yksityisen palvelujen tuottajan toimintakertomus 2020  
luvanvaraiset sosiaalipalvelut

**1. Perustiedot palvelujen tuottajasta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Palvelujen tuottajan nimi (yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi) | | | Y-tunnus |
| Toiminimi | | | Palvelujen tuottaja merkitty työnantajarekisteriin  kyllä  ei |
| Palvelujen tuottajan yhtiömuoto | | | Kieli |
| Postiosoite | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | | |
| Puhelinnumero | | | |
| Internetsivun osoite | | Sähköpostiosoite | |
| Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t) | | Kotikunta | |

**2. Palvelujen tuottajan tietosuojavastaava**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | |
| Yhteysosoite | |
| Postinumero | Postitoimipaikka |
| Puhelinnumero | |
| Sähköposti | |

**3. Toimintayksikön perustiedot**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Toimintayksikön oid-koodi | | | |
| Toimintayksikön nimi | | | |
| Käyntiosoite | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | | |
| Puhelinnumero | | | Faksinumero |
| Sähköpostiosoite | | | |
| Toimintayksikön kieli | | Sijaintikunta | |

**4. Palvelujen vastuuhenkilö toimintayksikössä**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nimi | | Henkilötunnuksen alkuosa | |
| Yhteysosoite | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | | |
| Puhelinnumero | | | |
| Sähköpostiosoite | | | |
| Koulutus | | | |
| Tehtävä toimintayksikössä | | | Toiminut vastuuhlönä alkaen |

**5. Toinen luvassa hyväksytty palvelujen vastuuhenkilö (koskee vain lastensuojelun toimintayksiköitä)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nimi | | Henkilötunnuksen alkuosa | |
| Yhteysosoite | | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | | |
| Puhelinnumero | | | |
| Sähköpostiosoite | | | |
| Koulutus | | | |
| Tehtävä toimintayksikössä | | | Toiminut vastuuhlönä alkaen |

**6. Yhteyshenkilö toimintakertomusasioissa**

|  |
| --- |
| Nimi |
| Puhelinnumero |
| Sähköpostiosoite |

## 7. Palvelujen tuottaminen

|  |
| --- |
| Onko luvanvaraisia sosiaalihuollon palveluja tuotettu vuonna 2020?  Kyllä  Toiminta on keskeytynyt alkaen      . Suunniteltu toiminnan jatkamisajankohta  Ei  Miksi? (esim. lopettanut) |

toimintatiedot

8. Toimintayksikössä tuotetut luvanvaraiset palvelut

Laitoshoito

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ympärivuorokautinen laitoshoito** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Lapsi- ja nuorisokoti |  |  |
| Koulukoti |  |  |
| Lapset/nuoret – erityisen huolenpidon yksikkö |  |  |
| Vanhukset |  |  |
| Kehitysvammaiset |  |  |
| Muut vammaiset |  |  |
| Mielenterveyskuntoutujat |  |  |
| Päihdekuntoutujat |  |  |
| Muut, mikä? |  |  |
| Perhekotiyhteisö, kohderyhmä? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ensikodit** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Lapset/nuoret |  |  |
| Lapsiperheet |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Turvakodit** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Muut palvelua käyttävät asiakasryhmät |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Perhekuntoutus ja arviointiyksikkö** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Lapsiperheet |  |  |
| Kehitysvammaiset |  |  |
| Muut vammaiset |  |  |
| Muut, mikä? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ensisuojat ja selviämisasemat** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Päihdekuntoutujat |  |  |
| Lapset/nuoret |  |  |
| Muut, mikä? |  |  |

Asumispalvelut

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tehostettu palveluasuminen** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Vanhukset |  |  |
| Kehitysvammaiset |  |  |
| Kehitysvammaiset lapset ja nuoret |  |  |
| Muut vammaiset |  |  |
| Mielenterveyskuntoutujat |  |  |
| Päihdekuntoutujat |  |  |
| Muut, mikä? |  |  |

Muut luvanvaraiset palvelut

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Katkaisuhoitoyksikkö** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Katkaisuhoitoyksikkö |  |  |
| **Ammatillinen perhekotihoito** | **Asiakkaita 31.12.** | **Luvan mukaiset asiakaspaikat** |
| Lapset/nuoret |  |  |
| Vanhukset |  |  |
| Kehitysvammaiset |  |  |
| Muut vammaiset |  |  |
| Muut, mikä? |  |  |

Luvanvaraisia palveluja tuottava henkilökunta tehtävittäin jaoteltuna 31.12.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hoitohenkilökunta** |  |  |
| **AMK-aste/ylempi** | **Omat** | **Ostopalvelut** |
| sairaanhoitaja |  |  |
| sosionomi |  |  |
| geronomi |  |  |
| muu\* |  |  |
| **2.aste** | **Omat** | **Ostopalvelut** |
| lähihoitaja |  |  |
| muu\* |  |  |
| **Hoiva-avustaja** |  |  |
| **Hallintohenkilö** |  |  |
| **Tuki- ja muissa tehtävissä toimivat** | **Omat** | **Ostopalvelut** |
| hoiva-avustaja |  |  |
| muu \* |  |  |

\* Kuvaus muista henkilöistä:

9. Toimintayksikköä koskevat lisäkysymykset

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lastensuojelu**  **Rajoitustoimenpiteiden käyttö sijaishuollossa (lastensuojelulaki 417/2007)** | | | |
|  | **Henkilöt** | **Käyttökerrat** | **Huomioitavaa** |
| Aineiden ja esineiden haltuunotto LSL 65§ |  |  | Johtajan tai hänen määräämäänsä hoito- ja kasvatushenkilökuntaan kuuluvan henkilön päätös. |
| Henkilöntarkastus LSL 66§ |  |  | Ei päätöstä, kirjaus LSL 74§ mukaan |
| Henkilönkatsastus (veri-, hius-, virtsa- tai sylkinäytteen ottaminen) LSL 66§ |  |  | Johtajan tai hänen määräämäänsä hoito- ja kasvatushenkilökuntaan kuuluvan henkilön päätös. |
| Omaisuuden ja lähetysten tarkastaminen LSL 67.1-3 § |  |  | Johtajan tai hänen määräämäänsä hoito- ja kasvatushenkilökuntaan kuuluvan henkilön päätös. |
| Lähetyksen toimittamatta jättäminen LSL 67.4§ |  |  | Lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä päättää. |
| Kiinnipitäminen LSL 68§ |  |  | Annettava selvitys laitoksen johtajalle tai johtajan ollessa kiinnipitäjä selvitys lapsen asioista vastaavalle sosiaalityöntekijälle (LSL 13.3§) |
| Liikkumisvapauden rajoittaminen LSL 69§ |  |  | Johtajan tai hänen määräämäänsä hoito- ja kasvatushenkilökuntaan kuuluvan henkilön päätös, max 7vrk, lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä (LSL 13.3§) max 30 vrk |
| Eristäminen LSL 70§ |  |  | Johtajan tai hänen määräämänsä hoito- ja kasvatushenkilökuntaan kuuluvan henkilön päätös, max 24h/48h, ilmoitus lapsen asioista vastaavalle sosiaalityöntekijälle (LSL 13.3§) |
| Erityinen huolenpito LSL 71§ |  |  | Kunnan johtosäännön mukaan määräytyvän johtavan viranhaltijan päätös. |
| Yhteydenpidon rajoittaminen LSL 62§ |  |  | Johtajan päätös, max 30 vrk lapsen asioista vastaavan sosiaalityöntekijän (LSL 13.3§) päätös, max 1 vuosi. |

|  |
| --- |
| **Kehitysvammaiset**  **Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen ja rajoitustoimenpiteiden käyttö erityishuollossa (laki kehitysvammaisten erityishuollosta 519/1977, muutettu 10.6.2016)** |
| Annetaanko toimintayksikön henkilökunnalle perehdytystä ja ohjeistetaanko työmenetelmistä kehitysvammaisten henkilöiden itsenäisen suoriutumisen ja itsemääräämisoikeuden toteutumiseksi?  kyllä  minkälaista?  ei |
| Onko asiakkaan hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjattu 42 a §:n mukaisesti ne toimenpiteet, joilla tuetaan ja edistetään henkilön itsenäistä suoriutumista ja itsemääräämisoikeuden toteutumista?  kyllä  ei  ei aina |
| Arvioidaanko toimintayksikössä viipymättä 42 e §:n mukaisesti toteutuneiden rajoitustoimenpiteiden syitä ja keinoja vähentää niitä?  kyllä  Miten?  ei |
| Onko toimintayksikössänne henkilöitä 32 § mukaisin perustein tahdosta riippumattomassa erityishuollossa?  kyllä  ei  Miksi tahdosta riippumaton erityishuoltopäätös on tehty:  Asiakas ei kykene tekemään hoitoaan ja huolenpitoaan koskevia ratkaisuja eikä ymmärtämään käyttäytymisensä seurauksia  Asiakas todennäköisesti vakavasti vaarantaa terveyttään tai turvallisuuttaan taikka muiden henkilöiden terveyttä tai turvallisuutta  Asiakkaan hoitoa ja huolenpitoa ei voida järjestää muulla tavoin.  Erittele tarkempi syy tahdosta riippumattoman erityishuollon päätökseen? |
| Onko toimintayksikössänne tehty päätöksiä rajoitustoimenpiteistä, jotka kohdistuvat alaikäisiin?  kyllä  ei  Onko alaikäistä kuultu päätöstä tehtäessä?  kyllä  ei  Onko vanhempia kuultu päätöstä tehtäessä?  kyllä  ei |
| Onko rajoitustoimenpiteen sisällöstä, perusteista ja käytettävissä olevista oikeusturvakeinoista annettu 42 o §:n mukainen selvitys?   1. henkilölle itselle  kyllä  ei 2. omaiselle tai muulle läheiselle  kyllä  ei |
| Onko yksiköllä käytettävissään asiantuntijatiimi?  kyllä  ei  Jos on, keitä asiantuntijatiimiin kuuluu? Luettele ammattinimikkeet. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuinka monelle ja kuinka monta kertaa seuraavia rajoitustoimenpiteitä on toimintayksikössä käytetty? | | | Kirjallinen päätös | | |  |
|  | Henkilöt | Käyttökerrat | Kyllä | Ei | Ei aina | Päätöksen tekijän ammattinimike |
| Kiinnipitäminen 42 f § |  |  |  |  |  |  |
| Aineiden ja esineiden haltuunotto 42 g § |  |  |  |  |  |  |
| Henkilötarkastus 42 h § |  |  |  |  |  |  |
| Lyhytaikainen erillään pitäminen 42 i § |  |  |  |  |  |  |
| Välttämätön terveydenhuollon antaminen vastustuksesta riippumatta 42 j § |  |  |  |  |  |  |
| Rajoittavien välineiden tai asusteiden käyttö päivittäisissä toiminnoissa 42 k § |  |  |  |  |  |  |
| Rajoittavien välineiden tai asusteiden käyttö vakavissa vaaratilanteissa 42 l § |  |  |  |  |  |  |
| Valvottu liikkuminen 42 m § |  |  |  |  |  |  |
| Poistumisen estäminen 42 n § (1 momentti, lyhytkestoinen) |  |  |  |  |  |  |
| Poistumisen estäminen 42 n (3 momentti, tahdosta riippumaton hoito) |  |  |  |  |  |  |
| Hygieniahaalari |  |  |  |  |  |  |
| Muu, mikä? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kuinka monelle ja kuinka monta kertaa seuraavia toimenpiteitä on toimintayksikössä käytetty? | | |
|  | Henkilöt | Käyttökerrat |
| Puhelimen haltuunotto |  |  |
| Tabletin haltuunotto |  |  |
| Tietokoneen haltuunotto |  |  |
| Asiakkaan huoneen tarkistaminen |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Mielenterveyskuntoutujat ja päihdekuntoutujat** |
| 1. Miten asukkaiden itsemääräämisoikeutta tuetaan yksikössänne (konkreettisia esimerkkejä)? |
| 2. Rajoittavatko yksikkönne säännöt/talon tavat asukkaiden itsemääräämisoikeutta?   Ei  Kyllä, miten? |
| 3. Voiko yksikkönne asukas päättää seuraavista asioista:  Henkilökohtaisesta vuorokausirytmistä?  Kyllä  Ei, miksi ei?  Harrastuksista yksikön ulkopuolella?  Kyllä  Ei, miksi ei?  Kotiintuloajoistaan?  Kyllä  Ei, miksi ei?  Vieraiden kutsumisesta?  Kyllä  Ei, miksi ei?  Tupakoinnista (määrä ja ajankohta)?  Kyllä  Ei, miksi ei?  Oman huoneen lukitsemisesta (oma avain)?  Kyllä  Ei, miksi ei? |
| 4. Käytetäänkö toimintayksikössänne asukkaisiin kohdistuvia rajoitustoimenpiteitä (esim. puhelimen käytön rajoittaminen, asukkaan itsenäisen liikkumisen rajoittaminen yksikön ulkopuolella, kotilomien rajoittaminen jne.)?  Kyllä, mitä?  Ei  Tehdäänkö asukkaille alkoholi- ja/tai huumetestejä?  Kyllä, missä tilanteessa?  Ei  Tehdäänkö asukkaan huoneeseen tarkastuksia yksikön henkilökunnan toimesta?  Kyllä, miksi?  Ei  Onko asukkailla käytössään ulko-oven avain?  Kyllä  Ei, miksi ei?  Onko asukkailla käytössä liikkumista rajoittavia turvavälineitä?  Kyllä, mitä?  Ei  Jos vastasitte kyllä, kuka tekee päätöksen turvavälineiden käyttämisestä? |
| 5. Tehdäänkö kaikille asukkaille terveystarkastus (mukaan lukien laboratoriotutkimukset):  Asumisyksikköön muutettaessa?  Kyllä  Ei, miksi ei?  Vuosittain?  Kyllä  Ei, miksi ei?  6. Kuinka usein kaikkien asukkaiden lääkitys tarkistetaan?  kerran vuodessa  kaksi kertaa vuodessa  3-5 kertaa vuodessa  lääkitystä ei tarkisteta säännöllisesti, miksi ei?  7. Onko asukkailla mahdollisuus tavata psykiatri / päihdelääkäri henkilökohtaisesti?  kerran vuodessa  kaksi kertaa vuodessa  3-5 kertaa vuodessa  ei lainkaan, miksi ei? |
| 8. Mitä yksikön päivittäiseen kuntouttavaan toimintaan sisältyy arkiaskareiden (siivous, pyykkihuolto, ruokahuolto) lisäksi?  9. Kuinka usein yksikössä on mahdollista järjestää hoitajan/ohjaajan yksilöllistä/kahdenkeskistä aikaa asukkaille?  10. Kuinka monen asukkaan omahoitajana/omaohjaajana yksi työntekijä toimii?  11. Kuinka moni asukas käy säännöllisesti vähintään viikoittain yksikön ulkopuolisessa ohjatussa toiminnassa, kuten työtoiminnassa tai sosiaalisen kuntoutuksen ryhmissä?  12. Kuinka moni asukas käy säännöllisesti vähintään viikoittain yksikön ulkopuolisessa harrastustoiminnassa  - päivisin?  - iltaisin?  13. Mitä mielenterveyttä / päihteettömyyttä tukevia, näyttöön perustuvia menetelmiä yksikössä on käytössä?  14. Miten eri-ikäisten asukkaiden palvelutarpeet otetaan huomioon? |
| 15. Kuinka usein asukkaan yksikköön sijoittaneen kunnan sosiaalityöntekijä käy tapaamassa asukasta henkilökohtaisesti?  (Mikäli sijoittajakunnan edustaja ei ole tavannut asukasta/asukkaita viimeisen 2 vuoden aikana kertaakaan, merkitkää kunnan/kuntien nimet vastaukseenne.)  16. Kuinka usein yksikkönne sijaintikunta on tehnyt valvontakäynnin yksikköönne viimeisen 5 vuoden aikana? (ilmoittakaa viimeisen käynnin päivämäärä) |
| 17. Kuinka monella asukkaalla on käytössää oma huone + siihen liittyvä saniteettitila? |

10. Lisätietoja

|  |
| --- |
|  |