

# **Terveydenhuollon omavalvontasuunnitelma**

# Valvontalaki 741/2023

- Tullut voimaan 1.1.2024
  - Henkilöstö 9 §
  - Palveluntuottajan rekisteri 11 §
  - Palvelunjärjestäjän omavalvonta 23 §
  - Menettely omavalvonnassa ilmenneiden epäkohtien ja puutteiden johdosta 25 §
  - Omavalvontaohjelma 26 §
  - Palveluntuottajan omavalvonta 27 §
  - Palveluntuottajan ja henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus 29 §
  - Palveluntuottajan velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta 30 §
  - Ohjaus ja arviointikäynnit 35 §
  - Tarkastusoikeus 36 §
- Kumottavat säädökset mm.
    - Yksityisestä terveydenhuollosta annettu laki (152/1990)
    - Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 6 luku → Omavalvonta ja viranomaisvalvonta
    - Terveydenhuoltolain 8 §:n 3 ja 4 momentti → Laadun, asiakas- ja potilasturvallisuuden suunnitelma
    - Mielenterveyslain (1116/1990) 2, 33 a–33 c §
    - Ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvontuista annetun lain 23 ja 24 §

**NUORISOPSYKIATRIAN OSASTO 10**

# **Oma-avontasuunnitelma**



# Lukijalle

Tämä on Eloisan mielenterveys- ja riippuvuuspalveluiden Nuorisopsykiatrian osaston 10 omavalvontasuunnitelma, joita on laadittu yksi kullekin toimintayksikölle Eloisan alueella.

Dokumentti on laadittu Valviran antaman määräyksen (1/2024) mukaisesti, joka tuli voimaan 15.5.2024.



# Sisällysluettelo

## Toimintayksikön tiedot

Palveluntuottajaa koskevat tiedot.....

Omavalvontasuunnitelman laatiminen.....



Pääset navigoimaan dokumentissa klikkaamalla otsikoita (ctrl + klikkaus)

## Toimintaperiaatteet ja käytännöt

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

Omavalvonnan toimeenpano ... ..

Asiakkaan/potilaan asema ja oikeudet.....

Palvelun sisällön omavalvonta.....

Asiakas- ja potilasturvallisuus.....

Asiakas- ja 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  
5100 Mikkeli

**Y-tunnus:** 3221315-8

## Toimintayksikkö ja palvelu

**Nimi:** Nuorisopsykiatrian osasto 10

**Minkä kuntien alueella palvelua tuotetaan?:** Etelä-Savon hyvinvointialue

**Katuosoite, postinumero ja postitoimipaikka:** Mikkelin keskussairaala, Mielen ja kuntoutuksen talo, 2.krs  
Porrassalmenkatu 35-37, 50100 Mikkeli

**Käyntiosoite: Pirttiniemenkatu 1, 50100 Mikkeli**

Hoitajat: 044 351 4350

Perhetyö: 040 359 8688

Nuoret: 040 359 6419

Puhelinnumero: 015 211 411 (Terveysneuvo potilasasiat), Palveluluukku puhno: 015 744 7744  
Eloisan vaihde: 015 411 4100

**Palvelumuoto; potilas ryhmä, jolle palvelua tuotetaan; asiakaspaikkamäärä:**

Nuorisopsykiatrian osasto 10 on 6-paikkainen ympärivuorokautinen suljettu osasto. Se on tarkoitettu 13-17-vuotiaille, mikäli perusterveydenhuollon ja avohoidon palvelut eivät ole riittäviä nuoren psyykkisen voinnin tukemiseksi.

**Alihankintana ostettavat palvelut ja niiden tuottajat:**

Palveluntuottajalla on kokonaisvastuu tuottamistaan palveluista ja sopimuksen mukaisten veloitteiden 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. Tätä omavalvontasuunnitelmaa tehdessä ostopalveluina hankintaan sijaisresurssi Tempore Oy:n kautta

**Alihankintana tuotettujen palvelujen laadun varmistaminen**

# Omavalvontasuunnitelman laatiminen

## Omavalvonnan suunnittelusta vastaava henkilö tai henkilöt

Tämä omavalvontasuunnitelma on laadittu toimintayksikön palveluesihenkilön ja työntekijöiden yhteistyönä.

### Henkilöstö on osallistunut suunnitelman laatimiseen seuraavasti:

Palveluesihenkilö Eeva Knaappila, sairaanhoitajat Hanna Hatinen ja Henna Manninen sekä osastonylilääkäri Tuire Nyssönen.

### Omavalvonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaa:

Palveluesihenkilö: EEVA KNAAPPILA, 044 351 4352

eeva.knaappila@etelasavonha.fi



## Omavalvontasuunnitelman päivittäminen

Omavalvontasuunnitelma tarkastetaan ja päivitetään vuosittain sekä silloin, kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä muutoksia. Omavalvonnan vastuhenkilö huolehtii yhdessä henkilöstön kanssa omavalvontasuunnitelman ajantasaisuudesta.

## Omavalvontasuunnitelman julkisuus

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

**Omavalvontasuunnitelma on nähtävissä asiakkaille** Eloisan internetsivuilla

**Omavalvontasuunnitelma on nähtävissä henkilöstölle** toimintayksikön toimistoissa ja Eloisan IMS-järjestelmässä.

# Toimintaperiaatteet & käytännöt

Toiminta-ajatus, arvot ja periaatteet

Omavalvonnan toimeenpano

Asiakkaan/potilaan asema ja oikeudet

Palvelun sisällön omavalvonta

Asiakas- ja potilasturvallisuus

Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

# Toiminta-ajatus, arvot & toimintaperiaatteet

# Yksikön toiminta toteuttaa Eloisan yhteistä missiota ja arvoja!

## MISSIO:

**Myö yhdessä –  
Terveyttä ja  
turvaa Etelä-  
Savossa**

## ARVOT:

- YHDENVERTAISUUS** – Palvelumme ovat kaikkien lähellä ja tukena.
- VAIKUTTAVUUS** – Toimintamme on tarkoituksenmukaista ja vastuullista.
- ASIAKASLÄHTÖISYYS** – Palvelemme potilaita inhimillisesti ja arvostavasti.
- ROHKEUS** – Uudistumme luovasti ja ennakkoluulottomasti.
- TURVALLISUUS** – Luomme turvallisen ympäristön hoitotilanteeseen ja hoitosuhteeseen.

# Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

## Toiminta-ajatus

Terveydenhuollon palveluiden toiminta-ajatukset perustuvat lainsäädäntöön eli mm. terveydenhuoltolakiin, perustuslakiin sekä lakiin potilaan asemasta ja oikeuksista.

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

Nuorisopsykiatrian osasto 10

Osasto on 6-paikkainen ympärivuorokautinen suljettu osasto 13-17-vuotiaille, mikäli perusterveydenhuollon ja avohoidon palvelut eivät ole riittäviä nuoren psyykkisen voinnin tukemiseksi.

Osastolle hoitoon tullaan lääkärin läheteellä. Lääkäri arvioi nuoren hoidon tarpeen ja kiireellisyyden. Osastohoito toteutuu vapaaehtoisesti tai tahdosta riippumatta. Osastohoito voi olla tutkimus-, hoito tai kriisijakso. Hoitoa arvioidaan ja toteutetaan moniammatillisessa työryhmässä potilaan yksilöllisten tarpeiden mukaan. Hoidon perustan muodostavat hoitosuhdetyöskentely, voinnin seuranta, lääkehoidon arviointi, omahoitajasuhde, perhetyön menetelmät sekä tarvittaessa erityistyöntekijöiden tapaamiset. Jokaisella nuorella on nimetyt omahoitajat ja perhetyöntekijät tapaavat nuoren huoltajia sekä muuta perhettä tarpeen mukaan. Kotihoito on osa hoitosuunnitelmaa. Osaston potilaat ovat oppivelvollisia ja peruskoulun suorittaminen mahdollistuu osastojakson aikana sairaalakoulussa.

## Arvot ja toimintaperiaatteet

*Yhdenvertaisuus – palvelumme ovat kaikkien lähellä ja tukena*

*Vaikuttavuus – Toimintamme on tarkoituksenmukaista ja vastuullista*

*Asiakslähtöisyys – palvelemme asiakkaita inhimillisesti ja arvostavasti*

*Turvallisuus – luomme turvaa asumiseen, työhön ja vapaa-aikaan*

*Rohkeus – uudistumme luovasti ja ennakkoluulottomasti*

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 \(612/2021\)](#)

# Omaavalonnan johtaminen ja valvonta

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

**Tulosaluepäällikkö/palvelualuejohtaja** johtaa palvelualueen toimintaa ja vastaa sen toiminnasta ja taloudesta. Vastaa palveluntuottajan, oman toiminnan ja alihankkijan omaavalonnnasta, toiminnan laadusta ja asianmukaisuudesta. Tekee yhteistyötä valvontatiimin kanssa valvonnan yhteydessä (välittää sopimustietoa valvontatiimille valvonnan yhteydessä). Vastaa palvelualueensa yksityisten palveluntuottajien kanssa tehtyjen sopimusten noudattamisesta. Vastaa omaavalonnan toteutumisesta omalla palvelualueellaan yhteistyössä palvelupisteen palveluesihenkilön kanssa. On palveluyksikön vastuuhenkilö. Vastaa hoitoon pääsyn, määräaikojen ja mitoitusten omaavalonnnasta ja raportoinnista. Huolehtii palvelualueensa omaavalonntasuunnitelmien 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 omaavalonnnasta, toiminnan laadusta, asianmukaisuudesta yhdessä palvelualuepäällikön kanssa. Vastaa omaavalonnan toimeenpanosta omalla toimialallaan omaavalonntaohjelman mukaisesti.

**Sosiaali- ja integraatiojohtaja** on sosiaalihuollon johtava viranhaltija. Varmistaa osaltaan sosiaalihuollon järjestämisen asianmukaisuutta, laatua ja yhdenvertaisuutta yhteistyössä järjestämistoiminnon ja toimialajohdon kanssa. Ohjaa viranomaisten omaavalonnnallisesti 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 omaavalonnan valvonnnasta. Toimii valvontatiimin työtä ohjaavana esihenkilönä. Käsittelee terveydenhuollon kantelut ja muistutukset. Ohjaa viranomaisten omaavalonnnallisesti 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 palvelutuottajien omaavalonnan toteutumista. Valvoo sopimusten noudattamista valvonnan yhteydessä. Vastaa palvelunjärjestäjän toteuttamasta ohjaus- ja valvontavelvoitteesta. Vastaa osaltaan viranomaisyhteistyöstä. Vastaa omaavalonntaohjelman päivittämisestä. Käsittelee ne epäkohdat, jotka tulevat valvontatiimin. Vastaa lakisääteisten mitoitusten määräaikojen omaavalonnan valvonnnasta. Ilmoittaa viranomaiselle ne poikkeamat, joita ei saada omaavalonnnallisesti korjattua. Toteuttaa valvontakäyntejä (ennakollinen, suunnitelmallinen ja reaktiivinen). Kirjaa valvonnan toimenpiteet asianmukaisesti asianhallintajärjestelmään ja/tai valvontatyökaluun. Tekee vuosittaisen valvontasuunnitelman. Seuraa ja raportoi omaavalonntaohjelman mukaisesti 4 kk:n välein. Tuottaa valvonnan toimenpiteiden vuosiraportin aluehallitukselle.

# Palvelun toimintaperiaatteet

## VAIKUTTAVUUS

- TARKOITUKSEN MUKAISUUS: HOIDON PORRASTEISUUS, OIKEA-AIKAINEN APU JA HOITO NUORELLE, HOIDON TARVE MÄÄRITELTY YHTEISTYÖSSÄ MONIAMMATILLISEN TYÖRYHMÄN KANSSA
- VASTUULLISUUS: TOIMINTAA OHJAAVA LAINSÄÄDÄNTÖ JA ORGANISAATION OHJEISTUKSET, ILMOITUSVELVOLLISUUS
- TALOUDEN JA TULOKSELLISUUDEN SEURANTA SEKÄ RAPORTOINTI

## TURVALLISUUS

- TURVAA NUOREN ARKEEN JA VAPAA-AIKAAN
- TURVALLISET TYÖOLOSUHTEET
- ESIM. ENNAKOIVA TYÖOTE, TURVALLISUUTTA EDISTÄVÄT TILAT JA TEKNISET RATKAISUT, ILMOITUSVELVOLLISUUS, HLÖKUNNAN KOULUTUS: AVEKKI, EA, TIETOSUOJA

## ROHKEUS

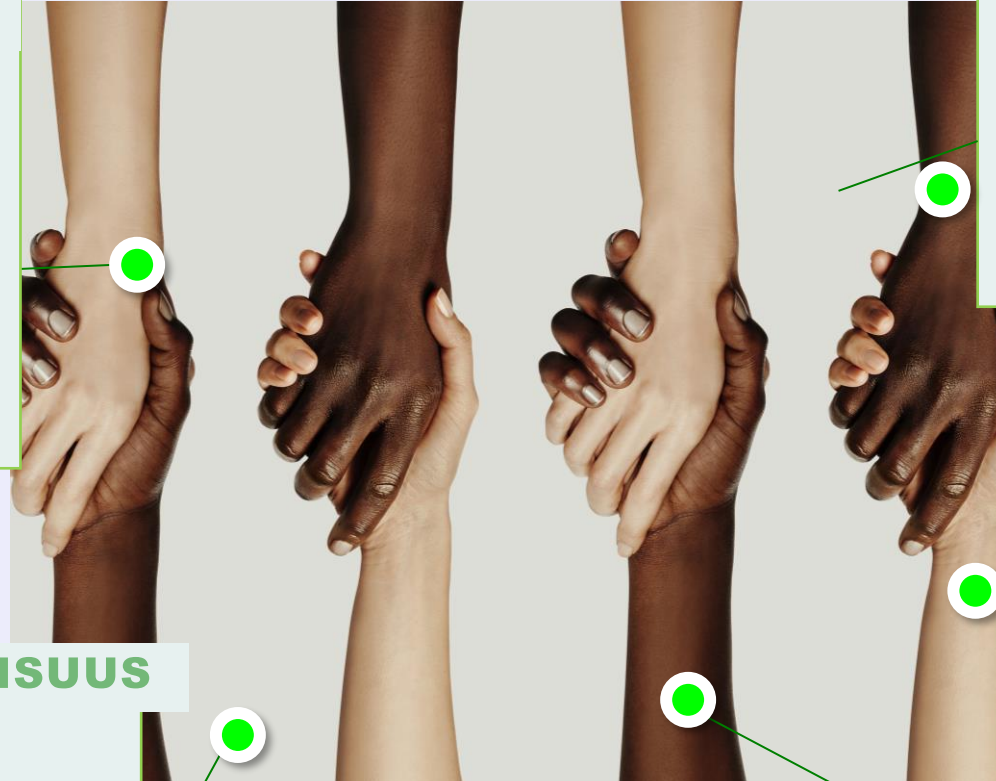
- UUDISTUMINEN: TOIMINTATAPOJEN JATKUVA TARKASTELU
- LUOVUUS
- ENNAKKOLUULOTTOMUUS, KOKEILEMINEN
- POTILAIEN, ASIAKKAIDEN OSALLISTAMINEN SUUNNITTELUUN JA KEHITTÄMISEEN.

## YHDENVERTAISUUS

- YHDENVERTAISUUSLAKI, PALVELUT KUULUU KAIKILLE
- YHTÄLÄISET PALVELUT ELOISAN ALUEELLA, SYRJIMÄTTÖMYYS, SAAVUTETTAVUUS, PALVELUIHIN PÄÄSY
- ASIointitilojen esteettömyys

## ASIAKASLÄHTÖISYYS

- ARVOSTAMINEN.
- YHDESSÄ NUOREN KANSSA / YHTEISYMMÄRRYKSESSÄ NUOREN KANSSA SEKÄ HÄNEN LÄHEISTEN JA VERKOSTONSA KANSSA.
- NUOREN OSALLISUUS, OSALLISTAMINEN, ASIANTUNTIJUUS OMAAN ELÄMÄÄN, POTILASPALAUTE,
- NUOREN IKÄTASON MUKAISESTI KUUNNELLAAN HÄNEN OMAA NÄKEMYSTÄÄN HOIDOSTAAN JA SIIHEN OSALLISTETTAVISTA AIKUISISTA.



# Omaavallvonnann toimeenpano

## Omavalvonnan toimeenpano

# Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja niiden korjaaminen

**Asiakas- ja 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 asiakkaan/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 keskusteluilmapiiri,** jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun ja 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 potilaalle tapahtuneista poikkeamatilanteista ilmoituksen ja lähettää sen esihenkilön käsiteltäväksi.

**Potilaat voivat kertoa havaitsemistaan riskeistä,** uhista, epäkohdista tai laatupoikkeamista suoraan työntekijöille, jotka vievät tiedon esihenkilölle käsiteltäväksi tilanteen mukaisesti. Asiakkailta/potilailta ja läheisiltä on mahdollisuus tehdä myös [Eloisan internetsivuilla](#).

## 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 Kerralla-valikossa olevalla sähköisellä lomakkeella, jonka yksikön esihenkilö käsittelee -> EPÄKOHTAILMOITUSLOMAKE

# Käsitteet ja käsitehierarkia

## Riski

Asiakas- ja potilasturvallisuutta vaarantava riski:

- laite / laitteen käyttö
- hoitomenetelmä / hoitaminen
- lääke / lääkitys
- asiakas-/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 pettämisestä.

## Epäkohta tai epäkohdan uhka

Epäkohdalla tarkoitetaan esim. asiakas- ja 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**

Asiakkaan turvallisuuden vaarantava tapahtuma, joka aiheuttaa haittaa asiakkaalle.

- **Läheltä piti -tilanne**

Vaaratilanne, joka olisi voinut aiheuttaa haittaa asiakkaalle. 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 asiakas- 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 HaiPro-riskienarviointilomakkeelle. 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 **vaaratilanneilmoitus järjestelmä** (HaiPro®). Henkilökunta tekee kaikista läheltä piti -tilanteista tai asiakkaalle/potilaalle tapahtuneista vaaratilanteista sähköisesti ilmoituksen ja lähettää sen lähiesihenkilön käsiteltäväksi

**Muista palvelussa havaituista laatueroista tai epäkohdista** (esim. 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 asiakas-/potilasturvallisuutta ja palvelun laatua koskevista epäkohdista ja niiden uhista.

Jokainen työntekijä on velvollinen huolehtimaan siitä, että toimintaympäristö on turvallinen sekä potilaille että henkilöstölle. Työntekijöiden tehtävänä on huolehtia potilaan hoidon ja palvelun turvallisuudesta ja laadusta organisaation ohjeiden mukaisesti. Ennakoiva riskinarviointi on osa henkilöstön päivittäistä työtä ja toimintaa ohjaava periaate. 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
- Yhdenvertaisuus- ja tasa-arvosuunnitelma
- Työterveyden ja työsuojelun suorittamat työpaikkaselvitykset
- Defusing-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. Asiakas- ja 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 Kerralla-valikosta löytyvällä sähköisellä lomakkeella, jonka toimintayksikön esihenkilö käsittelee. 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 juurisyöt selvitetään ja suunnitellaan tarvittavat toimenpiteet muutoksen aikaansaamiseksi. **Korjaavista toimenpiteistä tehdään kirjaukset vaaratilanneilmoitus järjestelmään.**

Yksikön esihenkilö seuraa säännöllisesti korjaavien toimenpiteiden toteutumista. Sovituista muutoksista työskentelyssä ja korjaavista toimenpiteistä tiedotetaan viipymättä henkilökunnalle ja muille yhteistyötahoille. Päivittäisessä viestinnässä henkilökunnan kesken käytetään 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:**

Korjaavia toimenpiteitä pohditaan työryhmässä etsien ratkaisuja, joilla toimintaympäristön ja palvelun riskejä ja vaaratilanteita voidaan välttää ja korjata. Mahdollisten vaaratilanteiden ennaltaehkäisevät toimenpiteet käsitellään yksikön riskiarvioinnin yhteydessä yhdessä organisaation turvallisuusasiantuntijoiden ja työsuojeluvaltuutetun kanssa. Työntekijöihin kohdistuvat vaaratilanteet ja mahdolliset uhat käsitellään tilanteen mukaan läpi työterveyshuollon ja työsuojelusta vastaavien tahojen kanssa. Työntekijät ovat velvollisia kirjaamaan mahdolliset riskit vaaratilannejärjestelmään.

Organisaation ohjeistukset käydään läpi yksikössä ja ne löytyvät organisaation sisäisistä ohjeista. Henkilöstö päivittää osaamistaan säännöllisesti osallistumalla ensiapukoulutuksiin, elvytyskoulutuksiin, turvallisuuskävelyihin ja turvallisuuskoulutuksiin (esim. alkusammutusharjoittelu).

AVEKKI-koulutukset kuuluvat jokaisen hoitohenkilökuntaan kuuluvan työntekijän koulutussuunnitelmaan ja työntekijät ilmoittautuvat koulutuksiin.

Defusing-purku tarvittaessa.

Riskien arviointi esihenkilön ja yksikön turvallisuusvastaavien toimesta 1 x vuosi (Haipro-järjestelmä).

# Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely (1/3)

## Haittatapahtuman huomaaminen



### Potilaan epäasiallinen kohtelu

*Esimerkiksi asiakkaan 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 henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus -lomake\*.
- 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.
- Esihenkilö toimittaa lomakkeen Eloisan kirjaamoon, josta asia avataan yksikön vastuuhenkilölle (tulosaluepäällikkö).
- Keskustelu tarvittaessa asiakkaan ja omaisen kanssa.
- Asian selvittäminen tarvittaessa palvelualueetasolla.
- Yksikön vastuuhenkilö (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 tietosuoja.
- 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.
- Tulosaluepäällikkö kuittaa asian käsitellyksi asianhallintajärjestelmässä.

## Seuranta

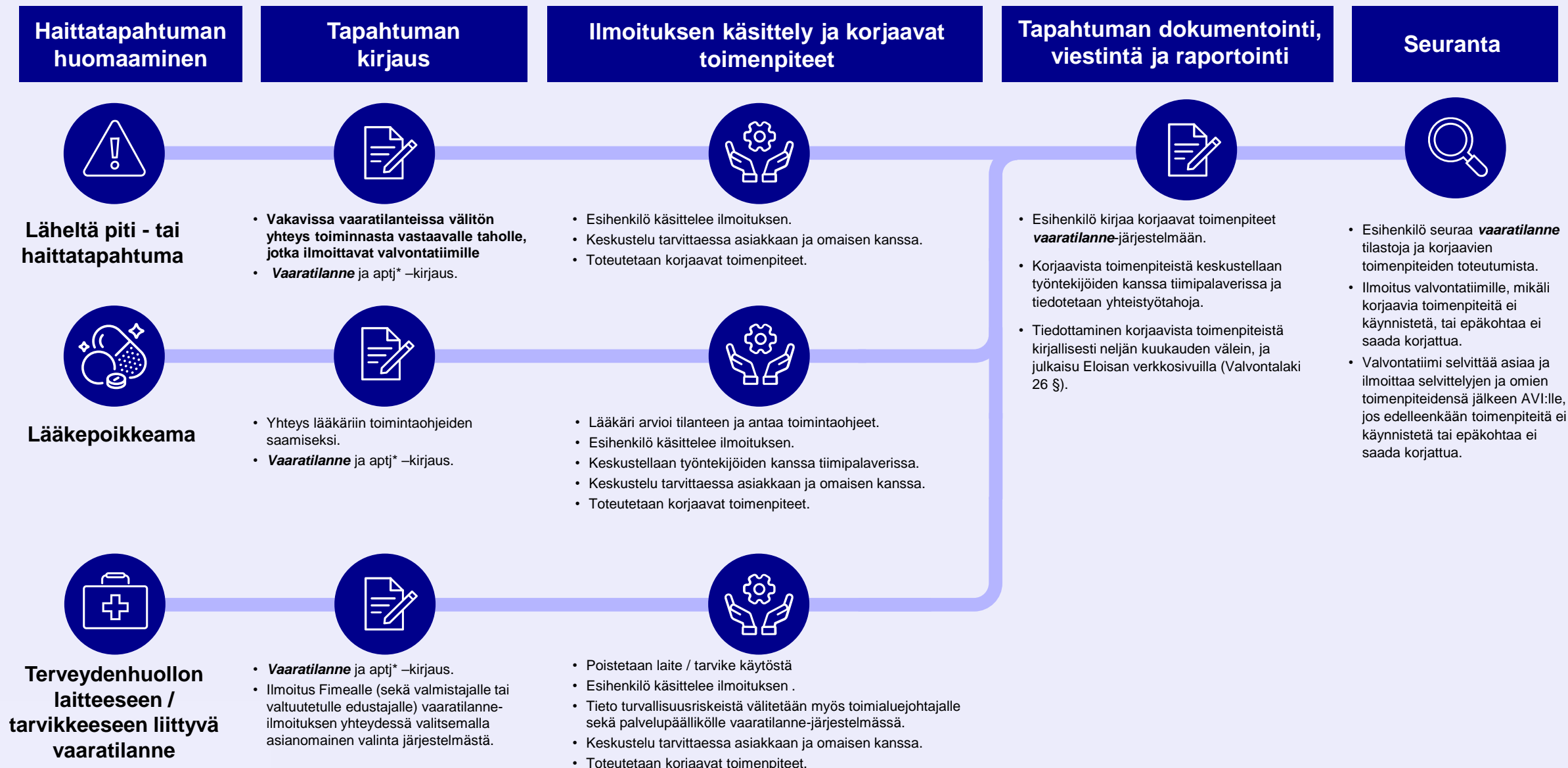


- Ilmoitus valvontatiimille, mikäli korjaavia toimenpiteitä ei käynnistetä, tai epäkohtaa ei saada korjattua.
- Valvontatiimi selvittää asiaa ja ilmoittaa selvittelyjen ja omien toimenpiteidensä jälkeen valvontaviranomaiselle asiakas- ja potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavat epäkohdat sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta vakavasti vaarantaneet tapahtumat, vahingot tai vaaratilanteet sekä muut sellaiset puutteet, joita omavalvonnallisin toimin ei pystytä korjaamaan.
- Ilmoitusten perusteella kehitetään toimintaa.
- Palveluyksikön 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.



\* Täytettävä lomake löytyy Kerralla-valikosta ja yksityiselle palveluntuottajalle <https://etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/asiakas-ja-potilasturvallisuus-ja-valvonta/omavalvontaohjelma-ja-suunnitelmat/>

# 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/palvelu- 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 IMS:iin)

## Seuranta



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

### Vakavia vaaratapahtumia ovat:

- Tapahtuma, joka johti tai olisi voinut johtaa potilaan kuolemaan tai hengenvaaraan
- Tapahtuma, joka vaikutti suureen potilasjoukkoon
- Tapahtuma, joka johti tai olisi voinut johtaa sairaalahoidon aloittamiseen tai jatkamiseen sekä aiheuttanut huomattavia terveysvaikutuksia
- Tapahtuma, joka aiheutti tai olisi voinut aiheuttaa merkittävän tilapäisen tai pysyvän vamman, haitan tai toimintakyvyn heikkenemisen
- Potilaalle suoritettiin virheellinen toimenpide
- Väärä toimenpidekohde
- Hoito annettiin väärälle potilaalle
- Määrätty hoito on jäänyt merkittävältä osin antamatta.

?

## Omavalvonnan toimeenpano

# Riskienhallinnan työnjako

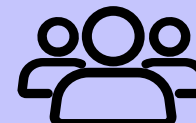
*Riskienhallinta vaatii sitoutumista ja aktiivisia toimia koko henkilökunnalta.*

## Työntekijä



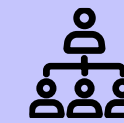
- On velvoitettu ilmoittamaan kaikista havaituista riskeistä, vaaratilanteista ja epäkohdista:
  1. suoraan omalle esihenkilölle ja
  2. tekemällä vaaratilanneilmoituksen tai
  3. täyttämällä Kerralla-valikon lomakkeen (*henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus*)
- Ottaa tarvittaessa yhteyttä lääkäriin lääkkeisiin 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. henkilöstön 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
- Mikäli korjaavia toimenpiteitä ei käynnistetä, tai epäkohtaa ei saada korjattua, esihenkilö 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 asiakas-/potilasturvallisuuden toteutumisesta häiriö- ja poikkeustilanteissa
- Seuraa omavalvonnan toteutumista ja raportoi siitä 4kk välein valvontatiimille

**Lue lisää:**

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

# Häiriötilanteet/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 poistumisturvallisuusselvitys 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 vuosittain 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 (klo 7-19).

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

KERRALLA-valikko: Pelsu -> kiinteistökohtainen pelastussuunnitelma,

ARTER IMS -> TURVALLISUUSOHJEISTUS, suuronnettomus-prosessi -> puuttuvat

# 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 asiakkaan/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...

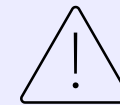


**antaa palautetta tai kehittämideoita**



**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 **itsemääräämis-oikeuttaan**. Terveystieteiden palveluissa henkilökunnan tehtävänä on kunnioittaa ja vahvistaa potilaan itsemääräämisoikeutta ja tukea hänen osallistumistaan palvelujensa ja hoitonsa suunnitteluun ja toteuttamiseen.

Itsemääräämisoikeutta koskevista periaatteista ja käytännöistä keskustellaan sekä potilasta hoitavan lääkärin että läheisten kanssa.

Itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun potilaan tai muiden henkilöiden terveys ja turvallisuus uhkaa vaarantua eikä muita keinoja ole käytettävissä.

Hoitohenkilöstö antaa tietoja läheisille, omaisille ja sidosryhmille vain jos potilaalta on saatu suostumus tietojen luovuttamisesta. Jollei suostumusta voida saada potilasta tulee hoitaa yksikössä hänen henkilökohtaisen etunsa mukaisesti.

Osastolla käytettäviä rajoitetoimenpiteitä ovat liikkumisvapauden rajoittaminen, hoidollinen kiinnipitäminen, eristäminen muista potilaista, sitominen, omaisuuden haltuunotto, potilaan omaisuuden ja lähetysten tarkistaminen, henkilöntarkastus, henkilönkatsastus ja yhteydenpidon rajoittaminen. Rajoitustoimenpidettä käytetään vain niin kauan kuin se on tarpeen. Tahdosta riippumattoman hoidon prosessia ohjaa Mielenterveyslaki ja päihdehuoltolaki. Pakko- ja rajoitustoimenpiteistä päättää lääkäri ja ne kirjataan asiakastietojärjestelmään.

Rajoitteiden käyttöä voidaan ennaltaehkäistä esim. huolehtimalla, että henkilökuntaa on

riittävästi ja henkilöstöä lisätään tilanteiden sitä vaatiessa. Henkilökunta ja uudet työntekijät perehdytetään yksikköön ja sen työtehtäviin. Työyksikössä noudatetaan yhteisesti sovittuja toimintatapoja ja tehdään hoitoympäristö turvalliseksi.

### Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen yksikössä:

Potilaan kieltäytyessä hoidosta häntä on hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan jollain muulla lääketieteellisesti hyväksytyllä tavalla. Potilaan kanssa yhteistyössä hoitoa suunniteltaessa ja toteutettaessa huomioidaan terveydenhuollon vaatimukset. Potilaalla on myös oikeus tehdä omaa terveyttä / henkeä vahingoittavia päätöksiä tai kieltäytyä hoidosta. Suljetulla psykiatrisella osastolla joudutaan puuttumaan itsemääräämisoikeuteen potilaan häiriintyneen todellisuudentajun vuoksi. Rajoitustoimenpiteet tulee käydä läpi jälkikäteen nuoren kanssa purkukeskustelussa.

### PÄÄTÖKSENTEKOKYVYN ARVIOINTI

Hoitohenkilökunnan tulee selvittää alaikäisen nuoren mielipidettä hoitoonsa aina, kun se hänen ikäänsä ja kehitystasoonsa nähden on mahdollista.

Nuoren yksityisyys varmistetaan muistuttamalla henkilöstöä vaitiolovelvollisuudesta ja tietosuojan toteutumisesta. Etäyhteydet ja tiedonvälitys toteutuvat tietosuojasäännösten mukaisesti. Nuoren asioiden hoitoon osallistuvat ainoastaan häntä hoitavat henkilöt.

### Lue lisää:

Mielenterveyslaki- Valvira, INTRO- PEREHDYTYSOHJELMA, ELOISAN OHJEET

## Potilaan asema ja oikeudet

# Potilaan osallisuus (1/4)

### Hoidon tarpeen arviointi

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 terveystieteiden 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 terveystieteissä monella eri tavalla, esim. digitaaliset kanavat (chat, puhelinpalvelu) tai hoitajan vastaanotto. Hoidon tarvetta arvioidaan yhdessä nuoren 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.

Nuorisopsykiatrian osastolle nuoret tulevat joko päivystyksellisesti ja suunnitellusti läheteellä. Läheteitä ovat tarkkailulähete (M1) ja vapaaehtoinen lähete (B1).

Osastojakson kiireellisyyden arvioi lääkäri ja vapautuneesta paikasta ilmoitetaan sekä nuorelle ja lähettävälle taholle. Välittömässä hoidontarpeessa oleva nuori otetaan vastaan päivystysajanakin. Itsetuhoisten ja itsemurhaa yrittäneiden kohdalla pyritään akuutin tilanteen vakauttamiseen, jonka jälkeen nuoren hoito ja kuntoutus etenevät yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti.

Hoitosuunnitelma tehdään yhteistyössä nuoren, perheen tai sijaishuoltoyksikön henkilökunnan kanssa ja tarkennetaan tarpeen mukaisesti hoidon kokonaisuutta lääkäri- ja / tai hoitotiimissä. Hoitokokonaisuuden suunnittelussa, toteutuksessa ja arvioinnissa hyödynnetään moniammatillista osaamista. Nuorisopsykiatrian osastolla moniammatilliseen työryhmään kuuluvat osastonlääkäri (nuorisopsykiatri), palveluesihenkilö, sairaanhoitajat, mielenterveyshoitajat, lähihoitajat, perhetyöntekijät, psykologi, sosiaaliohjaaja, kuntoutusohjaaja, toimintaterapeutti ja osastonsihteri. Tarvittaessa hoitoon osallistuvat fysioterapeutti ja ravitsemusterapeutti.

## Potilaan asema ja oikeudet

## Potilaan osallisuus (2/4)

### Tutkimusta, hoitoa tai lääkinnällistä kuntoutusta koskeva suunnitelma

Suunnitelmasta säädetään Laki potilaan asemasta ja oikeudesta 4 a §:ssä. **Terveysten- ja sairaanhoitoa toteutettaessa on tarvittaessa laadittava tutkimusta, hoitoa, lääkinnällistä kuntoutusta koskeva tai muu vastaava suunnitelma.** Suunnitelmasta tulee ilmetä potilaan hoidon järjestäminen ja toteuttamisaikataulu. Suunnitelma on laadittava yhteisymmärryksessä potilaan, hänen omaisensa tai läheisensä taikka hänen laillisen edustajansa kanssa. Suunnitelman sisällöstä ja asiaan osallisista on lisäksi voimassa, mitä niistä erikseen säädetään.

**Päivittäisen palvelun ja hoidon toteuttamissuunnitelma eli hoito- ja palvelusuunnitelma** on asiakirja, joka täydentää asiakkaalle laadittua asiakassuunnitelmaa, ja jolla viestitään muun muassa palvelun järjestäjälle asiakkaan palvelutarpeesta tapahtuneista muutoksista. Asiakkaan näkemykset palveluvaihtoehdoista on kirjattava suunnitelmaan.

**OSASTOHOITO** käynnistyy nuoren saapuessa yksikköön ja jäädessään hoitoon joko vapaaehtoisesti tai tarkkailuun. Tulotilanteessa määritellään osastojaksolle tarpeen mukaiset tavoitteet yhdessä lääkärin, nuoren ja omaisten, huoltajan tai muun laillisen edustajan kanssa. Hoitojaksoon sisältyvät osaston yhteiset toiminnot ja rutiinit, vuorokausirytmien

toteuttaminen, arjen taitojen harjoittelu, sosiaaliset tilanteet, ryhmät (toimintailta, liikuntailta, tunnetaitoryhmä), yhdessä oleminen ja tekeminen. Omahoitajan kanssa tiivis hoitosuhdetyöskentely.

Osastojaksoja ovat kriisijakso, hoitojakso ja tutkimusjakso.

Nuoren hoitosuunnitelmaa arvioidaan ja päivitetään yhdessä nuoren kanssa hoitosuhteen edetessä. Kokonaistilanteessa tapahtuneet muutokset huomioidaan ja tarvittaessa hoitosuunnitelmaa tarkennetaan. Hoitosuunnitelman tavoitteisiin pääsyä arvioidaan yhdessä nuoren ja tarvittaessa hoidon kannalta oleellisten verkostojen kanssa.

#### Potilassuunnitelman tunteminen:

- Nuorella on nimetyt hoitosuhdetyöntekijät (omahoitajat + vastuuhoidtaja + perhetyöntekijä)
- Potilastietojärjestelmään kirjataan tarpeisiin perustuva hoitosuunnitelma tavoitteineen.
- Hoitosuunnitelman toteuttaminen, arviointi ja päivittäminen
- Potilastietojärjestelmän kirjaamisen ja tilastoinnin tukena käytetään käytäntöjä yhtenäistäviä kirjaamisen ohjeita.



## Potilaan asema ja oikeudet

# Potilaan osallisuus (3/4)

## Nuoren ja läheisten osallistuminen toiminnan kehittämiseen

**Nuorten, heidän perheidensä ja läheistensä, huoltajien ja muun verkoston huomioon ottaminen on olennainen osa palvelun sisällön, laadun, asiakas-/potilasturvallisuuden ja omavalvonnan kehittämistä.** Koska laatu ja hyvä hoito voivat tarkoittaa eri asioita henkilöstölle ja asiakkaille/potilaille, on systemaattisesti eri tavoin kerätty palaute tärkeää saada käyttöön yksikön toiminnan kehittämisessä. Nuoren ja hänen verkostonsa osallisuus tarkoittaa heidän näkemystensä ja toiveidensa huomioon ottamista kaikissa palveluun ja toiminnan kehittämiseen liittyvissä tilanteissa.

Organisaatiossa on käytössä sähköinen palautejärjestelmä. Hoitohenkilökuntaa on ohjattu muistuttamaan potilaita antamaan palautetta. Potilailta saadut palautteet käydään läpi yksikön tiimikokouksessa tai palautteet välitetään suoraan työntekijälle. Kehittämisasiat huomioidaan yksikön toimintaa arvioitaessa ja suunniteltaessa kehittämistoimenpiteitä.

**Asiakas/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 \(etelasavonha.fi\)](mailto:Lahetä_palautteesi_-_Eloisa@etelasavonha.fi)



## Potilaan asiallinen kohtelu ja mahdollisista epäkohdista ilmoittaminen

Jokaisella on oikeus sekä henkiseen että fyysiseen koskemattomuuteen. Tilanteisiin puututaan välittömästi ja käsitellään ne asianosaisten kesken. Mahdollisista epäkohdista keskustellaan yhdessä hoitohenkilökunnan, lähiesihenkilön ja tarvittaessa organisaation johdon kanssa.

**Mikäli asiakas/potilas kokee tulleen 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.

**Asiakas/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 \(etelasavonha.fi\)](mailto:Oma_ilmoitus_vaaratilanteesta_-_Eloisa@etelasavonha.fi)



## Potilaan asema ja oikeudet

# Potilaan osallisuus (4/4)

## Nuoren oikeusturva

**Terveydenhuollon toiminnan on oltava laadukasta, turvallista ja asianmukaisesti toteutettua.** Nuorta 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 nuorella 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.

Nuoren 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](mailto: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

Hoidon tarpeen arvion osastohoitoon tekee lääkäri. Nuori tulee osastolle päivystyksellisesti M1- tai B1-lähetteillä tai kiireettömällä B1-lähetteillä kutsuttuina

Nuorisopsykiatrian osastolle saapuneet kiireettömät B1-lähteet käsitellään moniammatillisessa työryhmässä lääkärivetoisesti. Potilas kutsutaan hoidon arvioon, jossa määritty mahdollinen osastohoidon tarve ja aloitus.

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



## Palvelun sisällön omavalvonta

# Hyvinvointia ja kuntoutumista tukeva toiminta

Nuorilla on saatavilla yhteneväiset palvelut samanlaisin perustein koko hyvinvointialueella huomioiden alueelliset tarpeet. Kohtaamme nuoret kunnioittavasti ja luomme hoitosuhteelle turvallisen ja luottamuksellisen pohjan.

Nuorisopsykiatrian osastolla 10 teemme monialaista ja moniammatillista yhteistyötä muiden organisaation yksiköiden kanssa ja kokoamme tarvittaessa verkostoja nuoren tarpeen mukaisesti.

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

Omahoitajan kanssa käyty hoitosuhdetyöskentely, palveluohjaus, motivointi ja neuvonta ovat osa hyvinvointia ja kuntoutusta tukevaa toimintaa.

Nuoret käyvät osastojakson aikana samassa rakennuksessa sijaitsevaa sairaalakoulua oman henkilökohtaisen opetussuunnitelmansa mukaisesti.

Hyvinvointialue myöntää palveluseteleitä hoidon ja kuntoutuksen tueksi. Palveluntuottajia voi hakea [www.palse.fi](http://www.palse.fi)- sivustolta.



# Hyvinvointia ja kuntoutumista tukeva toiminta

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

## FYYSINEN

- Kuntosalimahdollisuus, uinti, ulkoilu yksin / hoitajan / läheisten kanssa, ravitsemussuositusten mukainen ruokavalio. Somaattisten sairauksien hoitaminen ja ohjaus jatkohoitoon. Terveysneuvonta, ohjaus.

## PSYKKINEN

- psykoedukaatio, omahoito-ohjelmat, oirehallinta, hoitosuhdetyöskentely, lääkehoito, terapia, neuromodulaatio, yhteisöhoidolliset keinot / menetelmät

## KOGNITIIVINEN

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

## SOSIAALINEN

- Vertaistuki, yhteisölliset rakenteet kuten kokoukset ja ryhmätoiminta, harrastus, koulu, perhe, kaverisuhteet, tukihenkilöt.

## OSALLISUUS

- Palveluohjaus, potilasta tuetaan osallistumaan ja sitoutumaan omaan hoitoonsa. Yhteiskuntaan kiinnittymisen tukeminen ja 3-sektorin palveluihin ohjaaminen, yhteisökokoukset, yhteiset ryhmät jne.

## Palvelun sisällön omavalvonta

# Ravitseminen

Hyvä ravitsemustila on merkittävässä roolissa potilaiden toimintakyvyille ja hyvinvoinnille. Ravinto ja ruokailu sekä niihin liittyvä tapakulttuuri ovat tärkeä osa hyvinvointia.

**Ravitsemusohjauksessa hoitohenkilöstön riittävä ravitsemusosaaminen ja kyky soveltaa sitä käytäntöön on tärkeässä roolissa. Turvalliseen hoitoon kuuluu ravinnontarpeen arviointi ja keskustelu ruokavalioon liittyvistä teemoista huomioidaan hoitokontaktien yhteydessä. Mielensterveys- ja riippuvuuspalveluissa elintapaohjausta tehdään potilaan tarpeen mukaisesti hoidon yhteydessä.**

**Tarvittaessa potilas ohjataan eri asiantuntijoiden ja palvelujen piiriin.**

Nuorille tilataan osastolle ruoka sairaalan ruokahuollosta, jossa monipuolinen ravitsemus suunnitellaan ja toteutetaan ravitsemusohjeiden mukaisesti huomioiden mahdolliset henkilökohtaiset ravitsemussuunnitelmat, erityisruokavaliot ja mahdolliset eettiset tai uskonnolliset ruokavaliot.

Osaston ruoka-ajat noudattavat säännöllistä ateriarytmiä.

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

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

### Lue lisää:

- Elintavat ja mielensterveys – THL <https://thl.fi/aiheet/mielensterveys/mielensterveyshairiot/elintavat-ja-mielensterveyshairiot>
- [Ravitsemushoitosuositus](#)

## Palvelun sisällön omavalvonta

# Hygieniakäytännöt ja infektioiden torjunta

Säännöllinen ja suunnitelmallinen siivous ja tekstiilien puhtaanapito ovat olennaisessa osassa asiakkaiden hyvinvointia ja viihtyvyyttä. Toimintayksikössä noudatetaan Eloisan yhteisiä hygieniaohteita. Ajantasaiset hygieniaohteistukset henkilöstölle normaali- ja poikkeusoloissa löytyvät Intranetistä.

**Hygieniakäytännöt toimintayksikössä:**

Työntekijät noudattavat työssään tavanomaisia hygieniakäytänteitä, joihin kuuluu hyvä käsihygienia, suojainten käyttö, työskentely aseptisesti ja turvallisesti. Työskentelyssä huomioidaan pisto- ja viiltohaavojen estäminen sekä eritetahradesinfektio. Hoitotoimenpiteissä käytetään tarvittaessa suojakäsineitä. Ajantasaiset hygieniaohteistukset löytyvät henkilöstölle normaali- ja poikkeusoloissa Intranetistä ja tulostettuna yksiköstä. Yksikössä on nimetty hygieniayhdyshenkilöt (2 sairaanhoitajaa).

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. Pistotapaturmien sattuessa toimitaan Eloisan ohjeiden mukaisesti

Yksikössä laitoshuoltajat huolehtivat päivittäissiivouksesta. Työntekijät huolehtivat näppäimistöjen desinfiointista, työpöydän siisteydestä sekä työtilojen pysymisestä turvallisena. Ylimääräisiä esineitä ei saa olla esillä turvallisuusriskin huomioiden. Nuoret pukeutuvat hoitajakson aikana omiin vaatteisiin, joita he voivat pestä osastolla. Käytössä on sairaalan vuodevaatteet ja pyyhkeet.

Tartuntatautilain 17 §:n mukaan sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksikön on torjuttava suunnitelmallisesti hoitoon liittyviä infektioita. Ensisijaisesti infektioita ja tartuntatauteja ennaltaehkäistään noudattamalla tavanomaisia varotoimenpiteitä.

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. Organisaation hygieniahoitajan osaaminen on tarvittaessa käytössä.

**Lisätietoa:**Tartuntatautilaki

Tartuntatautilaki: työntekijän rokotussuoja 48 §  
Henkilökunnan ja opiskelijoiden työasu- ja hygieniaohte potilastyöhön.  
Tavanomaiset varotoimet.  
Lisätietoja infektioista ja tartuntataudeista terveysturvallisuusyksiköstä.

Työterveyshuolto ja terveystarkastukset / Työterveyssuunnitelma

## Palvelun sisällön omavalvonta

# Terveysten- ja sairaanhoito

Potilaat kuuluvat julkisen terveydenhuollon piiriin. Kiireellisen ja kiireettömän sairaanhoidon toimintaohjeet asiakkaalle ja työntekijälle on kirjattu taulukkoon.

Välitöntä hoitoa tarvitsevan potilaan tunnistaminen on kriittinen taito potilasturvallisuuden näkökulmasta. Peruselintoimintojen tunnistaminen on tärkeä osa potilasturvallisuutta. Työntekijät huomioivat mahdolliset peruselintoimintojen häiriöt ja mahdollisen yleistilan heikkenemisen jokaisen potilaskontaktin yhteydessä. Mielenterveys- ja riippuvuuspalveluiden kaikkien työntekijöiden tulee suorittaa vuosittain ensiapukoulutus. Koulutukset järjestetään organisaation sisäisesti ja työntekijät ovat velvollisia yllä pitämään osaamistaan.

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

*Potilasta ohjataan pitkäaikaissairauksien osalta organisaation muihin palveluihin.*

- MIELEN JA KUNTOUTUKSEN TALOSTA ENSIAPUVÄLINEET JA DEFIBRILLAATTORI LÖYTYVÄT KERROKSITTAIN, OSASTON 10 LÄHIMMÄT VÄLINEET LÖYTYVÄT OSASTOJEN 8. JA 9. LÄÄKEHUONEEN YHTEYDESTÄ.

## Toimintaohjeet

	Asiakkaalle	Työntekijälle
<b>Akuutti henkeä uhkaava tilanne</b>	<p><b>Ohjeet asiakkaalle kiireellisen sairaanhoidon tarpeessa kotiloman aikana</b></p> <p>Hätätilanteessa soimitaan 112. Ensihoito arvioi hoidon- ja jatkohoidon tarpeen.</p>	<p>Hätätilanteessa pyydetään kollegan apua, tarvittaessa tehdään hälytys henkilöpainikkeella, jolloin apuun saapuu apua psykiatrian osastoilta.</p> <p>Mielen ja kuntoutuksen taloon on mahdollista pyytää MET-ryhmä pääsairaalan puolelta henkeä uhkaavissa vaaratilanteissa.</p>
<b>Sairanhoidon tarve</b>	<p>Potilas on kotiloman aikana yhteydessä osastolle tai päivystysapuun 116117.</p> <p><b>Terveysneuvo 015-211 411 Kiireettömissä tilanteissa.</b></p>	<p>Psykiatrin tai muun lääkärin konsultaatiot virka- tai päivystys aikana.</p> <p>Tarvittaessa potilas ohjataan monitoimijapäivystykseen ja ko. palvelupisteen henkilöstöä informoidaan tarvittaessa etukäteen.</p>
<b>Suun terveydenhuollon ajanvaraus</b>	<p>• <b>Ma – pe klo 7:30-15:00, puh:</b></p> <p><b>Mikkeli</b> 015 194 4410 tai <u>Kansalaisen terveyspalvelu</u></p> <p><b>Pieksämäki</b> 015 788 4350</p> <p><b>Sulkava</b> 015 527 7167</p> <p><b>Savonlinna</b> 015 527 7114</p>	<p>Päivystyksellisissä tilanteissa yhteys hammaslääkäripäivystykseen ja potilaan ohjaaminen paikan päälle.</p> <p>Potilasta ohjataan suun terveydenhuollon palveluihin ja suuhygienian hoitoon.</p>
	<p>• Muina aikoina kiireelliset: puh. 116 117</p>	

## 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, vastuualueet, velvollisuudet ja työnjaon, lupakäytännöt, lääkehoitoprosessin, lääkehuollon, potilaiden neuvonnan, lääkehoidon vaikuttavuuden arvioinnin, dokumentoinnin sekä seuranta- ja palautusjärjestelmiin kuuluvat linjaukset toiminnan ja potilasturvallisuuden näkökulmista.

Yksikössä lääkehoidon osaaminen varmistetaan perehdytyksen aikana. Jokaisen lääkehoitoa toteuttavalla on lääkeluvat organisaation ohjeen mukaan todennettu osaaminen ja lääketentit suoritettuna. Opiskelijat perehdytetään lääkehoitoon harjoittelujakson aikana. Yksikössä on älylääkekaappijärjestelmä, jonka käyttöön jokainen työntekijä perehdytetään erillisen perehdytysohjelman mukaisesti.

### Lue lisää:

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

### Lääkehoitoon liittyvät käytännöt:

Nuorisopsykiatrian osaston lääkehoitosuunnitelma on yhteinen mielenterveys- ja päihdepalveluiden osastojen kanssa. Jokainen lääkehoitoa toteuttava yksikkö on osallistunut yhteisen lääkehoitosuunnitelman tekemiseen. Lääkehoitosuunnitelmasta löytyy yksikkökohtaiset kuvaukset toimintälähtöisesti yksikölle ominaisista asioista lääketurvallisuuden näkökulmasta. Lääkehoitosuunnitelman hyväksyy toiminnasta vastaava ylilääkäri ja sitä päivitetään vähintään vuosittain lähiesihenkilön ja lääkevastaavien toimesta.

Lääkehoito perustuu lääkärin määrittämään lääkehoitoon. Lääkehoitoa toteutetaan yksilöllisten hoito- ja lääkehoidon suunnitelman mukaisesti.

Nuorisopsykiatrian osastolla on nimettynä kaksi lääkehoitovastaavaa. Lääkepoikkeamat ilmoitetaan Haipro:n kautta ja tarvittaessa käsitellään yhteisesti.

### Lue lisää:

**LINKKI ELOISAN LÄÄKEHOITO SUUNNITELMAAN + linkki osastojen lääkehoitosuunnitelmaan**

Läkehoidon toteuttaminen – Valvira

Lääkkeiden määrääminen –Valvira

Sosiaali- ja terveysministeriön asetus opioidiriippuvuuden vieroitus- ja korvaushoidosta opioidilääkkeillä 642/ 2023

Apteekkisopimus – ohjeistus lääkäreille ja apteekkeille Käypä Hoito / Duodecim

## Palvelun sisällön omavalvonta

# Monialainen yhteistyö

Terveydenhuollon potilas voi tarvita useita palveluja yhtäaikaisesti 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.**

Nuorisopsykiatrian osasto 10 nuoret potilaat saattavat usein tarvita muita sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita. Yhteistyötä tehdään viranomaistahojen ( esim. poliisi, lastensuojelu, perhesosiaalityö), erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon palveluiden, kuntoutus- ja asumispalvelujen, oppilaitosten koulu- ja opiskelijaterveydenhuoltojen, yhdistysten, Kelan ja apteekkien kanssa.

Yhteistyömuotoja ovat hoito- ja verkostokokoukset. Hoidon jatkuvuus turvataan yksiköiden välisellä yhteistyöllä. Palavereissa ovat mukana sekä lähettävän että vastaanottavan tahon lisäksi nuori itse. Tietojen luovuttamiseen tai hankkimiseen tarvitaan aina nuoren lupa. Tiedonkulku tapahtuu puhelimitse tai turvasähköpostin välityksellä.

**Potilaan tuki- ja yhteistyöverkoston ytimessä on asiakkaan/potilaan omaiset ja läheiset sekä muu sosiaalinen verkosto**

### Monialaisia yhteistyökumppaneita:

Ohjaamo Olkkari,  
Viola,  
Sosiaalipäivystys,  
Perhekeskus,  
Koulu ja kouluterveydenhuolto,  
Sairaalakoulu,  
Sairaalapastori  
Kriisikeskus

**LINKIT EI TOIMI TÄSSÄ VAIHEESSA**

# Monialaisen yhteistyön eri tahoja voivat olla



## 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 (Arter IMS: [Dokumentit](#) ->[Terveyspalvelut](#) ->[Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut](#) ->Itsemurhien ehkäisy ). Mielenterveys- ja riippuvuuspalveluissa toteutetaan toimintamallin mukaista arviointiprosessia itsetuhoisuuden kartoittamiseksi.

Itsetuhoajatuksista /-suunnitelmia kärsivälle potilaalle luodaan turvasuunnitelma, kuten myös nuorelle osastonjakson aikana. 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 2020-2030.](#)

# Lastensuojeluilmoitus

Terveystieteiden ammattilaiset ovat velvollisia salassapitosäännösten estämättä tekemään lastensuojeluilmoituksen, mikäli 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 ennakkollinen lastensuojeluilmoitus hyvinvointialueen sosiaalihuoltoon jo ennen lapsen syntymää.

Potilaan tulotilanteessa ja hoidon aikana kartoitetaan potilaan perhetilanne ja tehdään tarvittaessa lastensuojeluilmoitus. Se tehdään yhteistyössä potilaan kanssa. Lastensuojeluilmoituksen sisältö käydään läpi nuoren ja huoltajan / huoltajien 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

# Alaikäisen päätöksentekokyvyn arviointi

- Terveystieteiden palveluissa tulee selvittää alaikäisen lapsen ja nuoren mielipide hoitoonsa aina, kun se hänen ikänsä ja kehitystasoonsa nähden on mahdollista.
- Alaikäinen voi päättää hoidostaan silloin, kun terveydenhuollon ammattihenkilö arvioi, että hän ikänsä ja kehitystasonsa perusteella on kykenevä asian vaatimaan päätöksentekoon.
- Laki ei tunne mitään päätöksäkykyisyyden ikärajaa, vaan ammattilainen tekee arvion aina tapauskohtaisesti huomioiden asian laadun.
- Silloin, kun lapsi tai nuori arvioidaan kykeneväksi käyttämään itsemääräämisoikeuttaan, saa hän päättää myös yhteydenotosta ja tietojen antamisesta vanhemmille, muulle huoltajalle tai muulle lailliselle edustajalle.
- Mitä vanhemmasta lapsesta on kyse, sitä huolellisemmin arviointiin tulee paneutua ja tehdä arvio tapauskohtaisesti ja vain henkilökohtaisen kontaktin perusteella.
- Potilasasiakirjoista voi saada tietoa siitä, miten lapsi tai nuori on aikaisemmin hoitanut terveydenhuollon asioitaan. Jokainen arvio päätöksäkyvystä perustuu kuitenkin juuri sen hetkiseen tilanteeseen ja huomioi asian laadun.
- <https://thl.fi/fi/web/lapset-nuoret-ja-perheet/sote-palvelut/opiskeluhoolto/alaikaisen-itsenaisen-paatoskyvyn-arviointi-terveydenhuollossa>
- Lifecare kotisivu -> Ohje -> alaikäisen kypsyysarvio

# Potilasturvallisuus

## 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.

Osastohoidon aikana ei osaston yleisiin tiloihin pääse ulkopuolisia henkilöitä. Läheisten tai muiden hoitoon osallistuvien henkilökunnan ulkopuolisten henkilöiden tapaamiset järjestetään erillisessä tilassa (perhehuone). Tällä pyritään takaamaan asiakkaiden turvallisuutta hoitojakson aikana.

Lastensuojelulain velvoittamana teemme lastensuojeluilmoituksen tarvittaessa. Henkilökunnalla on myös velvollisuus tehdä rikosilmoitus mikäli hoitojaksolla tulee esille nuoren kohtaama väkivalta.

Nuorten kanssa keskustellessa tulee huomioida myös vapaa-ajan väkivallan uhka ja kiusaaminen.

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

### Lue lisää:

[Lastensuojeluilmoitus](#)

[Turvakoti](#)

[Kriisikeskus](#)

[RIKU Rikosuhripäivystys](#)

[Viola Ry](#)

[Ankkuripoliisi](#)

### Lue lisää:

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

## Potilasturvallisuus

# Yhteistyö turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa

Eloisa ohjaa kaikkea yhteistyötä turvallisuudesta vastaavien viranomaisten ja toimijoiden kanssa. Terveydenhuollon lainsäädännöstä tulevat velvoitteet ohjaavat 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 sairaalavartioiden 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](#)
- 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. Nuorisopsykiatrian osastolla työskentelee sairaanhoitajia, mielenterveyshoitajia, lähihoitajia, psykologi, toimintaterapeutti, kuntoutusohjaaja, sosiaalihojaaja ja lääkäri.

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 asiakkaiden/potilaiden palvelujen tarpeeseen:

Yksikössä seurataan päivittäin potilasmäärää ja kuukausittain yksikön käyttöastetta. Työvuoron henkilöstövahvuutta on määritetty toimintalähtöisen työvuorosuunnittelun kautta, mahdollista lisäresurssia arvioidaan päivittäin potilaslähtöisesti.

### Henkilöstön riittävyys suhteessa potilaiden palvelujen tarpeeseen:

Äkillisten poissaolojen yhteydessä lisäresurssia saadaan varahenkilöstöstä, toisesta yksiköstä tai sijaisrekrytoinnin kautta. Yksiköissä työntekijät tarvittaessa priorisoivat omia työtehtäviään, jotta potilasturvallisuus toteutuu.

### Sijaisten käytön periaatteet:

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

### Palveluesihenkilöiden tehtävät:

Esihenkilö suunnittelee työvuorot yhteisöllisen työvuorosuunnittelun pohjalle ja varmistaa riittävät resurssit äkillisten sekä suunniteltujen poissaolon ajalle.

### Henkilöstörakenne:

- Kokonaismäärä: 20
- Vuokratyövoiman käyttö: hoitajasijaiset Tempore Oy

## 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](https://kuntarekry.fi) kautta. Hakijoiden kelpoisuus varmistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon ammattirekistereistä (SUOSIKKI ja TERHIKKI) sekä alkuperäisten opinto- ja työtodistusten avulla. Valvontalain myötä 1.1.2024 alkaen myös ikääntyneiden kanssa työskenteleviltä pyydetään rikosrekisteriote. Työhaastatteluilla varmistetaan henkilöiden pätevyys ja soveltuvuus.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöillä pitää olla hoitamiensa tehtävien edellyttämä riittävä suullinen ja kirjallinen kielitaito

### Lue lisää:

- [Riittävän kielitaidon osoittaminen – Valvira](#)

## Henkilöstön perehdyttäminen ja täydennyskoulutus

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

Intron perehdytysohjelmaa hyödynnetään perusperehdytyksessä. Yksikön lähiesihenkilö käy läpi organisaation yleisen perehdytyksen, joka pitää sisällään omavalvonnan, tietosuoja- ja salassapitoasioiden käsittelyn sekä nimeää käytännön perehdytyksestä vastaavat hoitajat osastolta vastuualueittain. Uuden työntekijän perehtymistä seurataan säännöllisesti. Omavalvontasuunnitelma liitteineen toimii perehdytysmateriaalina.

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

## Potilasturvallisuus

# Toimitilat

### Tilojen käytön periaatteet ja toimintakäytännöt:

Nuorisopsykiatrian osasto sijaitsee Mielen ja kuntoutuksen talon 2. kerroksessa. Hissiaulasta pääsee osastolle soittamalla ovikelloa. Osasto on 6-paikkainen ympärivuorokautinen suljettu osasto, joka on tarkoitettu 13-17-vuotiaille nuorille. Osastolla hoidetaan nuoria, joiden kohdalla perusterveydenhuollon ja avohoidon palveluita ei katsota riittäviksi nuoren psyykkisen voinnin tukemiseksi.

Potilashuoneita on kuusi kappaletta, joista kahdessa on kaksi sänkyä. Näihin on mahdollisuus ottaa nuori ylipaikalle tarpeen vaatiessa. Jokaisessa huoneessa on oma suihku ja wc. Päiväsali on osaston ajanviettotila, jossa järjestetään yhteistä toimintaa, suunnitellaan viikon tapahtumat ja syödään. Päiväsalin yhteydessä on avokeittiö ja mahdollisuus pyykkihuoltoon. Osaston oleskelutilassa voi pelata pelejä, kuunnella musiikkia, katsoa elokuvia ja askarrella. Osastolla on myös parveke, jossa voi oleskella tai pelata pingistä. Osaston käytävältä löytyy psykologin ja lääkärin huoneet, lääkehuone sekä hoitajien kanslia. Hoitajat työskentelevät kolmessa vuorossa ympärivuorokautisesti. Nuoret voivat tavata läheisiään osaston sisäänkäynnin yhteydessä olevassa perhehuoneessa. Samassa tilassa voidaan pitää myös hoitoneuvottelut.

Nuoren voinnin vaatiessa hänet voidaan siirtää turvasoluun, joka sijaitsee samassa kerroksessa.

Mielen ja kuntoutuksen talossa on alakerrassa kahvio, joka on avoinna arkisin klo 9-14. Nuorten käytössä on myös sovitusti alakerran kuntosali sekä saunaosasto. Päivystyksellisesti tulevat potilaat siirtyvät osastolle joko yhdystunnelin kautta tai ambulanssilla.

Henkilökunnalla on mahdollisuus varata kokouksiin ja koulutuksiin yhteiskäyttöisiä neuvotteluhuoneita, joita on Mielen ja kuntoutuksen talossa 4 kpl (Aarniometsä, Astuvansalmi, Pistohiekka ja Kivikuru) ja keskussairaalan puolella lisää.

## Potilasturvallisuus

# Teknologiset ratkaisut

Henkilökunnan ja asiakkaiden turvallisuudesta huolehditaan myös teknologisin ratkaisuin.

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.

Nuorisopsykiatrian osastolla on käytössä Versovisionin hahmontunnistusjärjestelmä kahdessa potilashuoneessa.

Yksikössä on paikantava paloilmaisujärjestelmä, joka ilmoittaa tulipalosta suoraan hätäkeskukseen ja yksiköissä oleviin näyttöpaneeliin. Rakennuksessa on myös koko talon kattava sprinklausjärjestelmä.

Sairaalassa lukitusjärjestelmästä vastaa Certego Oy. Mielen ja kuntoutuksen talossa on sähkölukitusjärjestelmä.

Hätätapauksissa tiedottamisen tukena rakennuksessa käytetään keskusradiota.

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

### 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.

9 Solutions monikutsujärjestelmä testataan yksikössä säännöllisesti hoitohenkilöstön toimesta. Henkilökunta on perehdytetty lisä- ja hätäkutsujärjestelmän käyttöön sekä toimintamallin mukaisesti vastuisiin hälytyksen yhteydessä.

Henkilökunnalla on työpuhelimissaan 112-sovellus hätätilanteiden varalle.

Tietosuojaan varmistamiseksi työpisteiden sijoittelun ohella tietokoneiden näytöille on hankittu tarvittaessa näyttösuojat.

VersoVision hahmontunnistusjärjestelmä on potilashuoneissa 3 ja 4. Nuoren liikkua huoneessa tai jos tulee wc aikaviive hälytys välittyy yksikön puhelimeen. Nuoren tietoihin potilastietojärjestelmään tehdään merkintä Versovisionin käytöstä hoitojakson aikana. Järjestelmää hallitaan Kerralla-valikon kuvakkeen kautta.

Yksikössä on Virve-puhelin ja Mielen ja kuntoutuksen talon osastoille on luotu oma toimintamalli puhelimen käyttöä varten.

## 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):

### 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.  
Defibrilaattori tarkastetaan kuukausittain ensiapuvälineiden tarkastuksen yhteydessä ja säännöllisesti Istecki Oy:n toimesta.

# Terveydenhuollon 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

Asiakkaan oma tai yksikön laite

Pitäydymme toimittajan antamissa ohjeissa.

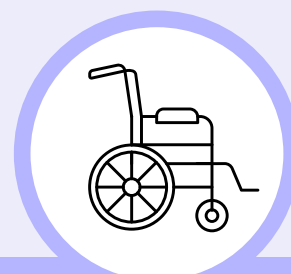
Yksikössä on käytössä verenpainemittareita, verensokerimittari, defibrillaattori sekä Alcometer-puhalluslaite.

Istekki Oy huoltaa laitteet.

Mistä laitteen saa

Perehtyminen laitteeseen

Huolto



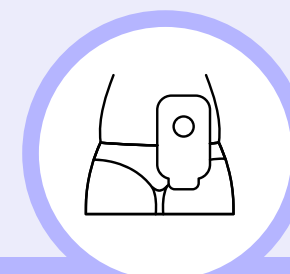
## 2. Erikoisapuvälineet

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

Hoitotarvikejakelun kautta.

Pitäydymme toimittajan antamissa ohjeissa.



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. Lifecare-järjestelmä on käytössä koko hyvinvointialueella (kun pmk saadaan mukaan loppuvuodesta) 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](#)
- [Määräys sosiaalihuollon asiakasasiakirjojen rakenteista ja asiakasasiakirjoihin merkittävistä tiedoista – THL](#)
- [Sosiaalihuollon asiakastietojen käsittely – Tietosuojavaltuutetun toimisto](#)
- [Potilas- ja asiakastietojen ja henkilötietojen käsittely – Valvira](#)
- [Laki sosiaali- ja terveystieteidenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 784/2021](#)

# 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).

Potilasasiakirjamerkinnot tulee tehdä viivytyksettä. Merkinnot 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](#)  
[MIERI-KIRJAAMIS- + TILASTOINTIOHJEET?](#)

### 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:

Vastuuhoitaja kirjaa jokaisessa vuorossa potilaan hoitoon liittyvät havainnot ja asiat. Jokaisella potilaalla on määritelty omahoitaja, joilla on kokonaishoidon osalta vastuu hoidon suunnittelusta, toteuttamisesta ja arvioinnista.

# 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

Hoitohenkilöstö saa suullista palautetta potilailta ja heitä ohjataan antamaan palaute myös sähköisesti. Yksikössä pohditaan keinoja kerätä suullinen palaute riippuvuusvastaanoton kehittämisen tueksi.

### 2. Läheiset ja omaiset

Läheisten ja omaisten palveluohjauksen tehostaminen ja toimintamallin suunnittelu riippuvuusvastaanoton hoitohenkilökunnan 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 asiakas-/potilasturvallisuuteen liittyviä muutoksia tai omavalvonnan säädösten muuttuessa. **Kehittämissuunnitelman toimenpiteiden seuranta tapahtuu palveluyksikössä/palvelupisteissä.**

Omavalvontaohjelmassa 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](https://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:

### Omavalvontasuunnitelma 1.7.2024

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

Tavoite	Tiedon lähteet	Kehittämisen sykli		Käsittely	Lopputulema
		Tiedon seurannan sykli	Selite		
 <p>Laadukkaat palvelut, asiakas/potilas-turvallisuus hyvällä tasolla, vähemmän vaara-tapahtumia</p>	<b>Yksiköt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Raportointityökalun (vaaratilanne) ilmoitukset</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ilmoitukset epäkohdista ja niiden uhista</li> <li>ilmoitukset läheltä piti -tilanteista, vaaratilanteista, lääkepoikkeamista ja viallisista laitteista</li> </ul> </li> <li><b>Potilaspalautteet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>suulliset palautteet työntekijöille</li> <li>sähköiset palautteet</li> </ul> </li> <li><b>Työntekijöiden kokemukset</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ennaltaehkäisevät toimet riskienhallintaan perustuen työntekijöiden kokemukseen</li> </ul> </li> <li><b>Tiedolla johtamisen mittarit</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>toiminnan mittarit</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Tiedon siirto ja kehittäminen tasojen välillä</i></p>	Kuukausi-tasolla	Ilmoitukset / palautteet / kokemukset / mittarit käydään läpi yksikön palaverissa viikoittain tai kuukausittain.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tunnistetaan korjaavat toimenpiteet, ja otetaan ne käyttöön arjen toiminnassa.</li> <li>Päivitetään omavalvonta-suunnitelmaan kehittämistoimenpiteet kerran vuodessa, ja otetaan korjaavat toimet käyttöön.</li> </ul>	<p><b>Arjen toiminnan kehittäminen nopealla sykillä palaverissa sovitun perusteella.</b></p> <p><b>Yksikön kehittämissuunnitelma julkaistaan omavalvontasuunnitelmassa kerran vuodessa.</b></p>
	<b>Eloisan taso</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Epäkohtailmoitukset</b></li> <li><b>Asiakaspalautteet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Eloisan palautelomake</li> </ul> </li> <li><b>Kokemukset</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>tiimien kehittämisideat, omavalvonnan tavoitteet</li> </ul> </li> <li><b>Tiedolla johtamisen mittarit</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>toiminnan mittarit</li> <li>asiakastytyväisyys</li> </ul> </li> <li><b>Yksiköiden omavalvontasuunnitelmat</b></li> <li><b>Valvonnan kyselyt</b></li> </ul>	tapahtuessa	Yksikön esihenkilö käsittelee.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tunnistetaan palvelua koskevat korjaavat toimenpiteet, ja otetaan ne käyttöön palvelun kaikissa yksiköissä.</li> <li>Omavalvonta-ohjelman toteutumisen raportointi 4kk välein Eloisan nettisivuille.</li> <li>Vastuhenkilö käy epäkohtailmoitukset valvontatiimin kanssa läpi 4 kk:n välein</li> </ul>	<p><b>Yhtenäinen turvallinen ja laadukas toiminta, jossa riskienhallinta keskiössä.</b></p> <p><b>Palvelussa yhteinen kehittämisen suunta.</b></p>

# 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
<b>Toiminnan kehittäminen</b>	Palaute		x	Eloisan sähköisen palautelomakkeen osoitteessa: <a href="https://etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/palaute-etela-savon-hyvinvointialueelle/">https://etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/palaute-etela-savon-hyvinvointialueelle/</a>
<b>Ikääntyneen avuntarve</b>	Huoli-ilmoitus <ul style="list-style-type: none"> <li>Ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta (ei suostumusta)</li> <li>Yhteydenotto sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen (apua tarvitsevan suostumus)</li> </ul>	x	x	Sähköinen lomake verkkosivuilla: <a href="#">Ilmaise huolesi</a> sähköisen lomakkeen kautta
<b>Vaaratilanne</b>	Ilmoitus työntekijälle ja sähköisen lomakkeen kautta		x	Eloisan internetsivuilla osoitteessa: <a href="https://etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/asiakas-ja-potilasturvallisuus-ja-valvonta/oma-ilmoitus-vaaratilanteesta/">https://etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/asiakas-ja-potilasturvallisuus-ja-valvonta/oma-ilmoitus-vaaratilanteesta/</a> . 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"
<b>Asiakkaan epäasiallinen kohtelu</b>	Muistutus		x	<a href="#">Muistutus Lomakkeet ja hakemukset - Eloisa (etelasavonha.fi)</a>
	Valvontalain mukainen ilmoitus	x		Tulostettava ja täytettävä lomake löytyy henkilöstön intrasta Ilmoituksen käsittely kuvattu kohdassa "Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely"
<b>Palvelun laitteeseen / tarvikkeeseen liittyvä vaara</b>	Ilmoitus työntekijälle	x	x	Ilmoituksen käsittely kuvattu kohdassa "Riski- ja epäkohtailmoitusten käsittely"
<b>Edunvalvonnan tarpeessa oleva henkilö / asiakas</b>	Ilmoitus Digi- ja väestötieto- virastoon	x	x	<a href="#">Näin ilmoitat edunvalvontaa tarvitsevasta henkilöstä   Digi- ja väestötietovirasto (dvv.fi)</a>
<b>Kodin palovaara tai muu onnettomuusriski</b>	Ilmoitus pelastusviranomaiselle	x	x	<a href="#">Ilmoitus ilmeisestä palovaarasta tai muusta riskistä   Pelastustoimi</a>
<b>Koti on terveystarve</b>	Ilmoitus terveystarvevalvontaan	x	x	Savonlinna: <a href="https://www.savonlinna.fi/asukas/terveysvalvonta/asumisterveys/">https://www.savonlinna.fi/asukas/terveysvalvonta/asumisterveys/</a> Mikkeli: <a href="https://mikkeli.fi/palvelut/ymparisto/ymparistoterveydenhuolto-2/asumisterveys-ja-sisailma/">https://mikkeli.fi/palvelut/ymparisto/ymparistoterveydenhuolto-2/asumisterveys-ja-sisailma/</a> Pieksämäki: <a href="https://keskisavonymparistotoimi.fi/terveysvalvonta/asumisterveys-2/">https://keskisavonymparistotoimi.fi/terveysvalvonta/asumisterveys-2/</a>
<b>Epäilty rikos esim. asiakkaan lääkkeet häviävät</b>	Rikosilmoitus	x	x	<a href="#">Tee rikosilmoitus - asioi ensisijaisesti verkossa! - Poliisi</a>
<b>Lääkepoikkeama</b>	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
- [Omavalvontaohjelma ja omavalvontasuunnitelmat](#) – Eloisan omavalvontaohjelma ja –suunnitelmat julkisesti nähtävillä
- [Valvonnan yhteystiedot](#) - yhteydenpidosta lisätietoja sivuilla
- [Eloisan lastensuojeluilmoitus](#)
- [Eloisan sosiaalipäivystys](#)
- [Eloisa Apua Ajoissa –hanke](#)
- [Psykiatrisen potilaan itsemääräämisoikeutta rajoittavat hoitotoimenpiteet](#)
- KERRALLA-VALIKKO (pelsu, ims, granite, intro, haipro jne)

## 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](#)