Pirkanmaan
hyvinvointialue

Omavalvontasuunnitelma

Neuroalojen vastuualue, neurologian yksiköt

Sisällysluettelo

Johdanto 2
1 Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot 4
1.1 Palveluntuottajan ja palveluyksikön perustiedot 4
1.2 Palvelut, toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet 5
2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja julkaiseminen 8
2.1 Laatiminen ja päivittäminen 8
2.2 Omavalvontasuunnitelman nähtävilläolo ja julkaiseminen 9
3 Asiakas- ja potilasturvallisuus 10
3.1 Palvelujen laadulliset edellytykset 10
3.2 Vastuu palvelujen laadusta 11
3.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet 12
3.4 Muistutusten ja kanteluiden käsittely 14
3.5 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen 16
3.6 Henkilöstö 17
3.7 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta 20
3.8 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi 21
3.9 Toimitilat, välineet ja lääkinnälliset laitteet 22
3.10 Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö 24
3.11 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja 26
3.12 Lääkehoitosuunnitelma 26
3.13 Infektioiden torjunta 28
4 Omavalvonnan riskienhallinta 28
4.1 Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen 29
4.2 Riskienhallinnan keinot sekä epäkohtien ja puutteiden käsittely 29
4.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen 31
4.4 Ostopalvelut ja alihankinta 32
4.5 Valmius- ja jatkuvuudenhallinta 33
5 Omavalvonnan toimeenpano ja toteutumisen seuranta 34
5.1 Toimeenpano 34
5.2 Toteutumisen seuranta ja raportointi 34
6 Omavalvontasuunnitelman hyväksyntä 35

Johdanto

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) astui voimaan 1.1.2024. Lain mukaan palvelutuottajan on valvottava oman ja alihankkijansa toiminnan laatua ja asianmukaisuutta sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta.

Kaikkien sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunjärjestäjien sekä niiden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien, jotka antavat palveluja useammassa kuin yhdessä palveluyksikössä, pitää laatia toiminnastaan omavalvontaohjelma. Pirkanmaan hyvinvointialueen omavalvontaohjelma löytyy Laatu, vaikuttavuus ja omavalvonta - pirha.fi -sivuilta.

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira on antanut 14.5.2024 määräyksen omavalvontasuunnitelman laatimisesta ja seurannasta. Määräys on voimassa myös 1.1.2026 jälkeen Lupa- ja valvontaviraston aloitettua toiminnan.

Palveluntuottaja laatii jokaiselle palveluyksikölleen omavalvontasuunnitelman, joka kattaa kaikki palvelut, jotka tuotetaan palveluyksikössä tai sen lukuun.

Omavalvontasuunnitelman laajuus ja sisältö määräytyvät palveluyksikössä tuotettavien palvelujen ja toiminnan laajuuden mukaan.

Omavalvontasuunnitelma on työväline, jonka avulla varmistetaan toiminnan laatua, asianmukaisuutta ja turvallisuutta sekä seurataan asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyttä omavalvonnallisin menetelmin. Omavalvontasuunnitelmaan sisällytetään kuvaus vaaratapahtumien ilmoitus- ja oppimismenettelystä.

Palveluyksikön lähiesihenkilöt vastaavat suunnitelman laatimisesta, toteuttamisesta ja seurannasta yhteistyössä henkilöstön kanssa. Omavalvontasuunnitelman hyväksyy palvelulinjojen määritellyt vastaavat viranhaltijat. Omavalvontasuunnitelma päivitetään toiminnan oleellisesti muuttuessa, mutta vähintään kerran vuodessa.

Palveluntuottajan on laadittava omavalvontasuunnitelma sähköisesti. Suunnitelma on julkaistava julkisesti, esimerkiksi tietoverkossa, ja pidettävä nähtävänä

palveluyksikössä. Suunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista on seurattava ennalta määritellyin mittarein. Havaitut puutteet on korjattava viivytyksettä. Seurannasta laaditaan selvitys, ja sen perusteella tehtävät muutokset julkaistaan nähtäville.

Pirkanmaan hyvinvointialueen oman palvelutuotannon omavalvontasuunnitelmat ja seurannasta laaditut selvitykset löytyvät verkkosivuilta: Omavalvontasuunnitelmat - pirha.fi.

Omavalvontasuunnitelma sisältää linkkejä sekä asiakkaalle, että henkilöstölle.

1 Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot

1.1 Palveluntuottajan ja palveluyksikön perustiedot

Palveluntuottaja

Pirkanmaan hyvinvointialue

PL 272, 33101 Tampere

kirjaamo@pirha.fi

Kirjaamon käyntiosoite: Niveltie 5, G-rakennus (1. krs)

Y-tunnus

3221308–6

Palveluyksikön nimi

Neurologian vastuuyksikkö

Palveluyksikköön kuuluvat palvelupisteet/etäpalvelut ja yhteystiedot

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö, Elämänaukio 2, 33520 Tampere puh. 03 311 69900

Neurologian osasto, Elämänaukio 2, 33520 Tampere puh. 03 311 69920

Neurologian poliklinikka, Biokatu 8, 33520 Tampere puh. 03 311 66664

Palvelu ja asiakasryhmät, joille palvelua tuotetaan;

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö, 10 paikkainen valvontayksikkö

Neurologian osasto, 21 vuodepaikkaa

Neurologian poliklinikka

Palveluyksikön vastuuhenkilöt

Vastuualuejohtaja Tomi Sarkanen puh. 044 4729388

Vastuualuejohtajan varahenkilö Kai Lehtimäki 03 311 611

Ylihoitaja Saara Kotakorpi puh. 044 4729919

Ylilääkäri Hanna-Maija Kuusisto puh. 03 311 611

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö

Osastonhoitaja Tiina Salokanto puh. 044 4729901

vastuuyksikköesimies osastonylilääkäri Pasi Jolma 03 311 611

Neurologian osasto

Osastonhoitaja Katri Ketola puh. 044 473 9941

vastuuyksikköesimies osastonylilääkäri Pasi Jolma 03 311 611

1.2 Palvelut, toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

Tays neuroalojen vastuualueen neurologian yksiköissä tutkitaan ja hoidetaan yli 16-vuotiaita kiireellisiä ja kiireettömiä potilaita, joilla on neurologinen sairaus tai oire.

Tays neurologialle potilaat tulevat pääsääntöisesti Pirkanmaan hyvinvointialueen alueelta. Yliopistosairaaloihin keskitettyä aivoinfarktin suonensisäistä mekaanista rekanalisaatiohoitoa toteutetaan myös yhteistoiminta-alueen hyvinvointialueiden (Kanta-Häme, Etelä-Pohjanmaa) ja yhteistoiminta-alueen ulkopuolisien hyvinvointialueiden potilaille (Pohjanmaa, Satakunta) konsultaation perusteella.

Neurologian poliklinikka toimii erityisvastuualueen konsultaatiopoliklinikkana esimerkiksi harvinaisten neurologisten sairauksien ja lihastautien osalta.

Neurologian yksiköissä toteutetaan opetus- ja tutkimustoimintaa yhteistyössä Tampereen yliopiston ja erityisvastuualueen muiden toimijoiden kanssa.

Pirkanmaan hyvinvointialueen arvot ovat ihmisläheisyys, luottamus, vastuullisuus ja yhdenvertaisuus. Neurologian yksiköissä potilas kohdataan kunnioittavasti ja ammatillisesti. Meille on tärkeää työyksikön hyvä ilmapiiri, jossa potilaat ja työntekijät kokevat olevansa arvostettuja. Uudistamme toimintaamme rohkeasti ja vastuullisesti. Potilaiden luottamuksen pyrimme ansaitsemaan vahvan osaamisen ja aidon kohtaamisen kautta.

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö

Aivoverenkiertohäiriöyksikön ensisijaisena potilasryhmänä ovat aivoverenkiertohäiriöpotilaat. Lisäksi yksikössä hoidetaan epilepsiaa, keskushermostotulehduksia sekä muita neurologisia sairauksia sairastavia potilaita. Aivoverenkiertohäiriöyksikkö on vuodeosastovalvonta. Sen tehtävä on hoitaa akuutisti sairastuneiden potilaiden alkuvaiheen tutkimukset, seuranta, hoito ja kuntoutus. Koska potilaat ovat akuutisti sairaita, he vaativat tiivistä neurologisen voinnin seurantaa. Potilaiden tila saattaa muuttua nopeasti. Potilaiden neurologisia oireita ja peruselintoiminoja seurataan jatkuvasti.

Aivoverenkiertohäiriöyksikössä on 10 potilaspaikkaa, joista 8 paikkaa isossa potilashuoneessa sekä paikat 9 ja 10 erillisissä huoneissa.

Osastolle saapuu potilaita kaikkina vuorokauden aikoina pääasiassa ensiavusta, mutta myös muilta osastoilta ja teho-osastolta. Hoitoaika Aivoverenkiertohäiriöyksikössä on keskimäärin 1-3 vuorokautta.

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö toimii tiiviissä yhteistyössä erityisesti Acutan, teho-osaston ja neurologian vuodeosaston (NEUR) kanssa.

Neurologian vuodeosasto

Osastolla hoidetaan potilaita, joilla epäillään tai on todettu neurologinen sairaus. Suurin potilasryhmä on aivoverenkiertohäiriöpotilaat. Muita keskeisiä potilasryhmiä ovat epilepsiaa ja keskushermoston tulehduksia sairastavat potilaat. Osastolla työskentelee moniammatillinen tiimi, johon lääkäreiden ja hoitohenkilökunnan lisäksi kuuluvat fysio-, toiminta-, puhe- ja ravitsemusterapeutti sekä tarvittaessa sosiaalityöntekijä.

Osastolla on 21 potilaspaikkaa. Yksi potilashuone on yhden hengen huone, muut huoneet ovat kahden hengen huoneita.

Suurin osa potilaista tulee jatkohoitoon aivoverenkiertohäiriöyksiköstä tai Acutasta. Neurologisella osastolla potilaille tehdään tarvittavat etiologiset tutkimukset, joissa

kartoitetaan sairastumiseen liittyvät mahdolliset riskitekijät. Potilaiden neurologista vointia ja peruselintoimintoja seurataan vähintään kerran työvuorossa. Osastolla tarjotaan ohjausta sekä potilaille että hänen omaisilleen. Aktiivinen kuntoutus pyritään aloittamaan heti, kun potilaan vointi sen mahdollistaa. Neurologian osastolla voi olla hoidossa myös muiden erikoisalojen potilaita, joille ei ole ollut sairaansijaa oman erikoisalan mukaisella osastolla. Lisäksi osastolla on ajoittain hoidossa jatkohoitopaikkaa odottavia yleislääketieteen potilaita. Osastolla on käytössä tekoälypohjainen kaatumisenehkäisyjärjestelmä.

Osastolla toimii aivoverenkiertohäiriöpotilaiden jälkipoliklinikka osastolta suoraan kotiutuneille pirkanmaalaisille aivoverenkiertohäiriöön sairastuneille. Sairaanhoitaja soittaa osastolta kotiutuneelle aivoverenkierronhäiriön sairastaneelle noin kahden kuukauden sisällä ja ohjaa tarvittaessa lääkehoidossa, elämäntapa-asioissa tai muissa aivoverenkiertohäiriöön liittyvissä kysymyksissä.

Neurologian poliklinikka

Neurologian poliklinikalla tutkitaan potilaita, joilla on neurologisia oireita ja hoidetaan neurologisista sairautta kuten epilepsiaa, muistisairauksia, Parkinsonin tautia, lihastauteja ja MS-tautia sairastavia potilaita. Poliklinikan toiminta on jaettu tiimeihin, joita ovat epilepsiatiimi, immunologinen tiimi, yleisneurologinen tiimi sekä kipu- ja aivovammatiimit.

Poliklinikalle hoitoon pääsemiseksi tarvitaan lähete perusterveydenhuollosta tai yksityissektorilta. Lähetteen perusteella tehdään hoidon tarpeen arvio. Arvion perusteella potilaalle varataan lääkärin vastaanottoaika, hoitopuhelu ja/tai tutkimusaikoja. Lääkäri voi myös ilman vastaanottoa antaa kirjalliset jatkohoito-ohjeet lähettävälle lääkärille ja potilaalle.

Jos aikaa ei voida antaa heti, potilas saa ilmoituksen siitä, että hänet on asetettu jonoon poliklinikalle ja varsinainen aika ilmoitetaan myöhemmin. Jos potilaan vointi jonotusaikana muuttuu, hän voi ottaa yhteyttä lähettävään lääkäriin, joka tarvittaessa

kiirehtii aikaa. Jos annettu aika ei potilaalle sovi, voi potilas sopia uuden ajan soittamalla kutsukirjeessä annettuun puhelinnumeroon.

Lääkäri ja hoitaja toimivat työparina. Lääkärin vastaanoton jälkeen hoitaja varaa potilaalle suunnitellut tutkimukset ja antaa sairauteen, tutkimuksiin ja lääkitykseen liittyvää ohjausta ja neuvontaa. Potilas saa myös puhelinnumeron, johon voi ottaa yhteyttä, jos myöhemmin ilmaantuu kysyttävää tai tarvetta muuttaa sovittuja aikoja. Poliklinikalle voi olla yhteydessä Taysin sähköisen asiointipalvelun kautta hoitokeskusteluviestillä.

Neurologian poliklinikalla työskentelee moniammatillinen tiimi, johon kuuluu lääkäreiden, sairaanhoitajien ja osastonsihteereiden lisäksi sosiaalityöntekijöitä, puheterapeutteja, psykologeja ja kuntoutusohjaajia.

Poliklinikalla annetaan suonensisäisiä infuusiohoitoja ja ihonalaisia infuusio- ja pistoshoitoja neurologisiin sairauksiin.

Osana diagnostisia selvittyitä, poliklinikalla tehdään pientoimenpiteitä, joita ovat selkäydinnesteen, ihokoepalan tai lihaskoepalan otto. Poliklinikalla annetaan pistosmuotoisia botuliinitoksiinihoitoja neurologisin käyttöaihein sovittujen käytäntöjen mukaisesti.

2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen ja julkaiseminen

2.1 Laatiminen ja päivittäminen

Omavalvontasuunnitelman laatimisen / päivittämisen toteuttaminen

Työryhmä: Vastuualuejohtajat Tomi Sarkanen, ylihoitaja Saara Kotakorpi, ylilääkäri Hanna Kuusisto, osastonhoitaja Tiina Salokanto, osastonhoitaja Katri Ketola,

osastonylilääkäri Pasi Jolma, osastonhoitaja Marianne Suurkari ja apulaisylilääkäri Mika Koskinen

Omavalvonnan suunnittelusta ja seurannasta vastaava henkilö ja yhteystiedot

Vastuualuejohtaja Tomi Sarkanen, tomi.sarkanen@pirha.fi p. 044 4729388
Ylihoitaja Saara Kotakorpi saara.kotakorpi@pirha.fi p. 044 4729919

Omavalvontasuunnitelman päivitys

Palvelualueen / yksikön omavalvontasuunnitelman päivityksestä vastaa yksikön vastuuhenkilö. Omavalvontasuunnitelma päivitetään, kun toiminnassa tai ohjeistuksissa tehdään muutoksia tai kehittämistoimenpiteitä esimerkiksi havaittujen epäkohtien, kehitettyjen omavalvonnan toimintamallien tai palautteiden perusteella. Omavalvontasuunnitelma tarkistetaan ja päivitetään palveluyksikössä vähintään kerran vuodessa.

Omavalvontasuunnitelman päivitys käsitellään neurologian ohjausryhmässä kerran vuodessa. Omavalvontasuunnitelman päivityksestä vastaa vastuualuejohtaja yhdessä ylihoitajan kanssa.

2.2 Omavalvontasuunnitelman nähtävilläolo ja julkaiseminen

Omavalvontasuunnitelmat ovat yksiköiden toiminnan luonteeseen soveltuvalla tavalla asiakkaiden / potilaiden, omaisten ja omavalvonnasta kiinnostuneiden saatavilla ja ne julkaistaan hyvinvointialueen verkkosivuilla.

Palveluyksiköiden omavalvontasuunnitelmat julkaistaan Pirkanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla (Omavalvontasuunnitelmat - pirha.fi).

Omavalvontasuunnitelma on yksiköissä nähtävillä ilmoitustaululla.

3 Asiakas- ja potilasturvallisuus

Asiakas- ja potilasturvallisuuden johtaminen perustuu oikeaan ja reaaliaikaiseen tilannekuvaan. Johtajien ja esihenkilöiden tulee tietää, mitä heidän vastuullaan olevassa toiminnassa tapahtuu, mitkä ovat keskeiset ongelmat ja mitkä ovat toimintaa uhkaavat keskeiset riskit.

Keskeisiä tiedon lähteitä ovat asiakkaiden ja potilaiden antama palaute, työntekijöiden tekemät asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset, muistutukset, kantelut, sekä Potilasvakuutuskeskukselle tehdyt potilasvahinkoilmoitukset. Johtamisessa noudatetaan vastuun ja oikeudenmukaisuuden kulttuurin periaatteita.

3.1 Palvelujen laadulliset edellytykset

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen on oltava laadukkaita, asiakas- ja potilaskeskeisiä, turvallisia ja asianmukaisesti toteutettuja. Osaava ja palveluyksikön omavalvontaan sitoutunut henkilöstö on keskeinen tekijä palvelujen laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisessa ja palvelujen kehittämisessä.

Henkilöstön osaaminen varmistetaan mm. henkilöstö -kappaleessa kuvatulla perehdytyksellä ja täydennyskoulutuksella. Hoitokäytäntöjen osalta noudatetaan kansallisia ja kansainvälisiä hoitosuosituksia ja seurataan kansallista ja kansainvälistä tieteellistä tutkimusta.

Hoitotyön laatua ja vaikuttavuutta ohjataan hyvinvointialueen strategiasta johdetuilla hoitotyön suuntaviivoilla. Hoitotyön suuntaviivoihin on johdettu strategiasta hoitotyölle keskeiset asiat ja määritetty niille tavoitteet, toimenpiteet ja mittarit. Hoitotyön mittareiden tuloksia käsitellään puolivuosittain vastuualueen ohjausryhmässä.
Hoitotyön laatu ja vaikuttavuus sairaalapalveluissa - Hoitotyön käsikirja - intra.pirha.fi

Asiakaskokemustietoa hyödynnetään säännöllisesti palveluiden valvonnassa ja kehittämisessä. Net Promoter Score (NPS) -tekstiviestikyselyn tulokset käsitellään

vastuualueittain Aistit, neuroalat-, tuki- ja liikuntaelinsairaudet ja kuntoutus (TuNA) toimialueen johtoryhmässä säännöllisesti vähintään puolivuosittain. Yksikkökohtaisia neurologian NPS-tuloksia seurataan jatkuvasti ja käsitellään neurologian ohjausryhmässä neljä kertaa vuodessa. NPS-kyselyiden vapaamuotoiset palautteet ilman tunnistetietoja ovat nähtävillä henkilöstölle yksiköissä kuukausittain. Hoitotyöhön liittyvää potilaspalautetta (HoPP) kerätään erillisellä kyselyllä kohdennetusti viikon ajan neljä kertaa vuodessa neurologian osastolla ja poliklinikalla.

Polikliinisen hoidon tavoiteajat määräytyvät Terveydenhuoltolain (1326/2010) määrittelemän hoitotakuun kiireettömän ja kiireellisen hoidon määräaikojen mukaisesti. Hoitotakuun toteutumista seurataan kuukausittain.

3.2 Vastuu palvelujen laadusta

Palveluyksikön vastuuhenkilöt
Vastuualuejohtaja Tomi Sarkanen
Vastuualuejohtajan varahenkilö Kai Lehtimäki
Ylihoitaja Saara Kotakorpi
Ylilääkäri Hanna Kuusisto

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö
osastonhoitaja Tiina Salokanto
vastuuyksikköesimies osastonylilääkäri Pasi Jolma
Neurologian osasto
osastonhoitaja Katri Ketola
vastuuyksikköesimies osastonylilääkäri Pasi Jolma
Neurologian poliklinikka
osastonhoitaja Marianne Suurkari
vastuuyksikköesimies apulaisylilääkäri Mika Koskinen

Palvelun laatua käsitellään neuroalojen ja neurologian ohjausryhmissä erillisen vuosisuunnitelman mukaisesti. Net Promotor Score (NPS) arviot käsitellään neurologian ohjausryhmässä neljä kertaa vuodessa. Muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkoilmoitusten määrää seurataan ohjausryhmässä kahdesti vuodessa. Pirkanmaan hyvinvointialueella käytössä olevia hoitotyön mittareiden tuloksia käsitellään neuroalojen ohjausryhmässä kahdesti vuodessa. Lääketurvallisuuden tilannekuva arvioidaan ohjausryhmässä vuosittain. Toiminnan laatua seurataan myös toimialueen johtoryhmässä.

3.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

Asiakkaille, potilaille ja läheisille viestitään selkeästi ja sujuvasti turvallisen hoidon, hoivan ja palvelun kannalta tärkeät yhteiset asiat. Asiakkaat, potilaat sekä heidän läheisensä kohdataan inhimillisesti, ammattimaisesti ja luotettavasti.

Asiakasta ja potilasta kuullaan ja hän saa oikeanlaisen palvelun, hoidon tai hoivan oikeaan aikaan. Asiakas ja potilas saa tarvittavat ohjeet palvelun, hoidon ja hoivan turvallisen jatkuvuuden varmistamiseksi.

Hoidossa noudatetaan lakia potilaan asemasta ja oikeuksista. Akuuttiosastoille potilaat ohjautuvat useimmiten päivystyksestä. Osastot toimivat ympäri vuorokauden varmistaen sujuvan potilaskierron. Poliklinikka toimii läheteperiaatteella. Lähetteet käsitellään hoitotakuun mukaisissa määräajoissa. Potilaalle ilmoitetaan hoitoon pääsyn ajankohta kirjeitse tai kiireellisissä tapauksissa tekstiviestitse tai puhelimella. Hoidossa kunnioitetaan potilaan itsemääräämisoikeutta, oikeutta määrätä omasta elämästään ja päättää itseään koskevista asioista. Jos potilas ei pysty ilmaisemaan mielipidettään, hänen tahtoaan pyritään selvittämään yhdessä hänen laillisen edustajansa tai läheisensä kanssa. Potilaan osallisuutta omaan hoitoonsa tuetaan antamalla riittävää ja ymmärrettävässä muodossa annettua tietoa, neuvontaa ja ohjausta. Potilas kohdataan kunnioittavasti. Tutkimusta, hoitoa tai lääkinnällistä kuntoutusta koskeva suunnitelma laaditaan yhteisymmärryksessä potilaan kanssa. Päätöksenteko pyritään tekemään tasavertaisena kumppanina potilaan kanssa. Mikäli

potilas ei jaksa, halua tai pysty osallistumaan päätöksentekoon tasavertaisena kumppanina, tätä toivetta kunnioitetaan. Vieras- ja viittomakielisille potilaille varataan tarvittaessa tulkki hoito- ja vastaanottotilanteisiin. Potilaiden kokemusta saamastaan hoidosta selvitetään keräämällä asiakaspalautetta. Mikäli potilas on tyytymätön hoitoonsa, asiasta voi laatia muistutuksen.

Potilaan hoidossa pyritään välttämään fyysisten rajoittamistoimien käyttämistä. Aivoverenkiertohäiriöyksikössä ja neurologian osastolla joudutaan kuitenkin tilanteisiin, jossa potilaan fyysinen rajoittaminen on välttämätöntä potilaan ja muiden turvallisuuden varmistamiseksi. Rajoittamistoimenpiteenä eniten käytetään sängynlaidan nostoa, magneettivyötä sekä ranne- ja nilkkasiteitä. Rajoitustoimenpiteistä päättää aina lääkäri, joka kirjaa toimenpiteet ja niiden keston potilaskertomuksen määräysosioon. Toimenpiteiden toteuttamisesta tehdään tarkat kirjaukset hoitokertomukseen. Potilaan fyysisen rajoittamisen tarvetta arvioidaan jatkuvasti ja se saa kestää vain mahdollisimman lyhyen aikaa. Rajoitustoimenpiteissä noudatetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen ohjekirjettä: Somaattisessa hoidossa olevan aikuispotilaan fyysinen rajoittaminen ja erityistarkkailuhuoneen käyttö sairaalapalvelulinjan hoitoyksiköissä. Henkilökuntaa velvoitetaan osallistumaan potilaan rajoittamista käsittelevään verkkokoulutukseen. Rajoittavien välineiden käytön määriä seurataan vastuualuetasolla Tabu-raporteista.

Potilas- ja sosiaaliasiavastaavan tehtävät ja yhteystiedot:
Potilasasiavastaava on potilaiden apuna, kun he kaipaavat neuvoja tai tietoa oikeuksistaan potilaana. Vastaavasti sosiaaliasiavastaava tarjoaa sosiaalipalvelujen asiakkaille neuvoja ja tietoja. Jos potilas tai asiakas tai hänen läheisensä on tyytymätön hoidon tai palvelujen laatuun tai kohteluun, asiaa voi selvittää yhdessä potilasasiavastaavan tai sosiaaliasiavastaavan kanssa. Molemmat tehtävät ovat neuvoa-antavia. Potilas- tai sosiaaliasiavastaava ei voi muuttaa päätöksiä eikä toimi oikeusavustajana. Palvelut ovat maksuttomia.

Potilasasiavastaava:
Suomi.fi-palvelussa: Valitse viestit -palvelussa vastaanottajaksi valitaan Pirkanmaan hyvinvointialueen potilasasiavastaava
Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere
p. 040 190 9346
Potilasasiavastaava@pirha.fi

Sosiaaliasiavastaava:
Suomi.fi-palvelussa: Valitse viestit -palvelussa vastaanottajaksi valitaan Pirkanmaan hyvinvointialueen sosiaaliasiavastaava
Hatanpäänkatu 3, 33900 Tampere
p. 040 504 5249
Sosiaaliasiavastaava@pirha.fi

Lisätietoja: Potilasasiavastaava - pirha.fi
Lisätietoja: Sosiaaliasiavastaava - pirha.fi

3.4 Muistutusten ja kanteluiden käsittely

Palveluun tai kohteluun tyytymättömällä asiakkaalla / potilaalla on oikeus tehdä muistutus. Muistutusmenettelyä harkitsevan kannattaa kuitenkin ensin yrittää selvittää asia keskustelemalla asianomaisessa toimintayksikössä. Muistutuksen voi tehdä asiakkaan / potilaan lisäksi hänen omaisensa, muu läheinen tai laillinen edustaja. Muun kuin asianomaisen tehdyn muistutuksen kohdalla on pääsääntöisesti selvitettävä, antaako asiakas / potilas hyväksyntänsä muistutukseen vastaamiseen.

Toimintayksikön pitää tiedottaa asiakkaille oikeudesta tehdä muistutus ja järjestää muistutuksen tekeminen mahdollisimman vaivattomaksi. Muistutus tulisi tehdä pääsääntöisesti kirjallisesti, mutta erityisestä syystä sen voi tehdä myös suullisesti. Muistutukseen tulee antaa kirjallinen ja perusteltu vastaus tiedonsaantioikeus huomioiden kohtuullisessa ajassa, yleensä yhdessä kuukaudessa. Laajempaa

selvittelyä tai useampaa palvelulinjaa koskevissa muistutuksissa vastaus voidaan antaa kahden kuukauden kuluessa. Vastaus lähetetään asiakkaalle / potilaalle, jota muistutus koskee, jollei ole erityistä syytä muutoin toimia.

Muistutuksen tekeminen ei estä asiakasta / potilasta tekemästä kantelua valvovalle viranomaiselle.

Lisätietoja: Oletko tyytymätön saamaasi palveluun? - pirha.fi
Lisätietoja: Sosiaali- ja terveyspalvelut - Valvonta ja kantelut - Henkilöasiakas - Aluehallintovirasto
Lisätietoja henkilöstölle: Hallinnolliset asiakirjaprosessit

Muistutuksen voi tehdä vahvasti tunnistautuneena OmaPirha-palvelussa. Yksikössä muistutuksen voi antaa myös suoraan osastonhoitajalle tai muulle henkilöstöön kuuluvalle. Yksiköstä muistutus toimitetaan kirjaamoon, josta se välitetään käsiteltäväksi alla kuvatun mukaisesti.

Muistutukset koskien yhtä vastuualuetta: Kirjaamo ottaa muistutuksen vastaan ja kirjaa sen asianhallintajärjestelmään (Pirre). Sen jälkeen asia vastuutetaan vastuualueen hallintoryhmälle. Vastuualuejohto ottaa muistutuksen vastaan ja pyytää selvityksen toimintayksiköstä (potilasta hoitanut lääkäri). Lääkäri laatii selvityksen Pirressä muistutuksessa esille tulleeseen asiaan ja lähettää sen takaisin vastuualueenhallintoryhmälle. Vastuualuejohtaja laatii oman vastauksensa asiaan saatujen selvitysten perusteella. Hän myös vastaa siitä, että vastaus (tarvittaessa myös lääkärin laatima selvitys) lähetetään potilaalle ja asia suljetaan Pirressä.

Muistutukset koskien useaa vastuualuetta samalla toimialueella: Muuten kuten edellä, mutta asia vastuutetaan Pirressä toimialueen hallintoryhmään, josta asia vastuutetaan eteenpäin niille vastuualueille, joita asia koskee. Vastuualuejohtaja tekee selvitykset saatuaan asiasta yhteenvetolausunnon. Toimialuejohtaja tekee potilaalle vastauksen saatujen selvitysten perusteella ja hän vastaa siitä, että vastaus lähetetään potilaalle ja asia suljetaan Pirressä.

Muistutukset koskien useaa toimialuetta samalla palvelulinjalla: Muuten kuten edellä, mutta hyvinvointialueen hallintoylilääkärin hallintoryhmän kautta asia vastuutetaan toimialueen hallintoryhmään. Toimialuejohtaja tekee yhteenvetolausunnon Pirressä saatuaan selvitykset toimintayksiköstä ja vastuualuejohtajalta ja lähettää sen hyvinvointialueen hallintoylilääkärin hallintoryhmään. Hallintoylilääkäri laatii Pirressä vastauksen ja hän vastaa siitä, että vastaukset lähetetään potilaalle ja asia suljetaan Pirressä.

Muistutukset koskien useaa palvelulinjaa tai tehtäväaluetta: Muuten kuten edellä, mutta hyvinvointialueen hallintoylilääkäri ottaa muistutuksen vastaan ja asia vastuutetaan palvelulinjoille, joita muistutus koskee. Asia etenee kuten edellä. Hallintoylilääkäri ottaa vastaan yhteenvetolausunnot palvelulinjoilta/tehtäväalueilta ja laatii oman vastauksensa. Hallintoylilääkäri vastaa siitä, että vastaus ja saadut yhteenvetolausunnot ja tarvittaessa myös selvitykset lähetetään potilaalle/asiakkaalle (tarvittaessa tiedoksi AVI/Valvira) ja asia suljetaan Pirressä.

Muistutukset käsitellään viipymättä. Jos muistutuksen käsittelyn aikana havaitaan, että toimintayksikön tai ammattihenkilön toiminnassa on asiakas- tai potilasturvallisuutta vaarantavia seikkoja tai toimintakäytäntöjä, asiaan puututaan heti omavalvonnan keinoin ja korjataan toimintaa tarvittavilta osin.

3.5 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen

Pirkanmaan hyvinvointialueella vahvistetaan asiakaslähtöisyyttä ja osallistumista erilaisin toimenpitein. Käytössä on useita palautteen keräämisen tapoja.

Lisätietoja: Osallistu ja vaikuta - pirha.fi

Suorat palautteet käsitellään viimeistään 12 vuorokauden kuluttua niiden saapumisesta. Mikäli asiakas on jättänyt yhteystietonsa, asiakkaalle vastataan. Saatua asiakaskokemustietoa hyödynnetään käytännössä ja osana kaikkea päätöksentekoa sekä kehittämistä.

Neurologian osastolla ja poliklinikalla kerätään potilailta asiakaspalautetta NPS-kyselyllä, joka välitetään potilaille tekstiviestillä hoitojakson tai -käynnin jälkeen. Toimialueen kehittämisvastaavat koostavat yksiköihin kuukausittaisen raportin palautteista. Yksiköissä on palautelaatikot kirjalliselle palautteelle. Palautteen antaminen yksiköihin on mahdollista myös Pirhan ulkoisten sivujen kautta. Yksiköissä on esillä QR-koodi, jonka kautta pääsee ulkoisten sivujen palauteosioon. Hoitosensitiivistä palautetta kerätään yksiköissä neljä kertaa vuodessa.

Osastonhoitajat vastaavat palautteiden käsittelyssä ja kehittämistoimista yhdessä vastuulääkärin kanssa. Palautteita käydään säännöllisesti läpi yksiköiden palavereissa ja suunnitellaan kehittämistoimenpiteitä palautteiden pohjalta. Vastuualuejohtaja ja ylihoitaja seuraavat myös yksiköiden NPS-raportteja ja osallistuvat tarvittaessa kehittämistoimien suunnitteluun.

3.6 Henkilöstö

Aivoverenkiertohäiriöyksikö: 26 sairaanhoitajaa, asiantuntijahoitaja, osastonhoitaja, osastonsihteeri, 1-2 erikoislääkäriä ja enintään 1 erikoistuva lääkäri. Hoitajien vuorokohtainen miehitys on: aamuvuoro 5 hoitajaa, iltavuoro 5 hoitajaa ja yövuoro 4 hoitajaa.

Neurologian osasto: 29 sairaanhoitaja, 3 perushoitajaa, apulaisosastonhoitaja, osastonhoitaja, 1 osastonsihteeri, 2 erikoislääkäriä ja 2 erikoistuvaa lääkäriä. Hoitajien vuorokohtainen miehitys on: aamuvuoro 8 hoitajaa arkena ja 7 viikonloppuisin, iltavuoro 7 hoitaja ja yövuoro 3 hoitajaa.

Lisäksi aivoverenkiertohäiriöyksikössä ja neurologian osastoilla toimii puheterapeutti, kolme fysioterapeuttia, toimintaterapeutti, ravitsemusterapeutti ja osastofarmaseutti. Osastolla työskentelee ajoittain vaihteleva määrä Suomessa tai ulkomailla opiskelevia lääkäreitä amanuensseina.

Neurologian poliklinikka: 13 sairaanhoitajaa, asiantuntijahoitaja, osastonhoitaja, kahdeksan osastonsihteeriä, kaksi sosiaalityöntekijää, kuntoutusohjaaja, kaksi puheterapeuttia, viisi psykologia, erikoislääkäreitä ja erikoistuvia lääkäreitä.

Lisäksi poliklinikalle palveluita tuottavat fysioterapeutti, toimintaterapeutti, ravitsemusterapeutit ja kuntoutusohjaajat.

Ammattioikeuden tarkistaminen

Työ-, pätevyys- ja tutkintotodistukset toimitetaan työnantajalle, esihenkilölle, pätevyys- ja tutkintotodistukset, joiden perustella hänet on valittu tehtävään tai virkaan. Lähiesihenkilö varmistaa todistusten oikeellisuuden sekä työntekijän pätevyyden työhön ja tarvittaessa tarkistaa työntekijän oikeudet JulkiTerhikistä / JulkiSuosikista.

Henkilöstön rekrytointi tapahtuu hyvinvointialueen rekrytointiohjeiden mukaisesti. Lisätietoa henkilöstölle: Rekrytointi - intra.pirha.fi

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden tehtävissä huomioidaan lakeihin ja asetuksiin kirjatut ammattipätevyysvaatimukset. Kielitaidon riittävyys arvioidaan haastattelun, todistusten ja tarvittaessa kielitasotestin perusteella. Työntekijöiltä ja työharjoitteluun tulevilta opiskelijoilta edellytetään tartuntatautilain 48 §:n mukaista rokotesuojaa ja 55 §:n mukaista hengityselinten tuberkuloosia koskevaa selvitystä, jos henkilö on oleskellut pitkäaikaisesti (yli 6 kk) maassa, jossa tuberkuloosi on yleinen tai henkilöllä on muu erityinen altistuminen tuberkuloosille.

Hoitohenkilöstön sijaisuuksiin pyritään palkkaamaan laillistettuja ammattihenkilöitä, mutta tehtäviin voidaan palkata myös alan opiskelijoita. Sairaanhoitajaopiskelija voidaan palkata sairaanhoitajan sijaisuuteen, kun hän on suorittanut opinnoistaan 140 opintopistettä. Rekrytoiva esihenkilö tarkistaa opiskelijan opintosuoritukset oppilaitoksen varmentamasta opintorekisteriotteesta työhaastattelun yhteydessä. Opiskelijan toimiessa sijaisena hänelle nimetään aina vuorokohtainen ohjaaja.

Hoitajien äkillisten poissaolojen sijaistarpeisiin on käytössämme resurssikeskuksen liikkuvat hoitajat. Äkillisiä poissaoloja pyritään lisäksi paikkamaan sisäisin työvuorojärjestelyin ja tarvittaessa palkkaamalla lyhytaikaisia sijaisia. Neuroalojen vastuualueella on myös osastonsihteereinä sisäisiä sijaisia, jotka sijaistavat poissaoloja.

Yksiköissä on jatkuvasti opiskelijoita harjoittelujaksoilla eri ammattiryhmistä. Opiskelijoille nimetään aina vuorokohtainen ohjaaja, jonka valvonnassa opiskelija toimii.

Rikostaustaote

Rikostaustaotteella tarkoitetaan rikosrekisteriotetta, joka on tarkoitettu esitettäväksi työnantajalle, viranomaiselle, oppilaitokselle tai vapaaehtoistoiminnan järjestäjälle Suomessa, kun henkilö ryhtyy toimimaan alaikäisten lasten (rikosrekisterilaki 6 §:n 2 mom.), ikäihmisten tai vammaisten henkilöiden (rikosrekisterilaki 6 §:n 4 mom.) kanssa.

Lisätietoja henkilöstölle: Rekrytoinnin suunnittelussa huomioitavaa

Neurologian vastuuyksikön yksiköissä työskentely ei edellytä henkilöstöltä rikostaustan selvittämistä.

Perehdytys

Työturvallisuuslaki velvoittaa työnantajaa perehdyttämään työntekijän työhön ja työolosuhteisiin sekä työvälineiden oikeaan käyttöön ja turvallisiin työtapoihin.

Pirkanmaan hyvinvointialueella on laadittu yhtenäinen perehdytysprosessi ja perehdytyksen toimintamallit. Perehdytyksen tukena on myös sähköinen Intro-perehdytysjärjestelmä.

Lisätietoja henkilöstölle: Perehdytys

Jokaiselle työntekijälle pyritään turvaamaan tasalaatuinen ja suunnitelmallinen perehdytys. Esihenkilö suunnittelee uuden työntekijän perehdytysjakson. Perehdytyksen ennakkosuunnittelu sisältää mm. perehdyttäjien nimeämisen sekä perehdytyksen sisältöjen ja suunnitelman aikataulutuksen työvuorosuunnittelun mukaisesti. Esihenkilö vastaa perehdytyksen toteutuksesta ja seurannasta.

Esihenkilö arvioi ja seuraa työntekijän osaamisen kehittymistä työssä suoriutumisen kautta ja yhdessä työntekijän kanssa. Vuosittaisissa kehityskeskusteluissa käydään läpi

työntekijäkohtainen kehittymissuunnitelma. Pirkanmaan hyvinvointialueella on tavoitteena, että henkilöstölle kertyy vuosittain keskimäärin 3 – 10 täydennyskoulutuspäivää / henkilö riippuen peruskoulutuksen pituudesta sekä työn vaativuudesta ja sen mahdollisesta muutoksesta. Koulutuspäivien riittävää toteutumista seurataan esihenkilöiden sekä ylihoitajan ja vastuualuejohtajan toimesta.

Mikäli työntekijän työssä selviytymisestä herää huoli, esihenkilö toimii varhaisen tuen toimintamallin mukaisesti ja käy keskustelun työntekijän kanssa. Tämän pohjalta sovitaan toimenpiteitä ja seurannasta. Tarvittaessa työterveyshuolto otetaan mukaan, mikäli tukitoimia tarvitaan. Yksiköiden työntekijöiltä edellytetään hyvää käytöstä, eikä työntekijöiden, potilaiden tai heidän läheistensä epäasiallista kohtelua hyväksytä. Pirkanmaan hyvinvointialueella on kuvattuna toimintaohje epäasiallisen kohtelun selvittelyyn ja esihenkilöt toimivat ohjeen mukaisesti, mikäli tilanteita ilmenee. Vastuualuejohtaja tai ylihoitaja osallistuvat tarvittaessa tapausten käsittelyyn.

3.7 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta

Riittävä ja osaava sekä palveluyksikön omavalvontaan sitoutunut henkilöstö on keskeinen tekijä palvelujen saatavuuden, laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisessa sekä palvelujen kehittämisessä.

Akuuttiosastoilla tai poliklinikalla ei ole lakisääteistä mitoitusta henkilöstön määrästä. Yksiköissä on oltava riittävästi moniammatillista henkilöstöä ja osaamista, jotta turvataan hoidon laatu ja turvallisuus. Neurologian osastolle ja aivoverenkiertohäiriöyksikköön on määritetty vuorokohtainen hoitajamiehitys suhteessa potilaspaikkamääriin, joka pyritään turvaamaan. Näissä yksiköissä on käytössä Rafaela-hoitoisuusmittari, jonka avulla saadaan tietoa hoitotyön kuormituksesta. Henkilöstön riittävyyden arviointiin tietoa saadaan myös mm. henkilöstökyselyistä ja HaiPro-ilmoituksista. Poliklinikalla henkilökunnan riittävyyttä arvioitaessa seurataan potilaiden hoitoon pääsyn toteutumista. Poliklinikalle on harvoin saatavilla sijaisia äkillisiin poissaoloihin ja esihenkilöt arvioivat tilannekohtaisesti perutaanko vastaanottoaikoja. Esihenkilöt yhdessä ylihoitajan tai vastuualuejohtajan kanssa vastaavat henkilöstön

riittävyydestä. Mikäli hoitohenkilökuntaa ei ole riittävästi saatavilla voidaan potilaspaikkoja joutua sulkemaan. Erityistilanteissa, joissa riittävää henkilöstöä ei ole saatavilla vastuualuejohtaja yhdessä ylihoitajan kanssa tekee päätökset poikkeusjärjestelyistä.

3.8 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa toteutetaan yhteistyössä eri toimijoiden kanssa siten, että sosiaalihuollon ja tarvittaessa muiden hallinnonalojen palvelut muodostavat asiakkaan edun mukaisen kokonaisuuden. Yhteisissä palveluissa, tai jos potilas muutoin tarvitsee sekä terveydenhuollon että sosiaalihuollon palveluja, on sovellettava niitä terveydenhuollon ja sosiaalihuollon säännöksiä, jotka parhaiten tarjoavat potilaan tuen tarpeita vastaavat palvelut ja lääketieteellisen hoidon.

Lisätietoja henkilöstölle: Monialainen yhteistyö

Osastoilla on käytössä Uoma potilassiirtojen hallintajärjestelmä, jolla koordinoidaan potilaiden sijoittamista jatkohoitoon vuodeosastoille. Tieto osastolle saapuvasta potilaasta tulee Uoman kautta. Poliklinikalle potilaat tulevat lääkärin lähetteellä. Vuodeosastohoitoon tulevalle potilaalle laitetaan heti sairaalaan tulovaiheessa tunnistusranneke käteen.

Terveydenhuollossa on kirjattava riittävät ja tarpeelliset potilas- ja asiakastiedot. Ammattihenkilöitä koskee kirjaamisvelvoite kaikissa hoito- tai palveluprosessin vaiheissa. Kirjaaminen tapahtuu Pirkanmaan hyvinvointialueen potilaskertomusohjeen mukaisesti. Hoitotyön kirjaamista ohjaa lisäksi hoitotyön kirjaamisen ohjeet: Hoitotyön kirjaaminen - intra.pirha.fi. Erityistyöntekijöille on olemassa omat kirjaamisen ohjeet: Erityistyöntekijöiden kirjaaminen - intra.pirha.fi.

Potilaan siirtyessä toiseen yksikköön tai hoidon päättyessä neurologian vuodeosastolla lääkäri tekee loppulausunnon. Osastonsihteerit huolehtivat teksteistä jakelut lääkärin ohjeen mukaisesti. Hoitaja tekee hoitotyön yhteenvedon HOI-lehdelle ja

erityistyöntekijät kirjaavat tekstit ohjeineen omalle ammatilliselle näkymälle. Jokainen ammattilainen vastaa osaltaan potilaan riittävästä ohjaamisesta ja riittävästä tiedonkulusta potilaan jatkohoitoon. Kotiutuksen yhteydessä hoitava lääkäri ja hoitaja varmistavat, että potilaalla on ajantasaiset reseptit, lääke- ja jatkohoito-ohjeet, tarvittavat lääkärinlausunnot, tarvittavia hoitotarvikkeita sekä lääkkeitä sovitun mukaisesti.

3.9 Toimitilat, välineet ja lääkinnälliset laitteet

Toimintaympäristöön liittyviä riskejä arvioidaan säännöllisesti Granite riskienhallintaohjelman avulla.

Osastonhoitajat käyvät sairaalahuollon kanssa vuosittain läpi yksikön siivous- ja puhtaanapitosuunnitelman. Yksikössä käytössä olevien monikäyttöisten instrumenttien ja välineiden puhdistus tapahtuu välinehuollon palveluna.

Toimitiloissa tehdään sisäinen palotarkastus vähintään kahden vuoden välein sekä tila- ja toimintamuutosten jälkeen. Sisäisen palotarkastuksen järjestämisestä vastaa yksikön esihenkilöt. Tarkastuksessa käytetään Pirhan sisäisen palotarkastuksen lomaketta. Yksiköissä on esillä paloturvallisuusohje, jota päivittää turvallisuusyhdyshenkilö yhdessä esihenkilön kanssa. Esihenkilöt järjestävät uusille työntekijöille perehdytysvaiheessa turvallisuuskävelyn. Paloturvallisuutta taidolla -koulutus ja alkusammutusharjoitukset suoritetaan viiden vuoden välein.

Radiologisiin tutkimuksiin lähettävien lääkäreiden tulee kouluttua STM:n asetuksen mukaisesti 8 tuntia viidessä vuodessa.

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö sijaitsee Tays keskussairaalan K-siiven 1. kerroksessa. Yksikössä on 10 potilaspaikkaa, joista 8 paikkaa isossa potilashuoneessa sekä kaksi paikkaa erillisissä huoneissa.

Neurologian osasto sijaistee Tays Keskussairaalan B-rakennuksen 3. kerroksessa. Osastolla on 21 potilaspaikkaa, joista 10 on kahden hengen huoneissa ja yksi yhden hengen huoneessa. Neurologian osaston tilojen osalta ongelmaksi on tunnistettu säilytystilojen puute. Apuvälineitä ja hoitolaitteita joudutaan säilyttämään käytävällä, joka on paloturvallisuuden kannalta riski.

Neurologian poliklinikka sijaitsee FM 2- rakennuksen 3. ja 4. kerroksissa. Poliklinikalla on 36 vastaanottohuonetta ja erillinen toimenpidehuone. Lisäksi käytössä on huone infuusiopotilaille, jossa on kuusi tuolipaikkaa ja yksi vuodepaikka sekä huone päiväkäyntipotilaille, jossa on kaksi vuodepaikkaa.

Poliklinikan työntekijöiden huoneet pidetään lukittuna. Huoneissa on turvanapit ja huoneissa kaksi erillistä ovea varapoistumistietä varten.

Neurologian poliklinikan tilojen osalta riskikohdaksi on tunnistettu, että FM2-rakennuksessa on vain yksi hissi. Yksikössä käy pyörätuolilla liikkuvia potilaita ja toiminnan kannalta riskinä on, että hissin vikaantuessa joudutaan perumaan, käyntiaikoja.

Kiinteistöpalveluiden tuottamisesta yksikköihin vastaa kiinteistöpalveluiden vastuualue. FM2- rakennuksessa olevat tilat ovat vuokrattuja tiloja. Kiinteistöpalveluiden vastuualue vastaa myös vuokrattujen tilojen ylläpitopalveluiden järjestämisestä ja valvonnasta. Tilojen huoltoon ja ylläpitoon liittyvät palvelupyynnöt tehdään yksiköistä Paketti-palvelun kautta. Virka-ajan ulkopuolella monivalvomo ottaa vastaan erilaiset vika- ja häiriötilanneilmoitukset, tekee arvion korjauksen kiireellisyydestä ja organisoi kiireelliset toimenpiteet.

Lääkinnälliset laitteet

Yksikön lääkinnälliset laitteet tilataan keskitetysti Tuomi Logistiikan kautta. Tuomi Logistiikka kirjaa laitteet laiterekisteriin, josta löytyy myös käyttöohjeita. Osastonhoitajat seuraavat laiterekisterin ajantasaisuutta ja tekevät poistopyynnöt käytöstä poistettavista laitteista. Jokaisen työntekijän vastuulla on tehdä korjauspyyntö rikkoutuneesta

laitteesta tai välittää tieto esihenkilölle. Lääkintätekniikka (Istekki) vastaa laitteiden huolto- ja kunnossapitopalveluista.

Uudet työntekijät perehdytetään yksikön laitteisiin ja uusista laitteista järjestetään tarvittaessa käyttökoulutus. Hoitohenkilökunnan kanssa käydään lääkinnällisten laiteiden osaaminen läpi vuosittaisissa kehityskeskusteluissa. Esihenkilö arvioi henkilöstön laiteosaamista ja järjestää yksikköön koulutusta. Lääkinnälliseen laitteeseen tai sen käyttöön liittyvästä vaaratapahtumasta tehdään Pirhan HaiPro-ympäristöön asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitus. Ilmoituksen käsittelijän tulee tehdä ilmoituksen perusteella sähköinen käyttäjän vaaratilanneilmoitus Fimealle.

Lisätietoja: Laki lääkinnällisistä laitteista (719/2021) - Finlex.fi
Lisätietoja henkilöstölle: Lääkintätekniikka

Säteilyn käytön turvallisuus
Ei koske yksikköä/vastuualuetta

Lisätietoja henkilöstölle: Säteilyturvallisuus

3.10 Tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Tietojärjestelmät
Uusille tietojärjestelmille ja sovelluksille tehdään tiettyjä poikkeuksia lukuun ottamatta tietoturva-arviointi aina ennen käyttöönottoa. Tietoturva-arviointi tehdään myös järjestelmän muuttuessa oleellisesti. Tietoturva-arviointi sisältää myös tietojärjestelmän käyttöön liittyvän riskiarvion. Tietojärjestelmille tehdään riskiarviointi kolmen vuoden välein tai kun järjestelmä oleellisesti muuttuu.

Uudet tietojärjestelmät tulevat yksiköihin pääsääntöisesti keskitetysti ja tietohallinto huolehtii tietoturva-arvioinnista. Mikäli yksiköön hankitaan uusi tietojärjestelmä tai sovellus, pyydetään tietoturva-arviointi aina ennen käyttöönottoa Pirhan ohjeistuksen mukaisesti. Vastuualuejohtaja päättää yksikköön hankittavista uusista tietojärjestelmistä tai sovelluksista.

Lisätietoa henkilöstölle: Tietoturva-arviointi - intra.pirha.fi

Tietosuoja ja tietoturva

Tietosuoja ja tietoturva ovat osa hyvinvointialueen päivittäistä toimintaa ja jokainen henkilöstön jäsen on vastuussa omalta osaltaan näiden toteutumisesta. Hyvinvointialueen tietosuoja- ja tietoturvapolitiikan mukaan johdolla on kokonaisvastuu tietosuoja- ja tietoturvatyön johtamisesta, rekisterinpidosta sekä resursoinnista. Jokainen uusi työntekijä käy pakolliset tietosuoja- ja tietoturvaosiot läpi osana perehdytystään, ja koko henkilöstön on läpäistävä pakollinen peruskoulutus kahden vuoden välein.

Yksiköissä noudatetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen tietosuoja- ja tietoturvaohjeita. Lisätietoa henkilöstölle: Tietosuoja ja tietoturva - intra.pirha.fi

Työntekijät allekirjoittavat työsopimuksen sisällyttämän vaitiolositoumuksen sekä tietoturvasitoumuksen atk-käyttäjätunnusten antamisen yhteydessä ja esihenkilö selventää sitoumusten merkityksen. Henkilöstö suorittaa kahden vuoden välein pakollisen tietosuojan- ja tietoturvan verkkokurssin. Yksiköissä tehdään myös tietosuoja- ja tietoturvakävelyitä kerran vuodessa Pirhan ohjeen mukaisesti.

Jokainen yksikön työntekijä on velvollinen huolehtimaan tietosuojan toteutumisesta. HaiPro -järjestelmään tehdään ilmoitukset tietosuojaa- tai tietoturvaa vaarantaneista tapahtumista ja läheltä piti -tilanteista. Mikäli työntekijä havaitsee tai hänen tietoonsa tulee henkilötietojen tietoturvaloukkaus ilmoittaa hän siitä välittömästi esihenkilölle ja tekee HaiPro-ilmoituksen. Työntekijä tai esihenkilö ilmoittaa asiasta tietosuojavaltuutetulle. Esihenkilö ilmoittaa tapahtumasta henkilölle, jota tietoturvaloukkaus koskee.

Tietoturvasuunnitelma

Hyvinvointialue on sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäjänä laatinut tietosuojaa, tietoturvaa ja tietojärjestelmien turvallista käyttöä koskevan tietoturvasuunnitelman.

Tietoturvasuunnitelma ei ole julkinen asiakirja, mutta sen voi pyytää luettavaksi tietosuojavastaavalta tai tietoturvavastaavalta. Suunnitelmaa täydennetään ja päivitetään tarpeen mukaan vastaamaan lainsäädäntöä ja Pirkanmaan hyvinvointialueen prosesseja. Tietoturvasuunnitelma on laadittu 28.3.2023, ja sitä on päivitetty viimeksi 11.10.2024.

tietosuojavastaava Katja Rajala
tietoturvavastaava Henry Davidsson

Lisätietoja henkilöstölle: Tietosuoja- ja tietoturvaohjeet

3.11 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja

Tietosuoja on perusoikeus, joka turvaa rekisteröidyn (henkilön, jonka tietoja käsitellään) oikeuksien ja vapauksien toteutumisen henkilötietojen käsittelyssä. Henkilötietojen käsittelyn on aina perustuttava lakiin. Henkilötietojen käsittelyn on oltava asianmukaista ja tapahduttava aina tiettyä tarkoitusta varten joko asianomaisen henkilön suostumuksella tai muulla laissa säädetyllä perusteella.

Lisätietoja: Tietosuoja - pirha.fi
Lisätietoja henkilöstölle: Tietosuoja- ja tietoturvaohjeet

Yksiköissä noudatetaan Pirkanmaan hyvinvointialueen tietosuoja- ja tietoturvaohjeita. Potilaan informointi henkilötietojen käsittelystä ja suostumusten pyytäminen tapahtuu tämän ohjeen mukaisesti.

3.12 Lääkehoitosuunnitelma

Pirkanmaan hyvinvointialueen lääkehoitosuunnitelmassa, joka pohjautuu sosiaali- ja terveysministeriön Turvallinen lääkehoito -oppaaseen, kuvataan yhteiset linjaukset

lääkehoidon toteuttamisen käytäntöihin sekä palvelulinjoilla toteutettavan lääkehoidon erityispiirteet. Palvelulinjojen lääkehoitosuunnitelmissa kuvataan palvelulinjan toimi- ja vastuualueilla toteutettava lääkehoito ja yhtenäiset toimintakäytännöt lääkitysturvallisuuden varmistamiseksi. Jokaisessa lääkehoitoa toteuttavassa yksikössä tulee lisäksi olla oma tarkentava, yksikkökohtainen lääkehoitosuunnitelma. Yksikön esihenkilö vastaa yksikön lääkehoitosuunnitelman laatimisesta ja päivittämisestä.

Pirkanmaan hyvinvointialueen lääkehoitosuunnitelma sekä jatkossa palvelulinjatasoiset lääkehoitosuunnitelmat löytyvät henkilöstölle lääkitysturvallisuussivustolta. Sivustolta löytyy myös muita lääkehoidon toimintaohjeita.

Lisätietoja henkilöstölle: Lääkitysturvallisuus

Yksiköissä on omat lääkehoitosuunnitelmat ja niiden säännöllisestä päivittämisestä vastaa osastonhoitajat yhdessä yksikön vastuulääkärin kanssa. Jokaisessa yksikössä on nimetty lääkevastaava. Neurologian osastolla ja aivoverenkiertohäiriöyksikössä on osastofarmaseutti, joka osallistuu myös lääkehoitosuunnitelman päivittämiseen. Uudet työntekijät perehdytetään lääkehoitosuunnitelmaan ja lääkehoitosuunnitelma on työntekijöiden saatavilla yhteisellä levyasemalla.

Aivoverenkiertohäiriöyksikkö:
Lääkehoidosta vastaa: vastuuyksikköesimies osastonylilääkäri Pasi Jolma
Lääkehoitosuunnitelman päivityksestä vastaa: Pasi Jolma ja oh Tiina Salokanto
Lääkesuunnitelma päivitetty: 6.8.2026

Neurologian osasto:
Lääkehoidosta vastaa: vastuuyksikköesimies osastonylilääkäri Pasi Jolma
Lääkehoitosuunnitelman päivityksestä vastaa: Pasi Jolma ja oh Katri Ketola
Lääkesuunnitelma päivitetty: 22.12.2025

Neurologian poliklinikka:
Lääkehoidosta vastaa: vastuuyksikköesimies apulaisylilääkäri Mika Koskinen
Lääkehoitosuunnitelman päivityksestä vastaa: Mika Koskinen ja oh Marianne Suurkari
Lääkesuunnitelma päivitetty: 27.5.2026

3.13 Infektioiden torjunta

Tartuntatautilaki velvoittaa sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköitä torjumaan hoitoon liittyviä infektioita sekä lääkkeille erittäin vastustuskykyisiä mikrobeja. Tartuntatautilain mukaan jokaisen toimintayksikön ja sen johtajan on huolehdittava tartunnan torjunnasta, potilaiden, asiakkaiden ja henkilökunnan tarkoituksenmukaisesta suojauksesta ja sijoittamisesta sekä mikrobilääkkeiden asianmukaisesta käytöstä.

Lisätietoja: Infektioiden torjunta ja hoito - pirha.fi
Lisätietoja henkilöstölle: Infektioiden torjunnan omavalvonta sote-yksiköissä

Infektioiden torjunnassa yksiköt noudattavat Pirkanmaan hyvinvointialueen infektioyksikön laatimia ohjeita ja hygieniayksikköä / hygieniahoitajaa konsultoidaan tarvittaessa. Jokaisessa yksiköissä on nimetty hygieniayhdyshenkilö. Hän osallistuu uusien työntekijöiden perehdyttämiseen, seuraa hygieniakäytäntöjen toteutumista ja tuo tietoa uusista tai päivitetyistä ohjeista. Hygieniayhdyshenkilö suunnittelee ja toteuttaa yksikön hygieniakäytäntöjä yhdessä esihenkilön ja työntekijöiden kanssa. He myös suorittavat käsihygienian katsastuksia käsihygieniaohjeen mukaisesti.

Esihenkilö vastaa uusien työntekijöiden perehdyttämisestä hygieniakäytäntöihin. Hoitohenkilökunta suorittaa infektioiden torjunnan verkkokurssin viiden vuoden välein. Pirhan Tabu-raporteista seurataan yksiköiden käsihuuhteen ja suojakäsineiden kulutussa sekä hoitoon liittyviä infektioita. Tarvittaessa suunnitellaan ja toteutetaan toimia seurannan pohjalta.

4 Omavalvonnan riskienhallinta

Turvallisuuskulttuuri luo perustan organisaation riskienhallinnalle.
Jokaisen työntekijän tulee ottaa vastuu, arvioida tilanteita ja työtään asiakkaaseen ja potilaaseen kohdistuvien riskien kannalta ja kehittää toimintaa jatkuvasti turvallisemmaksi.

4.1 Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Riskienhallinnan vastuut

Riskienhallinta koskettaa kaikkia organisaation tasoja. Vastuualuejohtaja ja ylihoitaja toimeenpanevat ja raportoivat riskienhallinnasta vastuualueella. Esihenkilöt huolehtivat riskien tunnistamisesta ja toimenpiteistä yksikössä. Työntekijöiden velvollisuus on noudattaa annettuja ohjeita ja ilmoittaa kaikista havaitsemistaan epäkohdista esihenkilöille.

Riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Työturvallisuusriskien arviointi tapahtuu Granite riskienhallintaohjelman avulla. Esihenkilöiden ja johdon vastuulla on huolehtia työturvallisuusriskien selvittämisestä ja tunnistamisesta. Tunnistetut vaara- ja haittatekijät pyritään poistamaan mahdollisuuksien mukaan. Arviointi tehdään moniammatillisesti jokaisessa työyksikössä ja se päivitetään kaksi kertaa vuodessa ja aina tilanteiden muuttuessa. Vastuualuejohtaja ja ylihoitaja seuraavat yksiköiden työturvallisuusriskejä ja osallistuvat toimenpiteiden suunnitteluun tarpeen mukaan.

Työterveyshuolto tekee yksiköihin työpaikkaselvitykset viiden vuoden välein. Tässä yhteydessä käydään läpi myös työturvallisuusriskien arvioinnit.

Potilaaseen kohdistuvien riskien tunnistamiseksi ja haittojen ehkäisemiseksi on aivoverenkiertohäiriöyksikössä ja neurologian osastolla hoitotyössä käytössä kaatumisriskin, painehaavariskin ja vajaaravitsemusriskin arvioinnin toimintamallit. Potilaan peruselintoimintojen tilan arvioimiseksi käytetään NEWS-pisteytystä.

Lisätietoja henkilöstölle: Riskienhallinta

4.2 Riskienhallinnan keinot sekä epäkohtien ja puutteiden käsittely

Toiminnan suunnittelulla ehkäistään ennalta tunnistettujen riskien toteutumista.

Hyvinvointialueella on käytössä järjestelmä (HaiPro), johon työntekijä ilmoittaa asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvät vaaratapahtumat, epäkohdat tai epäkohdan uhat sekä työturvallisuuteen, toimintaympäristöön, tietosuojaan ja tietoturvaan liittyvät havainnot ja tapahtumat.

Sote-valvontalain 29 § velvoittaa hyvinvointialueen henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä toimeksiantosuhteessa tai alihankkijana toimivan henkilön **ilmoittamaan viipymättä** 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.**

Palveluyksikön esihenkilöt vastaavat ilmoitusten käsittelystä, tarvittavien korjaavien ja ehkäisevien toimien suunnittelusta ja toteutuksesta tapahtumien toistumisen estämiseksi. Esihenkilö voi käyttää tapahtumien selvittämisessä palveluyksikön turvallisuusasiantuntijoita (esimerkiksi lääkevastaavat), mutta esihenkilö päättää toimenpiteistä. Esihenkilöiden tulee käsitellä tapahtumia säännöllisesti yhdessä henkilöstön kanssa. Esihenkilö vastaa suunnitelmien ja toteutettujen toimien kirjaamisesta ja seuraa toteutettujen toimien vaikutuksia.

Asiakkaan tai potilaan palveluun, hoivaan tai hoitoon liittyvästä vakavasta vaaratapahtumasta käynnistetään vakavan vaaratapahtuman tutkinta tai vaaratapahtuman perusteellinen tarkastelu.

Lisätietoja henkilöstölle: Vakavan vaaratapahtuman tutkinta
Lisätietoja henkilöstölle: Vaaratapahtumat ja epäkohtailmoitukset

Henkilöstö ilmoittaa turvallisuuteen liittyvät vaaratapahtumat ja epäkohdat HaiPro-järjestelmään. Esihenkilö vastaa HaiPro-ilmoitusten käsittelystä, korjaavien toimenpiteiden suunnittelusta ja toteutuksesta. Ilmoitukset käsitellään viipymättä. Esihenkilö kääntää ilmoituksen käsittelyn vastuualuejohtajalle ja ylihoitajalle, kun sen käsittelyyn tarvitaan tukea. HaiPro-ilmoituksia käsitellään yksikön kokouksissa.

Esihenkilö tai johto järjestävät tarvittaessa äkillisten, traumaattisten ja normaalista poikkeavien tilanteiden käsittelyä varten jälkipuintitilaisuuden tilanteessa olleelle henkilöstölle Pirkanmaan hyvinvointialueen jälkipuinnin ohjeistuksen mukaisesti. Potilasta informoi ensisijaisesti potilaan hoidosta tapahtumahetkellä vastuussa ollut henkilö. Esimies varmistaa HaiPron käsittelyn yhteydessä, että potilas on informoitu asianmukaisesti. Vakavissa vaaratapahtumissa toimitaan erillisen Pirhan ohjeen mukaisesti. Vakavan haitta- ja vaaratapahtuman jälkeen voidaan järjestää yksilö- tai ryhmätyönohjaista.

Neurologian yksiköissä vaaratapahtumia raportoidaan eniten liittyen lääkehoidon toteutukseen. Neurologian osastolla ja aivoverenkiertohäiriöyksikössä on käytössä älylääkekaappi ja osastofarmaseutti. HaiPro-ilmoituksista saatua tietoa hyödynnetään aktiivisesti lääkehoidon turvallisuuden kehittämisessä. Osastolla ilmoitetuissa vaaratapahtumissa korostuu myös potilaiden kaatumiset ja putoamiset. Näissä taustalla on usein potilaan sairauteen liittyvä sekavuus tai oiretiedostuksen puute. Osastolla on käytössä kaatumisen ehkäisyn toimintamalli ja kaatumisriski arvioidaan FRAT-mittarilla. Turvallista liikkumista tuetaan moniammatillisesti toimintamallin mukaisesti. Potilasturvallisuutta varmistetaan tarvittaessa myös vierihoitajan avulla. Lisäksi osastolla on otettu käyttöön tekoälypohjainen kaatumisen ehkäisyjärjestelmä. Neurologian poliklinikalla vaaratapahtumia ilmoitetaan erityisesti tiedonkulkuun liittyvistä tilanteista. Poliklinikalla HaiPro-ilmoituksia tehdään vähän ja parannettavaa on erityisesti läheltä piti -tilanteiden raportoinnissa.

4.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen

Riskienhallinnan seuranta

Riskien hallinnan seuranta tapahtuu yksikön, vastuualuejohdon ja toimialuejohdon tasoilla. Vastuualuejohto käsittelee riskienhallinnan tilanteen sekä vaara- ja haittatapahtumien raportteja ohjausryhmässä neljä kertaa vuodessa. Riskien hallinnan tilannetta seurataan vuosittain myös toimialueen johtoryhmässä.

Pirhan Tabu-raporteista seurataan yksiköiden käsihuuhteen ja suojakäsineiden kulutussa sekä hoitoon liittyviä infektioita.

Riskienhallinnan raportointi
Vastuualuejohtaja ja ylihoitaja huolehtivat, että kooste ilmoitetuista vaaratapahtumista ja epäkohdista sekä suunnitelluista ja toteutetuista korjaavista ja ehkäisevistä toimenpiteistä tehdään kolmen kuukauden välein.

Osaamisen varmistaminen
Henkilöstölle opastetaan HaiPro-ilmoitusten teko perehdytysvaiheessa. HaiPro-ilmoituksia käsitellään säännöllisesti yksiköiden kokouksissa, jolloin samalla kerrataan ilmoitusten tekoon liittyviä asioita. Yksiköiden turvallisuusyhdyshenkilöt ja esihenkilöt auttavat tarvittaessa henkilöstöä ilmoituksen teossa. Pirhan sisäisillä sivuilla on saatavilla ohjeet HaiPro- ilmoitusten tekoon.

Lisätietoa henkilöstölle HaiPro-järjestelmän ohjeet - intra.pirha.fi

Vaaratapahtuman ja epäkohdan ilmoittaminen -verkkokurssi on pakollinen kaikelle henkilöstölle. Verkkokurssin suorittamisen toteutumista seurataan kehityskeskusteluissa vuosittain.

4.4 Ostopalvelut ja alihankinta

Palvelunjärjestäjä varmistaa palveluyksikön omavalvonnan ja palvelun laadun toteutuminen ostopalvelu- ja alihankintatilanteissa. Sopimuksen kautta hankittavan palvelun laadun tulee vastata omana toimintana tuotetun palvelun laatua. Mikäli puutteita havaitaan, varmistetaan potilas- / asiakasturvallisuus ja puutteet dokumentoidaan. Viipymättä otetaan yhteyttä yksikön esihenkilöön ja käynnistetään vuoropuhelu sopimuskumppanin kanssa laatupoikkeaman korjaamiseksi.

Ei koske yksikköä/vastuualuetta

4.5 Valmius- ja jatkuvuudenhallinta

Valmiuden- ja jatkuvuudenhallinnalla varmistetaan, että organisaatiolla on kyky hoitaa sille kuuluvat tehtävät mahdollisimman häiriöttömästi ja huolehtia mahdollisista uusista, tavanomaisista poikkeavista tehtävistä kaikissa tilanteissa. Pirkanmaan hyvinvointialueen ydintehtävä on sosiaali-, terveys- ja pelastuspalveluiden järjestäminen kaikissa olosuhteissa.
Kokonaisvarautuminen häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin muodostuu Pirkanmaan hyvinvointialuetta koskevasta valmiussuunnitelmasta sekä tehtäväalueiden ja palvelutuotannon valmiussuunnitelmista.

Lisätietoja: Pirkanmaan hyvinvointialue, valmiussuunnitelman yleinen osa - pirha.fi

Pirkanmaan hyvinvointialueella on valmiussuunnitelma, jossa kuvataan yleisellä tasolla hyvinvointialueen resursseja ja varautumisen menettelyitä. Suuronnettomuustilanteessa noudatetaan Pirhan sairaalapalvelulinjan suuronnettomuussuunnitelmaa.

Sairaalapalveluissa on luotu häiriötilanteiden toimintakortteja ja varautumisen ohjeita keskeisten uhkien osalta. Toimintakortteja täydennetään tarvittaessa yksikkökohtaisesti. Yksiköissä on turvallisuuskansiot, joissa toimintakortteja säilytetään. Yksiköiden ohjeiden päivityksestä ja henkilöstön perehdytyksestä vastaa yksikön esihenkilöt. Päivitys tapahtuu yhdessä turvallisuusyhdyshenkilöiden kanssa.

Lisätietoa henkilöstölle: Häiriötilanteiden toimintakortit ja varautumisen ohjeet sairaalapalveluissa - Sairaalapalvelut - intra.pirha.fi

5 Omavalvonnan toimeenpano ja toteutumisen seuranta

5.1 Toimeenpano

Omavalvontasuunnitelma jaetaan kaikille toimintayksiköiden työntekijöille sähköisesti ja käsitellään osastokokouksissa vuosittain.

5.2 Toteutumisen seuranta ja raportointi

Omavalvonnan toteutumisen seuranta
Palvelualueen / yksikön vastuuhenkilöt ja henkilökunta seuraavat omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista jatkuvasti. Jos toiminnassa havaitaan puutteellisuuksia, yksikkö tekee korjaavat toimenpiteet asian kuntoon saattamiseksi.

Vastuualuejohtaja yhdessä ylihoitajan kanssa vastaa omavalvonnan toteutumisen seurannasta.

Omavalvonnan raportointi
Toiminnassa havaittujen epäkohtien korjaustoimenpiteet raportoidaan kolmen kuukauden välein ennalta määritellyillä mittareilla. Raportit julkaistaan vastuualuetasoisesti Pirkanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla (Omavalvontasuunnitelmat - pirha.fi).

Vastuualuejohtaja yhdessä ylihoitajan kanssa vastaa omavalvonnan raportoinnista kolmen kuukauden välein.

6 Omavalvontasuunnitelman hyväksyntä

Omavalvontasuunnitelma päivitetty

Tampere 6.8.2026

Palveluyksikön vastuuhenkilö

Tomi Sarkanen, vastuualuejohtaja

Saara Kotakorpi, ylihoitaja

Omavalvontasuunnitelman hyväksyjä

Heli Leppikangas, toimialuejohtaja



pirha.fi

Seuraa meitä somessa.