

Förslag som ska bedömas: Ändring av verksamheten vid boendeenheten Parkhemmet oc

Datum:

	Alternativ 1 eller noll-alternativ (ingen förändring)	Riskpoäng (1-125)	Alternativ 2 eller förändringsalternativ	Riskpoäng (1-125)
Olika befolkningsgrupper - Jämlikhet och tillgång till service - Barn och unga - Personer i arbetsför ålder - Äldre - Personer med funktionsnedsättning - Mindre bemedlade - Personer med annat modersmål än finska eller svenska (obs teckenspråk)	Gruppboendet för äldre personer med intellektuell funktionsnedsättning fortsätter i de oändamålsenliga höghusutrymmena som byggts om. Förmågan att röra sig blir sämre: trånga utrymmen. Det saknas bland annat egna wc- och duschutrymmen och rummen är små. En enskild klient fortsätter bo på stödboendet, även om behovet av dygnet runt-boende är uppenbart.	60	Gruppboende för äldre med intellektuell funktionsnedsättning flyttar till ändamålsenliga lokaler. Två klienter från stödboendet kommer med i samma grupp, eftersom deras behov av stöd och omsorg har ökat betydligt.	30
Tillgång till service ur språkperspektiv - Jämlik tillgång - Påverkan på klientsäkerhet - Personalsynvinkel	Gruppboendet är en tvåspråkig enhet med också en helt svenskspråkig klient. En klient på stödboendet är finskspråkig.	8	Boendehelheten skulle vara tvåspråkig, vilket beaktas i personalens behörighetsvillkor.	8
Regionalt perspektiv - Påverkan på landsbygden - Jämlikhet - Samarbete med småbarnspedagogik, grundskola, yrkes- och gymnasieutbildning - Påverkan på säkerhetsplanering	Utrymmena motsvarar inte de nuvarande kraven som ställs på gruppboende och inte heller den allmänna nivån på serviceboende i området. Inte heller evakuerings- eller brandsäkerheten når upp till kraven när klienternas förmåga att röra sig blir sämre. Ur likvärdighetens perspektiv uppstår en situation där äldre personer med intellektuell funktionsnedsättning bor trångare och i oändamålsenliga utrymmen, vilket inte är en bra lösning.	2	Högklassiga boendetrymmen åt alla befolkningsgrupper.	2

<p>Målen för välbefinnande och hälsa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stöder välmående och funktionsförmåga - Förebyggande verksamhet för att minska behovet av social- och hälsovård - Minska skillnader i hälsa och välmående mellan befolkningsgrupper 	<p>En trång bostad i ett höghus varken stöder eller uppmuntrar klienten att röra på sig. En trång bostad tillåter heller inte upprätthållande av rörelseförmågan inomhus och gården erbjuder klienten inga möjligheter att på egen hand ta sig utomhus. Klienterna har bott tillsammans i höghuset i flera år. Bostaden har blivit deras hem och samtidigt en bekant och trygg gemenskap. Det nuvarande gruppboendet ligger i centrum med service nära klienterna</p>	<p>36</p>	<p>I ändamålsenliga utrymmen har klienten rum att röra sig självständigt och på eget initiativ. Klienten har även möjlighet att ta sig ut på gården eller terrassen, vilket också stöder hens funktionsförmåga och att hen på eget initiativ börjar röra på sig. Den nuvarande adressen är i centrum med service nära klienterna. Klienterna på grupphemmet är äldre personer med begränsad förmåga att hantera olika saker och känslor. För grupphemmet kommer förändringen att vara både stor mentalt och kräva stora anpassningar. En del av den bekanta personalen skulle ändå flytta med klienterna. Det samma gäller stödboendet.</p>	<p>30</p>
<p>Klientsäkerhet</p>	<p>Utrymmen som är trånga och inte har planerats för omsorg medför risker för klientsäkerheten: hygien, trångt för assistenter.</p>	<p>80</p>	<p>Byggnaden har planerats med 2000-talets säkerhetsaspekter i åtanke.</p>	<p>18</p>

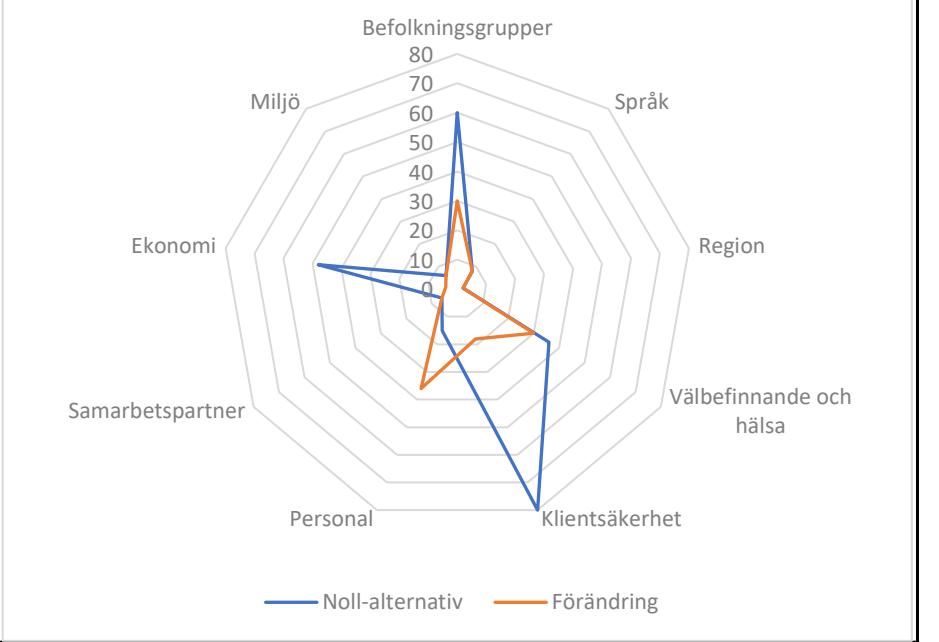
<p>Påverkan på personal inom välfärdsområdet</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arbets säkerhet - Arbetsmotivation och -ork - Påverkan på drag- och hållningskraften 	<p>Det är utmanande att assistera äldre klienter i en bostad i ett flervåningshus, det saknas tillräckligt med utrymme för användning av hjälpmedel och hygienutrymmena har inte planerats enligt hur mycket utrymme en assistent behöver. En klient i stödboende har ett större behov, vilket äter av andra resurser.</p>	<p>15</p>	<p>Ändamålsenliga lokaler erbjuder bättre ergonomi i arbetet för assistenter och en smidigare användning av hjälpmedel. En del av personalen flyttar: Man kan förvänta sig motstånd till förändringen av anställda som länge jobbat i samma smågrupp. Gruppen som startas är en del av den nya boendeenheten Sjölliljan: Personalen på det lugna grupphemmet kan vid behov assistera personalen för särskilt krävande stöd på till exempel veckoslut och kvällar när personalen på dagverksamheten på våningen ovan inte är på plats. Bidrar med en känsla av trygghet till personalen på den lilla enheten för krävande stöd. Personalen kan ha arbetsrotation mellan de två små grupperna så att inte personalen på enheten för krävande stöd blir överbelastad. Möjliggör också mer flexibla vikariearrangemang: Frånvarande personal på enheten för krävande stöd kan vikarieras av bekanta arbetstagare från enheten för äldres, vilket förebygger utmanande situationer på den krävande enheten.</p>	<p>36</p>
<p>Påverkan på samarbetspartners</p> <ul style="list-style-type: none"> - Påverkan på verksamhetsförutsättningar - Köptjänster - Aktörer inom tredje sektorn 		<p>6</p>		<p>6</p>
<p>Ekonomisk påverkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lång- och kortsiktig påverkan - Direkt och indirekt påverkan 	<p>Renoveringsbehovet ökar i en gammal fastighet. Små enheter och olika verksamheter är utspridda.</p>	<p>48</p>	<p>En ytrenoverad fastighet medför lägre reparationsutgifter under de kommande åren. Tjänsterna är bättre när man samlat dem på ett ställe, vilket gör servicen mindre sårbar och serviceproduktionen mer kostnadseffektiv.</p>	<p>4</p>

Miljöpåverkan - Avfall och utsläpp - Energianvändning		6	6
Medeltal (1-125p)		29	16

Riskhanteringsplan: Vilka riskområden ska analyseras och hanteras?

Tid: När ska hanteringsmekanismerna utvärderas?

Ansvarig: Vem är ansvarig?



RISKPOÄNG NOLLAVAIHTOEHTO	Allvarig-		Skydds-		Total
	hetsgrad	Sannolikhet	mekanismer		
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	5	3	4	60	
Språk /Kieli	2	2	2	8	
Region /Alue	1	1	2	2	
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	4	3	3	36	
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	4	4	5	80	
Personal /Henkilöstö	3	1	5	15	
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	1	2	3	6	
Ekonomi /Talous	4	3	4	48	
Miljö /Ympäristö	2	1	3	6	

RISKPOÄNG MUUTOSISITYS	Allvarig-		Skydds-		Total
	hetsgrad	Sannolikhet	mekanismer		
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	2	3	5	30	
Språk /Kieli	2	2	2	8	
Region /Alue	1	1	2	2	
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	3	2	5	30	
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	2	3	3	18	
Personal /Henkilöstö	4	3	3	36	
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	1	2	3	6	
Ekonomi /Talous	2	2	1	4	
Miljö /Ympäristö	2	1	3	6	

Kritiskhet	Sannolikhet	Skyddsmekanismer
Poäng Kriterier	Poäng Kriterier	Poäng Kriterier
1 Obeftintlig skada, närmast obehag, t.ex. Under 25% av klienterna lägger märke till/upplever skadan. ELLER ekonomisk påverkan under 2%	1 Händer knappast någonsin, slumpmässig farlig situation. 1 per 50 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 1 per 2 år eller mera sällan	1 Det finns skydd med vilka uppkomsten av en skada har förhindras. Skyddet eller skyddsmekanismen kan inte kringgås.
2 Lindriga skador och konsekvenser som inte kräver vård. T.ex. Över 75% av klienterna lägger märke till skadan. ELLER ekonomisk påverkan 2-7%	2 Förekommer sällan. Inte förväntat att händelsen upprepas, men möjligt att den upprepas. 1 per 25.000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre ELLER 1-2 per 1 år	2 Om ett skydd kringgås eller inte används upptäcks det sannolikt i samband med nästa skydd, arbetsfas eller kontrollpunkt
3 Liten olägenhet eller skada som kräver små åtgärder eller sjukhusvistelsen förlängs med 3 dygn. Klienten är missnöjd. ELLER ekonomisk påverkan 7-20%	3 Händelsen inträffar emellanåt 1 per 10.000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 3-5 per 1 år	3 Skydd används, men kan kringgås eller så kan man låta bli att använda dem. Uppkomsten av skadan upptäcks nödvändigtvis inte i de följande arbetsfaserna eller kontrollpunkterna.
4 Måttlig skada eller sjukdom som kräver åtgärder av en yrkesutbildad person eller sjukhusvistelsen förlängs med 4-15 dygn eller en händelse som berör en liten patientgrupp. Klienter är ORDENTLIGT missnöjd. ELLER ekonomisk påverkan 20-50%	4 Händelserna inträffar ofta. 1 per 5 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 6-12 per 1 år. En gång per månad eller en gång varannan månad.	4 Skydden bygger på en individs noggrannhet och vaksamhet samt en ungefärlig observation
5 En händelse som leder till död eller allvarlig skada eller permanent invalidisering eller en händelse som påverkar en stor patientgrupp eller en skada som leder till en långvarig arbetsförmågenhet eller en händelse där sjukhusvistelsen förlängs med över 15 dygn. En händelse som är oacceptabel för klienten och som aldrig skulle få inträffa. En allvarlig imageförlist för organisationen. ELLER ekonomisk påverkan över 50%	5 Dylka händelser inträffar kontinuerligt och kommer sannolikt att upprepas inom den närmaste framtiden. 1 per 2 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER händer varje vecka eller varannan vecka eller oftare.	5 Det finns inga skydd eller skadan upptäcks i samband med slumpmässiga kontroller.

Vakavuus	Todennäköisyys	Suojaukset
Piste Kriterit	Piste Kriterit	Piste Kriterit
1 Olematon haitta, lähinnä epämuksuvuutta Esim. alle 25% asiakkaista huomaa/kokee haitan. TAI taloudellinen vaikutus alle 2%.	1 Tapahtuu tuskin koskaan, satunnainen vaaratilanne. 1 per 50 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai vähemmän. TAI 1 per 2 vuotta tai harvemmin.	1 On olemassa suojaus, jota estää haitan syntymisen. Suojausta tai suojausmekanismia ei voi ohittaa.
2 Lieviä vammoja ja vaikutuksia, jotka eivät vaadi hoitoa. Esim. yli 75% asiakkaista havaitsee haitan. TAI taloudellinen vaikutus 2-7%	2 Esiintyy harvoin. Tapahtumien toistuminen ei ole odotettavissa, mutta se on mahdollista. 1 per 25 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv. TAI 1-2 per 1 vuosi.	2 Suojauksen ohittaminen tai käyttämättä jättäminen jää todennäköisesti kiinni seuraavissa suojausissa, työvaiheissa tai tarkastuspisteissä.
3 Pieni haitta tai vamma, joka vaatii pieniä toimenpiteitä tai sairaalassaoloaika pitenee yli 3vrk. Asiakas on tyytymätön. TAI taloudellinen vaikutus: 7-20%	3 Tapahtuma esiintyy toisinaan. 1 per 10 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv. TAI 3-5 per 1 vuosi	3 Suojaus on käytössä, mutta ne on mahdollista ohittaa tai jättää käyttämättä. Seuraavissa työvaiheissa tai tarkastuspisteissä haitan syntymistä ei välttämättä huomata.
4 Kohtalainen vamma tai sairaus, joka vaatii ammattilaisen apua tai sairaalassaoloaika pitenee 4-15 vrk tai tapahtuma koskee pientä potilasryhmää. Asiakas on TODELLA tyytymätön. TAI taloudellinen vaikutus: 20-50%	4 Tapahtuma esiintyy usein. 1 per 5 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai. TAI 6-12 per 1 vuosi. Kerran kuukaudessa tai kerran kahdessa kuukaudessa.	4 Suojaukset perustuvat yksilön tarkkuuteen ja valppauteen sekä silmämääräiseen havainnointiin.
5 Tapahtuma johtaa kuolemaan tai vakavaan haittaan tai pysyvään vammautumiseen tai tapahtuma vaikuttaa suureen potilasjoukkoon tai vamma joka johtaa pitkäaikaiseen työkyvyttömyyteen tai sairaalassaoloaika pitenee yli 15vrk. Asiakkaalle täysin hyväksymätön tapahtuma, jota ei saa koskaan tapahtua. Organisaatiolle vakava imagohaitta. TAI taloudellinen vaikutus: yli 50%	5 Tapahtuu jatkuvasti ja uusiutuu todennäköisesti lähiaikoina. 1 per 2 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai vähemmän. TAI tapahtuu joka viikko tai joka toinen viikko tai useammin.	5 Suojaus ei ole tai haitta saadaan selville vain satunnais tarkastuksilla.



4.11.2024

Kaupunginhallitus

VAASA/4854/00.04.01/2024

§ 285 Pohjanmaan hyvinvointialueen lausuntopyyntö koskien muutokset kuntoutuksen toimialan palveluverkossa: Asumisyksikkö Puistokodin toiminnan muutos ja asumisyksikön siirtyminen toisiin tiloihin

Julkinen

Valmistelija Konsernihallinnon johtaja Jari Karjalainen, puh. 040 669 4464, jari.karjalainen(at)vaasa.fi
Hyvinvointijohtaja Virve Flinkkilä, puh. 040 512 8830, virve.flinkkila(at)vaasa.fi
Esteettömyyskoordinaattori Elisabeth Hästbacka, puh. 040 0956221, elisabeth.hastbacka(at)vaasa.fi

Liitteet Begäran om utlåtande - Lausuntopyyntö § 214
Pohjanmaan hyvinvointialue, aluehallituksen pöytäkirjanote § 214
Liite § 214 1 Palveluverkkomuutokset Riskikartoitus Puistokoti
Liite § 214 2 Palveluverkkomuutokset Riskipisteet Puistokoti

Pohjanmaan hyvinvointialueen aluehallitus on kokouksessaan 21.10.2024 (§ 214) pyytänyt asianosaisilta kunnilta ja vaikuttamistoimielimiltä lausunnon esitetyistä muutoksista kuntoutuksen toimialan palveluverkkoon. Muutos, joka koskee Vaasan kaupungin asukkaita, liittyy asumisyksikkö Puistokodin esitettyyn toiminnan muutokseen ja asumisyksikön siirtymiseen uusiin tiloihin. Muutos perustuu uuden vammaispalvelulain muutoksiin sekä asiakasturvallisuuden parantamiseen.

Puistokoti/Parkhemmet on Vaasan Pitkälahdenkadulla sijaitseva pieni kaksikielinen ryhmäkoti, jossa ympärivuorokautisessa palveluasumisessa asuu kolme asiakasta. Ryhmäasumisen tilat sijoittuvat tavanomaiseen, laajennettuun kerrostalohuoneistoon. Samassa kiinteistössä asuu lisäksi yhdeksän erityishuollon asiakasta tukiasumisen piirissä. Tukiasumisen osalta asiakkaat vuokraavat itse soveltuvan huoneiston, mihin saavat asumisen tuen tukikäyntien muodossa.

Ryhmäasumisen tilat on muodostettu yhdistämällä kaksi kerrostalokolmiota. Puistokodin/ Parkhemmetin ryhmäkodissa asiakkailta ei ole henkilökohtaisia wc- tai suihkutiloja käytössään, eivätkä asuinhuoneet täytä nykyisiä asumisyksiköille asetettuja vaatimuksia asuineliöiden suhteen.

Ehdotetaan, että asumisyksikkö Puistokoti/Parkhemmet ryhmäasuminen siirtyy vuoden 2025 alussa Mäkikaivontielle Merililjan asumisyksikön tyhjillään olevaan siipeen. Merililjan ryhmäasumisessa on viisi asuntoa, joten asukasluku täydentyy lisäksi kahdella muulla asiakkaalla. Puistokoti/Parkhemmet ryhmäasumisen osalta lakkautetaan.

Vuokrakiinteistö jää hyvinvointialueen käyttöön, ja olemassa olevat tukiasunnot



4.11.2024

Kaupunginhallitus

VAASA/4854/00.04.01/2024

muodostavat jatkossa yhteisöllisen asumisen kokonaisuuden jäljelle jäävän henkilökunnan tuella. Tulevaisuudessa ryhmäasumisen tilat toimivat asumisvalmennusyksikkönä, koska asumisvalmennuksen sekä -harjoittelun tarve keskeisellä alueella on tunnistettu.

Vaasan kaupungin lausunto:

Vaasan kaupunki kiittää mahdollisuudesta lausua kuntoutuksen palveluverkon muutoksesta. Kaupungille on tärkeää, että kaikkien osallisuudesta ja turvallisuudesta pidetään kiinni hyvinvoinnin edistämiseksi. Vammaiset ihmiset ovat tärkeä ja haavoittuva kohderyhmä.

Kodin jättäminen on vaikeaa kenelle tahansa, mutta kehitysvammaisille ihmisille muutokset voivat olla vieläkin haastavampia. Tämä tosiasia on kuitenkin otettu laajasti huomioon riskiarvioinnissa. Muutos punnitaan asiakkaiden tarpeisiin esteettömiin tiloihin. Vaasan kaupungin mielestä on tärkeää, että sekä asiakkailla että henkilöstöllä on turvallista olla asiakkaan kodissa. Kun asiakkaat vanhenevat ja fyysisen esteettömyyden vaatimukset kasvavat, turvallisuus tulee olemaan entistä tärkeämpää. On kuitenkin myös tärkeää, että uusi koti tuntuu kodilta eikä laitokselta.

Uusi asumisyksikkö, joka sijaitsee samassa talossa muiden asumisyksikköjen kanssa, mahdollistaa henkilöstön työnkierron. Kehitysvammaisten asiakkaiden turvallisuuden kannalta on kuitenkin myös tärkeää, että henkilöstö on tuttua.

Uudet tilat sijaitsevat samassa kaupungissa lähellä palveluja ja julkista liikennettä. On tärkeää, että myös vammaiset ihmiset pääsevät ulos viettämään aikaa muiden kanssa. Kaikilla yhteiskunnan jäsenillä, riippumatta vammaisuudesta, on oikeus tuntea itsensä osalliseksi ja onnelliseksi. Inklusio ja sen lisäjä monimuotoisuus vaasalaisten arjessa ovat myös muille vaasalaisille myönteisiä asioita. Uusi asumisyksikkö sijaitsee keskellä asuinaluetta, jossa liikkuu kaikenlaisia ihmisiä.

Riskinarvioinnissa hyvinvointialueen olisi voinut kiinnittää huomiota myös asiakasturvallisuusriskiin tukiasumisasunnoissa asuville. Mahdollisuus yönajan apuun heikentyy muutoksen myötä, kun ryhmäkodin henkilöstö siirtyy pois.

Tyhjennetyt tilat tulevat tulevaisuudessa toimimaan asumisvalmennusyksikkönä. Vaasan kaupunki haluaa korostaa, että asumisvalmennuksen tulee tapahtua kotioloissa turvallisisa tiloissa, joissa asiakkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan. Jos asumisvalmennus suoritetaan pienissä ja ahtaissa tiloissa ilman omia wc- ja suihkutiloja, tämä oikeus voi vaarantua.

Kaupunginjohtaja TH



4.11.2024

Kaupunginhallitus

VAASA/4854/00.04.01/2024

Kaupunginhallitus hyväksyy edellä olevan lausunnon ja toimittaa sen Pohjanmaan hyvinvointialueelle.

Päätös

Päätettiin ottaa käsittelyyn.

Esteellisyydestä ilmoittivat jäsen Katja Rajala (yhteisöjäävi, Pohjanmaan hyvinvointialueen hallituksen jäsen) ja valtuuston 2. varapuheenjohtaja Päivi Karppi (yhteisöjäävi, Pohjanmaan hyvinvointialueen hallituksen jäsen) ja poistuivat kokouksesta asian käsittelyn ajaksi.

Päätösehdotus hyväksyttiin.



4.11.2024

Kaupunginhallitus

VAASA/4854/00.04.01/2024

Tiedoksianto asianosaisille

Tiedoksianto sähköisesti 7.11.2024

Vastaanottajat:

UTLÅTANDE

Organ: Rådet för personer med funktionsnedsättning

Tid: 05.11.2024 Klockan: 16:05 - 19:38

Förändringar i servicenätet inom verksamhetsområdet för rehabilitering

Rådet för personer med funktionsnedsättning har på sitt möte den 5.11 behandlat Vårdsområdesstyrelsens förslag till förändringar i servicenätet inom verksamhetsområdet för rehabilitering.

Rådet för personer med funktionsnedsättning omfattar de föreslagna förändringarna i servicenätet, eftersom de bedöms som kvalitetshöjande och förbättrar servicen för personer med funktionsvariation