807656

sähköposti: vuovioy@gmail.com

Yhteistyölääkäri:

Mats Rönback , LT

puhelin: 050 466 6298

Palvelumuoto:

Terveysthuollon työ kotisairaanhoidossa (**terveydenhuoltolaki 30.12.2010/1326 25§**) .

Omaavontasuunnitelma on nähtävillä Vuovi Oy:n kotisivuilla.

Kotisairaanhoido tarjoaa sairaanhoitajan ja lähihoitajan antamaa hoitoa asiakkaan omassa kodissa. Kotisairaanhoidon tehtävä on lyhentää sairaalahoidon aikaa tai antaa mahdollisuus asiakkaan hoitamiseen kotona.

Kokonaisuuteen kuuluu: kotihoito ja kotisairaanhoido.

Toiminnassa noudatetaan käypähoito suosituksia.

Asiakkaaksi tullaan terveydenhuollon ammattilaisen yhteydenoton perusteella.

Potilas voidaan kotiuttaa omaan kotiin tai hoivakotiin / palveluasuntoon huomattavasti aikaisemmin kotihoidon ja kotisairaanhoidon tuella.

Asiakkaan jatkohoito suunnitellaan asiakas suhteen alkaessa.

Yhteistyö kunnallisen terveydenhuollon kanssa on saumatonta ja asiakkaan kotihoitoon liittyy yleensä hoivan lisäksi muita tukipalveluita.

Kotisairaanhoidon vastaava sairaanhoitaja:

Vivian Vuolasvirta
puh.040 1807656

sähköposti: vuoviyo@gmail.com

2 Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

Kotisairaanhoidon toimintana tarjoaa suunniteltua hoitoa kotona. Toiminnan vaikuttavuutta arvioidaan yhteiskunnan saaman hyödyn kautta. Jokainen kotona hoidettu asiakas säästää laitospaikan. Asumispalveluiden piirissä olevat potilaat eivät käytä kahta paikkaa samaan aikaan. Tällaisia kotona hoidettavia ovat mm.

Palvelua voidaan tarjota 24/, tarpeen mukaan

- lääkkeiden jako / antaminen, kuten P.O, S.C ja I.M sekä ihon kautta
- lääkkeiden vaikutusten ja sivuoireiden seuraaminen
- kiputilojen seuranta ja hoitaminen
- yleinen voiminnan seuranta, neuvonta ja opastaminen esim. sairaalasta kotiutumisen
- ravitsemuksen seuranta ja ohjaus
- letkuruokinta
- pitkäaikaissairaat, joiden lääkitys tai seuranta edellyttäisi sairaalassa oloa.
- haava-palovamma-ihonsiirre hoidot
- henkitorviavanne potilaiden hoito ja kanyylien vaihto
- ravintoportin (peg) vaihto ja siihen liittyvät toimenpiteet
- pleurX-dreenin tyhjennys
- sairaalasta kotiutuminen turvallisesti ja suunnitellusti
- korvien huuhtelu, silmätippojen laitto
- muistisairaahan hoito ja muistitestien teko
- saattohoitoon osallistuminen
- vitaaliarvojen seuranta (verensokerin ja verenpaineen mittaukset, CPR/INR mittaukset jne.
- katetrointi ja virtsanerityksen ja vatsan toiminnan seuraaminen
- cystofix seuranta
- reseptien uusiminen ja apteekissa asiointi

Tarkoitus on tarjota tarvittavat hoito- ja hoivapalvelut oikea- aikaisesti sekä huolehtia, että asiakas selviytyy arkipäivän toiminnoissa ja hänellä toteutuu itsemääräämisoikeus ja osallisuus.

Tuottaa vaikuttavuudeltaan tarkoituksenmukaista terveydenhuollon palvelua. Kotisairaanhoidon voi toimia asiakkaan kotona, hoivakodissa tai palvelutalossa.

Työ voidaan tuottaa yksityiselle asiakkaalle , asiakkaan oman lääkärin ohjauksella tai olla osana yhteistyötä kunnan/ kaupungin kotihoidon kanssa.

Arvot liittyvät ammattieettisiin periaatteisiin ja ohjaavat valintoja silloin, kun laki ei anna tarkkaa vastausta käytännön työssä esiin tuleviin kysymyksiin.

Työyhteisössä voi olla vain yhteiset arvot, joita Vuovi Oy:ssä ovat:

- yhdenvertaisuus ihmisinä, ihmisarvo
- itsemääräämisoikeus
- luottamus, rehellisyys ja täsmällisyys

Periaatteita ovat

- asiakkaan ja hoitajan turvallisuus
- ammatillisuus, osaan ja kunnioitan sovittuja asioita
- jatkuvuus

Hoito ja palvelu tuotetaan asiakkaan kanssa yhteistyössä siten, että ne tukevat asiakkaan hyvinvointia, terveyttä, toimintakykyä, itsenäistä suoriutumista ja osallisuutta.

3 Oma-valvonnan organisointi ja johtaminen

Velvollisuudet perustuvat lakeihin ja asetuksiin ja mahdollisiin muihin sopimuksiin. Prosessit ja hoitajien työnkuvat (sairaanhoitajat ja lähihoitajat) on kuvattu riittävän selvästi, että niitä voidaan seurata ja valvoa.

Terveydenhuollon toiminnasta vastaava terveydenhuollon johtaja huolehtii, että toiminta vastaa yksityisestä terveydenhuollosta annetussa laissa ja asetuksissa asetetut vaatimukset: henkilökunnan riittävä koulutus ja ammattitaito, toiminta on lääketieteellisesti perusteltua, potilasturvallisuudesta, potilasasiakirjojen säilyttämisestä sekä potilaan asemasta ja oikeuksista annettua lakia, mukaan luettuna muistutuksiin vastaaminen täytyvät.

Terveydenhuollon johtaja seuraa ja valvoo prosessikuvausten avulla toiminnan laatua, ja seuraa asiakastyytyväisyyskyselyn palautteita ymmärtäen niistä esiin tulleet kehittämisalueet.

Johtamiseen kuuluu toimialan ja toiminnan sisällön tunteminen:

Organisaation rakenteen määrittäminen, henkilöstöhallinnosta vastaaminen, kehittäminen ja kouluttaminen. Lisäksi koordinointi ja resurssien määrittäminen.

Kehittämisen horisontissa on kliinisesti ja eettisesti hyvin hoidettu kotisairaanhoito.

Johtaminen on

- resursoivaa ja osallistuvaa
- henkilöstön käytössä

- pyrkii tuotettavan palvelun laatuun ja laadun jatkuvaan seurantaan, arviointiin ja kehittämiseen.

mittareita ovat:

- riittävä osaava henkilökunta
- henkilöstön jatkuva kouluttautuminen, koulutusrekisteri
- työilmapiiri, perustuu kyselyyn
- päätökset ovat läpinäkyviä, perusteltuja ja johdonmukaisia
- kukin työntekijä tuntee johtajansa
- työsuojelun toimintaohjelma ja varhainen välittäminen
- tavoite / kahdenkeskiset keskustelut

4 Henkilöstö

Yrityksellä on henkilöstöä 1 yhteistyö lääkäri , 7 sairaanhoitajaa ja 20 lähihoitajaa. Lisäksi sijaisia on riittävästi.

Henkilöstön määrää lisätään asiakasmääristä riippuen.

Rekrytoinnista

Rekrytoinnissa oleellista on työnhakijan kokemus esim. tehostetussa asumispalvelussa ja/tai kotihoidossa työskentelystä. Halu oppia koko ajan uusia taitoja ja seurata hoitotyön kliinisen osaamisen vaatimuksia.

Hyvää suomen kielen osaamista.

love- lääkehoito kirjallinen koe suoritettuna.

Ajokortti on suositeltava.

Perehdytys

Yrityksen perusasiat, arvot, periaatteet, perustehtävä. Lisäksi

- koulutukset
- toiminnanohjausjärjestelmät
- työvälineet
- avaimet
- turvallisuus
- lääkehoito ja lääkeluvat

Edellytettävä osaaminen ja osaamisen varmistaminen

- LOVE- lääkehoidon osaaminen.Organisaatiossa ohjeet lääkelupien suorittamisesta.
- toiminnanohjausjärjestelmät
- potilasturvallisuus
- akuuttitilanteiden arviointi
- tietoturva koulutus

- paloturvallisuus kotiloissa, lääkkeellinen happi, paloriski- asuminen
- poikkeaviin oloihin varautuminen

5 Toimitilat, laitteet ja tarvikkeet

Yrityksen toimisto on Laippatie 3 2.krs 00880 Helsinki
Työ tehdään asiakkaan kotona.

Asiakkaiden koti pyritään pitämään hygieenisesti oikealla tasolla , hänen sairautensa huomioon ottaen.

Kotihoidon kokonaisuuteen kuuluu tukipalvelut, joita tuotamme kotisiivousta ja pyykkihuoltoa.

Hoitotyöstä aiheutuneet roskat ja jätteet viedään asianmukaisesti lajiteltuna jätteeseen.

Lääkejäte viedään apteekkiin.

Terveydenhuollon laitteet

Terveydenhuollon laitteella tarkoitetaan terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista annetun lain (629/2010) 5 §:n mukaan instrumenttia, laitteistoa, välinettä, ohjelmistoa, materiaalia tai muuta yksinään tai yhdistelmänä käytettävää laitetta tai tarviketta.

Toiminnanharjoittajan velvollisuuksista on säädetty lain (629/2010) 24–26 §:ssä .

Kaikki laitteet ovat asiakaskohtaisia ja heidän kodeissaan, apuvälinekeskuksen, kunnan / kaupungin kotihoidon tai tarvikejakelun toimittamia asiakkaan tarpeisiin soveltuvia.

Kotikunnan kotihoidon tai sairaalan fysioterapeutti kartoittaa apuvälineen / terveydenhuollon laitteen tarpeen, yhteistyö lääkäri kirjoittaa lähetteen ja apuvälinekeskus toimittaa laitteen. Näitä laitteita voivat olla sängynlaidat, turvavyöt, henkilönostimet ym. haavanhoitovälineet. Myös kipupumppu, erilaiset monitorit ja elintoimintoja mittaavat laitteet.

Asiakas saattaa ostaa itse haluamansa laitteen. Silloin laitteen turvallisuudesta vastaa laitevalmistaja.

Kaikissa laitteissa on käyttöohjeet, käyttöopastus ja käytön osaamisen varmistaminen yhdessä laitteen toimittajan kanssa. Vaarailmoitukset, vikailmoitukset tai toiminnan epävarmuus ilmoitetaan asiakkaan omaan alueelliseen kotihoidon toimistoon ja laitteet toimittajalle

- ominaisuuksiin liittyvä epävarmuus
- suorituskyvyn poikkeama

- riittämätön merkintä
- riittämättömästä tai virheellisestä käyttöohjeesta
- käytöstä

Ilmoitukset tehdään Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskukseen Fimeaan.

Fax 0295223002 tai laitevaarat@fimea.fi

Ohje: laitetta ei saa käyttää ennen kuin sen toiminta on varmistettu turvalliseksi.

Vastuuhenkilö laitteista: sh Vivian Vuolasvirta puh: 040 1807656

s-posti: vuovioy@gmail.com

6 Potilasasiamies

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992

Potilasasiamies toimii potilaan oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi.

Potilasasiamiehenä toimii: Arja Parikka, 040 7475902,

s-posti: arja.parikka@gmail.com

Asiakas saa yhteyden potilasasiamieheen puhelimitse, kirjeellä, sähköpostilla.

Asiakkaalle annetaan asiamiehen yhteystiedot hoitosuhteen alussa.

Asiamies ohjaa asiakasta muistutuksen / kantelun tekemisessä ja yhteydenotossa [kuluttaja- asiamieheen \(0295053050\)](tel:0295053050).

Jos asiamies havaitsee puutteita palveluntuottajan toiminnassa, hän ilmaisee koulutus-, korjaavien toimenpiteiden- ja uudelleen organisoitumisen tarpeet yrittäjälle.

Lakiin perustuva tehtävä:

- neuvoa ja ohjata asiakasta potilaslain soveltamiseen liittyvissä asioissa
- avustaa asiakasta asian saamisessa vireille muistutus-, kantelu potilasvahinko- ja lääkevahinko- tai vahingonkorvausasia.
- tiedottaa asiakkaan oikeuksista
- toimia muutenkin asiakkaan oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi

7 Lääkehoito

Erillinen lääkehoidon suunnitelma.

Lääkehuollossa noudatetaan STM:n Turvallinen lääkehoito- opas (2021:6) Lääkehoito toteutetaan osittain yhteistyössä palvelun ostajan kanssa.

Yrityksen yhteistyö lääkäri allekirjoittaa hoitajille näyttöihin ja love- todistukseen perustuvan lääkehoidon luvan.

Lääkepoikkeama tilanne, kuvaus ja toimintatapa lääkehoitosuunnitelmassa.

-yhteys asiakkaan lääkäriin, joka antaa korjaavat toimenpideohjeet. Kriittisissä tapauksissa 112

- ilmoitus vastuu-sairaanhoitajalle ja/ tai lääkärille
- dokumentointi asiakkaan potilasasiakirjoihin , sähköiseen toiminnanohjausjärjestelmään lääkepoikkeama "lehdelle".
- informaatio asiakkaan omaisille: lääkepoikkeamasta, yhteydenotto- ohjeet mahdollisesti potilasasiamieheen.

jälkiselvittely, miksi kävi näin, mikä johti poikkeamaan ja käytäntöjen tarkastelu sekä uudelleen organisointi.

Asiakkaalla käyttämättä jääneet tai tarpeettomiksi tulleet lääkkeet viedään apteekkiin.

Mikäli asiakkaalla on kotona lääkkeitä purkeissa ja ne jaetaan annoksiin siellä, lääkkeet lasketaan joka toinen jako kerta. Lääkkeet säilytetään aina potilaan ja omaisen kannalta turvallisesti. Tarvittaessa esim. lääke / turva boxissa .

Mikäli osoittautuu tarpeelliseksi, Vuovi Oy hankkii lukitun lääkekaapin ja lukittavan lääkejääkaapin toimistoon. Lääke Jääkaapin lämpötilan seuranta on lääkkeistä vastaavan sairaanhoitajan tehtävä. Myös N-lääkkeille oma kassakaappi.

8 Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja korjaavat toimenpiteet

Jokaisen asiakkaan hoitosuhteen alussa kartoitetaan riskit ja mahdolliset epäkohdiksi koituvat asiat (potentiaaliset ongelmakohdat). Nämä riskit ja epäkohdat selvitetään hyväksyttävälle tasolle yhdessä asiakkaan, omaisen, lähettävän tahon ja palveluntuottajan kesken.

Riski voi olla fyysinen, taloudellinen, sosiaalinen ja se voi kohdistua asiakkaaseen, omaiseen, hoitajaan tai omaisuuteen.

Epäkohta määritellään, mahdollisimman tarkasti, että korjaava prosessi saadaan myös määriteltyä niin selvästi, että kaikki ymmärtävät sen. Sen jälkeen sovitaan muutoksista ja informoidaan kaikkia hoitoon osallistuvia muutoksista.

Yrityksen sisäinen informaatio kulkee nopeasti sähköisen toiminnanohjauksen välityksellä ja suullisesti vuoronvaihdoissa raportilla. Lisäksi puhelin ja sähköposti ja työpaikkakokoukset.

Merkittävistä vaarasta, riskistä tai epäasiallisesta kohtelusta on ilmoitusvelvollisuus sekä sosiaalihuoltolain 48§:n että pelastuslain 42§:n mukaan; salassapitosäännösten estämättä.

Yhteistyö turvallisuudesta vastaavan viranomaisen kanssa. Kotona annettavissa palveluissa turvallisuus arvioidaan kodin turvallisuuden ja palvelutoiminnan luonteen perusteella. Käytämme SPEK:n (Suomen pelastusalan keskusjärjestö) laatimaan lomaketta.

Noudatamme **Vanhuspalvelulain 5.luku,25§** vaatimaa toimintatapaa.

Riskien hallinta on oleellinen osa laatua ja strategista riskienhallintaa. Ennaltaehkäisy ja tunnistaminen on olennainen osa lakisääteistä työsuojelua ; **Työturvallisuuslaki 738/2002**

Vuovi Oy on laatinut poikkeusolojen varalle yrityskohtaisen varautumissuunnitelman, jolloin toiminta voi jatkua häiriöttä.

9 Potilasasiakirjat ja henkilötietojen käsittely

Potilaan / asiakkaan tiedot kirjataan sähköisesti, suojattuun toiminnanohjausjärjestelmään. Hoitajalla on omat tunnukset, joita ei saa luovuttaa toiselle. Kirjauksia ei saa tehdä toisen henkilön tunnuksilla.

Vuovi Oy ottaa käyttöön ohjelman, joka voidaan liittää Kanta-palveluihin ja josta on suora RAI- arvioinnin mahdollisuus THL:n järjestelmään.

Noudatamme asetuksen 94/2022 ohjeita potilasasiakirjojen käsittelyssä.

Perehdytykseen kuuluu henkilötietojen käsittely toimien kuvaus, tietosuoja loukkaus ja mitä se tarkoittaa.

Vuovi Oy toimii rekisterinpitäjänä omien asiakkaiden / potilaiden osalta.

Rekisterinpito liitteenä.

Tietosuojavastaavana toimii Vivian Vuolasvirta Sh, puh: 040 1807656 ja s-posti: vuovioy@gmail.com

10 Potilaan osallistumisen vahvistaminen ja muistutusten käsittely

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/785

Asiakas voi antaa palautetta jokaisella hoitajan käynnillä. Hoitaja kysyy asiakkaalta miten hän onnistui työssään asiakkaan mielestä.

- Suora palaute suullisesti, vuorovaikutus
 - soittamalla palveluntuottajalle tai kirjallisesti sähköpostilla palveluntuottajalle tai potilasasiamiehelle
 - pyytää tapaamista asiakkaan luona
 - asiakkaalta pyydetään kirjallisesti palautetta ensimmäisen neljän kuukauden jälkeen
 - asiakkaalle annetaan potilasasiamiehen yhteystiedot
- muistutuksiin vastataan 3 vk kuluessa kirjallisesti.

Potilaslain 10 §:n perusteella terveyden- ja sairaanhoitoon ja siihen liittyvään kohteluun tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus, johon palveluntuottajan on annettava kirjallinen vastaus.

Jokainen palaute käsitellään.

Jokainen palaute, myös suullisesti annettu, kirjataan mahdollisimman objektiivisesti sellaisena kuin se on saatu tai annettu.

Palautteen käsittelyssä otetaan huomioon kaikki asiaan liittyvät seikat ja työn suunnitteluun tehdään muutokset, jotka kaikki osapuolet voivat hyväksyä ja joihin voivat olla tyytyväisiä.

Muutokset arvioidaan sovitun ajan puitteissa.

Palautteiden perusteella tunnistetaan ammatillisen lisä- ja täydennyskoulutuksen tarve. Tehdään mahdolliset muutokset ja päivitykset omavalvontasuunnitelmaan.

Kokonaishoitoon ja sen toteutukseen vaikuttavista tekijöistä informoidaan asiakasta, omaisia ja muita hoitoon ja huolenpitoon osallistuvia tahoja (palvelun ostaja, tilaaja).

Yrityksen toiminnasta vastaava johtaja on vastuussa siitä, että palautteeseen vastataan ja että työyhteisö korjaa menettelytapojaan.

Palaute käydään läpi palvelun ostajan / tilaajan kanssa.

Muistutus tai kantelu annetaan tiedoksi myös potilasasiamiehelle mahdollista myöhempää käsittelyä varten. Muistutuksiin vastataan 21 vrk kuluessa sen saapumisesta.

11 Omavalvonnan toteuttamisen seuranta ja arviointi

Omavalvontasuunnitelma perustuu todelliseen työhön ja vastuuseen potilaasta / asiakkaasta.

OVS ohjaa työtä. Sen päivittäminen perustuu todellisuuteen, lakien ja asetusten, erilaisten sopimusten muuttumiseen.

OVS päivitetään kaksi kertaa vuodessa tai tarpeen mukaan.

Yrityksessä työskentelee kokonainen työryhmä, jonka jäsenet ovat kaikki mukana omavalvonnan päivittämisessä.

Hoitaja arvioi itse työtään suhteessa omavalvontasuunnitelmaan kysymällä itseltään: Teinkö oikeita asioita? Teinkö mitä olemme luvanneet?, Sainko aikaan muutosta toivottuun suuntaan?

Vuosittain pidetään kehittämispäivä, jolloin kaikki voivat osallistua niin omavalvonnan kuin työn muihinkin kehittämissuunnitelmaan.

Helsinki 17.03.2023

Vivian Vuolasvirta, Sh amk

Terveystieteiden johtaja

Hygieniaohjeet kotihoidossa

Hygieniäkäytännöt kaikkien asiakkaiden kotikäynnillä

TAVANOMAISET VAROTOIMET hoitotoimissa

Hygienia on osa potilas/ asiakasturvallisuutta ja työturvallisuutta

Infektioiden torjunnan perustaso, jolla katkaistaan tartuntatiet mikrobeilta kotihoidon tavanomaisissa hoito- ja auttamistilanteissa ja mm. pandemian aikana

Kaikki asiakaskontaktit, myös ESBL, MRSA -kantajat, tunnetut veriviruksen kantajat (hepatiitit B ja C sekä HIV) ja silloin, kun käsitellään verta tai muita eritteitä (oksennus, virtsa, uloste, iho hilse, hiki ja sylki).

Verivarotoimet sisältyvät tavanomaisiin varotoimiin.

Ohje sisältää käsihygienian, suojainten käytön, suojautumisen vereltä ja muilta eritteiltä, pisto-, viilto -ym. veritapaturmien ennalta ehkäisyyn, hoitovälineiden puhdistuksen ja desinfiointin sekä jätteistä huolehtimisen / pois viemisen.

Poikkeusoloissa (kuten Covid-19) noudatetaan STM:n ja THL:n sekä sijaintikunnan ohjeita asiakkaan suojaamisessa, hoitajan suojautumisessa, suojaruukkeiden desinfiointissa tai pois viemisessä ja jätehuollossa.

Akuuteissa tilanteissa saa infektiolääkäriltä / infektio-osastoilta lisää tietoa vallitsevaan tilanteeseen.

Käsihygienia

Asiakastyössä ei saa olla käsi- tai rannekoruja, aktiivirannekkeita, sormuksia, rakenne- tai geelikynsiä, pitkiä kynsiä tai kynsilakkaa käsihygienian onnistumisen varmistamiseksi. Samasta syystä työasun hihat pitää olla lyhyet tai käärittynä kyynärvarteen.

Huolehdi käsien ihon hyvästä kunnosta. Käsien pesu nestesaippualla tai pesu pyyhkeellä- työn alkaessa ja aina, kun kädet ovat likaiset, kun asiakkaalla on ripuli- ja/tai oksennustauti, kädet pestään vedellä ja nestesaippualla ja kuivataan talouspaperiin (ei asiakkaan käsipyyhkeeseen) tai puhdistetaan pesu pyyhkeellä suojakäsineiden riisumisen jälkeen ennen desinfiointia.

Käsien desinfektio käsidesinfektioaineella

Käsien desinfektio käsihuuhteella- asiakkaan kotiin mennessä ja pois lähtiessä sekä aina ennen puhtaita tehtäviä:

Lääkkeiden käsittelyä ja jakoa, elintarvikkeiden käsittelyä ,ennen ja jälkeen haavojen hoitoa, vaippojen, virtsakatetriin, dreerien ym. käsittelyä, ennen suojakäsineiden ja muiden suojaimien pukemista ja niiden riisumisen jälkeen.

Käsihuhdetta otetaan riittävästi, vähintään 2-3 painallusta (3-5 ml) eli niin paljon, kun "käsikupissasi" pysyy. Täten käsihuhdetta riittää joka puolelle käsiä ja saat kaikki käsiin tulleet mikrobit pois käsien iholta. Käsihuhde levitetään hieromalla kauttaaltaan käsiin: sormenpäihin, peukaloihin, sormien väliin, käsien ulkosyrjiin, kämmeneen huomioiden elämänviivat ja ranteiden poimut. Hierotaan, kunnes kädet ovat kuivat. Käsihuhdetta ei kuivata käsistä pois.

Tehokkaaseen käsihuhuhteen laittamiseen menee aikaa on noin 30 sekuntia.

Suojakäsineiden käyttö

Kun käsitellään haavoja, rikkonaista ihoa, limakalvoja, verta, virtsaa, ulostetta ym. eritteitä, likapyykkeitä, haavojen hoito, vaippojen vaihto, virtsakatetrin pussin tai dreerin käsittely desinfektioaineiden tai- pyyhkeiden käsittely aina, kun olet fyysisessä kosketuksessa kosketusvarotoimin hoidettavaan asiakkaaseen ja hänen lähiympäristöönsä.

Suojakäsineitä vaihdetaan likaisesta työvaiheesta puhtaaseen siirryttäessä (esim. haavan hoidossa likaisten sidosten poistamisen jälkeen ja haavan hoidon välissä) ja käsineiden rikkouduttua.

Suojakäsineet riisutaan heti, kun käyttötarve on päättynyt ja lopuksi desinfioidaan kädet.

Muiden suojainten käyttö

Kertakäyttöinen *muoviesiliina*, kun on työasun eritteillä tahriintumisen vaara.

Kertakäyttöinen hihallinen muoviesiliina paljon autettavan asiakkaan pesuissa ja lähihoitotilanteissa sekä syyhy- ym. loisten häätöhoidoissa ja kosketusvarotoimin hoidettavien asiakkaiden kanssa.

Huom! Covid-19 ohjeet altistuneen tai positiivisen näytteen antaneen asiakkaan hoito.

Kertakäyttöinen *suu-nenäsuojus*, kun on vaara veri- ym. eriteroiskeista sekä haavojen hoidossa ja hoidettaessa yskivää/pärskivää asiakasta.

Mikäli käytetään jatkuvakäyttöistä kasvoja suojaavaa visiiriä, se desinfioidaan jokaisen asiakkaan käynnin jälkeen.

Jokaisella käynnillä käytetään *kengänsuojia*. Käytetään vain omia kengänsuojia, jotka hävitetään käytön/ päivän kaikkien käyntien jälkeen.

Kertakäyttöinen = käytetään kerran ja laitetaan välittömästi jätteisiin.

Suojaimet riisutaan välittömästi käyttötarpeen päätyttyä ja desinfioidaan kädet.

Saappaat puhdistetaan jokaisen käytön jälkeen. Suihkutuksen jälkeen saappaat huuhdellaan kuumalla vedellä ja nostetaan kuivumaan. Kun asiakas on hoidettu ja saappaat sinä aikana kuivahtaneet, pyyhitään saappaat desinfektiopyyhkeillä, ja kuljetetaan puhtaina tai jätetään asiakkaan luokse.

Saappaat kuljetetaan kertakäyttöisessä muovipussissa.

Mikäli asiakkaan tartuntatilanne on pysyvä, on järkevää pitää yhden saappaat kohteessa.

Suojamyssy on tarpeen roiskeisissa hoitotilanteissa, puhtaiden haavojen, erityisen allergisten asiakkaiden ja erityisen tartuntavaarallisten infektioiden hoidossa.

Veritapaturmien ehkäisy

Veritapaturmiksi katsotaan vain sellaiset verelle altistumiset, joissa veri voi aiheuttaa tartunnan työntekijälle eli verisen neulan tai muun verisen esineen viilto tai pisto, veren joutuminen suun limakalvoille tai silmän sidekalvolle sekä veren joutumien haavaiselle tai ihottumaiselle iholle.

Terveelle iholle joutunut veri ei aiheuta tartunnan vaaraa.

Paikallishoito tehdään aina välittömästi. Limakalvoroiskeet huuhdellaan runsaalla juoksevalla vedellä. Myös pisto- tai viiltoalueet puhdistetaan runsaalla juoksevalla vedellä ja heti sen jälkeen 80- prosenttisella alkoholilla (A12T Dilutus80 %). Haavaa ei saa puristaa. Alkoholihaude jätetään iholle kahdeksi minuutiksi.

Jokaisessa veritapaturmassa ja altistustapauksessa ollaan yhteydessä terveydenhuoltoon, josta käsin tarvittaessa konsultoidaan infektiolääkäriä.

Injektioneuloja, kyrettiveitsiä ja muita teräviä välineitä käsitellään aina huolellisesti.

Neuloja ei saa laittaa takaisin suojukseen, vaan ne laitetaan suoraan särmäjäteastiaan.

Särmäjäteastian pitää olla työtilassa käden ulottuvilla.

Särmäjäteastiaan laitetaan injektioneulat, kyrettiveitset, katkaistut ampullat ym. välineet, joissa pistävä terä tms. on näkyvässä heti suoraan kädestä käytön jälkeen.

Särmäjäteastia täytetään niin, että se saadaan suljettua oikein ennen, siten että kansi menee helposti kiinni, pois kuljetusta.

Hoito- ja tutkimusvälineet sekä jätteiden lajittelu ja käsittely:

Käytetään kertakäyttöisiä instrumentteja.

Hoito- ja tutkimusvälineet: käytön jälkeen desinfektio.

Verenpainemittari ja mansetti, stetoskooppi yms. välineet desinfioidaan pyyhkimällä pesevällä alkoholilla, desinfektiopyyhkeellä tai A 12t 80% etanolilla ennen käyttöä seuraavalla asiakkaalla. (Etanoli käy vain puhtaille ja kuiville pinnoille.)

Mikäli asiakkaalla on käytössään terveydenhuollon laitteita kuten imulaite, lisähapen antamiseen tarvikkeet ja O2 pullo, on niiden käyttöön ja desinfiointiin ohjeet laitekohtaisesti. Seurataan ohjeita.

Särmäjäte:

Injektioneulat, kyrettiveitset ym. pistävät, terävät välineet laitetaan käytön jälkeen suoraan särmäjäteastiaan.

Kertakäyttöiset metalliset instrumentit laitetaan käytön jälkeen suoraan särmäjäteastiaan.

Särmäjäteastia toimitetaan paikalliseen keräyspisteeseen, josta ne viedään asianmukaiseen hävitykseen. .

Muu jäte:

Kertakäyttöiset hoitovälineet ja -tarvikkeet sekä käytetyt suojaimet laitetaan jätepussiin käytön jälkeen. Jätepussi viedään kyseisen kiinteistön jäteastiaan.

Tartuntavaarallinen jäte hävitetään tapauksesta riippuen, erillisen ohjeen mukaan ongelmajätteenä.

Muuta muistettavaa kotikäynnillä:

- Suojaimet kerätään muovipusseihin puhtain, desinfioiduin käsin.

- Suojaimet otetaan aina pussista desinfioiduin käsin. Nämä muovipussit tulee vaihtaa joka päivä eli suojaimet kerätään aina joka kerta uuteen puhtaaseen muovipussiin.
- Jokaiselle asiakkaalle tulee varata puhtaat suojaimet, joita ei ole kontaminoitu edellisillä asiakaskäynneillä.
- Kotona käsien pesuun käytetään pesupyyhepakkauksen pyyhettä.
- Mahatautiasiakkaiden luona kädet pitää aina ensin puhdistaa ja kuiviin käsiin laitetaan käsihuuhdetta huolella hieroen.
- Hoitolaukussa/repussa kannattaa olla muovisuoja, joita voi käyttää repun alla asiakkaan luona.
- Yksittäispakattuja kertakäyttöisiä pitkähihaisia suojaesiliinoja kannattaa olla repussa mukana, myös suu-nenäsuojuksia muovipussissa.
- Jos asiakas on oksentanut tai siivoat ripulieritettä, kannattaa laittaa muiden suojaimien lisäksi suu -nenäsuojus.
- Monikäyttöiset välineet esim. verenpainemittari desinfioidaan desinfektioaineella asiakkaiden välillä.
- Jätteet viedään päivittäin pois asiakkaan luota jäteastiaan, koskee myös kengänsuojuksia.
- Suojavarusteista huolimatta suositellaan , että työvaatteet pidetään erikseen kotivaatteista. Työvaatteet pestään mielellään jokaisen työpäivän jälkeen.

Kaikessa hygienian ylläpidossa asiakkaan kotona on perusasia asiakkaan oma siisteystaso. Mikäli asiakkaan koti kaipaa esim. raivaussiivousta, on siitä ilmoitettava kunnan viranomaiselle.

Mikäli kodin turvallisuutta arvioitaessa havaitaan puutteellisuuksia esim. jyrsiä-havaintoja ovat ne vakavia hygieniä- riskejä, joihin on puututtava välittömästi.

Kodin puhtaus ja siisteys koskee myös ravintoa, jääkaapissa olevia vanhentuneita ruokia, joita vanhus saattaa syödä ymmärtämättä ruuan pilaantuneen.

Näihin asioihin paneudutaan asiakassuhteen alussa ,kun tehdään kartoitus kodin turvallisuudesta kokonaisuutena.

Asiakkaan henkilökohtainen hygienia hoidetaan palvelu- ja hoitosuunnitelman ja päivittäisen tarpeen mukaan.

Hoitajille suositellaan päivittäistä suihkua työpäivän jälkeen oman suojautumisen vuoksi.