

Terveydenhuollon omavalvontasuunnitelma

PÄIHDEPSYKIATRIAN OSASTO 6

Oma-avontasuunnitelma



Lukijalle

Tämä on Eloisan mielenterveys- ja riippuvuuspalveluiden Mikkelin Päihdepsykiatrian osasto 6:n omavalvontasuunnitelma, joita on laadittu yksi kullekin toimintayksikölle Eloisan alueella. Dokumentti on tuotettu perinteisen tekstidokumentin sijaan näyttöruuduille sopivassa 16:9-muodossa, ja siihen on lisätty erilaisia kuvia ja kaavioita, jotta omavalvontasuunnitelma olisi mahdollisimman helposti luettavissa ja omaksuttavissa niin henkilöstön kuin asiakkaidenkin toimesta, ja sen käsittely yhteisesti valkokankaalta olisi mahdollisimman helppoa. Dokumentti on laadittu Valviran antaman määräyksen (1/2024) mukaisesti, joka tuli voimaan 15.5.2024. Lomake kattaa kaikki määräyksen asiakokonaisuudet ja jokainen toimintayksikkö ottaa omassa omavalvontasuunnitelmassaan esille ne asiat, jotka toteutuvat palvelun käytännössä.



Sisällysluettelo

Palvelupisteen tiedot

Palveluntuottajaa koskevat tiedot.....

Omavalvontasuunnitelman laatiminen.....



*Pääset navigoimaan
dokumentissa
klikkaamalla otsikoita
(ctrl + klikkaus)*

Toimintaperiaatteet ja käytännöt

Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet.....

Omavalvonnan toimeenpano

Potilaan asema ja oikeudet.....

Palvelun sisällön omavalvonta.....

Potilasturvallisuus.....

Potilastietojen käsittely ja kirjaaminen...

Kehittäminen ja seuranta

Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta.....

Omavalvontasuunnitelman seuranta.....

Palvelupisteen tiedot

Palveluntuottajaa koskevat tiedot

Palveluntuottaja

Nimi: Eloisa (Etelä-Savon hyvinvointialue)

Porrassalmenkatu 35-37
50100 Mikkeli

Y-tunnus: 3221315-8

Toimintayksikkö ja palvelu

Nimi: Päihdepsykiatrian osasto 6

Minkä kuntien alueella palvelua tuotetaan?: Mikkeli

Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka:

Mielen ja kuntoutuksen talo, Pirttinimenkatu 1, 1 kerros, 50100 Mikkeli

Puhelinnumero: 040 7177290 (hoitajat 24/7)

Palvelumuoto; potilasryhmät, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä:

Psykiatrian erikoissairaanhoidon osasto, 6-paikkainen päihdepsykiatristen 18-vuotta täyttäneiden potilaiden vuodeosasto.

Alihankintana ostettavat palvelut ja niiden tuottajat: Ei.

Palvelut toteutetaan Etelä-Savon hyvinvointialueen omana toimintana.

Alihankintana tuotettujen palvelujen laadun varmistaminen

Palveluntuottajalla on kokonaisvastuu tuottamistaan palveluista ja sopimuksen mukaisten velvoitteiden täyttämisestä siitä riippumatta, käyttääkö palveluntuottaja alihankkijoita. Palveluntuottaja vastaa alihankkijan yksittäiselle asiakkaalle antamasta palvelusta. Palveluntuottaja on osaltaan vastuussa alihankkijoidensa ohjauksesta ja valvonnasta. Tähän liittyen palveluntuottaja on velvollinen huolehtimaan siitä, että alihankkijan tuottamat palvelut vastaavat lainsäädännön vaatimuksia ja sitä, mitä tilaaja edellyttää palveluntuottajalta sekä siitä, että alihankkija noudattaa osaltaan tilaajan ja palveluntuottajan välistä sopimusta sekä tilaajan ohjeita.

Omaavontasuunnitelman laatiminen

Omaavontannon suunnittelusta vastaava henkilö tai henkilöt

Tämä omaavontannosuunnitelma on laadittu toimintayksikön palveluesihenkilön ja työntekijöiden yhteistyönä.

Henkilöstö on osallistunut suunnitelman laatimiseen seuraavasti:

Mielenterveys- ja riippuvuuspalveluiden omaavontannosuunnitelman laadintaan yksikön palveluesihenkilö Suvi Lampinen. Omaavontannon suunnittelussa osastokokousten yhteydessä on ollut yksikön hoitohenkilöstöä.

Omaavontannon suunnittelusta ja seurannasta vastaa:

Palveluesihenkilö Suvi Lampinen



040 359 85 45



Suvi.Lampinen@etelasavonha.fi

Omaavontannosuunnitelman päivittäminen

Omaavontannosuunnitelma tarkastetaan ja päivitetään vuosittain sekä silloin, kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä muutoksia. Omaavontannon vastuuhenkilö huolehtii yhdessä henkilöstön kanssa omaavontannosuunnitelman ajantasaisuudesta.

Omaavontannosuunnitelman julkisuus

Ajan tasalla oleva omaavontannosuunnitelma on julkisesti nähtävillä, jotta asiakkaat, omaiset ja omaavontannosta kiinnostuneet voivat helposti ja ilman erillistä pyyntöä tutustua siihen.

Omaavontannosuunnitelma on nähtävissä potilaille Eloisan internetsivuilla

Omaavontannosuunnitelma on nähtävissä henkilöstölle toimintayksikön toimistoissa ja Eloisan IMS-järjestelmässä.

Toimintaperiaatteet & käytännöt

Toiminta-ajatus, arvot ja periaatteet

Omavalvonnan toimeenpano

Potilaan asema ja oikeudet

Palvelun sisällön omavalvonta

Potilasturvallisuus

Potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

Toiminta-ajatus, arvot & toimintaperiaatteet

Yksikön toiminta toteuttaa Eloisan yhteistä strategiaa

MISSIO:

MYÖ YHESSÄ – TERVEYTTÄ JA TURVAA ETELÄ-SAVOSSA

ARVOT:

YHDENVERTAISUUS

ASIAKASLÄHTÖISYYS

ROHKEUS

TURVALLISUUS

VISIO:

ASUKKAAMME SAAVAT TARVETTAAN
VASTAAVAT VAIKUTTAVAT PALVELUT,
JOTKA VAHVISTAVAT LUOTTAMUSTA.

SÄILYTÄMME ALUEELLISEN
ITSEHALLINTAOIKEUDEN.

TAVOITTEET:

Katamme taloudellista alijäämää v. 2026 alkaen • Palvelumme vastaavat asukkaiden tunnistettuun tarpeeseen • Palvelumme ovat sujuvia, laadukkaita ja vaikuttavia • Meillä työskentelee tyytyväinen ja sitoutunut henkilöstö • Olemme luotettava ja osallistava kumppani

Etelä-Savon
hyvinvointialue**ELOISA**

Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

Toiminta-ajatus

Terveydenhuollon palveluiden toiminta-ajatukset perustuvat lainsäädäntöön eli mm. terveydenhuoltolakiin, perustuslakiin sekä lakiin potilaan asemasta ja oikeuksista sekä mielenterveyslaki. Päihdepsykiatrian osasto 6 on suljettu erikoissairaanhoidon osasto.

Terveydenhuollon toiminnan on perustuttava näyttöön ja hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin. Terveydenhuollon toiminnan on oltava laadukasta, turvallista ja asianmukaisesti toteutettua.

Mielenterveys- ja riippuvuuspalveluissa hoidetaan kaikenikäisiä mielenterveys- ja riippuvuusongelmista kärsiviä potilaita. Potilailla on psyykinen sairaus, riippuvuussairaus tai molemmat. Potilaina voi olla pitkäaikaissairaita sekä akuutisti sairastuneita. Hoitjaksojen pituudet vaihtelevat yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti.

Päihdepsykiatrian osastolla 6 hoidetaan 18-vuotiaita päihde- ja riippuvuussairauksista kärsiviä potilaita, usein potilailla on taustalla myös psyykinen sairaus. Hoitajaksot voivat olla avohoidon kanssa etukäteen suunniteltuja tai päivystyksellisiä. Päihdepsykiatrian osasto 6 on suljettu erikoissairaanhoidon osasto, jossa voidaan hoitaa potilaita myös tahdosta riippumattomassa hoidossa. Osaston perustehtävänä on tarjota ympärivuorokautista, laitospalveluista päihdehoitoa potilaille, joilla on osastohoitoa vaativa alkoholi- huume- tai lääkeriippuvuus silloin, kun avohoitokontakti ja tukitoimet ei ole riittäviä.

Arvot ja toimintaperiaatteet

Eloisan yhteiset arvo (*yhdenvertaisuus, asiakaslähtöisyys, turvallisuus, rohkeus*) ohjaavat yksikön toimintaa. Päihdepsykiatrian osasto 6:lla potilaat kohdataan kunnioittavasti ja olemme aidosti läsnä. Potilaiden tarpeet huomioidaan yksilöllisesti.

Jokaisella potilaalla on osastolla kaksi omahoitajaa ja vuorokohtaisesti vastuuhoitaja. Yksilövastuinen hoitosuhdetyöskentely hoitosuunnitelman mukaisesti tukee potilaan hoitoprosessia myös osastojakson jälkeen. Osastolla noudatetaan organisaation ohjeistuksia, mikä mahdollistaa potilaan tasavertaisen kohtelun ja hoidon turvallisessa ympäristössä. Osaston toimintamallit tukevat potilasta päihteettömyyteen ja kuntoutumiseen päihde- ja riippuvuusongelmista.

Lääkehoidon lisäksi osastolla hyödynnetään aktiivisesti lääkkeettömiä hoitomuotoja vieroitusoireiden ja psyykkisten oireiden hallinnassa. Tärkeitä periaatteitamme on intimiteetin ja yksityisyydensuojan kunnioittaminen. Osastollamme ymmärretään riippuvuussairauksien toimintaperiaate. Haluamme aktiivisesti kehittää osaston toimintaa ja jakamaan tietoa osaamisestamme. Pyrimme aktiivisesti vähentämään mielenterveys- ja riippuvuussairauksiin liittyviä ennakkoluuloja, stigmaa ja myyttejä.

Lue lisää:

[Ammattieettiset velvollisuudet - Valvira](#)

[Vaitiolovelvollisuus ja salassapitovelvollisuus –Valvira](#)

[Terveydenhuoltolaki 1326/2010](#)

[Laki potilaan asemasta ja oikeuksista \(785/1992\)](#)

[Tartuntatautilaki \(1227/2016\)](#)

[Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä \(612/2021\)](#)

Omavalvonnan johtaminen ja valvonta

Palveluesihenkilö vastaa palvelupisteen omavalvonnan toteutumisesta. Laatii omavalvontasuunnitelman palvelupisteeseen yhteistyössä henkilöstön kanssa. Käsittelee epäkohdat, korjaa ne ja raportoi palvelualuepäällikölle ja valvontatiimille. Ohjaa henkilöstöä ilmoitusvelvollisuudesta ja omavalvonnan toteuttamisesta palvelupisteessä. Raportoi omavalvontasuunnitelman seurannasta ja kehittämistoimenpiteistä.

Ylilääkäri vastaa klinikan lääketieteellisestä johtamisesta, lääkäreiden esihenkilötyöstä ja omavalvonnasta, toteuttaen Eloisan strategiaa ja arvoja. Yhdessä palveluesihenkilön kanssa he vastaavat toiminnan potilasturvallisuudesta, laadusta, sujuvuudesta ja henkilöstön hyvinvoinnista. Lisäksi ylilääkäri tekee tiivistä yhteistyötä tulosaluepäällikön ja vastaavan ylilääkärin kanssa, toimii työnantajan edustajana klinikassaan ja edustaa erikoisalaansa sisäisessä ja ulkoisessa viestinnässä.

Tulosaluepäällikkö/palvelualuejohtaja johtaa palvelualueen toimintaa ja vastaa sen toiminnasta ja taloudesta. Vastaa palveluntuottajan, oman toiminnan ja alihankkijan omavalvonnasta, toiminnan laadusta ja asianmukaisuudesta. Tekee yhteistyötä valvontatiimin kanssa valvonnan yhteydessä (välittää sopimustietoa valvontatiimille valvonnan yhteydessä). Vastaa palvelualueensa yksityisten palveluntuottajien kanssa tehtyjen sopimusten noudattamisesta. Vastaa omavalvonnan toteutumisesta omalla palvelualueellaan yhteistyössä palvelupisteen palveluesihenkilön kanssa. On palveluyksikön vastuuhenkilö. Vastaa hoitoon pääsyn, määräaikojen ja mitoitusten omavalvonnasta ja raportoinnista. Huolehtii palvelualueensa omavalvontasuunnitelmien laadinnan toimeenpanosta. Toimii valvontatiimin yhteyshenkilönä ja osallistuu valvontakäynneille sovitusti. Ohjaa yksityistä palvelutuotantoa tuottamiseen liittyvistä asioista. Osallistuu vuosittaisen valvontasuunnitelman laadintaan yhteistyössä valvontatiimin kanssa. Vastaa osaltaan riskien arvioinnista, tunnistamisesta ja toimenpiteiden toteutuksesta mukaan lukien varautuminen.

Toimialajohtajalla ja muilla esihenkilöillä on taloudellinen ja tuotannollinen kokonaisvastuu. Toimialajohtaja vastaa palveluntuottajan, oman toiminnan ja alihankkijan omavalvonnasta, toiminnan laadusta, asianmukaisuudesta yhdessä palvelualuepäällikön kanssa. Vastaa omavalvonnan toimeenpanosta omalla toimialallaan omavalvontaohjelman mukaisesti.

Sosiaali- ja integraatiojohtaja on sosiaalihuollon johtava viranhaltija. Varmistaa osaltaan sosiaalihuollon järjestämisen asianmukaisuutta, laatua ja yhdenvertaisuutta yhteistyössä järjestämistoiminnan ja toimialajohdon kanssa. Ohjaa viranomaisten omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat valvontatiimin käsittelyyn.

Johtajaylilääkäri toimii terveydenhuollon toimintayksikön vastaavana lääkärinä ja johtaa ja valvoo hyvinvointialueen terveyden- ja sairaanhoitoa. Valvoo toiminnan laatua ja potilasturvallisuutta. Voi antaa laissa määriteltyjä tehtäviä ja muuta johto- ja valvontavastuuta organisaatiossa alemmalle viranhaltijalle. Vastaa hyvinvointialueen terveydenhuollon yleisestä ohjauksesta, suunnittelusta, kehittämisestä ja omavalvonnan valvonnasta. Toimii valvontatiimin työtä ohjaavana esihenkilönä. Käsittelee terveydenhuollon kantelut ja muistutukset. Ohjaa viranomaisten omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat valvontatiimin käsittelyyn. Laatii vuosittaisen valvontasuunnitelman yhteistyössä valvontatiimin kanssa. Vastaa terveydenhuollon osalta (esim. hoitoon pääsy) raportoinnista.

Valvontatiimi valvoo hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevan oman palvelutuotannon ja yksityisten palveluntuottajien omavalvonnan toteutumista. Valvoo sopimusten noudattamista valvonnan yhteydessä. Vastaa palvelunjärjestäjän toteuttamasta ohjaus- ja valvontavelvoitteesta. Vastaa osaltaan viranomaisyhteistyöstä. Vastaa omavalvontaohjelman päivittämisestä. Käsittelee ne epäkohdat, jotka tulevat valvontatiimin. Vastaa lakisääteisten mitoitusten määräaikojen omavalvonnan valvonnasta. Ilmoittaa viranomaiselle ne poikkeamat, joita ei saada omavalvonnallisesti korjattua. Toteuttaa valvontakäyntejä (ennakollinen, suunnitelmallinen ja reaktiivinen). Kirjaa valvonnan toimenpiteet asianmukaisesti asianhallintajärjestelmään ja/tai valvontatyökaluun. Tekee vuosittaisen valvontasuunnitelman. Seuraa ja raportoi omavalvontaohjelman mukaisesti 4 kk:n välein. Tuottaa valvonnan toimenpiteiden vuosiraportin aluehallitukselle.

Palvelun toimintaperiaatteet

YHDENVERTAISUUS

- Noudatamme hoidossa hyvinvointialueen yhteisiä käytäntöjä ja toimintamalleja.
- Osastojakson aikana huomioimme potilaan yksilölliset tarpeet.

TURVALLISUUS

- Päihdepsykiatrian osasto on suljettu osasto. Osastolla on selkeät osastosäännöt potilaiden turvallisuuden takaamiseksi.
- Osastolle ei pääse ulkopuoliset henkilöt. Mahdolliset omaisten ja läheisten vierailut toteutetaan suunnitelmallisesti.
- Potilaiden tavarat tarkastetaan hoitajaksole saapuessa ja tarvittaessa sen aikana.
- Varmistamme toimintayksikössä turvallisen työympäristön sekä potilas- että henkilöstön turvallisuuden näkökulmasta.
- Seuraamme ja kehitämme toimintaamme.

ASIAKASLÄHTÖISYYS

- Olemme aidosti läsnä ja kohtaamme potilaamme välittäen.
- Potilaalla on hoitajaksole omahoitajat ja pyrimme hoitoprosessin jatkuvuuteen ja ajantasaiseen tiedonkulkuun.
- Kuulemme potilasta ja hyödynnämme palautteita toimintamme kehittämisessä.

ROHKEUS

- Seuraamme toimintamme laatua ja puutemme epäkohtiin.
- Otamme vastuuta ja käytämme rohkeasti ammatillista osaamistamme ja uusia toimintatapoja.
- Haluamme jakaa osaamistamme eri yksiköiden kanssa.

Oma- valvonnan toimeenpano

Omavalvonnan toimeenpano

Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja niiden korjaaminen

Potilasturvallisuutta vaarantavien riskien tunnistaminen on omavalvontasuunnitelman ja omavalvonnan toimeenpanon lähtökohta.

Ilman riskien tunnistamista ei riskejä voida ennaltaehkäistä eikä toteutuneisiin epäkohtiin voida puuttua suunnitelmallisesti. Omavalvonta perustuu riskienhallintaan, jossa palveluun liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtien uhkia arvioidaan monipuolisesti asiakkaan saaman palvelun näkökulmasta.

Riskit voivat aiheutua esimerkiksi riittämättömästä henkilöstömitoituksesta, toimintakulttuurista, perusteettomasta potilaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta tai fyysisestä toimintaympäristöstä (esim. esteettömyydessä ja toimitilojen soveltuvuudessa esiintyviä ongelmia tai vaikeakäyttöiset laitteet). Usein riskit ovat monien toimintojen summa.

Riskienhallinnan onnistuminen edellyttää, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen keskusteluympäristö, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun potilasturvallisuuteen liittyviä havaintojaan. Riskienhallinnan luonteeseen kuuluu, ettei työ ole koskaan valmista.

Terveydenhuollon palveluissa mahdollisesti ilmeneviä riskejä ja/tai epäkohtia ovat turvallisuusriskit, asiakkaalle tapahtuneet vaaratilanteet, kuten läheltä piti -tilanteet, haittatapahtumat ja lääkepoikkeamat sekä asiakkaan epäasiallinen kohtelu. Henkilökunta tekee kaikista läheltä piti -

tilanteista tai asiakkaalle/potilaalle tapahtuneista poikkeamatilanteista ilmoituksen ja lähettää sen esihenkilön käsiteltäväksi.

Potilaat voivat kertoa havaitsemistaan riskeistä, uhista, epäkohdista tai laatu- tai turvallisuusongelmista suoraan työntekijöille, jotka vievät tiedon esihenkilölle käsiteltäväksi tilanteen mukaisesti. Potilailla ja läheisillä on mahdollisuus tehdä myös [Eloisan internetsivulla](#).

Ilmoitusvelvollisuus (Valvontalaki 29 §)

Henkilöstön on ilmoitettava viipymättä salassapitosäännösten estämättä palveluyksikön vastuuhenkilölle tai muulle toiminnan valvonnasta vastaavalle henkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa taikka muun lainvastaisuuden.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava asiasta palvelunjärjestäjälle tai palveluntuottajalle. Palvelunjärjestäjän, palveluntuottajan ja vastuuhenkilön on ryhdyttävä toimenpiteisiin epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan taikka muun lainvastaisuuden korjaamiseksi. Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäännösten estämättä.

Ilmoitus tehdään Laatuportin Vaaratilanne-ilmoituksen kautta. Ilmoitustyyppinä: Epäkohta ja epäkohdan uhka/Valvontalain 29 §

Käsitteet ja käsitehierarkia

Riski

Potilasturvallisuutta vaarantava riski:

- laite / laitteen käyttö
- hoitomenetelmä / hoitaminen
- lääke / lääkitys
- Potilaskohteeseen liittyvä turvallisuusriski

Riskienhallinta

Seurauksiltaan merkittävien kielteisten tapahtumien järjestelmällistä määrittelyä ja niihin varautumista. Riskienhallinnalla varmistetaan, että organisaatiolla on riittävästi tietoa toiminnan, toimijoiden ja toimintaympäristön riskeistä.

Poikkeama

Mikä tahansa suunnitellusta tai sovitusta poikkeava tapahtuma, joka voi johtaa haittatapahtumaan. Poikkeama voi johtua tekemisestä, tekemättä jättämisestä tai suojausten peittämisestä.

Epäkohta tai epäkohdan uhka

Epäkohdalla tarkoitetaan esim. potilasturvallisuudessa ilmeneviä puutteita, asiakkaan tai potilaan kaltoin kohtelua ja toimintakulttuuriin sisältyviä asiakkaalle tai potilaalle vahingollisia toimia. Kaltoin kohtelulla tarkoitetaan fyysistä, psyykkistä tai lääkkeillä aiheutettua toimintaa. Toimintakulttuuriin sisältyvissä ongelmissa voi olla kyse esimerkiksi yksilön perusoikeuksien tosiasiallisesta rajoittamisesta vakiintuneena käytäntönä ilman lainsäädännössä olevien edellytysten täyttymistä. Muulla lainvastaisuudella tarkoitetaan palveluja ja niiden saatavuutta tai järjestämistä tai asiakkaan ja potilaan oikeuksista annetun sääntelyn rikkomista.

Vaaratilanne

Potilaan turvallisuuden vaarantava tapahtuma, joka aiheuttaa haittaa asiakkaalle (= haittatapahtuma) tai voi aiheuttaa haittaa asiakkaalle (= läheltä piti -tapahtuma).

- **Haittatapahtuma**

Potilaanturvallisuuden vaarantava tapahtuma, joka aiheuttaa haittaa asiakkaalle.

- **Läheltä piti -tilanne**

Vaaratilanne, joka olisi voinut aiheuttaa haittaa potilaalle. Haitalta välttyttiin joko sattumalta tai siksi, että poikkeama tai vaaratilanne havaittiin ja haitalliset seuraukset pystyttiin estämään ajoissa.

Omavalvonnan toimeenpano

Riskienhallinnan järjestelmät ja menettelytavat (1/3)

Riskienhallinnassa laatua ja potilasturvallisuutta parannetaan tunnistamalla jo ennalta ne kriittiset työvaiheet, joissa toiminnalle asetettujen vaatimusten ja tavoitteiden toteutuminen on vaarassa. Riskienhallintaan kuuluu suunnitelmallinen toiminta epäkohtien ja todettujen riskien poistamiseksi tai minimoimiseksi. Riskienhallinta ja omavalvonta ovat osa jokapäiväistä arjen työtä palveluissa. Palvelupisteen vaarojen ja riskien arviointi tehdään Laatuportin työn riskien arviointilomakkeelle. Riskienarviointi tulee päivittää aina tarpeen mukaan sekä säännöllisesti, esimerkiksi toimintaan tai työtapoihin kohdistuvien muutosten yhteydessä. Hyvin toteutettu ja kattava riskienarviointi nostaa esille työpaikan turvallisuuteen liittyvät kehittämistarpeet

Osana riskienhallinnan toimeenpanoa **toteutuneet vaaratilanteet** (läheltä piti -tilanteet ja haittatapahtumat) **ilmoitetaan, käsitellään, raportoidaan ja toteutetaan korjaavat toimenpiteet**. Työkaluna toimii sähköinen **vaaratilanneilmoitus** järjestelmä Laatuportti. Henkilökunta tekee kaikista läheltä piti -tilanteista tai potilaalle tapahtuneista vaaratilanteista sähköisesti ilmoituksen ja lähettää sen lähiesihenkilön käsiteltäväksi.

Muista palvelussa havaituista laatupoikkeamista tai epäkohdista (esim. asiakkaan/potilaan epäasiallinen kohtelu) **tehdään ilmoitus** toiminnasta vastaavalle taholle esim. omalle esihenkilölle.

Henkilökunta perehdytetään omavalvonnan periaatteisiin ja toimeenpanoon ja näitä koskeviin ohjeistuksiin mukaan lukien henkilökunnalle laissa asetettu velvollisuus ilmoittaa potilasturvallisuutta ja palvelun laatua koskevista epäkohdista ja niiden uhista.

Potilastyössä huomioidaan mahdolliset riskitilanteet ennakoivasti. Potilaiden tavarat tarkastetaan osastolle saapumisen yhteydessä ja osastolla toteutetaan säännöllisesti turvatarkastuksia hoitohenkilökunnan toimesta. Havaitut turvallisuusriskit raportoidaan lähiesihenkilölle ja yhteistyöstä tehdään aktiivisesti organisaation turvallisuudesta vastaavien henkilöiden kanssa. Mahdollisille kotikäynneille ei lähdetä yksin.

Luettelo käytössä olevista riskienhallinnan / omavalvonnan toimeenpanon ohjeista:

- Työntekijän ilmoitusvelvollisuus potilaaseen kohdistuvasta epäkohdasta tai ilmeisen epäkohdan uhasta.
- Riskien tunnistaminen ja perehtymien riskienhallinnan suunnitelmaan.
- Palo- ja Pelastussuunnitelma
- Henkilöturvallisuusohje.
- Sosiaalisen median ohjeet-
- Lääkehoidon suunnitelma
- Tietoturva- ja tietosuojaohjeet
- Poikkeusoloihin liittyvä ohjeistus

Omavalvonnan toimeenpano

Riskienhallinnan järjestelmät ja menettelytavat (2/3)

Vaaratapahtumien raportointi ja käsittely

Vaaratapahtumien käsittelyyn kuuluu tapahtumien kirjaaminen, käsittely ja raportointi sekä korjaavien toimenpiteiden toteuttaminen. Lisäksi tapahtumista keskustellaan työntekijöiden, asiakkaan ja tarvittaessa omaisten kanssa. Jos tapahtuu vakava, korvattavia seurauksia aiheuttanut haittatapahtuma, asiakasta/potilasta tai omaisia informoidaan korvausten hakemisesta. Vakavista vaaratapahtumista ilmoitetaan Eloisan valvontatiimille.

Vaaratapahtumat raportoidaan ja käsitellään seuraavasti:

1. Potilasturvallisuuteen ja työturvallisuuteen liittyvät vaaratapahtumat kirjataan vaaratilanneilmoitus järjestelmään. Lääkepoikkeamista otetaan lisäksi yhteys lääkäriin toimintaohjeiden saamiseksi
2. Yksikön esihenkilö käy läpi yksikkönsä vaaratilanneilmoitukset, ja ne käsitellään säännöllisesti tiimipalaverissa
3. Esihenkilö käynnistää korjaavat toimenpiteet, ja kirjaa ne vaaratilanneilmoitus järjestelmään
4. Yksikön esihenkilö käy säännöllisesti läpi vaaratilanne tilastot
5. Tiedottaminen kootusti sovituista muutoksista toimintatavoissa tapahtuu kirjallisesti neljän kuukauden välein, ja ne julkaistaan Eloisan verkkosivuilla.

Epäkohtailmoitusten käsittely

Henkilöstön on ilmoitettava viipymättä toiminnasta vastaavalle henkilölle, jos tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan/potilaan hoidon tai palvelun toteuttamisessa. Ilmoitus tehdään **Laatuporttiin, valvontalain 29 § epäkohta tai epäkohdan uhka - lomakkeella**. Vastaava henkilö tekee tarvittavat selvitykset ja toimenpiteet epäkohdan tai sen uhan poistamiseksi.

Seuraavilla sivuilla on määritelty, miten yksikön riskienhallinnan prosessissa toteutetaan epäkohtiin liittyvät korjaavat toimenpiteet. Jos epäkohta on sellainen, että se on korjattavissa yksikön omavalvonnan menettelyssä, se otetaan välittömästi työn alle. Jos epäkohta on sellainen, että se vaatii järjestämisvastuussa olevan tahon toimenpiteitä, siirretään vastuu korjaavista toimenpiteistä toimivaltaiselle taholle.

Omavalvonnan toimeenpano

Riskienhallinnan järjestelmät ja menettelytavat (3/3)

Korjaavat toimenpiteet

Riskienhallinnan prosessissa sovitaan todettujen haittatapahtumien ja epäkohtien korjaamiseen liittyvistä toimenpiteistä. Muutosta vaativien laatupoikkeamien juurisyyt selvitetään ja suunnitellaan tarvittavat toimenpiteet muutoksen aikaansaamiseksi. **Korjaavista toimenpiteistä tehdään kirjaukset vaaratilanneilmoitusjärjestelmään.**

Yksikön esihenkilö seuraa säännöllisesti korjaavien toimenpiteiden toteutumista. Sovituista muutoksista työskentelyssä ja korjaavista toimenpiteistä tiedotetaan viipymättä henkilökunnalle ja muille yhteistyötahoille. Päivittäisessä viestinnässä henkilökunnan kesken käytetään Eloisan virallisia viestisovelluksia tai työkaluja, joilla henkilökunta pysyy ajan tasalla toimenpiteistä.

Lue lisää:

- [Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategia ja toimeenpanosuunnitelma 2022-2026 – STM](#)

Henkilöstön osallistaminen korjaavien toimenpiteiden suunnitteluun ja toteutukseen:

Yksikössä rohkaistaan hoitohenkilökuntaa aktiivisesti osallistumaan korjaavien toimenpiteiden suunnitteluun ja toteutukseen. Työyhteisössä pohditaan riskienhallinnan näkökulmasta toimenpiteitä, joilla voidaan mahdollisia riskejä pienentää. Tarvittaessa mukaan keskusteluun otetaan organisaation asiantuntijoita.

Yksikössä on turvallisuusvastuuhenkilöt aktiivisessa roolissa mukana riskienarviointiprosessissa, henkilöstön osaamisen vahvistamisessa ja perehdyttämisessä.

Yhteisen keskustelun lisäksi voidaan tarvittaessa laatia kirjallinen toimintaohje tai tarkentaa jo olemassa olevia ohjeistuksia. Ohjeistuksia käydään läpi osastokokousten yhteydessä, tiedotetaan sähköpostitse ja ohjeiden sijainti välitetään tiedoksi työyksiköissä.

Riskienhallinnan suunnitelmaa päivitetään yhdessä henkilöstön kanssa.

Henkilöstölle järjestetään vuosittain ensiapukoulutuksia, turvallisuuskävelyitä ja turvallisuuskoulutuksia.

AVEKKI-koulutukset kuuluvat jokaisen hoitohenkilöstöön kuuluvan työntekijän koulutussuunnitelmaan.

Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely (1/3)

Haattatapahtuman huomaaminen



Potilaan epäasiallinen kohtelu

esimerkiksi asiakkaan/potilaan epäasiallinen kohtaaminen, kaltoinkohtelua tai loukkaamista sanoilla



Muu epäkohta palvelun toteutuksessa tai epäkohdan uhka

esimerkiksi potilasturvallisuudessa ilmenevät puutteet, asiakkaan kaltoinkohtelu ja toimintakulttuurista johtuvat asiakkaalle vahingolliset toimet taikka lainvastaisuus, sekä epäkohdan uhka, joka on ilmeinen tai voi johtaa epäkohtaan.

Tapahtuman kirjaus



- Ilmoitus esihenkilölle ja täyttämällä Laatuportin Vaaratilanne-ilmoitus. Ilmoitustyyppinä: Epäkohta ja epäkohdan uhka/Valvontalain 29 §
- Yksityisen palveluntuottajan velvollisuus on ilmoittaa palvelun järjestäjälle (sopimuksen vastuuhenkilölle) epäkohdista

Ilmoituksen käsittely ja korjaavat toimenpiteet



- Esihenkilö käsittelee ilmoituksen ja tekee tarvittavat selvitykset ja toimenpiteet epäkohdan tai sen uhan poistamiseksi yksikössä
- Esihenkilö ilmoittaa asiasta palvelu- tai tulosaluepäällikölle
- Keskustelu tarvittaessa asiakkaan ja omaisen kanssa
- Asian selvittäminen tarvittaessa palvelualueetasolla
- Yksikön vastuuhenkilö (palvelu- tai tulosaluepäällikkö) käy läpi ilmoituksen ja toimenpiteet, joihin on ryhdytty, ja tekee tarvittaessa täydennykset lomakkeeseen ja määrittää ovatko tehdyt toimenpiteet riittävät.

Tapahtuman dokumentointi, viestintä ja raportointi



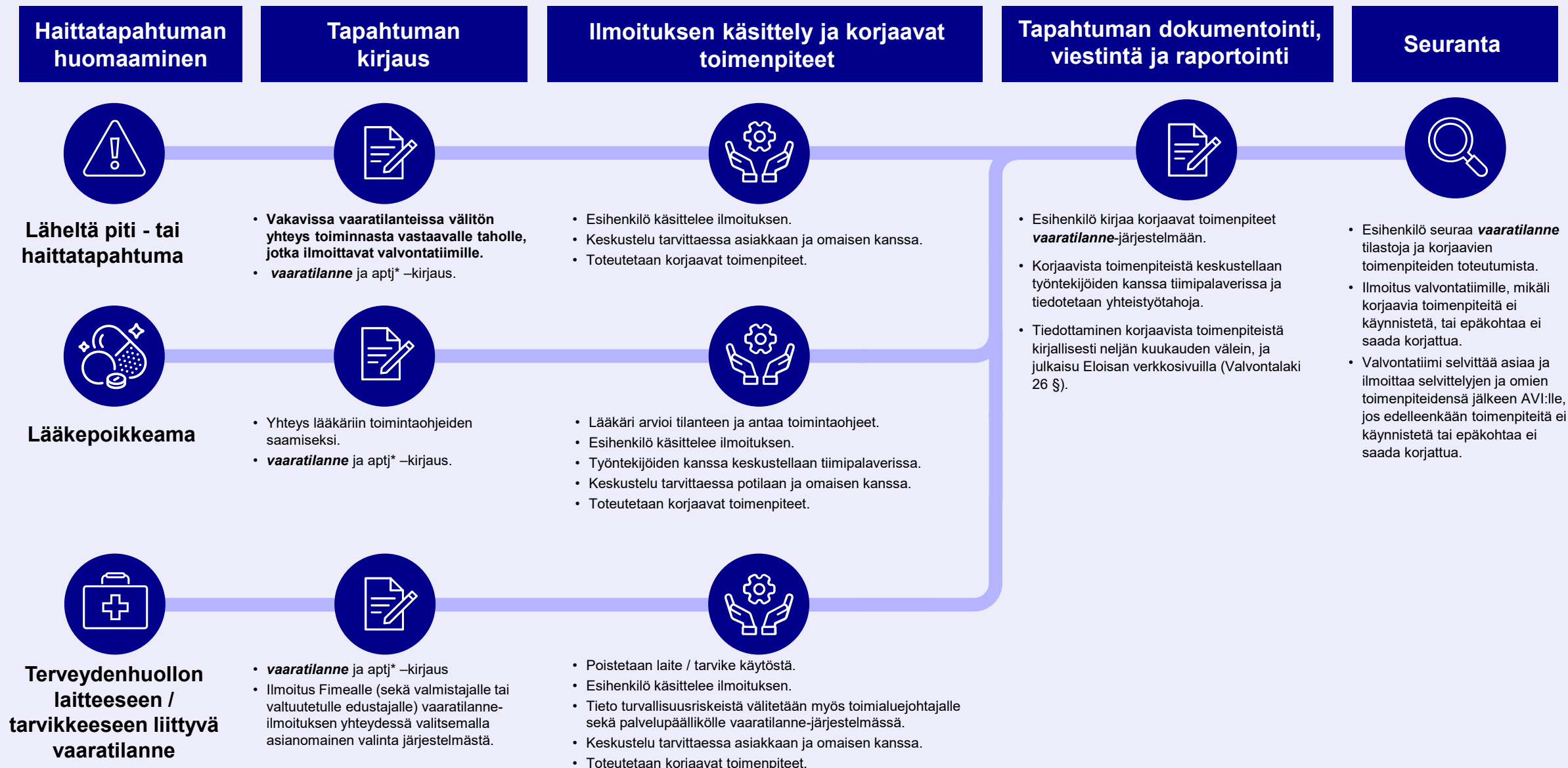
- Ilmoitukset käsitellään työyksiköissä ja tulosyksiköissä sekä palvelualueen esimiesten kanssa sekä organisaation omissa työkokouksissa koulutusmielessä noudattaen tietosuojaa
- Jos epäkohtaa ei korjata viivytyksettä, ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava ja ilmoituksen tehnyt henkilö voi ilmoittaa asiasta valvontaviranomaiselle
- Yksikön vastuuhenkilö käy valvontatiimin kanssa 4kk välein läpi tulleet ilmoitukset läpi
- Palvelu-/tulosaluepäällikkö kuittaa asian käsitellyksi Laatuportissa

Seuranta



- Ilmoitus valvontatiimille, mikäli korjaavia toimenpiteitä ei käynnistetä, tai epäkohtaa ei saada korjattua.
- Valvontatiimi selvittää asiaa ja ilmoittaa selvittelyjen ja omien toimenpiteidensä jälkeen valvontaviranomaiselle asiakas- ja potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavat epäkohdat sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta vakavasti vaarantaneet tapahtumat, vahingot tai vaaratilanteet sekä muut sellaiset puutteet, joita omavalvonnallisin toimin ei pystytä korjaamaan.
- Ilmoitusten perusteella kehitetään toimintaa.
- Palvelupisteen omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista seurataan. Seurannasta tehdään selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset julkaistaan neljän kuukauden välein yleisellä tasolla Eloisan nettisivuilla sekä pidetään julkisesti nähtävänä palveluyksikössä. Salassa pidettäviä tietoja ei saa julkaista.

Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely (2/3)



Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely (3/3)

Haittatapahtuman huomaaminen



Vakava vaaratapahtuma

Tapahtuman kirjaus



- Vakavissa vaaratilanteissa välitön yhteys toiminnasta vastaavalle taholle (esihenkilö tai tulosaluepäällikkö), jotka ilmoittavat valvontatiimille puhelimitse/ sähköpostilla.
- **vaaratilanne** ja **aptj*** -kirjaus

Ilmoituksen käsittely ja korjaavat toimenpiteet



- Esihenkilö käsittelee vaaratapahtumailmoituksen ja luokittelee riskiluokan IV/V tai seuraus asiakkaalle/potilaalle on vakava.
- Valvonta-asiantuntija tekee asiasta esiselvityksen esim. soittamalla yksikköön.
- Jos tapauksessa ilmenee tutkinnan tarvetta, valvonta-asiantuntija esittelee tapauksen johtajaylilääkärille tai sosiaali- ja integraatiojohtajalle, joka tekee päätöksen tutkinnan aloituksesta.

Tapahtuman dokumentointi, viestintä ja raportointi



- Vakavan vaaratapahtuman tutkintaprosessi
([linkki Arter IMS-ohjeeseen](#))

Seuranta



- Suositusten toimeenpano ja seuranta toimialalla.
- Valvontatiimi seuraa suositusten toimeenpanoa valvontakäyntien yhteydessä.

Omavalvonnan toimeenpano

Riskienhallinnan työnjako

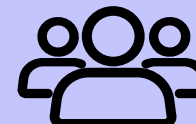
Riskienhallinta vaatii sitoutumista ja aktiivisia toimia koko henkilökunnalta.

Työntekijä



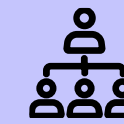
- On velvoitettu ilmoittamaan kaikista havaituista riskeistä, vaaratilanteista ja epäkohdista:
 1. suoraan omalle esihenkilölle ja
 2. tekemällä vaaratilanneilmoituksen tai
 3. täyttämällä Kerralla-valikon lomakkeen (*henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus*)
- Ottaa tarvittaessa yhteyttä lääkäriin lääkkeisiin tai lääkehoitoon liittyvän poikkeaman tapahtuessa.
- Osallistuu turvallisuustason ja -riskien arviointiin, omavalvontasuunnitelman laatimiseen ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamiseen.
- Sitoutuu riskienhallintaan ja toteuttaa aktiivisesti kaikkia siihen liittyviä toimia.
- Huolehtii, että omalta osaltaan edistää luottamuksellista ilmapiiriä, jossa voidaan keskustella avoimesti riskeistä ja laadun hallintaan liittyvistä asioista.

Esihenkilö



- On velvoitettu työntekijöiden tavoin ilmoittamaan kaikista havaituista riskeistä, vaaratilanteista ja epäkohdista.
- Vastaa yksikön turvallisuustason ja -riskien arvioinnista, omavalvontasuunnitelman laatimisesta ja turvallisuutta parantavien toimenpiteiden toteuttamisesta.
- Vastaa henkilökunnan perehdyttämisestä omavalvonnan periaatteisiin ja toimeenpanoon ml. työntekijöiden lakisääteinen ilmoitusvelvollisuus. Huolehtii omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä sekä siitä, että työntekijöillä on riittävästi tietoa turvallisuusasioista.
- Vastaa siitä, että turvallisuuskysymysten käsittelylle on myönteinen asenneympäristö.
- Käy läpi yksikkönsä vaaratilanneilmoitukset ja vie ne säännöllisesti käsittelyyn tiimipalaverissa.
- Vastaa yksikössä toteutettavista korjaavista toimenpiteistä ja niihin liittyvästä tiedottamisesta henkilökunnalle sekä yhteistyökumppaneille.
- Kirjaa korjaavat toimenpiteet vaaratilanneilmoitus järjestelmään ja seuraa säännöllisesti niiden toteutumista.
- Jollei korjaavia toimenpiteitä ei käynnistetä, tai epäkohtaa ei saada korjattua, esihenkilön tulee ilmoittaa asiasta ylemmälle johdolle.

Johto



- On velvoitettu työntekijöiden tavoin ilmoittamaan kaikista havaituista riskeistä, vaaratilanteista ja epäkohdista.
- Huolehtii omavalvonnan ohjeistamisesta ja järjestämisestä sekä siitä, että esihenkilöillä on riittävästi tietoa turvallisuusasioista.
- Huolehtii siitä, että turvallisuuden varmistamiseen on osoitettu riittävästi resursseja.
- Sitoutuu riskienhallintaan ja toteuttaa aktiivisesti toimia riskienhallintaan.
- Vastaa potilasturvallisuuden toteutumisesta häiriö- ja poikkeustilanteissa.

Lue lisää:

- [Riskienhallinta ja turvallisuussuunnittelu. Opas sosiaali- ja terveydenhuollon johdolle ja turvallisuusasiantuntijoille – VN](#)

Häiriötilanteet ja poikkeusolot

Toimintayksikössä tulee varautua poikkeusoloihin ja häiriötilanteisiin ja laatia valmiussuunnitelma yhteistyössä henkilöstön kanssa. Esim. sähkökatkoihin varautuminen, SURO-ohjeistus jne.

Mielen ja kuntoutuksen talon yleinen pelastussuunnitelma henkilöstön perehdyttämisen ja osaamisen vahvistamiseksi löytyy sähköisessä muodossa. Pelastussuunnitelma sisältää mahdolliset riskitilanteet, turvallisuusjärjestelyjen yksityiskohtaiset kuvaukset sekä organisaation sisäisiä toimintaohjeita. Yksikössä on tehty poistumisturvallisuus selvitys sekä tarkennettu pelastussuunnitelma välittömien poikkeama- ja vaaratilanteiden varalle.

Suuronnettomuustilanteita varten organisaatiossa on prosessikuvaus ja ohjeistus tarvittaessa yksikkö- ja työryhmäkohtaisesti.

Ensitoimenpiteiden jälkeen häiriötilannetieto informoidaan Eloisan tilannekeskukselle, jotta tieto saadaan kulkemaan Eloisan sisäisesti riittävästi ja aktivoitua tarvittavat toimet häiriötilanteen hallintaan.

Tilannekeskus informoi ja tarvittaessa hälyttää Eloisan häiriötilannejohtoryhmän.

Häiriötilannejohtoryhmä ja toimialajohtajat informoivat toimialoja tarvittavalla tavalla ja käynnistävät tarvittaessa tilannekeskuksen kautta toimialojen sisäisten häiriötilanneryhmien hälyttämisen.

Henkilöstön osallistaminen suunnitteluun ja toteutukseen:

Ohjeistukset käydään läpi perehdytysvaiheessa ja säännöllisin väliajoin työntekijöiden kanssa. Osaamisen ylläpitämiseksi työntekijät ovat velvollisia kertaamaan organisaation ohjeistuksia. Työntekijöiden kanssa käydään keskustelua ja tarvittaessa oleellisten sidosryhmien kanssa tehdään aktiivisesti yhteistyötä.

Häiriötilanteiden toimitaan yksikkökohtaisen pelastussuunnitelman mukaisesti ja ollaan yhteydessä lähiesihenkilöön, tilannekeskukseen ja tarvittaessa muihin organisaation oleellisiin toimijoihin.

Mikkelin sairaalakampuksella on vartiointipalvelut 24/7. Mielen ja kuntoutuksen talossa vartija on paikalla rakennuksen aukioloaikojen puitteissa.

Lue lisää: [STM:n valmiusasiat](#) ja [Valmiuslaki 1552/2011](#)

Potilaan asema ja oikeudet

Potilaan asema ja oikeudet

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, jota vahvistetaan toiminnassa.

Me toimintayksikössä...

kunnioitamme ja pyrimme vahvistamaan asiakkaan itsemääräämisoikeutta ja tuemme potilaan osallistumista palvelujensa ja hoitonsa suunnitteluun ja toteutukseen.



Minulla potilaana on oikeus...

henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen sekä laadukkaaseen palveluun, hoitoon ja hyvään kohteluun ilman syrjintää.

- Minua kohdellaan kunnioittaen ihmisarvoani, vakaumustani ja yksityisyyttäni.
- Näkemykseni ja toiveeni huomioidaan palveluja ja hoitoa suunniteltaessa ja toteutettaessa.



Jos olen tyytymättömän palvelun laatuun ja/tai saamaani kohteluun, voin...

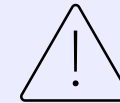


antaa palautetta tai kehittämideoita



tehdä ilmoituksen

tilanteesta, joka on aiheuttanut tai olisi voinut aiheuttaa haittaa.



tehdä muistutuksen

tilanteesta, joka on aiheuttanut tai olisi voinut aiheuttaa haittaa.

Saan lisätietoa ja neuvoja tarvittaessa henkilökunnalta, sosiaali- ja potilasasiavastaavalta tai kuluttajaoikeusneuvonnasta.

Potilaan asema ja oikeudet

Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen ja rajoittaminen

Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta **henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen**. Siihen liittyvät läheisesti oikeudet **yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan**. Henkilökohtainen vapaus suojaa henkilön fyysisen vapauden ohella myös hänen **tahdonvapauttaan ja itsemääräämisoikeuttaan**. Terveydenhuollon palveluissa henkilökunnan tehtävänä on kunnioittaa ja vahvistaa asiakkaan/potilaan itsemääräämisoikeutta ja tukea hänen osallistumistaan palvelujensa ja hoitonsa suunnitteluun ja toteuttamiseen.

Itsemääräämisoikeutta koskevista periaatteista ja käytännöistä keskustellaan sekä potilasta hoitavan lääkärin että potilaan ja hänen läheistensä kanssa. Itsemääräämisoikeutta rajoittavista toimista lääkäri tekee kirjalliset päätökset ja tiedot kirjataan potilaan hoitosuunnitelmaan potilastietojärjestelmässä.

Osastolla hoitohenkilöstö arvioi potilaan psyykkistä vointia aktiivisesti yhdessä lääkärin kanssa. Potilaan kanssa pyritään avoimeen vuorovaikutukseen kokonaisvoinnin arvioimiseksi. Potilaan näkemyksiä kuunnellaan ja pyritään ennakoivasti löytämään ratkaisuja yhteisymmärryksessä potilaan kanssa. Tarvittaessa lääkäriltä pyydetään kannanottoa hoitolinjausten ja mahdollisen lääkehoidon tehostamiseksi.

Itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun potilaan tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus uhkaa vaarantua, eikä muita keinoja ole käytettävissä. Rajoitustoimenpiteet on toteutettava lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen.

Itsemääräämisoikeuden huomioiminen yksikössä:

Rajoitustoimenpiteille on oltava aina laissa säädely peruste. Rajoitustoimenpiteiden käytöstä ja tahdosta riippumattomasta hoidosta säädetään Mielenterveyslaissa (1116/1990) ja päihdehuoltolaissa (41/1986).

Rajoite- ja pakkotoimien osalta hoitotyötä ohjaa selkeästi myös organisaation ohjeet, jotka ovat osa hoitohenkilöstön perehdytystä. Potilaan hoidossa huomioidaan säännöllisesti sekä psyykinen että fyysinen hyvinvointi. Hoitomuodosta riippuen potilaan hoito voi toteutua myös hoitajan välittömässä valvonnassa.

Lue lisää:

[Mielenterveyslaki](#)

[Psykiatrisen potilaan itsemääräämisoikeutta rajoittavat hoitotoimenpiteet](#)

Eloisalla

Potilaan asema ja oikeudet

Potilaan osallisuus (1/3)

Potilaan hoitoon pääsystä säädetään terveydenhuoltolaissa (1326/2010). Hoitoon pääsyssä tulee noudattaa lakisääteisiä määräaikoja. Kiireellinen sairaanhoito, mukaan lukien kiireellinen suun terveydenhuolto, mielenterveyden hoito, päihdehoito ja psykososiaalinen tuki on annettava sitä tarvitsevalle potilaalle hänen asuinpaikastaan riippumatta. Kiireellisellä hoidolla tarkoitetaan äkillisen sairastumisen, vamman, pitkäaikaissairauden vaikeutumisen tai toimintakyvyn alenemisen edellyttämää välitöntä arviota ja hoitoa, jota ei voida siirtää ilman sairauden pahenemista tai vamman vaikeutumista. Kiireellisellä hoidolla tarkoitetaan myös päihteiden käytöstä johtuvaa välitöntä vieroitushoidon tarvetta.

Hyvinvointialueen on järjestettävä toimintansa siten, että potilas voi saada arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana yhteyden terveystakeskukseen tai muuhun perusterveydenhuollon toimintayksikköön ja saada yksilöllisen arvion tutkimustensa tai hoitonsa tarpeesta ja kiireellisyydestä sekä siitä, minkä terveydenhuollon ammattihenkilön tekemiä tutkimuksia tai antamaa hoitoa potilas tarvitsee.

Arvion tekee laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö. Suun terveydenhuollossa arvion voi tehdä myös nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö.

Hoidon tarpeen arviointia tehdään terveystalveissa monella eri tavalla, esim. digitaaliset kanavat (chat, puhelinpalvelu) tai hoitajan vastaanotto. Hoidon tarvetta arvioidaan yhdessä potilaan ja tarvittaessa hänen omaisten, läheisten tai laillisen edustajan kanssa.

Kun otat yhteyttä hoidon tarpeen arviointiin, saat apua terveydentilasi arviointiin. Tarvittaessa sinulle voidaan varata aika hoitajan tai lääkärin vastaanotolle tai saat tilanteeseesi sopivia itsehoito-ohjeita.

Päihdepsykiatrian osasto 6 on erikoissairaanhoidon osasto, jonne tullaan pääsääntöisesti lääkärin läheteellä. Osastojaksolle potilaita ohjautuu sekä avohoidon lähettämänä että osastosiirtoina. Päihdepsykiatrian osastolla pääosa hoitojaksoista toteutuu suunnitellusti avohoidon läheteellä. Päivystyksellisesti potilaita voi saapua arvioon monitoimijapäivystyksen, avohoidon tai lääkäriasemien lähettämänä. Päätöksen hoitojakson alkamisesta tekee osaston lääkäri tai psykiatrian päivystäjä.

Päihdepsykiatrian osastolla potilaan hoitosuunnitelma tehdään potilaan kanssa yhteistyössä ja sitä päivitetään potilastietojärjestelmään vuoro kohtaisesti potilaan vuoro kohtaisen vastuuhoidajan toimesta. Hoitojakson aikana potilaalla on kaksi omahoitajaa.

Potilaan asema ja oikeudet

Potilaan osallisuus (2/3)**Potilaan ja läheisten osallistuminen toiminnan kehittämiseen**

Potilaiden, heidän perheidensä ja läheistensä huomioon ottaminen on olennainen osa palvelun sisällön, laadun, potilasturvallisuuden ja omavalvonnan kehittämistä. Koska laatu ja hyvä hoito voivat tarkoittaa eri asioita henkilöstölle ja potilaille, on systemaattisesti eri tavoin kerätty palaute tärkeää saada käyttöön yksikön toiminnan kehittämisessä. Potilaan ja läheisten osallisuus tarkoittaa heidän näkemystensä ja toiveidensa huomioon ottamista kaikissa palveluun ja toiminnan kehittämiseen liittyvissä tilanteissa.

Palautetta osastohoidosta voi antaa suoraan yksikön lähiesihenkilölle tai sähköisesti organisaation nettisivujen kautta. Hoitohenkilökunnalta saa halutessaan paperisen palautelomakkeen. Palautteet ja kehittämis ehdotukset käydään läpi ja yhdessä johdon kanssa pohditaan tarvittavat jatkotoimenpiteet. Kaikki saadut palautteet käsitellään myös työryhmässä.

Potilas tai omainen/läheinen voivat antaa palautetta tai kehittämisideoita kolmella eri tavalla, joko

- 1) suoraan työntekijälle tai toimintayksikön esihenkilölle, tai
- 2) täyttämällä sähköisen palautelomakkeen osoitteessa: [Lähetä palautteesi – Eloisa \(etelasavonha.fi\)](#)

**Potilaan asiallinen kohtelu ja mahdollisista epäkohdista ilmoittaminen**

Päihdepsykiatrian osastolla jokaisella on oikeus sekä henkiseen että fyysiseen koskemattomuuteen. Tilanteisiin puututaan välittömästi ja käsitellään asianosaisten kesken. Mahdollisista epäkohdista keskustellaan yhdessä hoitohenkilöstön, lähiesihenkilön ja tarvittaessa organisaation johdon kanssa. Mahdolliset jatkotoimenpiteet arvioidaan tilannekohtaisesti.

Mikäli potilas kokee tulleensa kohdelluksi epäasiallisesti, nopein ja tehokkain tapa tehdä ilmoitus on suoraan työntekijälle tai yksikön esihenkilölle.

Epäasiallinen kohtelu, haittatapahtuma tai vaaratapahtuma kohdistuen potilaaseen, hänen läheiseensä tai omaiseensa välitetään tiedoksi yksikön lähiesimiehelle välittömien toimenpiteiden aloittamiseksi. Tilanne käydään läpi asianosaisten kanssa, työyksikössä sekä tarvittaessa suunnitellaan jatkotoimenpiteet yhdessä organisaation ylemmän johdon kanssa.

Potilas tai omainen/läheinen voivat tehdä ilmoituksen kahdella eri tavalla, joko

- 1) ilmoittamalla suoraan työntekijälle tai toimintayksikön esihenkilölle, ja
- 2) jos kyseessä on vaaratilanne, täyttämällä sähköisen ilmoituksen osoitteessa: [Oma ilmoitus vaaratilanteesta - Eloisa \(etelasavonha.fi\)](#)



Potilaan asema ja oikeudet

Potilaan osallisuus (3/3)

Potilaan oikeusturva

Terveydenhuollon toiminnan on oltava laadukasta, turvallista ja asianmukaisesti toteutettua. Potilasta on kohdeltava kunnioittaen hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään.

Palveluun, hoitoon tai kohteluun tyytymättömän kannattaa ensisijaisesti keskustella palvelua antaneen ammattihenkilön, tämän esihenkilön tai sosiaali-/potilasasiavastaavan kanssa. Mikäli asia ei selviä näin, asiasta voi tehdä kirjallisen muistutuksen.

Muistutus on palvelun laatuun, asiakas- ja potilasturvallisuuteen tai muuhun sosiaali- ja terveystalouden toimintaan liittyvä ilmoitus. Palvelun laatuun ja saamaansa kohteluun tyytymättömällä asiakkaalla/potilaalla on oikeus tehdä muistutus johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös asiakkaan laillinen edustaja, omainen tai läheinen. Muistutukset toimitetaan sosiaali- ja potilasasiavastaavalle. Muistutus käsitellään Eloisassa viivytyksettä. Muistutuksen vastaanottaja antaa kirjallisen, perustellun vastauksen.

Asiakkaan/potilaan palveluun tai kohteluun liittyvä muistutus ohjeineen [Eloisan nettisivuilla](#).

Yhteystiedot ja lisätietoja:

Sosiaali- ja potilasasiavastaava

- Neuvoa ja ohjaa asiakas- ja potilaslain soveltamiseen liittyvistä asioista
- Avustaa mm. muistutusten ja muiden oikeusturvakeinojen käytössä
- Tiedottaa asiakkaiden ja potilaiden oikeuksista
- Toimii asiakkaiden ja potilaiden oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi



Ota yhteyttä puhelimitse arkisin klo 9-14
+358 44 351 2818



Ethän lähetä salassa pidettäviä tietoja tavallisella sähköpostilla!

Lähetä sähköpostia osoitteeseen:
sosiaali.potilasasiavastaava@etelasavonha.fi

Kuluttajaneuvonta (KVV)

- Antaa tietoa kuluttajan oikeuksista mm. tavaran tai palvelun virheen hyvityksestä, sopimuksista ja maksamisesta



Ota yhteyttä puhelimitse arkisin klo 9-15
+358 29 505 3050

Potilasvakuutuskeskus (PVK)

- PVK käsittelee kaikki terveyden- ja sairaanhoitoa koskevat

potilasvahinkoilmoitukset Suomessa ja maksaa korvaukseen oikeutetulle lain mukaiset korvaukset.

- [PVK:N yhteystiedot](#)

Palvelun sisällön omavalvonta

Palvelun sisällön omavalvonta

Tausta

Päihdepsykiatrian osastolla lääke- ja huumevieroitusjaksot suunnitellaan etukäteen avohoidossa tehdyn arvion perusteella. Hoitajaksole erikoissairaanhoidon osastolle tarvitaan lääkärin lähete. Lähetteen käsittelyn ja kiireellisyysarvion osastolla tekee lääkäri. Tämän jälkeen potilaat asetetaan jonoon ja kutsutaan hoitajaksole.

Osastojakso on osa potilaan kokonaisuhoitoa, jolloin hoitajakset pyritään toteuttamaan oikea-aikaisesti. Osastojaksole potilaat kutsutaan heti, kun osastolla on vapaa paikka.

Osastolle saavutaan lääkärin läheteellä myös tilanteissa, jolloin osastohoitoa on arvioitava päivystyksellisesti. Kiireellisellä hoidolla tarkoitetaan myös päihteiden käytöstä johtuvaa välitöntä vieroitushoidon tarvetta. Lääkäri arvioi päivityksellisen hoidon tarpeen ja päättää osastojakson alkamisesta heti. Osastolla hoidetaan myös potilaita, jotka ovat mielenterveyslain mukaisessa tahdosta riippumattomassa hoidossa.

Päihdepsykiatrisista hoitoa vaativia potilaita osastolle voi saapua osastosiirtona muilta psykiatrian osastoilta tai somatiikan osastoilta. Osastosiirroista päättävät lääkärit.

Palveluoppaista saat tarkempaa tietoa palvelujen järjestämisestä sekä kuinka palveluun voi hakeutua: [Palveluopas](#), [Asiakkaan opas](#)



Palvelun sisällön omavalvonta

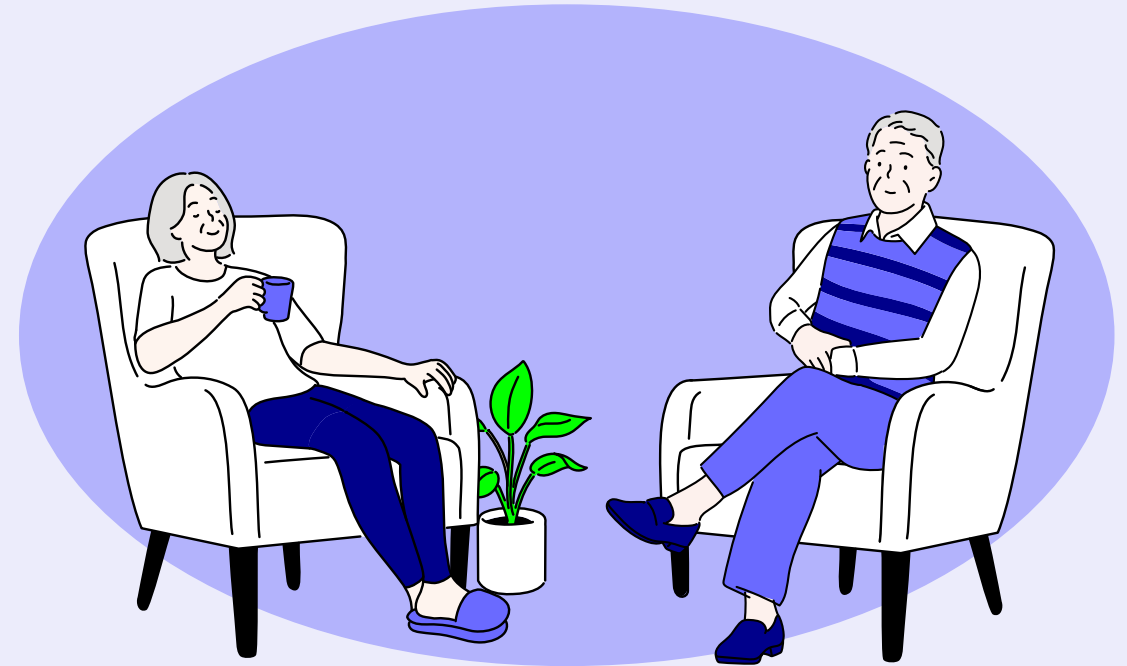
Hyvinvointia ja kuntoutumista tukeva toiminta

Osastojaksojen tavoitteena on tukea potilasta hänen tavoitteen mukaiseen päihteettömyyteen. Hoitajakson aikana potilasta ohjataan ja tuetaan päihteettömyyteen, päihteiden käytöstä aiheutuvien ongelmien hallintaan sekä motivoidaan yksilöllisen hoitosuunnitelmaan perustuen.

Hoitojaksot ovat osa potilaan hoitoprosessia ja yhteistyötä tehdään riippuvuuspalveluiden avohoidon yksiköiden ja mielenterveys- ja riippuvuuspalvelujen sosiaalityön kanssa. Tarvittaessa sosiaalityö tekee potilaan kanssa palvelutarpeen arvion laituskuntoutuksen osalta. Hoitajakson aikana tehdään aktiivista yhteistyötä avohoidon yksiköiden kanssa potilaan hoitoprosessin saumattomuuden tukemiseksi ja tiedon kulun varmistamiseksi oikea-aikaisesti.

Teemme yhteistyötä kolmannen sektorin kanssa ja ohjaamme potilaiden läheisiä heidän tarvitsemiinsa palveluihin.

Potilaalla on mahdollisuus osallistu omien voimavarojensa ja psyykkisen vointinsa puitteissa Mielen ja kuntoutuksen talon yhteisiin aktiviteetteihin tai osastolla järjestettäviin aktiviteetteihin. Omahoitajan kanssa käyty hoitosuhdetyöskentely, palveluohjaus, motivointi ja neuvonta ovat osa hyvinvointia ja kuntoutusta tukevaa toimintaa.



Hyvinvointia ja kuntoutumista tukeva toiminta

Toimintayksikössä pyritään edistämään potilaiden fyysistä, psyykkistä, kognitiivista ja sosiaalista toimintakykyä sekä osallisuutta:

FYYSINEN

- Kuntosalimahdollisuus, ulkoilut hoitajan kanssa, ravitsemussuositusten mukainen ruokavalio. Somaattisten sairauksien hoitaminen ja ohjaus jatkohoitoon. Motivoidaan potilasta päihde- ja riippuvuussairauksien hoidossa.

PSYKKINEN

- Psykoedukaatio, oireiden hallintakeinojen omaohjaus, hoitosuhdetyöskentely, lääkehoito.

KOGNITIIVINEN

- Psykoedukaatio, arjen- / elämänhallinta; tukeminen ja uusien toimintatapojen omaksumisen tukeminen.

SOSIAALINEN

- Vertaistuki, yhteisöllisyys ja kokemusasiantuntijat.

OSALLISUUS

- Palveluohjaus, potilasta tuetaan omaan hoitoonsa. Yhteiskuntaan kiinnittymisen tukeminen ja 3-sektorin palveluihin ohjaaminen.

Palvelun sisällön omavalvonta

Ravitseminen

Hyvä ravitsemustila on merkittävässä roolissa potilaan toimintakyvylle ja kotona pärjäämiselle. Ravinto ja ruokailu sekä niihin liittyvä tapakulttuuri ovat tärkeä osa hyvinvointia.

Ruokailun järjestämisessä huomioidaan asiakkaiden erityisruokavaliot (diabetes, autoimmuunisairaudet, ruoka-aineyliherkkyydet, -allergiat ja -intoleranssit) niin, että kaikki osapuolet voivat tuntea olonsa turvalliseksi. Uskontoon tai eettiseen vakaumukseen perustuvat ruokavaliot otetaan osastojakson aikana huomioon.

Osastojakson aikana ravitsemukseen liittyvistä teemoista keskustellaan. Potilasohjauksessa huomioidaan terveellisen ja tasapainoisen ravitsemuksen merkitys osana hyvinvointia.

Osastolla seurataan potilaiden ravitsemusta ja nesteytystä. Tarvittaessa ravitsemuksen ja nesteytyksen osalta tehostetaan seurantaa sekä arvioidaan ravitsemustilaa yhdessä lääkärin kanssa. Potilaan ruokailutilanteissa on hoitohenkilökuntaa paikalla, joten hoitohenkilökunta pystyy arvioimaan potilaiden tilannetta aktiivisesti.

Ravitsemuksen tukeminen:

Potilaille tilataan osastolle ruoka sairaalan ruokahuollosta, jossa monipuolinen ravitseminen suunnitellaan ja toteutetaan ravitsemusohjeiden mukaisesti.

Osaston ruoka-ajat noudattavat säännöllistä ateriarytmiä.

Osastojakson aikana ravitsemuksen merkityksestä osana hyvinvointia potilaille annetaan neuvontaa ja ohjausta. Tarvittaessa lääkärin kanssa voidaan sopia ravitsemusterapeutin konsultaatioista.

Hampaiden ja suun terveyden omaohjaus on osa osastolla toteutettavaa potilaiden ohjausta.

Lue lisää:

- Elintavat ja mielenterveys – THL
<https://thl.fi/aiheet/mielenterveys/mielenterveyshairiot/elintavat-ja-mielenterveyshairiot>

Palvelun sisällön omavalvonta

Infektioiden torjunta ja seuranta

Tartuntatautilain 17 §:n mukaan sosiaali- ja terveydenhuollon palvelupisteen on torjuttava suunnitelmallisesti hoitoon liittyviä infektioita. Infektioita ja tartuntatauteja ennaltaehkäistään noudattamalla tavanomaisia varotoimia kaikissa sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöissä. Lisäksi noudatetaan Eloisan yhteisiä infektioiden torjuntaohjeita sekä tarvittaessa poikkeusoloihin liittyviä ohjeita esim. epidemiatilanteessa (IMS –ohjepankki).

Infektioiden torjuntakäytännöt toimintayksikössä:

Injektionuotoisiin lääkkeisiin tai huumausaineiden suonensisäiseen käyttöön liittyvät riskit huomioidaan infektoriskin vuoksi. Potilasta hoitavat hoitajat seuraavat potilaan ihon kuntoa ja reaktioita lääkkeisiin. Henkilökunta on ohjeistettu varautumaan veren välityksellä tarttuviin tartuntatauteihin toimimalla Eloisan ohjeiden mukaisesti. Henkilökunta antaa potilaille tietoa siitä kuinka voi ennaltaehkäistä tartuntatauteja.

Työntekijät huolehtivat näppäimistöjen desinfioinnista, työpöydän siisteydestä sekä työhuoneen pysymisestä turvallisena. Ylimääräisiä esineitä ei saa olla esillä turvallisuusriskin huomioiden.

Tavanomaisia varotoimia käytetään systemaattisesti kaikkien asiakkaiden kohdalla, jolloin estetään mikrobien tartunta potilaiden, hoitajien ja ympäristön välillä, sekä näiden välityksellä. Keskeisin keino on työntekijöiden hyvä käsihygienia. Henkilökunta on suorittanut infektioiden torjunta –verkkokurssin ja perehdytetty puhtaanapidon toteuttamiseen.

Tartuntatautilaki

Henkilökunnan ja opiskelijoiden työasu- ja hygieniaohje potilastyöhön.

Tavanomaiset varotoimet.

Lisätietoja infektioista ja tartuntataudeista terveysturvallisuusyksiköstä.

Yksikön hygieniayhdyshenkilön nimi ja yhteystiedot:

Virpi Vahlman virpi.vahlman@etelasavonha.fi

Palvelun sisällön omavalvonta

Potilaan henkilökohtaisen hygienian ylläpito ja seuranta

Toimintayksikössä tulee olla riittävä määrä, riittävän koulutuksen saanutta, henkilökuntaa arvioimaan päivittäin asiakkaan henkilökohtaisen hygienian tarpeet ja tarvittaessa avustaa niissä.

Potilaiden henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtiminen toimintayksikössä:

Injektionmuotoisiin lääkkeisiin tai huumausaineiden suonensisäiseen käyttöön liittyvät riskit huomioidaan infektioriskin vuoksi. Potilasta hoitavat hoitajat seuraavat potilaan ihon kuntoa ja reaktioita lääkkeisiin. Henkilökunta antaa potilaille tietoa siitä kuinka voi ennaltaehkäistä tartuntatauteja.

Hoitohenkilökuntaa ohjaa potilasta tarvittaessa potilasta hygienian ylläpidon osalta päivittäin. Tarvittaessa potilaan kanssa suunnitellaan kuntouttava työote hoitaen viikko-ohjelma, jossa huomioidaan myös henkilökohtainen hygienia. Potilasta ohjataan tarpeen mukaan vaatehuollon, suun terveyden hoidon ja mahdollisten infektioriskien vähentämiseksi.

Yksikön toiminnasta vastaavan esihenkilön nimi ja yhteystiedot:

Suvi Lampinen, 0403598545, Suvi.Lampinen@etelasavonha.fi

Palvelun sisällön omavalvonta

Toimitilojen puhtaanapito

Säännöllinen ja suunnitelmallinen siivous, tekstiilien puhtaanapito ja toimiva jätehuolto ovat olennaisessa osassa potilaiden/asukkaiden/asiakkaiden hyvinvointia ja viihtyvyyttä. Toimintayksikössä noudatetaan Eloisan yhteisiä puhtaanapitoon liittyviä ohjeita esim. siivous- ja jäteohjeet. Ohjeistukset toimintatavoista normaali- ja poikkeusoloissa ovat henkilöstölle helposti saatavilla, esim. IMS ohjepankista.

Puhtaanapidon käytännöt toimintayksikössä:

Osaston siisteydestä huolehditaan tukipalvelujen toimesta. Päivittäisestä siisteydestä huolehditaan tarvittaessa myös hoitohenkilöstön toimesta. Osastolla kiireelliset ylläpitosiivoukseen ja kiireellisimpiin siivoustarpeisiin hyödynnetään Systematic-järjestelmää. Hoitaja tekee Systematic –järjestelmään pyynnön laitoshuoltajille ja tarvittaessa ovat yhteydessä heihin puhelimitse. Järjestelmän käyttö kuuluu osana työntekijän perehdytykseen.

Hyvä hygieniataso ennalta ehkäisee tarttuvien tautien leviämistä. Työntekijät noudattavat työssään tavanomaisia hygieniakäytänteitä, joihin kuuluu hyvä käsihygienia, suojainten käyttö, työskentely aseptisesti ja turvallisesti. Työskentelyssä huomioidaan pisto- ja viiltohaavojen estäminen sekä eritetarhadesinfektio. Potilastyössä käytetään työnantajan hankkimia suojavaatteita. Hoitotoimenpiteissä käytetään tarvittaessa suojakäsineitä. Ajantasaiset hygieniaohteistukset löytyvät henkilöstölle normaali- ja poikkeusoloissa Intranetistä

Injektionuotoisiin lääkkeisiin tai huumausaineiden suonensisäiseen käyttöön liittyvät riskit huomioidaan infektoriskin vuoksi. Henkilökunta on ohjeistettu varautumaan veren välityksellä tarttuviin tartuntatauteihin toimimalla Eloisan ohjeiden mukaisesti.

Työntekijät huolehtivat näppäimistöjen desinfioinnista, työpöydän siisteydestä sekä työhuoneen pysymisestä turvallisena. Ylimääräisiä esineitä ei saa olla esillä turvallisuusriskin huomioiden.

Yksikön siivoustoiminnasta vastaavan henkilön yhteystiedot: Päivi Väisänen, Paivi.Vaisanen@etelasavonha.fi

Yksikön jätehuollosta vastaavan henkilön yhteystiedot: Kirsi Pöyry, Kirsi.Poyry@etelasavonha.fi

Palvelun sisällön omavalvonta

Terveyden- ja sairaanhoito

Päihdepsykiatrian osasto tekee yhteistyötä terveydenhuollon toimijoiden kanssa. Kiireellisen ja kiireettömän sairaanhoidon **toimintaohjeet potilaalle ja työntekijälle on kirjattu taulukkoon.**

Potilaiden terveydentilaa seurataan säännöllisesti. Vieroitusoireiden, psyykkisen voinnin ja tarvittavien hoitotoimenpiteiden toteuttaminen toteutuu potilaalle tehdyn osastojaksoisen hoitosuunnitelman mukaisesti yhteistyössä lähi- ja sairaanhoitajien ja osaston lääkärin tai tarvittaessa psykiatrialla päivystävän lääkärin kanssa.

Päihdepsykiatrian osastolla osastojakson hoitosuunnitelma tehdään potilaan tarpeiden mukaisesti. Hoitajakso sisältää vieroitusoireiden, psyykkisen voinnin ja somaattisen tilanteen seuranta ja arviointia. Tavoitteena hoitajaksolla on päihteettömyyden tukeminen, ohjaus ja neuvonta sekä hoitosuhdekeskustelut, oireen mukaisen hoidon suunnittelu sekä toimintakyvyn tukeminen. Pitkäaikaissairaiden terveyden edistäminen ja seuranta toteutuu moniammatillisena. Tavoitteena on potilaan kokonaisvaltaisen terveydentilan huomioinen, potilaan neuvonta ja ohjaaminen sekä saumaton tiedonkulku muiden yksiköiden välillä.

Hammashoitoon liittyvissä asioissa asiakas voi olla yhteydessä Eloisan suun terveydenhuoltoon. Eloisan työntekijät voivat konsultoida suun terveydenhuoltoa asiakkaiden suun- ja hampaiden hoitoon liittyvissä asioissa.

Toimintaohjeet

	Asiakkaalle	Työntekijälle
Akuutti henkeä uhkaava tilanne	Osaston henkilökunta aloittaa tarvittavat toimenpiteet.	Työntekijät käyttävät säännöllisesti elvytyskoulutuksen. Yksikössä perustasin ensiapuvälineet. MET-ryhmän kutsuminen paikalle (elvytysryhmä) Pyydetään apua kollegalta / muilta osastoilta. Lääkärin välitön kontaktointi Jatkoahoito somaattikan osastoilla lääkärin ohjeen mukaisesti.
Sairanhoidon tarve	Osaston hoitohenkiöstö arvioi hoidon tarpeen yhdessä lääkärin kanssa oireiden mukaisesti. Osastojakson jälkeen potilaalla hoitosuunnitelma jatkohoidon suhteen.	Tarvittavien tutkimusten ja vastaanottoaikojen järjestäminen ja potilaan ohjaus. Erikoisalujen konsultointi tarvittaessa lääkärijohtoisesti. Potiaan kokonaisvaltaisen hoidon tarve arvioidaan, suunnitellaan ja ohjataan jatkohoidon osalta.
Suun terveydenhoito	Eloisan hammashoito	Eloisan hammashoidon ajanvaraus. Hoitajakson aikana hoitajan saattamana akuutit suun terveydenhoitoa vaativat tilanteet. Potilasohjaus
Äkillinen kuolemantapaus		Organisaatiossa kirjalliset ohjeet.

Palvelun sisällön omavalvonta

Lääkehoito

Yksikön lääkehoito perustuu yksikkökohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan, joka on laadittu sosiaali- ja terveysministeriön Turvallinen lääkehoito –oppaan mukaisesti. Lääkehoitosuunnitelma on osa henkilöstön perehdyttämistä.

Lääkehoitoon liittyvät käytännöt:

Etelä-Savon hyvinvointialueen lääkehoitosuunnitelma määrittää koko hyvinvointialuetta koskevat ja kaikille yhteiset lääkehoidonsaamisen varmistamisen, vastualueet, velvollisuudet ja työnjaon, lupakäytännöt, lääkehoitoprosessin, lääkehuollon, potilaiden neuvonnan, lääkehoidon vaikuttavuuden arvioinnin, dokumentoinnin sekä seuranta- ja palautusjärjestelmiin kuuluvat linjaukset toiminnan ja potilasturvallisuuden näkökulmista. Lääkehoitosuunnitelmien perustana toimii STM:n opas ”Turvallinen lääkehoito-Opas lääkehoitosuunnitelman laatimiseen.

Jokainen lääkehoitoa toteuttava yksikkö laatii oman lääkehoitosuunnitelman kuvaamaan toimintalähtöisesti yksikölle ominaisia asioita lääketurvallisuuden näkökulmasta. Lääkehoitosuunnitelman hyväksyy toiminnasta vastaava ylilääkäri ja sitä päivitetään vähintään vuosittain.

Lue lisää:

Turvallinen lääkehoito: Opas lääkehoitosuunnitelman laatimiseen – <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/162847>

Lääkehoitoon liittyvät käytännöt:

Lääkehoidon toteuttaminen osastolla perustuu mielenterveys- ja riippuvuuspalvelujen osastojen yhteiseen lääkehoitosuunnitelmaan. Lääkehoitosuunnitelmaa päivitetään vuosittain lähiesihenkilöiden ja osastojen lääkevastaavien toimesta.

Lääkehoito perustuu päihdepsykiatrian osastolla lääkärin määrittämään lääkehoitoon. Lääkehoitoa toteutetaan yksilöllisten tarpeiden mukaan. Osastolla toteutetaan lääkehoitoa lääkkeenjakoaikoina. Lääkehoidon toteutus, vaikutusten seuranta ja lääkehoidoin vaikutusten seuranta toteutuu vuorokohtaisen vastuuhoidajan toimesta.

Lue lisää:

Lääkehoidon toteuttaminen – Valvira
Lääkkeiden määrääminen –Valvira

Palvelun sisällön omavalvonta

Monialainen yhteistyö

Terveydenhuollon potilas voi tarvita useita palveluja yhtäaikaaisesti ja esim. potilaiden siirtymät palvelusta toiseen ovat osoittautuneet riskialttiiksi. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi potilaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan palvelunantajien välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulku eri toimijoiden välillä. **Potilaan tuki- ja yhteistyöverkoston ytimessä on potilaan omaiset, läheiset ja muu sosiaalinen verkosto.**

Riippuvuusvastaanotolta potilaita ohjataan potilaita hoitajaksille suunnitelmallisesti. Yhteistyötä tehdään aktiivisesti ennen ja jälkeen hoitajakson. Lisäksi jalkautuva päihdetyö on yksi tärkeimmistä organisaation sisäisistä yhteistyökumppaneista. Päihdeavokuntoutus on osa riippuvuusvastaanottoa. Potilaita ohjautuu ammatillisesti ohjattuihin vertaistuellisiin ryhmiin.

Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelujen sosiaalityön työntekijät ovat merkittävä osa päihdepotilaiden palveluita. Osastojakson aikana palvelutarpeenarviot toteutuvat heidän toimestaan. Arvioon perustuen järjestetään tarvittaessa ostopalveluina toteutettavia päihdelaitoskuntoutusjaksoja.

Toimintakeskus Vilhossa on mielenterveys- ja riippuvuuspotilaiden päivätoimintaa ja erilaisia ryhmiä. Organisaation muiden yksiköiden kanssa tehdään tarvittaessa yhteistyötä, jotta potilaan siirtyminen palveluihin on mahdollisimman saumatonta.

Monialaisia yhteistyökumppaneita:

[AA-ryhmät ja Nimettömät narkomaanit](#)

[Toimintakeskus Polku](#)

[Kirkkopalvelut Erityisesti Isä](#)

[Virike](#)

[Omaiset mielenterveystyön tukena](#)

[Rikosseuraamuslaitos](#)

[Mikkelin Kriisikeskus](#)

[Miesten Asema](#)

[Vinkki](#)

[Rikosuhripäivystys](#)

[Ohjaamo Olkkari](#)

[Viola](#)

[Työkäisten sosiaalityö](#)

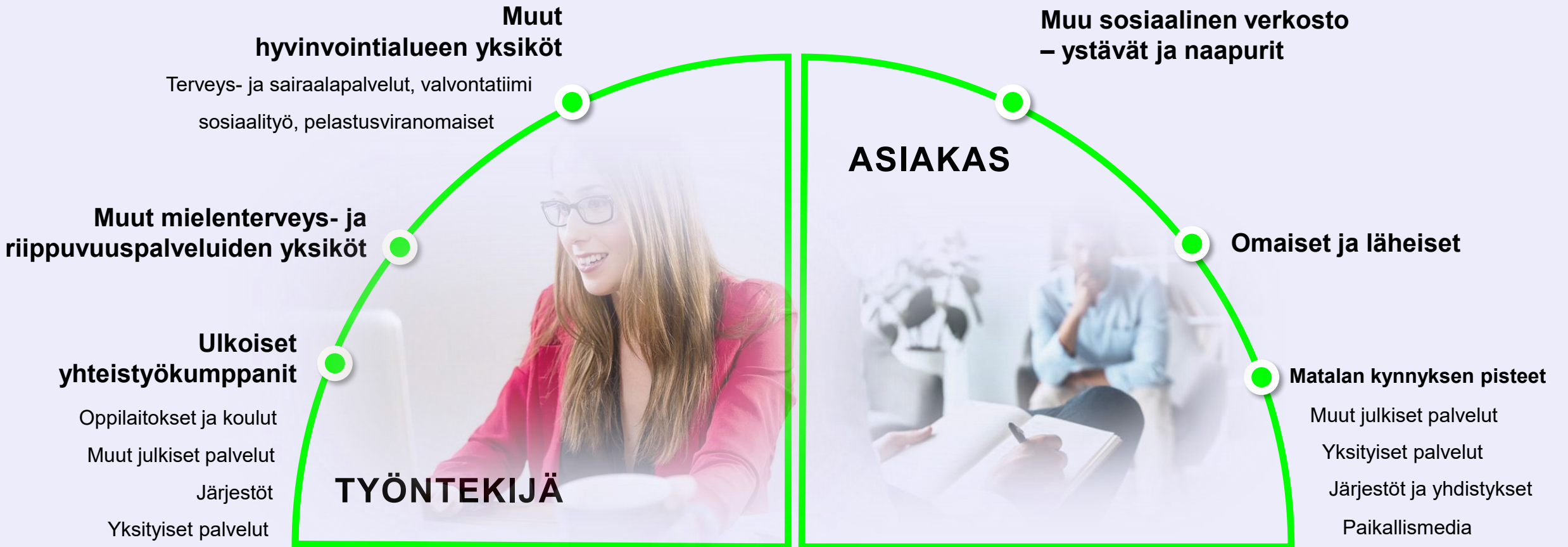
[Mikkelin tuomiokirkkoseurakunta](#)

[Velkaneuvonta](#)

[Sosiaalipäivystys](#)

[TE-palvelut](#)

Monialaisen yhteistyön eri tahot



Palvelun sisällön omavalvonta

Itsemurhien ehkäisy

Etelä-Savon hyvinvointialue on ollut mukana Apua Ajoissa –hankkeessa. Hankkeen tavoitteena on ollut ennalta ehkäistä itsemurhia parantamalla itsetuhoisten ja itsemurhaa yrittäneiden ihmisten palveluja yhdessä kolmannen sektorin palvelujen kanssa.

Henkilöstön perehdytykseen kuuluu Itsemurhien ehkäisy ja itsemurhaa yrittäneen Käypä hoito –suositus. Hankkeen myötä hyvinvointialueelle on luotu strukturoitu malli itsetuhoisuuden arvioinnin tueksi. Strukturoitu malli löytyy organisaation sisäisistä ohjeista. Päihdepsykiatrian osastolla toteutetaan toimintamallin mukaista arviointiprosessia itsetuhoisuuden kartoittamiseksi. Itsetuhoajatuksista /-suunnitelmia kärsivälle potilaalle luodaan turvasuunnitelma. Akuutissa tilanteessa potilas ohjataan Mikkelin monitoimijapäivystyksen psykiatrian akuuttityöryhmään. Potilaiden läheisten ja omaisten tuki huomioidaan kriisiytyneessä tilanteessa palveluohjauksessa.

Työntekijät on ohjattu suorittamaan THL:n itsemurhien ehkäiseminen – verkkokoulutuksen.

Lue lisää:

[Eloisa Apua Ajoissa –hanke](#)

[THL Itsemurhien ehkäisy](#)

[Mikkelin kriisikeskus](#)

[Kansallinen mielenterveysstrategia ja itsemurhien ehkäisyohjelma vuosille 2020-2020](#)

Lastensuojeluilmoitus

Terveystieteiden ammattilaiset ovat velvollisia salassapitosäännösten estämättä ilmoittamaan hyvinvointialueelle, jos he ovat tehtävässään saaneet tietää lapsesta, jonka hoidon ja huolenpidon tarve, kehitystä vaarantavat olosuhteet tai oma käyttäytyminen edellyttää mahdollista lastensuojelun tarpeen selvittämistä. Ilmoitus on tehtävä viipymättä. Heillä on myös tietyissä tilanteissa velvollisuus tehdä ennakkoinen lastensuojeluilmoitus hyvinvointialueen sosiaalihuoltoon jo ennen lapsen syntymää.

Potilaan tulotilanteessa kartoitetaan potilaan perhetilanne ja tehdään protokollan mukaisesti lastensuojeluilmoitus. Se tehdään yhteistyössä potilaan kanssa. Lastensuojeluilmoituksen sisältö käydään läpi potilaan kanssa informoiden hoitohenkilöstön lakiin perustuvasta velvollisuudesta huomioida perheen kokonaistilanne myös ennaltaehkäisevästä näkökulmasta. Kiireellisissä tilanteissa teemme yhteistyötä sosiaalipäivystyksen kanssa.

Lue lisää:

[Eloisan lastensuojeluilmoitus](#)

[Eloisan sosiaalipäivystys](#)

[Lastensuojelulaki](#)

[Sosiaalihuoltolaki](#)

[Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilön ilmoitusvelvollisuudet ja oikeudet](#)

Palvelun sisällön omavalvonta

Potilaan kohtaaman väkivallan ehkäisy

Suomen perustuslaki ja kansainväliset ihmisoikeusvelvoitteet edellyttävä aktiivisia toimia yksiöiden suojelemiseksi väkivallalta sekä lähisuhdeväkivallan ehkäisemistä. Jokaisella on oikeus väkivallattomaan elämään.

Päihdeosastolle ei osastojakson aikana pääse ulkopuolisia henkilöitä. Tällä pyritään takaamaan asiakkaiden turvallisuutta hoitojakson aikana. Potilaita ohjataan turvakodin palveluihin ja palveluohjauksessa huomioidaan ohessa luetellut palvelut.

Lastensuojelulain velvoittamana teemme lastensuojeluilmoituksen, mikäli perheessä on alaikäisiä lapsia.

Pyrimme organisaatiossa siihen, että yksiköstämme löytyy lähisuhdeväkivallan ilmiö- ja puheeksiotto koulutuksen käyttänteitä henkilöitä. Etelä-Savon hyvinvointialueella on lähisuhdeväkivaltatyön avainhenkilömalli käytössä. Avainhenkilöt koulutetaan tehtävään. Lähisuhdeväkivaltatyön moniammatillinen tiimi järjestää LÄPSY-koulutusta, joka on case-pohjainen.

Teemme yhteistyötä riippuvuusvastaanoton kanssa, jossa on nimetty moniammatillisen tiimin yhteyshenkilö MARAK-työryhmään. Marak on vakavan parisuhdeväkivallan riskiarvioinnin ja uhrin auttamisen moniammatillinen menetelmä.

Lue lisää:

[Lastensuojeluilmoitus](#)

[Turvakoti](#)

[Kriisikeskus](#)

[RIKU Rikosuhripäivystys](#)

[Viola Ry](#)

Lue lisää:

[Ohjeet kunnille ja hyvinvointialueille lähisuhdeväkivallan ehkäisyn koordinaatorakenteiden ja lähisuhdeväkivallan vastaisen toiminnan järjestämiseksi.](#)

Potilasturvallisuus

Potilasturvallisuus

Yhteistyö turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa

Eloisa ohjaa kaikkea yhteistyötä turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Terveydenhuollon lainsäädännöstä tulevat velvoitteet ohjaavat asiakas-/potilasturvallisuuden omavalvontaa. Palo- ja pelastusturvallisuudesta, asumisterveyden turvallisuudesta ja muista turvallisuuden ulottuvuuksista vastaavat eri viranomaiset kunkin alan oman lainsäädännön perusteella. **Potilasturvallisuuden edistäminen edellyttää kuitenkin yhteistyötä kaikkien turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa.**

Potilasturvallisuudesta vastaavien viranomaisten kanssa tehdään yhteistyötä huomioiden ennakoivat toimenpiteet tilanteen riskiarviointiin perustuen. Yhteistyökumppaneita ovat turvallisuuspäällikön lisäksi organisaation työturvallisuudesta ja omavalvonnasta vastaavat henkilöt. Tärkeä taho turvallisuudessa on sairaalavartioinnin henkilöstö.

Viranomaisten ja muiden toimijoiden edellyttämät ohjeistukset:

Palo- ja pelastussuunnitelma
Poistumisturvallisuussuunnitelma
Poikkeus-, kriisi- tai onnettomuustilanteissa organisaation ja yksikön toimintaohje.
Valmiussuunnitelma

Ilmoitusvelvollisuudet turvallisuudesta vastaaville viranomaisille ja toimijoille:

- Osana asiakasturvallisuuden varmistamista on ilmoituksenvaraista toimintaa harjoittavan toimintayksikön tehtävä terveydensuojelulain 13 §:ssä säädetty ilmoitus kunnan terveydensuojeluviranomaiselle ennen toiminnan aloittamista tai toiminnan olennaisesti muuttuessa. Ilmoituksen sisällöstä säädetään terveyden-suojeluasetuksen 4 §:ssä
- Henkilökunta tekee tarvittaessa ilmoituksen Digi- ja väestötieto virastoon **edunvalvonnan tarpeessa olevasta asiakkaasta** (holhoustoimilain mukainen ilmoitusvelvollisuus): [Näin ilmoitat edunvalvontaa tarvitsevasta henkilöstä | Digi- ja väestötietovirasto \(dvv.fi\)](#)
- Henkilöstö on velvollinen ilmoittamaan palovaarasta tai muusta onnettomuusriskistä pelastusviranomaisille (pelastuslain mukainen ilmoitusvelvollisuus): [Ilmoitus ilmeisestä palovaarasta tai muusta riskistä | Pelastustoimi](#)
- Huoli läheisestä, tuttavasta tai naapurista: ilmoituksen voi tehdä kuka tahansa, joka havaitsee tai saa tietää sellaisia seikkoja, joiden vuoksi henkilön palvelujen tarve olisi syytä selvittää. Varhaisella avuntarpeen tunnistamisella pyritään tukemaan ikääntyneiden hyvinvointia ja auttamaan arjessa selviytymistä: [Ilmoitus Eloisan sosiaalihuoltoon](#) Huoli-ilmoituksella
- Jos asiakkaalta häviää lääkkeitä, henkilöstö selvittelee asiaa asiakkaan kanssa sekä omassa yksikössä, ja tekee rikosilmoituksen

Potilasturvallisuus

Henkilöstö (1/2)

Hoito- ja hoivahenkilöstön määrä, rakenne ja riittävyys sekä sijaisten käytön periaatteet

Henkilöstösuunnittelussa otetaan huomioon sovellettava lainsäädäntö. Suunnittelussa huomioidaan erityisesti henkilöstön riittävä terveydenhuollon ammatillinen osaaminen. Päihdepsykiatrian osasto 6 on ympärivuorokauden toimiva erikoissairaanhoidon osasto. Henkilöstö työskentelee kolmessa työvuorossa. Päihdepsykiatrian osastolla työskentelee osaston ylilääkäri, 11 sairaanhoitajaa ja 5 lähihoitajaa. Palveluesihenkilön lisäksi osastolla työskentelee osastonsihtööri ja tukipalvelujen työntekijöitä.

Henkilöstöresurssien riittävyys varmistetaan tarvepohjaisella ja aktiivisella rekrytoinnilla. Äkillisiin poissaoloihin ja lyhytaikaiseen resurssitarpeeseen vastaan omalla varahenkilöstöllä, yksiköiden välisen resurssien kohdentamisen keinoin ja Tempore Oy: n sijaisrekrytoinnin avulla.

Henkilöstön riittävyys suhteessa potilaiden palvelujen tarpeeseen:

Henkilöstön riittävyttä arvioidaan päiväkohtaisesti osastotilanteen mukaisesti. Arvioinnissa huomioidaan potilaiden hoitosuunnitelmat ja potilaiden hoitoisuus sekä muut osaston päivittäiset toiminnot.

Sijaisten käytön periaatteet:

Yksikön resurssitarve määritellään psykiatrian osaston hoitajamitoituslukujen mukaisesti. Sijaisia käytetään tarvittaessa henkilöstön riittävyyden turvaamiseksi huomioiden vuorokohtaiset minimiresurssit. Tarvetta arvioidaan päivittäin.

Palveluesihenkilöiden tehtävät:

Lähiesihenkilöiden tehtävien organisoinnissa voidaan hyödyntää vuosikelloa.

Potilasturvallisuus

Henkilöstö (2/2)

Henkilöstön rekrytoinnin periaatteet

Henkilöstön rekrytointia ohjaavat työlainsäädäntö ja työehtosopimukset, joissa määritellään sekä työntekijöiden että työnantajien oikeudet ja velvollisuudet.

Vakituisten työntekijöiden **rekrytoinnista päätetään hallintosäännön ja Eloisan sisäisten rekrytointiohjeiden mukaisesti**. Henkilöstön haku tapahtuu kuntarekry.fi kautta. Hakijoiden kelpoisuus varmistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon ammattirekistereistä (TERHIKKI) sekä alkuperäisten opinto- ja työtodistusten avulla.

Työhaastatteluilla varmistetaan henkilöiden luotettavuus ja soveltuvuus.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöillä pitää olla hoitamiensa tehtävien edellyttämä riittävä suullinen ja kirjallinen kielitaito. Kielitaito varmistetaan Eloisassa opinto-, tutkinto- tai työtodistusten avulla. Valviran määrittämien edellytysten toteutumisesta vastaa työnantaja rekrytointiprosessin aikana.

Lue lisää:

- [Riittävän kielitaidon osoittaminen – Valvira](#)

Henkilöstön perehdyttäminen ja täydennyskoulutus

Osaston hoitohenkilökunta perehdytetään potilastyöhön, potilastietojen käsittelyyn, tietosuojaan ja omavalvonnan toteuttamiseen. Perehdys koskee myös osastolla työskenteleviä opiskelijoita sekä paluun jälkeen pitkään työtehtävistä poissaolleita.

Yksikön lähiesihenkilö käy läpi organisaation yleisen perehdytyksen, joka pitää sisällään omavalvonnan, tietosuoja- ja salassapitoasioiden käsittelyn sekä nimeää käytännön perehdytyksestä vastaavat hoitajat osastolta vastualueittain. Uuden työntekijän perehtymistä seurataan säännöllisesti. Perehdytysohjelma löytyy sähköiseltä Intro-alustalta. Omavalvontasuunnitelma liitteineen toimii perehdytysmateriaalina.

Työnantajalla on täydennyskoulutusvelvollisuus. Erillinen koulutussuunnitelma tukee täydennyskoulutusten toteutumista. Tavoitekeskusteluissa käydään läpi henkilökohtaisia osaamistarpeita ja tavoitteita. Täydennyskoulutuksiin kuuluvat henkilöstön ensiapu-, palo- ja pelastuskoulutukset. Velvoitekoulutukset liittyvät osaston uusien toimintamalleihin. Koulutusten toteutumista seurataan sähköisen rekisterin avulla.

Potilasturvallisuus

Toimitilat

Tilojen käytön periaatteet ja toimintakäytännöt:

Päihdepsykiatrian osasto 6 on suljettu psykiatrinen osasto. Osasto sijaitsee Mielen ja kuntoutuksen talon ensimmäisessä kerroksessa. Osaston yleiset tilat ovat osaston potilaiden ja hoitohenkilökunnan käytössä.

Yksityisyyden suojan ja intymiteettisuojan varmistamiseksi potilashuoneet ovat yhden hengen huoneita ja niissä jokaisessa on omat WC- ja suihkutilat. Potilailla mahdollisuus säilyttää tavaroita omassa huoneessa, lukitussa kaapissa.

Potilas huoneissa on säädettävä valaistus ja luonnonvaloa varten ikkunat. Hoitohenkilöstön käytössä ovat taukotilat ja kansliatila. Osaston vastaanottohuoneet ja vierailuhuone ovat tiloja, joissa toiminta tapahtuu hoitohenkilökunnan läsnä ollessa.

Potilastietoja käsitellään kansliatiloissa, jossa työskentelevät vain hoitajat. Potilastiedot ovat pääosin kirjattuna potilastietojärjestelmässä, mahdolliset asiakirjat säilytetään kansliatilassa lukitussa kaapissa. Yksikön tietosuojajätteille on oma lukittu astiansa.

Osastolla on turvallinen lasitettu parveke, jossa potilaat voivat viettää aikaa. Osaston potilailla on ulkoilumahdollisuus hoitajan kanssa. Mielen ja kuntoutuksen talo on valmistunut vuonna 2022, joten yksikössä on koneellinen ilmanvaihto.

Osaston tilat ovat esteettömiä.

Vierailuhuoneet, vierailut tapahtuvat valvotusti ja sisäänkäynti tilaan osaston ulkopuolelta.

Potilasturvallisuus

Teknologiset ratkaisut

Henkilökunnan ja asiakkaiden turvallisuudesta huolehditaan myös teknologisin ratkaisuin.

Osaston yleisissä tiloissa on tallentava kameravalvontajärjestelmä, jonka tarkoituksena on varmistaa sekä potilaiden- että tiloissa olevien henkilöiden turvallisuutta. Kameravalvontajärjestelmän avulla pyritään ennaltaehkäisemään ja selvittämään turvallisuutta vaarantavia tilanteita. Kamerajärjestelmästä vastaa Loihde Oy.

VersoVision Oy:n hahmontunnistusjärjestelmä on asennettu osaston kolmeen potilashuoneeseen. Se analysoi tilaa ja liikettä tekoälyn ja videoanalytiikan avulla. Hahmontunnusjärjestelmän hälyttää mahdollisista vaaratilanteista kuten esim. kaatuminen.

Sairaalassa lukitusjärjestelmästä vastaa Certego Oy. Mielen ja kuntoutuksen talossa hyödynnetään sähkölukitusjärjestelmää.

Osastolla hätätapausten ja erittäin kiireellisten tilanteiden tiedottamisen tukena rakennuksessa käytetään keskusradiota.

Jokaisella osastolla työskentelevällä on henkilöturvallisuuden varmistamiseksi lisäapu- ja hätäkutsupainikkeet. Järjestelmä on 9Solutions

Teknologisiin ratkaisuihin liittyvät käytännöt:

9 Solutions järjestelmässä on myös potilaille tarkoitettuja hoitajakutsurannekkeita, joilla potilas voi kutsua paikalle osaston omaa henkilökuntaa. Potilaiden rannekkeiden tarve arvioidaan tilannekohtaisesti. Hoitajakutsu välittyy osastolla yksikön puhelimeen, joka on vastuuhoidtajalla työvuoron ajan.

Tietosuojan varistamiseksi työpisteiden sijoittelun ohella tietokoneiden näytöille on hankittu näyttösuojat.

9 Solutions järjestelmän kutsunapit testataan yksikössä säännöllisesti hoitohenkilöstön toimesta.

Potilasturvallisuus

Terveysturvallisuuden laitteet ja tarvikkeet

Terveysturvallisuuden yksiköissä käytetään paljon erilaisia lääkinällisiksi laitteiksi luokiteltuja välineitä ja hoitotarvikkeita, joihin liittyvistä käytännöistä säädetään lääkinällisistä laitteista annetussa laissa. Hoitoon käytettäviä lääkinällisiä laitteita ovat mm. pyörätuolit, rollaattorit, sairaalasängyt, nostolaitteet, verensokeri-, kuume- ja verenpainemittarit, kuulolaitteet, haavasidokset ym. vastaavat.

Läkinällisiä laitteita koskevasta ohjauksesta vastaa Fimea.

Läkinällisten laitteiden käyttöön, huoltoon ja käytön ohjaukseen sosiaalihuollon yksiköissä liittyy merkittäviä turvallisuusriskejä, joiden ennaltaehkäiseminen on omavalvonnassa huomioon otettava asia.

Hankinnat toteutetaan organisaation sisäisesti ja yksiköihin tilatut lääkinällisten laitteiden hankinta toteutetaan keskitetysti esihenkilön ja tulosaluepäällikön kautta. Läkinälliset laitteet rekisteröidään ja tarkistetaan säännöllisesti. Toimintaohjeet löytyvät organisaation sisäisistä ohjeista ja käyttöohjeet yksiköistä.

Terveysturvallisuuden laitteiden ja tarvikkeiden aiheuttamista vaaratilanteista ilmoitetaan Fimeaan. Eloisassa työntekijä tekee vaaratilanneilmoituksen, jonka yhteydessä vaaratilanteesta menee tieto myös Fimealle. Esihenkilö vastaa siitä, että lainmukainen ilmoitus tehdään Fimealle. Tieto turvallisuusriskeistä välitetään myös toimialuejohtajalle sekä palvelupäällikölle vaaratilanneilmoitus järjestelmässä.

Vastuuhenkilö (vastaa siitä, että yksikössä noudatetaan terveysturvallisuuden laitteista ja tarvikkeista annettua lakia ja sen nojalla annettuja säädöksiä):

Suvi Lampinen, palveluesihenkilö. Suvi.Lampinen@etelasavonha.fi
Minna Ihalainen, sairaanhoitaja Minna.Ihalainen@etelasavonha.fi

Laitteiden ja tarvikkeiden käyttö:

Yksikössä lääkinällisiä laitteita käytetään lääkinällisiä laitteita peruselintoimintojen mittaamiseen somaattisen tilan arvioinnissa ja hoitotyön kliinisen arvion tukena.

Mittareiden testaus ja kalibrointi:

Verensokerimittarit testataan yksikössä kuukausittain
Verenpainemittari kalibroidaan vuosittain
Alkometrit kalibroidaan kerran vuodessa
Ensiaputilanteita varten olevan lääkehappipullon toimivuus testataan kuukausittain
Defibrilaattori tarkastetaan kuukausittain ensiapuvälineiden tarkastuksen yhteydessä ja säännöllisesti Istekki Oy:n toimesta.
Kuumemittari

Terveysthuollon laitteet ja tarvikkeet

Yksiköissä käytetään paljon erilaisia lääkinällisiksi laitteiksi luokiteltuja välineitä ja hoitotarvikkeita, joita ovat:



1. Perusapuvälineet

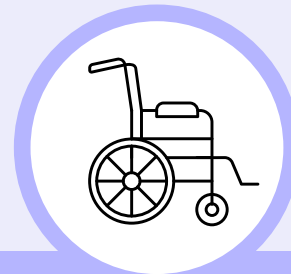
Esim. asiakkaan omat tai yksikön mittarit verensokerin ja verenpaineen seurantaan sekä happisaturaatiomittarit

Yksikön laite

Pitäydymme toimittajan antamissa ohjeissa.

Yksikössä on käytössä verenpainemittareita, verensokerimittari sekä Alcometer puhalluslaite.

Istekki Oy huoltaa.



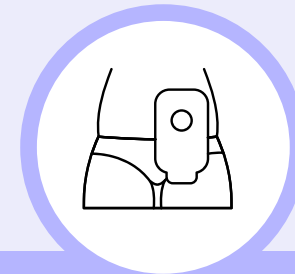
2. Erikoisapuvälineet

Esim. pyörätuolit, nostolaitteet ja hengityksen apuvälineet

Fysioterapeutin kautta alueellisesta apuvälineyksiköstä.

Pitäydymme toimittajan antamissa ohjeissa. Ohjeet laitteiden käyttöön tulevat apuvälineyksiköstä asiakkaan käyttöön ja henkilöstö perehtyy ohjeisiin.

Apuvälineyksikön kautta



3. Hoitotarvikkeet (pitkäaikaissairauden hoitoon)

Esim. haavanhoito-, avanne- ja dialyysitarvikkeet

Osastojakson aikana tarvittavat tuotteet tilataan materiaaliyksiköstä tai tarvittavat hoidot toteutetaan hoitoa antavassa yksikössä tai heidän toimestaan.

Osastojakson jälkeen potilaan hoitotarvikkeet järjestetään hoitotarvikejakelun kautta

Pitäydymme toimittajan antamissa ohjeissa.

Mistä laitteen saa

Perehtyminen laitteeseen

Huolto



1

Jos laite aiheuttaa vaaratilanteen, asiakas/potilas ilmoittaa työntekijälle ja laite poistetaan käytöstä



2

Työntekijä tekee vaaratilanteesta vaaratilanneilmoituksen. Ilmoituksen yhteydessä tieto menee myös Fimeaan.



3

Ilmoitus käsitellään yksikössä.

Hoitotarvikkeet ovat jäljitettävissä järjestelmässä asiakaskohtaisesti vaara- ja virhetilanteessa.

Potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

Potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

Terveystieteidenhuollossa asiakas- ja potilastiedot ovat arkaluonteisia, salassa pidettäviä henkilötietoja. Henkilötiedolla tarkoitetaan kaikkia tunnistettuun tai tunnistettavissa olevaan luonnolliseen henkilöön liittyviä tietoja. Henkilötietojen käsittelyä ohjaa vahvasti säädökset ja lait. Eloisan ylläpitämien asiakasrekisterien tietosuojaseloste on nähtävillä [Eloisan verkkosivuilla](#).

Potilastietojen käsittelyyn sisältyy kirjaaminen, katselu, käsittely ja salassapito. Potilastietojen katselusta ja salassapidosta on erilliset ohjeet, ja ne kerrataan säännöllisesti henkilökunnan kanssa. Työntekijä hyväksyy salassapito- ja tietosuojasitoumuksen osana työsopimusta. Lisäksi henkilökunta suorittaa Granite-tietosuojakoulutuksen. Koko henkilökunta sitoutuu salassapitovelvollisuuden ja Eloisan yleisen sosiaalisen median ohjeistuksen noudattamiseen. Eloisan tietosuojavastaava seuraa salassapitovelvollisuuden toteutumista säännöllisesti. Tietoturvan satunnaisotos tehdään tietohallintoyksikön toimesta neljästi vuodessa.

Tietosuojavastaavan yhteystiedot



puh.015 411 4100



tietosuojavastaava@etelasavonha.fi

Tietosuojan ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvän lainsäädännön ja ohjeistusten noudattaminen:

Potilastyön kirjaaminen on jokaisen ammattilaisen vastuulla ja edellyttää ammatillista harkintaa sitä, mitkä tiedot ovat oleellisia ja riittäviä. Kirjaaminen on osa ammattitaitoa ja on tärkeässä roolissa kaikkien osapuolien oikeusturvan kannalta. Tämä korostuu erityisesti tilanteissa, joista selvitetään jälkikäteen. Näitä tilanteita voivat olla epäkohtien selvittäminen tai muistutukset.

Potilastiedot kirjataan potilastietojärjestelmään. Kirjaaminen tehdään osastolla jokaisen työvuoron aikana hoitajien kansliassa, jossa on asianmukaiset kirjaamispisteet työntekijöille.

Lue lisää:

- [Potilas- ja asiakastietojen ja henkilötietojen käsittely – Valvira](#)
- [Kirjaamisopas Potilastiedon kirjaamisen yleisopas – THL](#)
- [Kirjaamisopas Hoitokertomus – THL](#)
- [THL- Terveystieteidenhuollon kirjaamisohjeet](#)

Potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

Potilastyön kirjaaminen

Potilastyön kirjaaminen on jokaisen ammattilaisen vastuulla, ja edellyttää ammatillista harkintaa siitä, mitkä tiedot kussakin tapauksessa ovat olennaisia ja riittäviä. Kirjaaminen on osa ammattitaitoa, ja on **tärkeässä roolissa kaikkien osapuolien oikeusturvan kannalta** erityisesti tilanteita selvitettäessä jälkikäteen (epäkohta tai muistutus).

Potilasasiakirjamerkinnyt tulee tehdä viivytyksettä. Merkinnyt tulee tehdä viimeistään viiden vuorokauden kuluessa siitä, kun potilas poistuu vastaanotolta taikka palvelutapahtuma muutoin päättyy. Potilastiedot kirjataan tietojärjestelmään.

Huom! Sosiaali- ja terveydenhuollon kirjaaminen eriytyy vuonna 2024. Kirjaamiseen liittyvät ohjeistukset tarkentuvat.

Lue lisää:

[Lainsäädäntö ohjaa asiakas- ja potilastietojen hallintaa – STM](#)

[Opas sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä - THL](#)

Työntekijän perehdytys potilastyön kirjaamiseen:

Perehdytyksessä hyödynnetään organisaatiossa käytössä olevaa oppimisympäristön materiaalia. Perehdyttämisen tukena huomioidaan myös sähköinen Intro-alusta. Työntekijää kirjaamisen osalta perehdyttää yksikössä kirjaamisvastaavien lisäksi koko hoitohenkilöstö.

Yksikössä on kirjaamisen vastuuhenkilöt huolehtivat kirjallisten ohjeiden ajantasaisuudesta. Organisaation kirjaamisohjeet löytyvät ArterIMS-järjestelmästä.

Potilastyön kirjaaminen:

Jokaisella potilaalla on vuorokohtaisesti määritelty vastuuhoitaja, jonka työtehtäviin kuuluu sekä suullinen että kirjallinen raportointi. Hoitokertomukseen kirjataan potilaan lääkehoidon tulokset ja mittaustulokset pääsääntöisesti viipymättä potilastyön ohessa, viimeistään ennen suullista vuorokohtaista raporttia. Hoitojakson päätyttyä potilastietojärjestelmään kirjataan yhteenveto hoitojaksosta.

Kehittäminen & Seuranta

Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta

Toimiva omavalvonta on palvelujen laadun ja palvelutoiminnan kehittämisen tärkein väline.

Omavalvonnassa varmistetaan palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu sekä asiakkaiden yhdenvertaisuus. **Omavalvonta on toimintayksiköissä toteutettavaa jatkuvaa ja säännöllistä toiminnan tarkastelua ja valvontaa, joka tuottaa tietoa kehitystyön pohjaksi.**

Yksikkökohtaista tietoa palvelun laadun ja potilasturvallisuuden kehittämisen tarpeista saadaan useista eri lähteistä. Omavalvonnan toimeenpanon prosessissa (riskienhallinnan prosessi) käsitellään kaikki asiakasturvallisuusriskit, epäkohtailmoitukset ja tietoon tulleet kehittämistarpeet. Korjaaville toimenpiteille sovitaan suunnitelma riskin vakavuuden mukaan. Lisäksi palvelun laadun ja vaikuttavuuden jatkuvaa kehittymistä varmistetaan muun muassa tiedolla johtamisen keinoin, eli seuraamalla erilaisia sovittuja tulosmittareita.

Omavalvontasuunnitelmaan kootaan yhteenveto kehittämissuunnitelmasta kuvaamalla kehittämistoimenpiteitä.

Kehittämissuunnitelma - toimenpiteet

1. Suullisen palautteen dokumentointi

Osastolla hoitohenkilöstö saa suullista palautetta potilailta ja heitä ohjataan antamaan palaute myös sähköisesti. Yksikössä pohditaan keinoja kerätä suullinen palaute osaston kehittämisen tueksi.

2. Läheiset ja omaiset

Läheisten ja omaisten palveluohjauksen tehostaminen ja toimintamallin suunnittelu yhdessä osaston henkilökunnan kanssa.

3. Yksikkökohtainen perehdyttämisohjelma Intro-järjestelmään.

Intro-järjestelmän hyödyntäminen systemaattisen perehdyttämisen tukena ja yksikkökohtaisen perehdyttämissuunnitelman rakentaminen yhdessä hoitohenkilöstön kanssa.

Omavalvontasuunnitelman seuranta

Yksikkö seuraa omavalvontasuunnitelmaa tarkistamalla suunnitelman vuosittain. Lisäksi suunnitelma päivitetään, kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä muutoksia tai omavalvonnan säädösten muuttuessa.
Kehittämissuunnitelman toimenpiteiden seuranta tapahtuu toimintayksikössä.

Yksikön ulkopuolelta omavalvontasuunnitelman seuranta toteutetaan pääsääntöisesti niin, että **valvontatiimi** lukee toimintayksikön omavalvontasuunnitelman ja kommentoi tarvittaessa suunnitelmaa. Lisäksi Eloisan sisäisillä sähköisillä kyselyillä saatetaan kerätä tietoa toiminnasta ja toimintayksiköiden arjesta.

Omavalvontasuunnitelman seurannasta ohjeistetaan tarkemmin **omavalvontaohjelmassa**. Ohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet julkaistaan 4 kk välein Eloisan nettisivuilla (1.1.2024 alkaen).

Omavalvonnan seuranta

- Eloisan omavalvontaohjelma ja omavalvontasuunnitelmat internetsivuilla
- Valvonnan yhteystiedot - Eloisa (etelasavonha.fi)
 - Ensisijaisesti palaute annetaan suoraan hoitavalle henkilöstölle ja yksikön vastuuhenkilölle. Jos palvelussa on havaittavissa asiakas- ja potilasturvallisuuteen vaikuttava seikkoja, jotka eivät ole annetusta palautteesta huolimatta parantuneet, asiasta kannattaa olla yhteydessä hyvinvointialueen valvontatiimiin.

Omavalvontasuunnitelman päivittäminen ja ajantasaisuus:

Omavalvontasuunnitelmaa päivittää esihenkilö vähintään vuosittain. Palvelujen ja toiminnan oleellisesti muuttuessa omavalvontasuunnitelmaa päivitetään tiheämmin. Omavalvontasuunnitelma on osa perehdytysmateriaalia yksikössä, joten esihenkilön ohella työntekijät ovat velvollisia informoimaan, jos huomaavat omavalvontasuunnitelmassa päivitettävää.

Toiminnan kehittäminen yksikön ja Eloisan tasolla



Omavalvontasuunnitelman seuranta

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palveluyksikön/pisteiden esihenkilö

Paikka ja päiväys _____

Allekirjoitus _____

Liitteet

1 – Ilmoitukset ja ilmoitusvelvollisuudet

2 – Koonti linkeistä lisätiedon pariin

Ilmoitukset ja ilmoitusvelvollisuudet

Tapaus	Ilmoitus	Henkilöstö	Asiakas tai lähipiiri	Linkki
Toiminnan kehittäminen	Palaute		x	Eloisan sähköisen palautelomakkeen osoitteessa: https://etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/palaute-etela-savon-hyvinvointialueelle/
Ikääntyneen avuntarve	Huoli-ilmoitus <ul style="list-style-type: none">Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta (ei suostumusta)Yhteydenotto sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen (apua tarvitsevan suostumus)	x	x	Sähköinen lomake verkkosivuilla: Ilmaise huolesi sähköisen lomakkeen kautta
Vaaratilanne	Ilmoitus työntekijälle ja sähköisen lomakkeen kautta		x	Eloisan internetsivuilla osoitteessa: https://etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/asiakas-ja-potilasturvallisuus-ja-valvonta/oma-ilmoitus-vaaratilanteesta/ . Ilmoituksen käsittely kuvattu kohdassa "Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely"
	vaaratilanne-ilmoitus	x		vaaratilanne ja yhteys toiminnasta vastaavalle taholle ja asiakas- ja potilasturvallisuustiimille Ilmoituksen käsittely kuvattu kohdassa "Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely"
Asiakkaan epäasiallinen kohtelu	Muistutus		x	Muistutus Lomakkeet ja hakemukset - Eloisa (etelasavonha.fi)
	Valvontalain mukainen ilmoitus	x		Tulostettava ja täytettävä lomake löytyy henkilöstön intrasta Ilmoituksen käsittely kuvattu kohdassa "Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely"
Palvelun laitteeseen / tarvikkeeseen liittyvä vaara	Ilmoitus työntekijälle	x	x	Ilmoituksen käsittely kuvattu kohdassa "Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely"
Edunvalvonnan tarpeessa oleva henkilö / asiakas	Ilmoitus Digi- ja väestötieto- virastoon	x	x	Näin ilmoitat edunvalvontaa tarvitsevasta henkilöstä Digi- ja väestötietovirasto (dvv.fi)
Kodin palovaara tai muu onnettomuusriski	Ilmoitus pelastusviranomaiselle	x	x	Ilmoitus ilmeisestä palovaarasta tai muusta riskistä Pelastustoimi
Koti on terveystarve	Ilmoitus terveystarvevalvontaan	x	x	Savonlinna: https://www.savonlinna.fi/asukas/terveysvalvonta/asumisterveys/ Mikkeli: https://mikkeli.fi/palvelut/ymparisto/ymparistoterveydenhuolto-2/asumisterveys-ja-sisailma/ Pieksämäki: https://keskisavonymparistotoimi.fi/terveysvalvonta/asumisterveys-2/
Epäilty rikos esim. asiakkaan lääkkeet häviävät	Rikosilmoitus	x	x	Tee rikosilmoitus - asioi ensisijaisesti verkossa! - Poliisi
Lääkepoikkeama	Yhteys lääkäriin	x		Ilmoituksen käsittely kuvattu kohdassa "Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely"

Koonti linkeistä lisätiedon pariin

Eloisa:

- [Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut](#) - Eloisan mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut
- [Palveluopas](#) - palveluoppaasta saat tarkempaa tietoa palvelujen järjestämisestä sekä kuinka palveluun voi hakeutua
- [Tietosuojaseloste](#) - Eloisan ylläpitämien asiakasrekisterien tietosuojaseloste
- [Oma- ja ulkovalvontaohjelma ja oma- ja ulkovalvontasuunnitelmat](#) – Eloisan oma- ja ulkovalvontaohjelma ja –suunnitelmat julkisesti nähtävillä
- [Valvonnan yhteystiedot](#) - yhteydenpidosta lisätietoja sivuilla
- [Eloisan lastensuojeluilmoitus](#)
- [Eloisan sosiaalipäivystys](#)
- [Eloisa Apua Ajoissa –hanke](#)
- [Psykiatrisen potilaan itsemääräämisoikeutta rajoittavat hoitotoimenpiteet](#)

Muut tahot:

- [Mielenterveyslaki](#)
- [Elintavat ja mielenterveys](#)
- [Lääkehoidon toteuttaminen – Valvira](#)
- [Lääkkeiden määrääminen –Valvira](#)

Koonti linkeistä lisätiedon pariin

Muut tahot:

- Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategia ja toimeenpanosuunnitelma 2022-2026 – Sosiaali- ja terveysministeriö
- Riskienhallinta ja turvallisuussuunnittelu. Opas sosiaali- ja terveydenhuollon johdolle ja turvallisuusasiantuntijoille - Valtioneuvosto
- Turvallinen lääkehoito –opas - Sosiaali- ja terveysministeriön
- Henkilöstön rekrytointi kuntarekryn kautta – Kuntarekry
- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden kielitaitovaatimukset - Valvira
- Lainsäädäntö ohjaa asiakas- ja potilastietojen hallintaa – STM
- Opas sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä – THL
- Potilas- ja asiakastietojen ja henkilötietojen käsittely – Valvira
- Kirjaamisopas Potilastiedon kirjaamisen yleisopas – THL
- Kirjaamisopas Hoitokertomus – THL
- THL- Terveydenhuollon kirjaamisohjeet
- Ohjeet kunnille ja hyvinvointialueille lähisuhdeväkivallan ehkäisyn koordinaattorakenteiden ja lähisuhdeväkivallan vastaisen toiminnan järjestämiseksi.
- THL Itsemurhien ehkäisy
- Lastensuojelulaki
- Sosiaalihuoltolaki
- Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilön ilmoitusvelvollisuudet ja oikeudet

Koonti linkeistä lisätiedon pariin

Muut tahot:

- [Laki potilaan asemasta ja oikeuksista \(785/1992\)](#)
- [Tartuntatautilaki \(1227/2016\)](#)
- [Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä \(612/2021\)](#)
- [Lääkelaki \(395/1987\)](#)
- [Sosiaali- ja terveysministeriön asetus opioidiriippuvaisten vieroitus- ja korvaushoidosta eräillä lääkkeillä](#)
- [Apteekkisopimukset – ohjeistus lääkäreille ja apteekkeille](#)
- [Kansallinen mielenterveysstrategia ja itsemurhien ehkäisyohjelma vuosille 2020-2020](#)