



**Omavalvontasuunnitelman  
seuranta ja raportointi  
Kotona asumista tukevien  
palveluiden vastuualue**

Aikajakso 1–3 / 2026

Omavalvontasuunnitelmassa kuvatus toiminnan toteutumista on seurattava sovittavilla indikaattoreille ja seurannassa havaitut puutteet on korjattava. Seurannasta on tehtävä selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset on julkaistava julkisessa tietoverkossa tai muulla julkisuutta edistävällä tavalla sekä pidettävä julkisesti nähtävänä.

[741/2023 Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta](#)

Keskeisimmät havainnot	Havainnoista johdetut toimenpiteet
Kotona asumista tukevien palveluiden asiakkaista osa kokee yksinäisyyden tunnetta.	Seuraamme RAI arvioinnin tuloksista niiden asiakkaiden osuutta, jotka ovat arjessaan yksin ja ilmaisevat tuntevansa itsensä yksinäiseksi tai haluaisivat enemmän sosiaalista kanssakäymistä. Yksinäisyyden vähentämiskeinoja mietitään yhdessä asiakkaan kanssa hoidon tavoitteiden asettamisen yhteydessä. Sosiaalista kanssakäymistä tuetaan hyödyntämällä kolmannen sektorin toimintaa sekä tarjoamalla kuntouttavaa päivätoimintaa. Etähoivan asiakkaat voivat pitää yhteyttä läheisiinsä etähoivalaitteiden välityksellä. Ikäihmisten yhteisöllisessä asumisessa asiakas voi osallistua päivittäin sosiaalista kanssakäymistä edistävään toimintaan. Henkilöstön osaamista VoiVa voimavarat arjessa-toimintamallin hyödyntämisessä vahvistetaan.
Asiakkaiden osallisuus on parantunut. Kotona asumista tukevien palveluiden RAI arviointiin osallistuneiden asiakkaiden määrä on pysynyt tavoitetasolla ja palvelulle tavoitteen asettaneiden asiakkaiden määrä on lisääntynyt.	Henkilöstön osaamista vahvistetaan edelleen kohtaamisessa, asiakkaan voimavarojen tunnistamisessa sekä osallistumisen tukemisessa. Asiakkaiden osallistumista tuetaan suunnitelmallisesti ja asiakaslähtöisesti, niin että jokaisella kotihoidon asiakkaalla on mahdollisuus vaikuttaa omaan arkeensa.

Asiakas saa ennakoivaa ja oikea aikaista tukea hyvinvoinnin ylläpitämiseksi. Kotona asumista tukevien palveluiden asiakkaiden sairaalajaksot ja päivystyskäynnit (viimeisen 90 vrk aikana) ovat vähentyneet.

Asiakkaan voinnin muutoksien havaitsemisen osaamista vahvistetaan ja RAI-toimintamalleja hyödynnetään asiakkaan ennakoivan hoidon suunnittelussa, mm kaatumisen ehkäisyn RAI-toimintamallin käyttöä tehostetaan. Osaamista ja monialaista yhteistyötä vahvistetaan edelleen ennakoivan hoidon suunnittelussa ja lääkäripalvelujen toimintamallien hyödyntämisessä asiakkaan kotona pärjäämisen varmistamiseksi.