



Palvelunjärjestäjän omavalvontatiedon ja valvonnan osavuosisiraportti

1.1.2025-30.4.2025

Käsitteet ja mittarit:

Suluissa oleva luku kuvaa viime kauden tulosta, ellei toisin mainita.

NPS (Net Promoter Score):
Asiakastyytyväisyys, (kuinka asiakkaat ja henkilökunta suosittelevat palvelua)



Österbottens välfärdsområde
Pohjanmaan hyvinvointialue



Lapset ja nuoret

Mittarit

Lasten ja nuorten kunto, mittarit: liikuntatulokset (luokat 5. ja 8.): osuus, joiden fyysinen toimintakyky on mahdollisesti terveyttä ja hyvinvointia haittaavalla tasolla (raportoidaan kerran vuodessa)

- 40,2% heikkeneminen (2024)

Rokotusten kattavuus (raportoidaan kerran vuodessa)

- MPR-rokotusten kattavuus parani 94% (2024) 91,8 % (2023)

Osuus, jolla keskivaikea tai vaikea ahdistuneisuus, vuosiluokat 8-9 ja toisen asteen vuosiluokat 1-2 (Kouluterveys-indikaattori, raportoidaan joka toinen vuosi)

- Seuraava tulos 9/2025

Lastensuojelun huostaanotetut (raportoidaan kerran vuodessa)

- 0,5 % (2024), sama tulos kuin 2023

Läpimenoaika pääprosesseissa (raportoidaan tulevaisuudessa).

Toteutetut toimenpiteet

- Parannetaan varhaisen tuen palvelujen saatavuutta sosiaalihuollossa (ennaltaehkäisevä)
- Psykiatriset sairaanhoitajat kouluihin
- Palveluprosessi ja tuki nepsy-ongelmien yhteydessä.
- Perhekeskukset, implementointi käynnissä
- Neuvolatiimi
- Erilaiset yhteistyöhankkeet
- Työstetään liikuntaresepti yhdessä kuntien kanssa
- Lasten- ja perheiden sosiaalipalveluiden organisaatiomallin muutos
- Suunnitteilla kutsujärjestelmä neuvontakäyntejä varten

Lisätoimenpiteet

Suunniteltujen korjaavien toimien lisäksi on toteutettava lisätoimenpiteitä.

- Konkreettinen yhteistyö kuntien kanssa lasten ja nuorten liikunnan tukemiseksi.

Muut korjaavat toimet ovat käynnissä suunnitelmien mukaisesti.



Työikäiset

Mittarit

- Nuorten työttömien määrä kasvoi vuotta aikaisempaan nähden.
- Alle 25-vuotiaita oli työttömänä 52 enemmän kuin vuosi sitten (+5,3 %) (3/2025)

Toteutetut toimenpiteet

- Terveystarkastuksia työttömille toteutunut vuonna 2024 16% työttömistä työnhakijoista, on noussut vuodesta 2023 (HYTE-kerroinindikaattori, id 3807)
- Kotikuntoutus (Miepä) 196 asiakasta (2024)
- IPS - Sijoita ja valmenna-toimintamalli (menetelmä mielenterveys kuntoutujille), ei ole otettu käyttöön, käyttöönotto suunnittelussa
- Terapianavigaattori (käyttäjämäärä 1-3/25: aikuiset 861 ja nuoret 106 asiakasta)

Lisätoimenpiteet

- Työkykytiimien toimintaa kuvaava prosessikuvaus aloitettu
 - Työkykytiimeissä (4 tiimiä)
- THL on arvioinut Pohjanmaan hyvinvointialueen IPS –toimintamallin (102/125 pistettä) pilotoinnin
 - Toimintamallin implementointiluonnos valmisteltu
 - Ei ole otettu käyttöön, käyttöönotto suunnittelussa
- Pohjanmaan hyvinvointialueella on kolme työllisyysaluetta 1.1.2025 alkaen, sopimus monialaisesta yhteispalvelusta valmisteltu



Ikäihmiset

Mittarit

Palveluiden painopistealueet 2024-2025

Vuonna 2025 tavoite kotona asuvat
ikäihmiset 93 %:ia (+75)

- Kotona asuvat ikäihmiset Pohjanmaalla (+75) 91,8 % (2023)

Ikäihmisistä +65 (17,8%) ja +75 (28,1%)
on suuria vaikeuksia 500 metrin
kävelymatkassa (sotkanet 2022)

Päivystyksenä alkaneet sairaalajaksot
(sotkanet 2023) 22,1 %

Sujuvat ja oikea-aikaiset hoito- ja
palveluprosessit (läpimenoajat
raportoidaan tulevaisuudessa)

Toteutetut toimenpiteet

- Ikäihmisten 24/7 palveluiden kehittäminen
- Ikäihmisten toimintakyvyn tukeminen kaikissa palveluissa
- Seniorineuvola ja finger-malli
 - 0,5 milj. hankerahoitus
- Yhteisöllisen asumisen ja asumisen monimuotoisuuden lisäämiseksi
- RAI- check up ikäihmisten itsearviointityökalu tulossa käyttöön
- Kiertävien perhehoitajien koulutus meneillään.
- Tehostettu kotikuntoutus Pietarsaassa käynnistynyt kunnolla.
- Arviointi- ja kuntoutusosastojen profilointi jatkuu.

Lisätoimenpiteet

- Sote-tiimien tiiviimpi yhteistyö käytännössä ikäihmisten palveluissa (osastot, koordinoitikeskus)
- Yhteisöllisen asumisen palveluverkko on työn alla ja keskusteluita eri tahojen kanssa on käyty
- Ikäihmisten palveluketjun kokonaisuuden kehittäminen osana 24/7 teeman kehitystyötä. Laaditaan toimintamalli akuutteihin kotiutuksiin sairaalasta ja päivystyksestä.



Palveluiden saatavuus ja jatkuvuus



Yhdenvertainen hoitoon pääsy

Kiireetön hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa, alle 14 vrk (%)

Tarkastelujaksolla hyvinvointialue on ottanut käyttöön uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän, minkä vuoksi tilastot eivät tällä hetkellä ole luotettavia. Tiedot raportoidaan seuraavan kerran osavuosisiraportissa ajalta 5–8/2025.

Linkki perusterveydenhuollon tietoihin löytyy täältä: [Tilastot hoitoon pääsystä.](#)

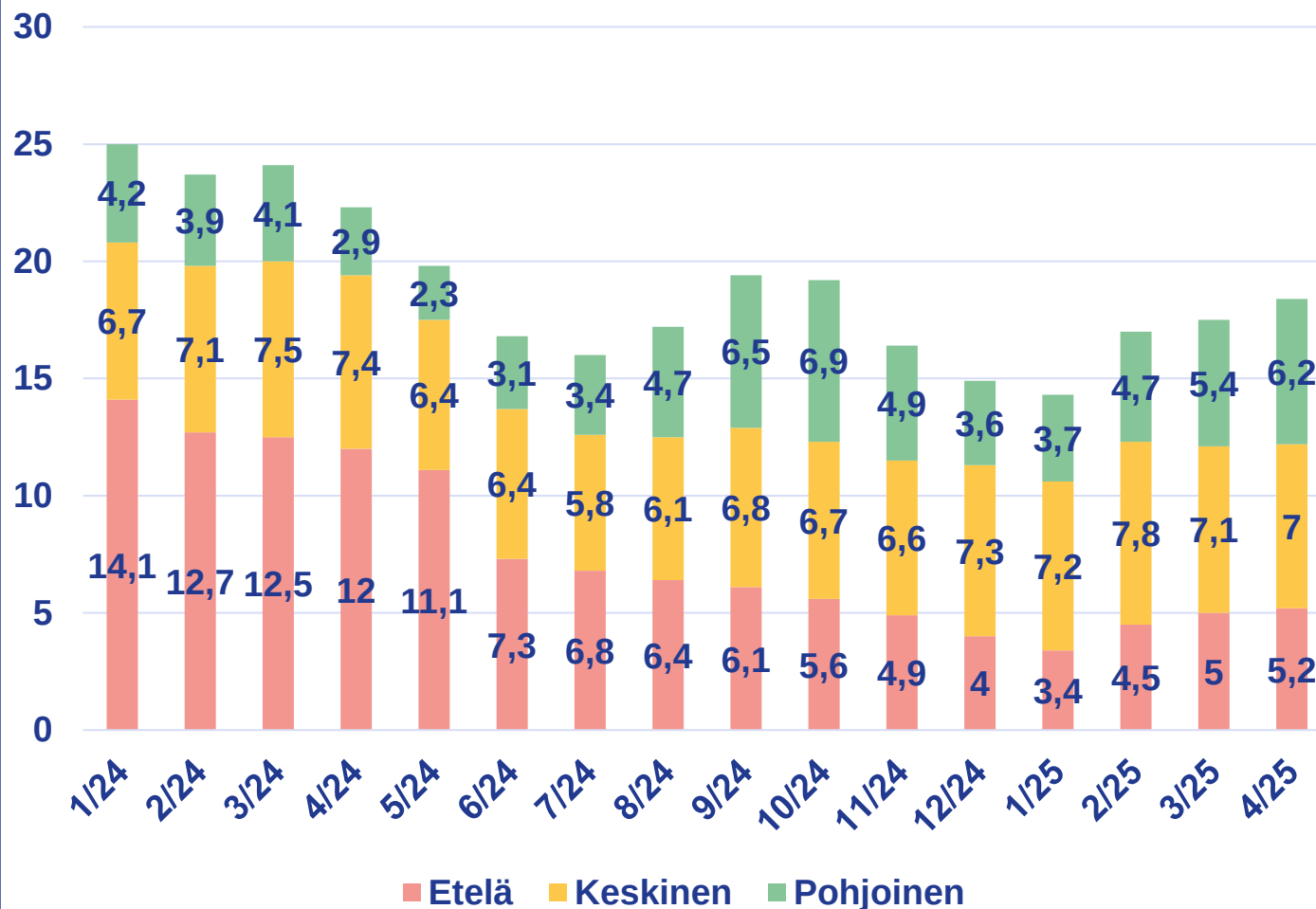
Linkki suun terveydenhuollon tietoihin löytyy täältä: [Kiireetön hoito suun terveydenhuolto](#)

**Kiireetön hoitoon pääsy suun terveydenhuollossa.
Hoitotakuu: alle 23-vuotiaiden on päästävä hoitoon viimeistään 3 kuukaudessa ja tätä vanhempien viimeistään 6 kuukaudessa**



Yhdenvertainen pääsy palveluun

lääkkäät – asumispalvelun odottajien määrä /1000 +75 vuotiaita



Lastensuojelu/Lapsi- ja perhesosiaalityö

Arviointi 7 arkipäivässä on toteutunut noin 65%:ssa. Tilanne on huonontunut toisesta neljänneksestä. (68%)

Palvelutarpeen arvioinneista noin 59% valmistuu 3 kuukauden sisällä. Tilanne on huonontunut toisesta neljänneksestä. (71%)

Ajanjaksolla sosiaalityöntekijöillä noin 31 (35) asiakasta/työntekijä



Saatavuus - Pelastuslaitos



Toimintavalmiusaika	Riskiluokka				
	I	II	III	IV	Q1
Ensimmäinen yksikön riskiluokkakohtainen ruudun toimintavalmiusajan enimmäisaika minuutteina	6 min	10 min	20 min		
Q1 Toimintavalmiusaika/riskiluokka raportointiaikana	5:38 (5:38)	6:40 (6:35)	8:17 (8:30)	10:35 (10:32)	7:29 (7:29)
Q1 % Toimintavalmiusaikatavoitteiden täyttyminen/riskiluokka raportointiaikana (min 50%)	69 % (70%)	90% (92 %)	98% (97%)	100%	90% (91%)
Pelastustoiminnan riskiluokkakohtainen toimintavalmiusajan enimmäisaika minuuttina.	11 min	14 min	22 min	-	
Q1 % Toimintavalmiusaika/riskiluokka raportointiaikana	8:39 (8:28)	8:42 (8:34)	11:25 (11:19)	13:45 (13:38)	10:46 (10:26)
Q1 % Toimintavalmiusaikatavoitteiden täyttyminen/riskiluokka raportointiaikana (min 50%)	84% (86%)	98% (100%)	100% (100%)	97%	96% (96 %)



Palveluiden turvallisuus ja laatu



Asiakas- ja potilasturvallisuuden mittarit

Haipro: Ilmoitusjärjestelmä henkilöstölle läheltä piti -tilanteista sekä asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvistä haitta- ja vaaratapahtumista sekä tietosuoja/tietoturva-tapahtumista. Asiakkaat, potilaan ja läheiset voivat myös ilmoittaa erillisen kanavan kautta vaaratilanteista tai epäkohdista.

SPro: Ilmoitusjärjestelmä henkilöstölle epäkohdan uhasta tai epäkohdasta sosiaalihuollon toteuttamisessa.

Fimea: Viranomainen, joka valvoo, että lääkinnällisten laitteiden valmistajat noudattavat lakisääteisiä vaatimuksia ja määräyksiä. Laitteisiin liittyvistä vaaratilanteista ilmoittaminen on ammattimaisen käyttäjän lakisääteinen velvoite.

Vakava vaaratapahtuma: Asiakkaalle on aiheutunut tai olisi voinut aiheutua vakavaa tai huomattavaa pysyvää haittaa, taikka hänen henkeensä tai turvallisuuteensa kohdistuu vakava vaara. Voi olla myös tapahtumia, joissa useiden asiakkaiden turvallisuus on vaarassa.

Vakava vaaratapahtuman tutkinta on sisäinen menettely prosessipoikkeamien selvittelyyn, missä keskitytään prosessien parantamiseen sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden lisäämiseen.

Never event – Kuumen linjan indikaattorit: Kansallisesti sovitut tapahtumat, joita ei saisi koskaan tapahtua ja jotka ovat vältettävissä noudattamalla turvallisuus-suosituksia ja -ohjeistuksia. [Linkki lisätietoihin Kuumen linjan indikaattoreista](#)

- Raportoidaan tällä tavalla:





Asiakas- ja potilasturvallisuus 1/2

Status 11.5.2025

Kaikki ilmoitukset: 4996

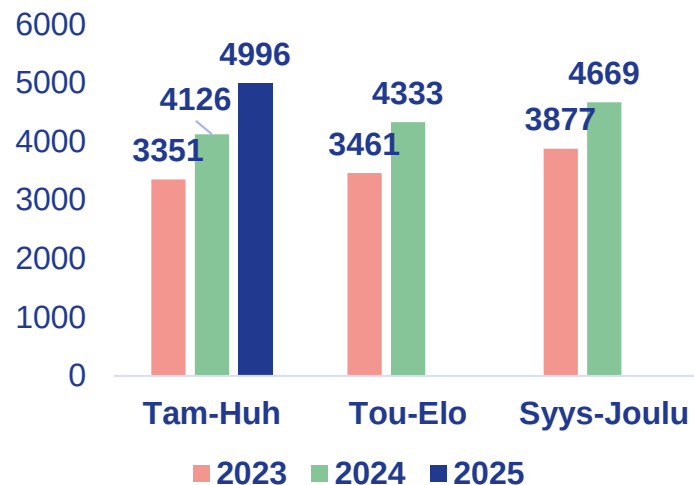
Odottaa käsittelyä: 918 (18%)

Odottaa lisätietoa: 39 (1%)

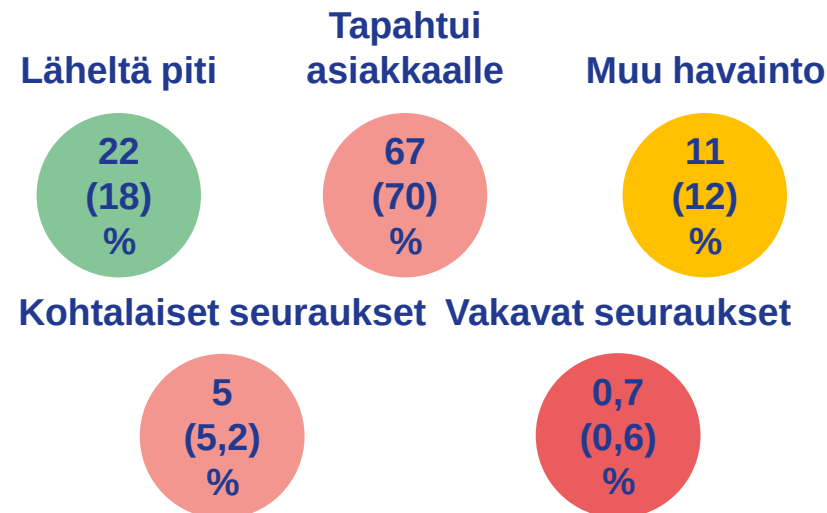
Käsittelyssä: 701 (14%)

Valmis: 3338 (67%)

Vaaratapahtumailmoitusten määrä



Vaaratapahtumailmoitusten luonne



Sosiaalihuollon epäkohta-ilmoitusten lukumäärä

26 (42)

Vakavan vaaratapahtuman selvitykset (kpl)

0 (3)

Tapahtumia, joita ei koskaan saisi tapahtua. Never event

3 (3)

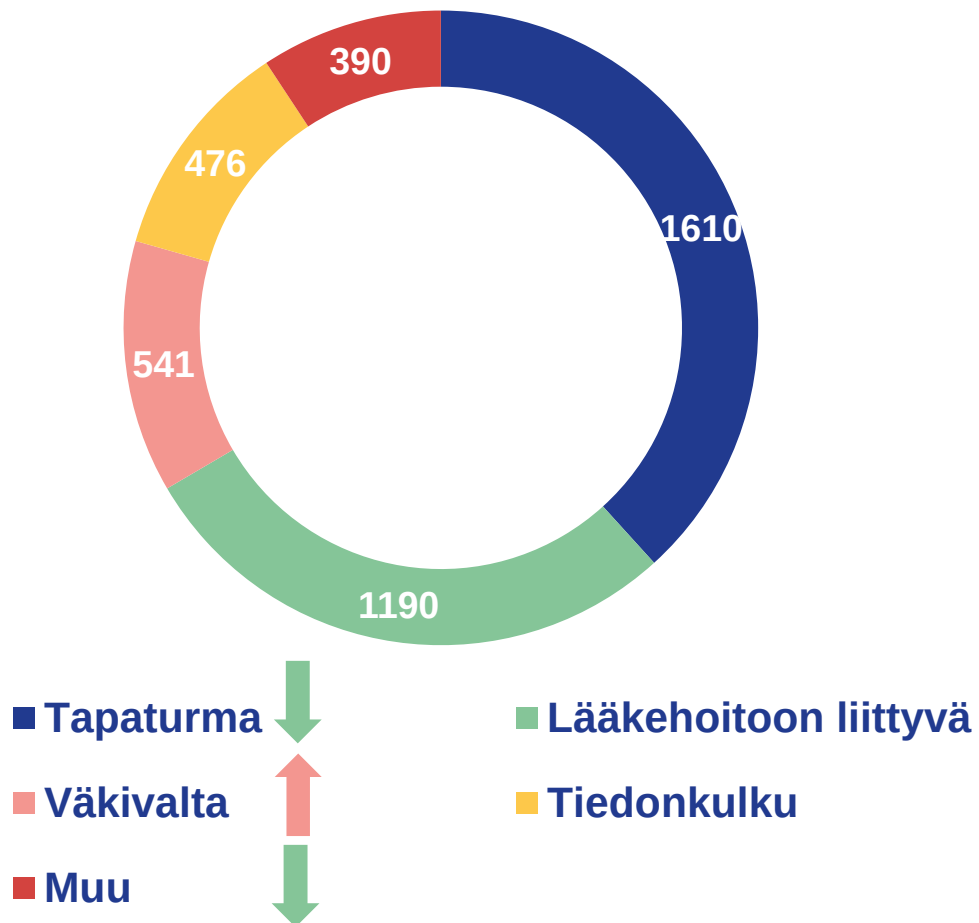
Fimealle ilmoitetut laitteisiin ja tarvikkeisiin liittyvät vaaratilanteet

4 (9)

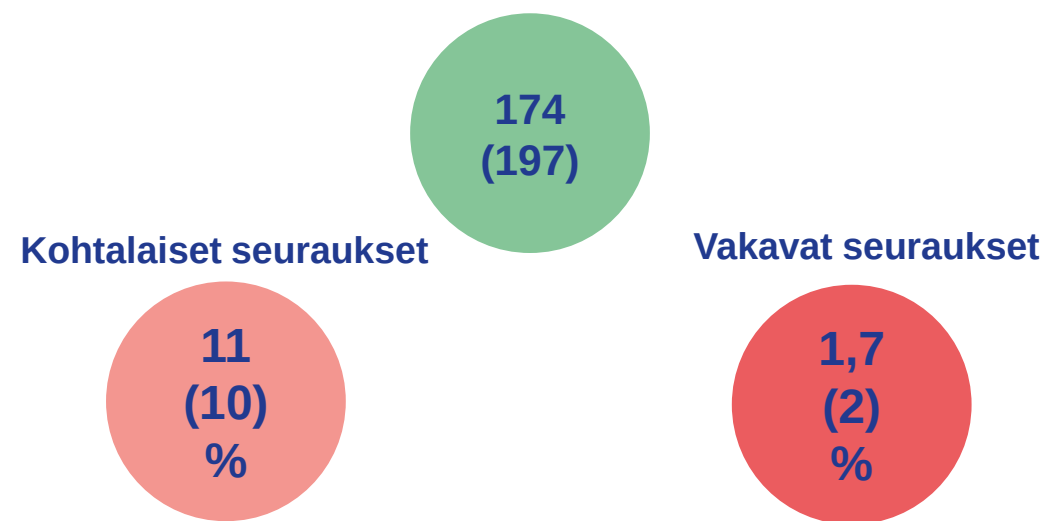


Asiakas- ja potilasturvallisuus 2/2

Yleisimmät tapahtumatyypit, henkilökunta



Asiakkaiden/läheisten ilmoitukset ja yleisimmät tapahtumatyypit, määrä:



TOP 5 tapahtumatyypit:

1. Tiedonkulkuun tai tiedonhallintaan liittyvä
2. Eettiseen osaamiseen ja toimintaan liittyvä
3. Hoidon/palvelun järjestelyihin tai saatavuuteen liittyvä
4. Muu tapahtumatyyppiin liittyvä
5. Diagnoosiin liittyvä



Asiakas- ja potilasturvallisuutta koskevat havainnot ja korjaavat toimenpiteet

Havainnot

- Uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto on johtanut moniin ilmoituksiin ohjelman teknisistä puutteista/vaikeuksista ja riittämättömästä koulutuksesta ohjelman käytössä, mikä on johtanut asiakas- ja potilasturvallisuusriskeihin ja poikkeamiin.
- Käsittelyssä olevien ilmoitusten osuus on huomattavasti suurempi kuin edellisellä kaudella (18% vert. 8%). Tämä saattaa johtua Lifecareen liittyvien ilmoitusten suuresta määrästä, joita ei voida ratkaista yksikkötasolla ja siten käsitellä.
- Jakson aikana ei aloitettu uusia tutkimuksia vakavista vaaratilanteista. Valvonta on kuitenkin useissa tapauksissa tehnyt selvityspyynnön muun muassa Haipro-ilmoitusten perusteella (ks. dia 50).
- Never event, eli Kuuman linjan indikaattoreita on päivitetty uusilla indikaattoreilla, sekä nostettu vakavuustasoa useissa mittareissa.

Korjaavat toimenpiteet

- Uutta asiakas- ja potilastietojärjestelmään koskevia ilmoituksia seurataan tiiviisti, välitetään ilmoitukset tieto-hallintoon ja raportoidaan johdolle. Tukiklinikoita on pidetty lisäkoulutusta varten. Kehittämisehdotuksia ja –vaatimuksia viedään järjestelmän tuottajalle.
- Kehitetään edelleen parasta mahdollista prosessia vakavien vaaratilanteiden tutkintaan ja reaktiiviseen valvontaan. Pääpaino on kuitenkin systeeminäkökulma ja toiminnoissa toteutettavissa kehittämistoimenpiteissä vaaratapahtumien ja epäkohtien toistumisen välttämiseksi.

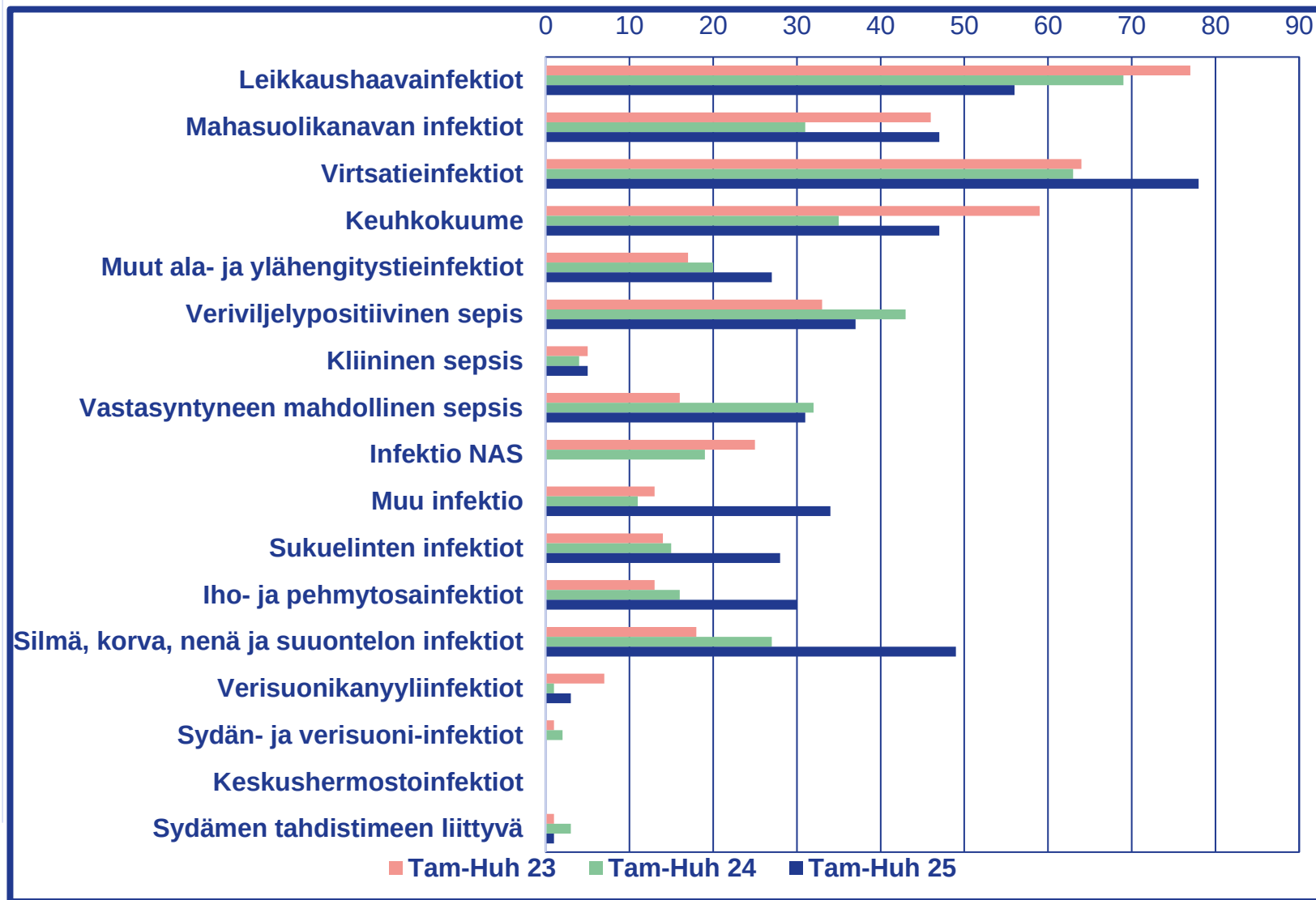


Hygieniatyö ja infektioiden torjunta

Hoitoon liittyvät veriviljelypositiiviset sepsis-infektiot /1000 hoitopäivää		Hoitoon liittyvät infektiot/1000 hoitopäivää		Erikoissairaanhoito Käsihygienia-havainnointia: 583 kpl (699) Suositeltu käsihuuhteen hieronta-aika: 30s Lääkärit: vaihtelu 4-15 s (1-35s) Hoitajat: vaihtelu 16-21 s (13-25s)
Erikoissairaanhoito	1,3 (2,18)	Erikoissairaanhoito	17,35 (19,2)	
Yleislääketieteen osastot, pohjoinen:	0,4 (0)	Yleislääketieteen osastot, pohjoinen:	16,2 (9)	Muut havainnot ja korjaavat toimenpiteet Eteläisen ja keskisen alueen yleislääketieteen osastojen hoitoon liittyvistä infektioista ja niihin määrätyistä mikrobilääkehoidoista on aiemmin kerätty tietoa prevalenssitutkimuksella. Alkuvuonna 2025 sitä ei enää tehdä vaan saamme tiedot SAI-järjestelmän kautta, joka laajentuu kaikille yleislääketieteen osastoille toukokuussa. Vanhusten palveluasumisessa pohjoisella alueella käytössä ollut SAI seuranta lopetettiin maaliskuussa 2025 Kyseisellä ajanjaksolla lukuisia Norovirus ja hengitystieinfektioita yleislääketieteen osastoilla (pohjoinen alue).
Käsidesinfektioaineen käyttökulutus osastoilla (ml/hoitopäivä) Kansallinen tavoite esh tasolla 100ml/hp		RAI-järjestelmän kautta ilmoitetut virtsatietulehdukset, osuus kaikista palveluasumisen asiakkaista % 1- 4.2025		
Erikoissairaanhoito	23,7 (49,1)	Palveluasuminen	5% (5)	
Yleislääketiede	33,3 (21,5)			



Hoitoon liittyvät infektiot, erikoissairaanhoito



<i>Tekonivel- infektiot %</i>	1-4. 2023	1-4. 2024	1-4. 2025
Lonkan kokotekonivel			
-pinnallinen infektio	0	0	0
-syvä infektio	0	0	0
-leikkausalue/ elininfektio	1,8	0	0,9
Polven kokonivel			
-pinnallinen infektio	0	0	0
- Syvä infektio	0	0	0
-leikkausalue/ elininfektio	0	0,6	0



Asiakkaiden yhdenvertaisuus ja tasa-arvo



Asiakaskokemus ja kielelliset oikeudet

NPS kieliryhmät

Ruotsi NPS 70 (69)
Vastaajia: 1673 (2086)
Suomi NPS 64 (69)
Vastaajia: 1306 (1673)

Hoidostani saamani tieto/ palvelu oli ymmärrettävää (arviointiasteikko 1-5)

Ruotsi ka 4,38 (4,38)
Suomi ka 4,14 (4,27)

HaiPro- järjestelmän kautta tulleet haittatapahtuma- ilmoitukset suullisesta tai kirjallisesta kommunikaatiosta

Läheltä piti 70 (64)
Vaaratapahtuma 113 (122)

Sain hoitoa ja palvelua omalla äidinkielelläni (arviointiasteikko 1-5)

Ruotsi ka 4,71 (4,70)
Suomi ka 4,60 (4,70)

Yhteydenotot sosiaali- ja potilasasiavastaavaan koskien tyytymättömyyttä asiointikieleen

Ruotsi: 4 kaikista
yhteydenotoista (509 kpl)
Suomi: 7 kaikista
yhteydenotoista (509 kpl)



Yhdenvertaisuuden ja tasa-arvon edistäminen

Edistämistyön arviointiperusta

1. YHTA- suunnitelman toimeenpanon mittarit
2. Toimialoilla toteutetut omaehtoiset YHTA-kehittämistoimet (seuranta systematisoidaan kyselyllä vuositasen raporttiin)
3. Toiminta yhteistyöverkostoissa

YHTA=Yhdenvertaisuus ja tasa-arvo

YHTA-tiedon ja tietoisuuden edistäminen

- THL - Antirasistinen työote - koulutuskokonaisuus 1-12.2025, 3 osallistujaa eri resurssilinjoilta
- Verkkokoulutus. Romaniväestön hyvinvointi & kuulemistilaisuus yhteistyössä Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen kanssa, 22 osallistujaa ÖVPH:lta
- Väestöliiton kolmiosainen koulutuskokonaisuus sukupuolten tasa-arvosta ja seksuaalisesta suuntautumisesta, 3 osallistujaa
- Folkhälsanin iltakoulutus - Får man säga svart? ei osallistujatietoa
- THL:n E-oppiva YHTA- koulutus osaksi perehdytystä

Käynnistettyjä YHTA- suunnitelman mukaisia toimenpiteitä

- Rasisminvastaisen ohjelman laadinta käynnistetty
- YHTA-sivuston työstäminen
- Alueellinen ja kansallinen YHTA koulutus- ja tiedonohjaus/verkostoyhteistyö
- Saavutettavuuskysely, YHTA-kokemustiedon tuottaminen, laatuyksikkö
- Kestävä ja osaava sote-hanke - YHTA osana sosiaalista kestävyyttä

YHTA- integraatio organisaation rakenteisiin ja yhteistyö verkostoissa

- HYTE- koordinaattorit: Digi-kokeilu käynnistynyt, AI-perusteinen tulkkaus palveluissa
- Psykososiaaliset palvelut, tasa-arvotyö, lähisuhdeväkivallan ehkäisy

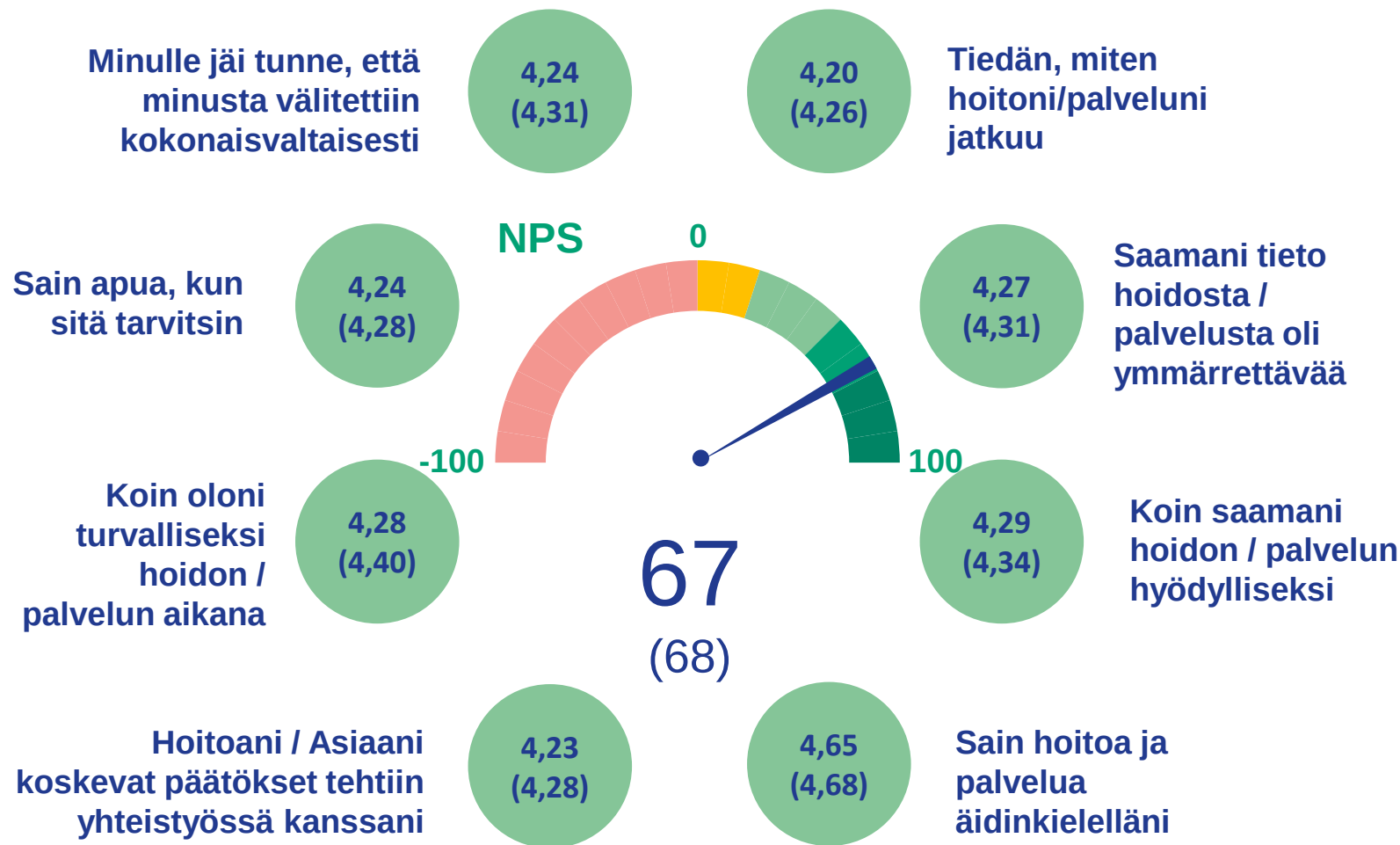


Osallisuus



Asiakaskokemus

Asiakaspalautteen kokonaismäärä kauden aikana: 3393 (4111)



Positiivinen palaute

Ystävällinen, empaattinen ja ammattitaitoinen henkilökunta. Hyvä ja selkeä viestintä ja tiedonkulku hoidon aikana. Nopea ja sujuva palvelu erityisesti akuuteissa tilanteissa.



Negatiivinen palaute

Epäasiallinen ja epäempaattinen kohtelu / puutteellinen vuorovaikutus. Pitkät odotusajat ja vaikea saavutettavuus. Puutteellinen viestintä ja kieliongelmat.



Kehittämisehdotuksia asiakkailta

Viestinnän ja ohjeistuksen selkeyttäminen kaikissa hoitovaiheissa. Puhelin- ja digipalvelujen kehittäminen sekä resurssien vahvistaminen. Henkilökunnan viestintä ja kohtaamistaitojen kehittäminen.



Osallisuustyö 1/2

Asiakasraadit

Lasten, nuorten ja perheiden asiakasraati:
Pidetty kokous toimintakertomuksen 2024
hyväksymiseksi

Työikäisten raati:

Miten Pohjanmaa voi 2025 –luonnos. Tilannekatsaus.
Vuoden 2024 toimintakertomuksen hyväksyntä.

Ikäihmisten raati:

Raati ei ole kokoontunut.

Monikulttuurisuusraati:

Antirasistisen toimintaohjelman painopisteiden valinta.
Vuoden 2024 toimintakertomuksen hyväksyntä.

Vaikuttamistoimielimet

Nuorisovaltuusto; 1 kokous jakson aikana

Vammaisneuvosto; 3 kokousta jakson aikana

Vanhusneuvosto; 2 kokousta jakson aikana

Vaikuttamistoimielinten pöytäkirjat löytyvät
hyvinvointialueen kotisivulta.



Osallisuustyö 2/2

Järjestöyhteistyö

- Mustasaaren ja Maalahden OLKA-pisteiden viralliset avajaiset
- Järjestöavustusten myöntäminen
- Säännölliset kokoukset POHY:n kanssa (Pohjanmaan yhdistykset)
- Länsi-Suomen järjestötapaaminen
- SOTE-aamukahvit 1 krt/kuukaudessa

Muu yhteistyö alueella

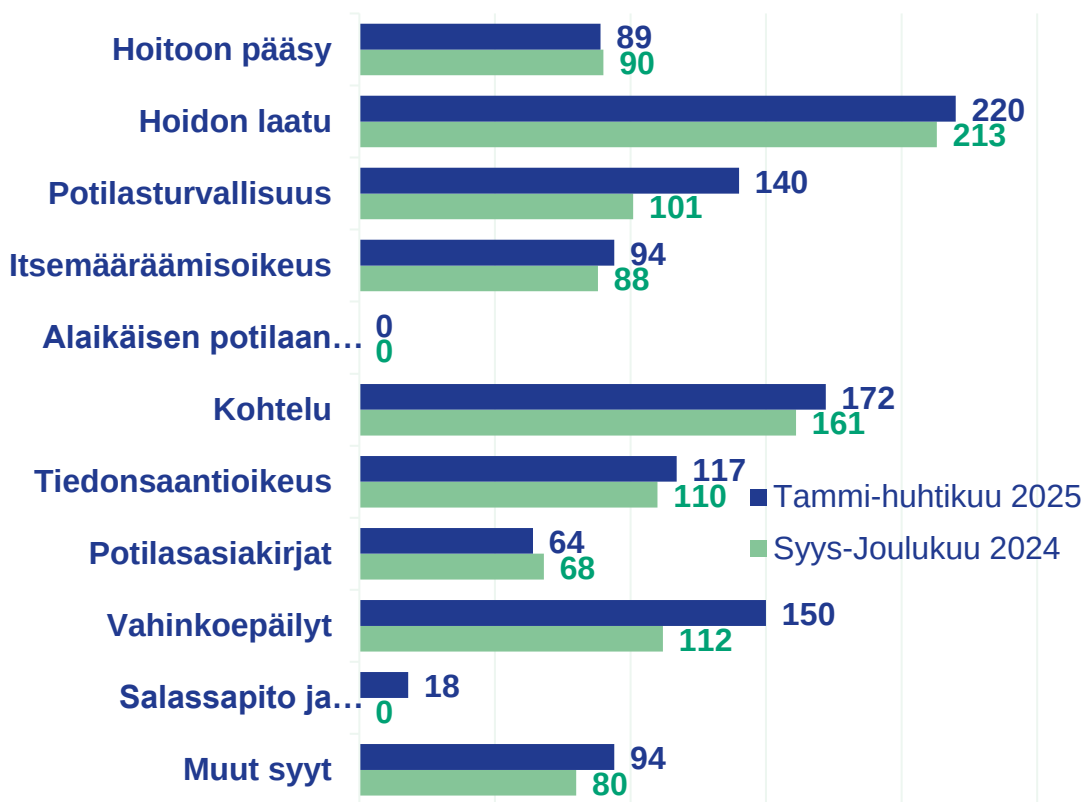
- Kuntakierrokset hyvinvointialueen kuntiin
- Yhdistykset ja kunnat, kolme HYTE-yhteistyö-tilaisuutta: Vaasa, Närpiö ja Pietarsaari
- Osallistuminen kuntien yhdistysiltoihin sekä muihin yhdistysten kutsumiin tilaisuuksiin
- Osallistuminen ELY-keskuksen "Hyvät väestösuhteet"- tilaisuuksiin Kristiinankaupungissa, Maalahdessa ja Närpiössä
- Osallistaminen Liikenneturvallisuus-yhteistyöryhmän kokoukseen
- Säännölliset kokoukset hyvinvointialueen kuntien hyvinvointijohtajien kanssa
- Kansalaisakatemia-tilaisuuden suunnittelu (oikeusministeriön kutsumana (OM))



Potilas- ja sosiaaliasiavastaavien yhteydenotot

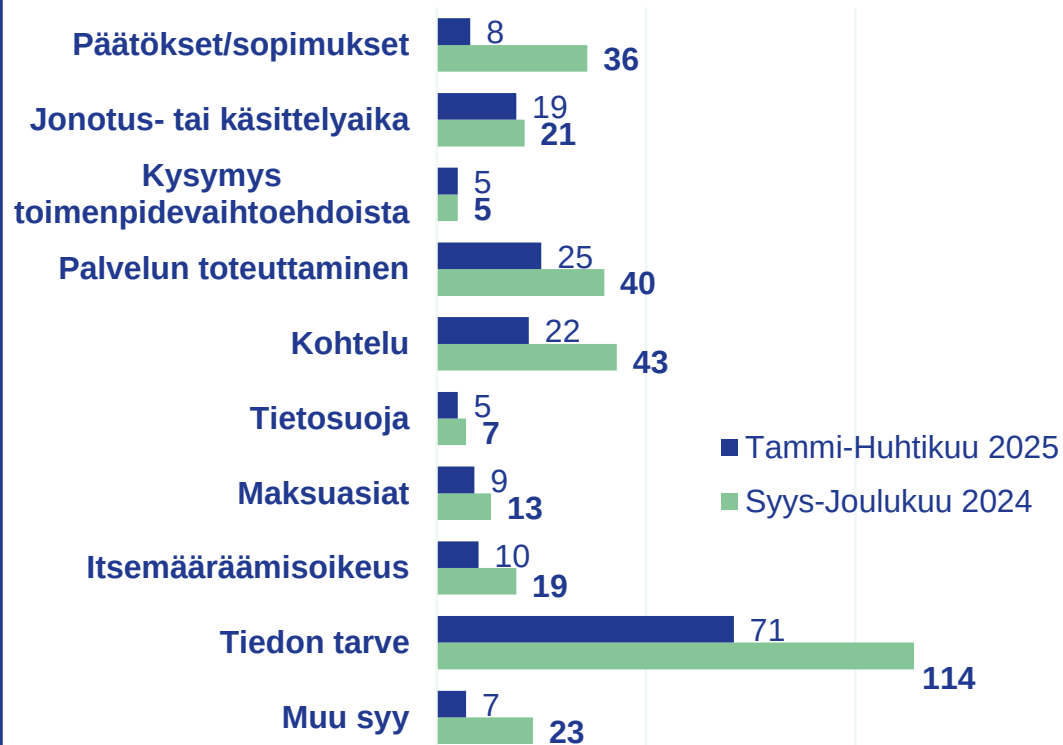
Jos yhteydenottoja on tilastoitu alle 5, esitetään yhteydenottojen määrä kuviossa lukuna 0 yhteydenottajien henkilöllisyyden suojaamiseksi.

Yhteydenottojen määrä ja aiheet potilasasiavastaavaan



Yhteydenotot yhteensä potilasasiavastaavaan ajanjakson aikana oli 427 (429) kpl. Yksi yhteydenotto voi tuottaa useampia tilastoitavia syitä.

Yhteydenottojen määrä ja aiheet sosiaaliasiavastaavaan



Yhteydenotot yhteensä sosiaaliasiavastaavaan ajanjakson aikana oli 82 (133) kpl. Yksi yhteydenotto voi tuottaa useampia tilastoitavia syitä. Yksi tilastoitava saattaa sisältää lukuisia kontakteja, tämä ei ilmene tilastossa lukuna.



Henkilöstö



Henkilöstöresurssit

VETOVOIMA (tilanne 1.7.- 31.12.2024, ei sisällä alle 5 kk määräaikaisuuksia)

AVOIMET VAKANSSIT: 395 (786) työpaikkaa, joista 309 (636) vakinaisia ja 86 (151) määräaikaisia.

HAKIJOITA keskimäärin 4,5 (3,9) hakijaa/paikka, yhteensä 1778 (2972) hakemusta

VAKANSSIT, JOTKA SAATU TÄYTETTYÄ

Rekrytointeja mihin ei tullut hakijoita: 25 (45)

Määrä rekrytointeja mihin on tullut hakijoita mutta ketään ei valittu: 73 (133), 2 (19) rekrytointeja jossa rekrytointiprosessi on kesken

Raportoidaan kahdesti vuodessa, seuraavan kerran 30.9.2025 mennessä.

HENKILÖSTÖN VAIHTUVUUS:

Henkilöstön vaihtuvuusprosentti kuvaa alkaneiden ja päättyneiden vakinaisten palvelussuhteiden suhdetta keskimääräisen kokonaishenkilömäärään.

Aloitettut palvelusuhteet: 4,5% (8,4% 2023)

Päätetyt palvelusuhteet: 5,0% (6,4% 2023)

Raportoidaan kerran vuodessa, seuraavan kerran 31.5.2026 mennessä.

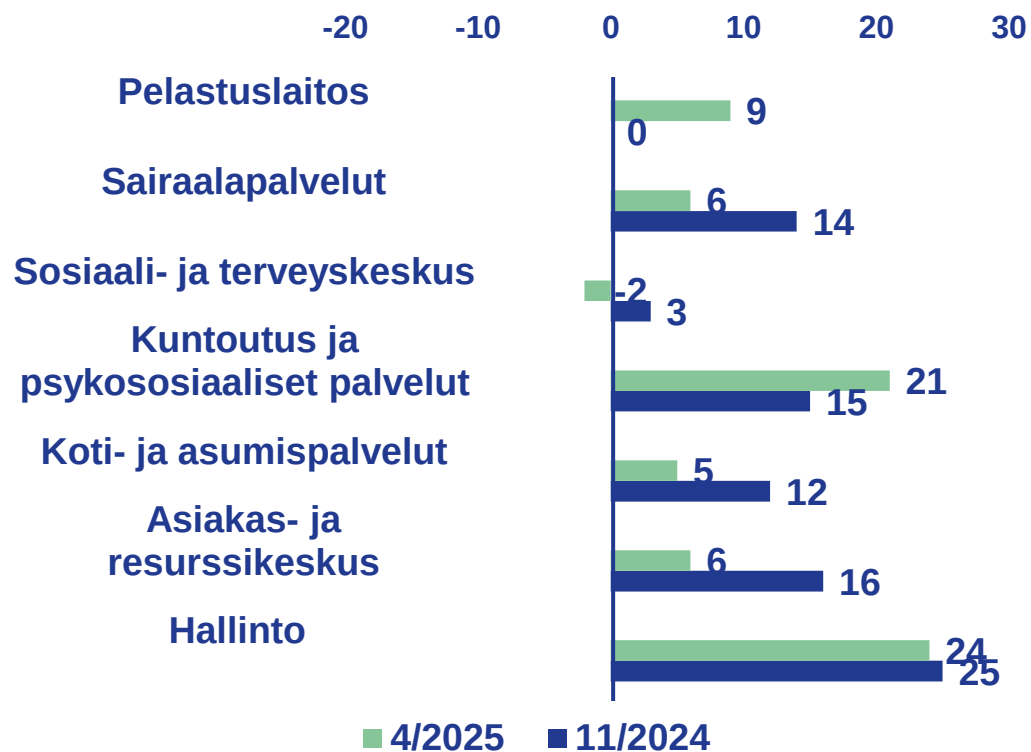
TÄYDENNYSKOULUTUS

Henkilöstön koulutuspäivät oli vuonna 2024 yhteensä 18 618 (16 669 vuonna 2023) (Pohjanmaan hyvinvointialueen henkilöstöraportti)

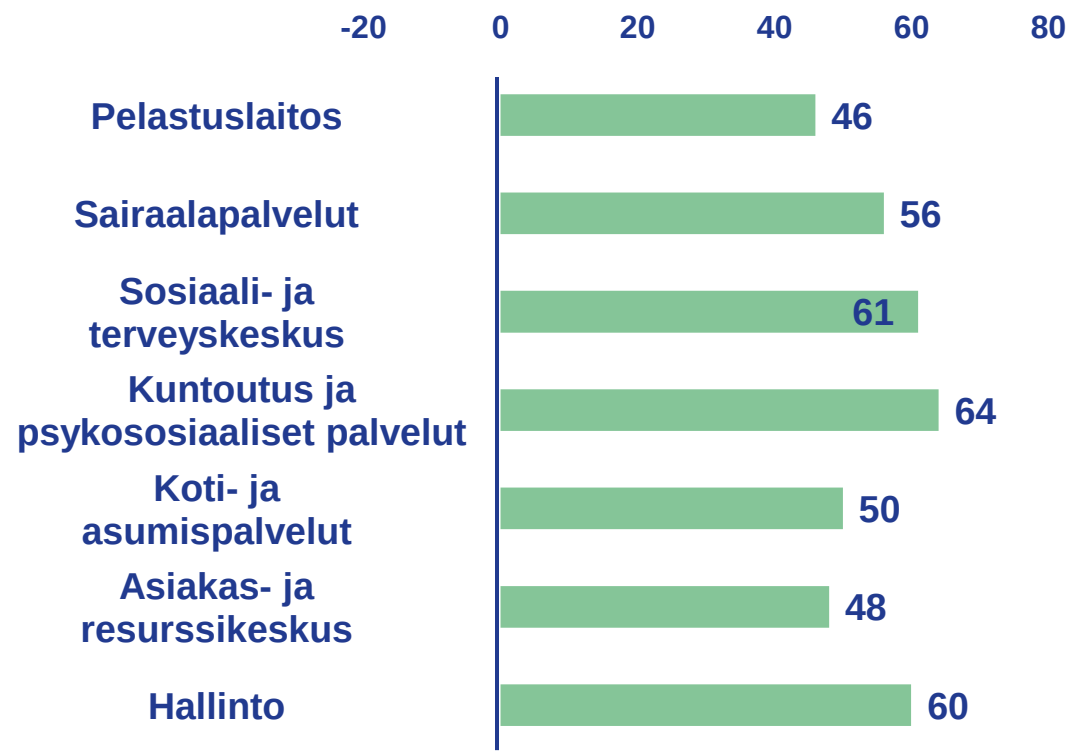
Raportoidaan kerran vuodessa. Vuoden 2024 koulutuspäivät raportoidaan 31.5.2026 mennessä



Henkilöstön NPS ja NSS



NPS – suosittelevuindeksi, vastaa kysymykseen ”oletko valmis suosittelemaan työyksikköä? NPS voi vaihdella miinus 100 ja +100 välillä. Yleisesti yli 50 lukua pidetään hyvänä.



NSS – turvallisuusindeksi. Organisaation turvallisuusindeksin lähtötaso määritetään ensimmäisessä mittauksessa. Kysely oli organisaation ensimmäinen, jatkossa kiinnostaa kehityssuunta."



Työhyvinvointi

Syksyllä suoritettiin ENPS suosittelukysely henkilökunnalle. Johto käyttää tuloksia kartoittaakseen miten henkilökunta viihtyy työssä. Esihenkilö löytää oman vastuuyksikön/ -alueensa tulokset ExReportista. Tulokset tulee käsitellä kaikissa tulosityksiköiden yhteistyöryhmissä ja myös yksikkötasolla. Henkilökunnalla tulee olla mahdollisuus ottaa osaa tuloksiin ja parannuskeinoja otetaan käyttöön niihin asioihin mitkä nousivat haasteellisina esille tuloksissa. Henkilöstöedustajat ja työsuojelu osallistuvat yksiköiden tuloskeskusteluihin ja tukevat yksikköä löytämään parannuskeinoja.

Työnantaja seuraa henkilöstön poissaoloja, pystyäkseen ajoissa tukea työntekijää työkyvyn heiketessä. Esihenkilö saa herätteen ExReportin kautta työntekijän poissaolo

Työnantajalla on säännölliset kokoukset työterveyshuollon kanssa, joissa seurataan terveystarkastuksien käytettävyyttä, työpaikkakäyntejä sekä henkilöstön jaksamista.

Työnantaja tukee työntekijöiden hyvinvointia myös tänä vuonna epassi etuudella, liikunta, kulttuuri, ja hyvinvointi. Työntekijät ottivat aktiivisesti pyöräedun käyttöön. Yksiköt järjestivät itse TYKY-toimintaa henkilökunnalle.

Työntekijöillä on mahdollisuus ottaa Break Pro taukoliikunta- ohjelma käyttöönsä, estääkseen istumatyön negatiivisia vaikutuksia. Ohjelmaa voi käyttää myös vapaa-aikana.



Palvelutuotannon valvonta

Oma palvelutuotanto ja yksityiset palveluntuottajat

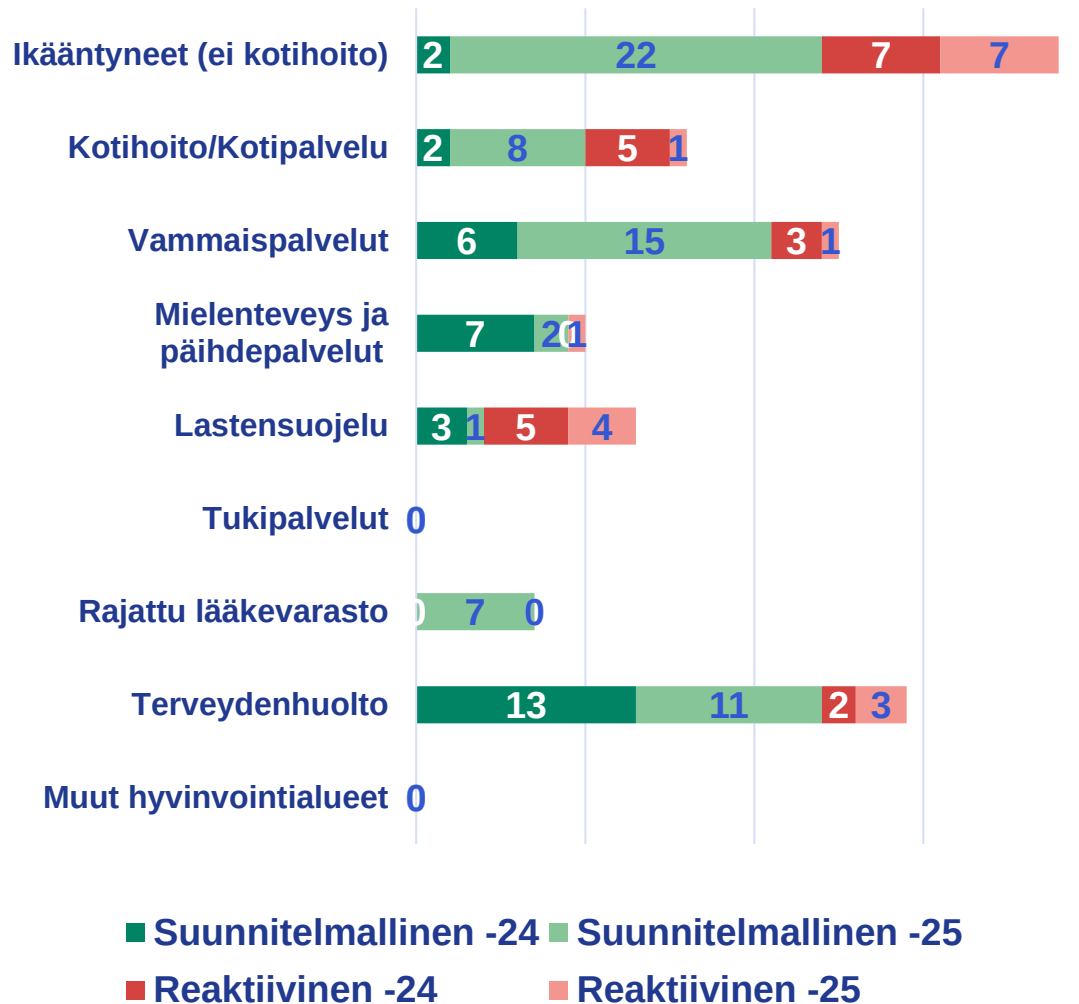


Palvelu	
Ikääntyneiden palvelut	Toiminnan lainmukaisuus ja palvelujen saatavuus, jatkuvuus sekä yhdenvertaisuus: asiakas- ja palveluohjaus, palvelutarpeen arviointi, palveluiden järjestäminen määräajassa, asiakassuunnitelmat ja hoitajamitoitukset (jatkuva) Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ja kotihoito (jatkuva läpi vuoden), kotihoidon valvonta osana yhteisöllistä asumista
Mielenterveys- ja päihdepalvelut, työikäisten palvelut	Toiminnan lainmukaisuus ja palvelujen saatavuus, jatkuvuus sekä yhdenvertaisuus: aikuissosiaalityö; asiakassuunnitelmat, käsittely- ja määräajat (jatkuva) Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (jatkuva) Lasten ja nuorten sekä aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelut, avohoito
Lapsiperheiden palvelut ja lastensuojelu	Toiminnan lainmukaisuus ja palvelujen saatavuus, jatkuvuus sekä yhdenvertaisuus: lapsipalveluiden sosiaalityö; asiakassuunnitelmat, käsittely- ja määräajat, sosiaalityöntekijäkohtaiset asiakasmäärät (jatkuva) Lastensuojelulaitokset (jatkuva), perheryhmäkodit (uusi valvontakohde 1.1.25 alkaen) Ammatillinen perhehoito ja perhekuntoutus
Vammaispalvelut	Toiminnan lainmukaisuus ja palvelujen saatavuus, jatkuvuus sekä yhdenvertaisuus: vammaispalveluiden sosiaalityö; palveluiden ja omavalvonnan toteutuminen 1.1.25 voimaan astuneen vammaispalvelulain mukaisesti (jatkuva) Ympäri vuorokautiset asumisyksiköt (jatkuva), työtoiminta sekä osallisuutta tukeva toiminta, henkilökohtainen apu
Terveystenhuollon ja sairaanhoidon palvelut	Toiminnan lainmukaisuus ja palvelujen saatavuus, jatkuvuus sekä yhdenvertaisuus: Hoitoon pääsy, hoitotakuu (jatkuva), mitoitukset, palveluiden järjestämisen toteutuminen Erikoissairanhoidon osastot ja poliklinikat, suun terveydenhuolto, neuvolat, koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelut, osastohoito
Rajatut lääkevarastot	Rajatut lääkevarastot sosiaalihuollon palveluasumisen yksiköissä
ARA-asukasvalinta	ARA-asukasvalintojen valvonta



Valvonta – Koko alue

Valvontakäynnit/tapahtumat (lkm): 1-4/2025 (1-4/2024)
Yhteensä: 83 (55)

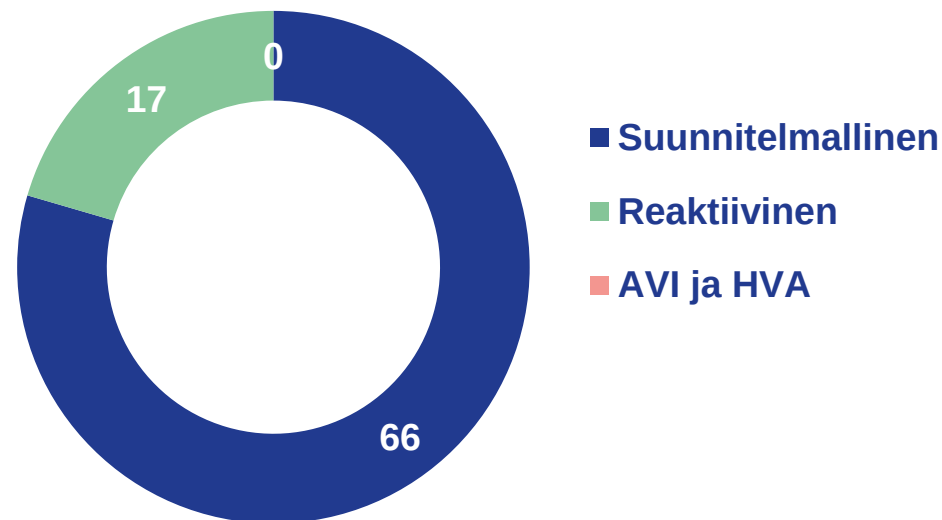


Ennakollinen valvonta (lkm) 1-4/2025 (1-4/2024)

Hyväksytyt uudet palveluseteli-
tuottajat

9
(18)

Valvontakäyntien määrä ja tyyppi 1-4/2025





Terveydenhuolto: Suun terveydenhuolto ja psykososiaaliset palvelut

Positiivisia valvontahavaintoja (suun terveydenhuolto)

- Hoitojonojen vähentämiseksi on ollut lisävastaanottoja sekä omana toimintana että ulkoisena jononpurkuna
- Tiivis yhteistyö eri ammattiryhmien välillä, työparityöskentely lisää asiakasturvallisuuden toteutumista
- Henkilöstön koulutusmahdollisuudet

Haasteita (suun terveydenhuolto/ psykososiaaliset palvelut)

- Henkilöstön riittävyys ja kuormitustekijät, vähäiset sijaisresurssit
- Osassa hammashoitoloita havaittu tilojen sisäilmaongelmia, parantavia toimenpiteitä tehty
- Alueen kasvava väestömäärä, hoidon tarpeen lisääntyminen (tarve vs. resurssit)
- Lifecare käyttöönoton suunnittelutyö on vienyt työaikaa
- **Psykososiaaliset palvelut:** Hyvinvointialueen koulutuskalenterin koulutukset ovat suuntautuneet enimmäkseen somatikkaan. Psykiatriselle puolelle kohdistuvaa koulutusta on tarjolla vähän.

Havaittuja kehittämis-/ohjaustarpeita ja poikkeamia (suun terveydenhuolto)

- Hoitoon pääsy suun terveydenhuollossa ei toteudu lain määrittämissä aikarajoissa
- Tulosaluetasoista omavalvontasuunnitelmaa ei ole laadittuna suun terveydenhuoltoon
- Lääkehoitoon liittyvät poikkeamat



Sosiaalihuolto: Ikääntyneiden asumisyksiköt (24/7) ja rajattujen lääkevarastojen tarkastukset

Positiivisia valvontahavaintoja

- Äkillisiin poissaoloihin saadaan hyvin sijaisia, mm. Sotender-sovelluksen kautta. Dokumentointi tehdään terveydenhuollon Lifecaressa. Lääkehoito on toiminut hyvin. Yksiköt haluavat kehittyä.

Haasteita

- Jotkut yksiköt haluaisivat siirtyä annosjakeluun, mutta hankinta ei ole edennyt.
- Lifecare-käyttöönottoon liittyviä haasteita, mutta myös odotuksia tiedonsiirron parantumisesta, alkuvaiheen epäselvyyksiä toimintatavoista.
- Vastuuhenkilöillä on osittain hyvin suuria kokonaisuuksia vastuullaan.
- Pitkiä sairauslomia henkilöstön keskuudessa.
- Omavalvontasuunnitelman laadinnassa henkilöstön mukaan ottaminen koetaan haastavaksi.

Havaittuja kehittämis-/ohjaustarpeita ja poikkeamia

- Lifecare asiakastietojärjestelmään siirtymisen yhteydessä sähköisiä hoito- ja palvelusuunnitelmia ei ole kyetty tekemään aiempaan tapaan (tehty nyt jonkin aikaa ruutupaperille), koska RAI-järjestelmän integraatio Lifecaren hoitosuunnitelmaan ei ollut vielä valmis. Nyt asiakkaiden hoitosuunnitelmien teko on mahdollista Lifecaressa.
- Sosiaalihuollon asiakastietojen dokumentointi ei ole aina riittävää, tämä voi aiheuttaa suuren asiakasriskin.
- Kielellisiä puutteita on havaittu.
- Maksuttomien hoitotarvikkeiden myöntämisperusteita tulee arvioida
- Puutteita tietosuojakoulutuksen, ensiapukoulutuksen suorittamisessa ja laitepasseissa.
- Lääkehoitosuunnitelmia päivittämättä. Haasteita lääkelupien myöntämisprosesseissa, esimerkiksi lääkeluvat eivät olleet enää voimassa.



Sosiaalihuolto: Kotihoito (ikääntyneet)

Positiivisia valvontahavaintoja

- Toimivat ja kattavat omavalvontasuunnitelmat
- Henkilökunnalle on laadittu hyvät ohjeet, esimerkiksi asiakastietojen kirjaamisesta
- Henkilöstön työtehtävät on selkeästi määritelty

Haasteita

- Tiedonkulku hyvinvointialueen ja yksityisten palveluntuottajien välillä voisi toimia paremmin. Esimerkiksi, kun on kyse ohjeista tai ajankohtaisista aiheista, jotka on tiedotettava.

Havaittuja kehittämis-/ohjaustarpeita ja poikkeamia

- Osalta henkilöstöstä puuttui ensiapu- ja tietosuojaa koskeva koulutus
- Omavalvontasuunnitelman seuranta 4 kuukauden välein on puutteellista
- Haasteita lääkelupien myöntämisprosesseissa tai lääkeluvat eivät olleet enää voimassa.



Sosiaalihuolto: Lastensuojelu

Positiivisia valvontahavaintoja

- Yhteistyö yksityisten palveluntuottajien kanssa on ollut hyvää.
- Yksityiset palveluntuottajat haluavat kehittyä ja tehdä tiivistä yhteistyötä Pohjanmaan hyvinvointialueen kanssa.
- Vuorokauden ympäri tarjottavien asumispalvelujen hankinta on tehty vuonna 2025.

Haasteita

- Vaikeita asiakkaita, joilla on raskas hoitotarve, sijoitetaan yksityisille palveluntuottajille.
- Yhteistyötä nuorisopsykiatrisen poliklinikan ja osaston kanssa tulisi edelleen kehittää.

Havaittuja kehittämistarpeita ja poikkeamia

- Sosiaalihuollon avohoito ei voi olla ympärivuorokautista hoitoa lastensuojelun laitoshoidon ulkopuolella, joitakin poikkeamia on havaittu



Sosiaalihuolto: Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Positiivisia valvontahavaintoja

- Yksiköt ovat raportoineet hyvästä henkilöstö- ja sijaistilanteesta (yksityiset palveluntuottajat)

Haasteita

- Yksityisten palveluntuottajien mukaan yhteistyö hyvinvointialueen kanssa toimii hyvin, tietoa saadaan ja työntekijöihin saa hyvin yhteyttä.

Havaittuja kehittämis- ja ohjaustarpeita ja poikkeamia

- Jotkin yksiköt (oma palvelutuotanto) ovat kohdanneet merkittäviä haasteita henkilöstöresurssien riittävyyden ja asiakasturvallisuuden suhteen, jotka ovat johtuneet laajojen toimintamallien ja palvelurakenteiden muutoksista, joissa palveluiden järjestämisvastuuta ja työnjakoa on uudistettu.



Sosiaalihuolto: Vammaispalvelut

Yksiköt toiminnaltaan erilaisia (tilapäishoito, lapset, aikuisten asumisyksiköitä, päivä- ja työtoimintaa). Havaintoja ei voi yleistää kaikkea toimintaa kattavaksi.

Positiivisia valvontahavaintoja

- Lääkehoitosuunnitelmien selkeys ja lääkelupien ajantasaisuus
- Henkilöstön asiakkaita osallistava työote
- Omavalvonta, ja sen merkitys entistä vahvemmin sisäistetty yksiköiden toiminnassa

Haasteita

- Hyvinvointialueen uuden asiakastietojärjestelmän käyttöönotto ja kirjausten toimimattomuus muiden hyvinvointialueen asiakkaiden asiakkuuksien kohdalla, sosiaalihuollon kirjaukset.
- Sosiaalihuollon organisaatiomuutos ja muutosvaiheen mukana tuoma epätietoisuus, kuka on yksittäisen asiakkaan omatyöntekijä

Havaittuja kehittämis- ja ohjaustarpeita ja poikkeamia

- Hyvinvointialueella ei ole ollut hyväksyttyä tietoturvasuunnitelmaa (nyt hyväksytty)
- Yleisesti tiedotettu Pohjanmaan hyvinvointialueen ilmoituskanavasta (palveluntuottajan omavalvontailmoitus)
- **Saadun palautteen huomiointi toiminnan kehittämisessä**
- Toiminnassa tunnistettujen riskien osalta (esim. lääkehoito) ohjattu kuvaamaan riskeihin varautumisen toimintatapoja ei pelkästään sitä, että poikkeaman jo tapahduttua on prosessi.



Korjaavat toimenpiteet - järjestäjäjohto



Teema	Vahvuudet, nostoja	Kehittämisaalueita	Korjaavat toimenpiteet
Palveluiden saatavuus	• Toimenpiteet sosiaalihuollon ennalta ehkäisevien palvelujen, neuvontatiimien, liikuntareseptien ja perhekeskusten saatavuuden parantamiseksi. • Suun terveydenhuollon toimenpiteet jonojen vähentämiseksi. • Kiireettömän hoidon pääsy 14 päivän kuluessa.	• Pääprosessien läpimenoaikoja ei vielä raportoida. • Hoitoon ja palveluun pääsy ei täytä lakisääteisiä aikarajoja.	• Parannetaan tiedolla johtamisen menetelmät ja tiedon käyttö • Varmistetaan, että hoitoon ja palveluun pääsy täyttää lakisääteiset aikarajat.
Laatu	• Asiakaskokemuksen mittaukset (NPS, turvallisuus, ymmärrettävä tieto). • Positiivisia valvontahavaintoja useilla alueilla.	• Rajoitettu laadullisen palautteen systemaattinen kerääminen. • Valvontakäyntien vaikutuksen mittaaminen puuttuu.	• Laadullisen palautteen keräämisen kehittäminen • Ota käyttöön indikaattoreita valvontakäyntien vaikutuksen mittaamiseksi.
Turvallisuus	• Haipron ja SPron käyttö poikkeamien raportointiin ja tieto analysoidaan eri tasolla • Omavalvontasuunnitelmia on useissa yksiköissä. • Valvontakäynnit dokumentoidaan (83 käyntiä kauden aikana).	• Organisaatiotasolla vaara- ja haattatapahtumien systemaattinen analyysi ja tietojen hyödyntäminen • Riskienhallintasuunnitelman ja turvallisuussuunnitelman implementointi on kesken • Omavalvontasuunnitelmien toteutumisen systemaattinen seuranta puuttuu. • Valvontakäyntien vaikutusta ei mitata.	• Parantaa ja selkiyttää organisaatiotason prosessia vaara- ja haattatapahtumien systemaattiseen analyysiin ja tietojen hyödyntämiseen. • Varmistetaan, että riskienhallinta- ja turvallisuussuunnitelmat ovat ajan tasalla ja niitä noudatetaan. • Varmistetaan, että omavalvontasuunnitelmat toteutetaan ja niitä seurataan. • Kehitetään indikaattoreita valvontakäyntien määrän ja vaikutuksen mittaamiseksi.



Teema	Vahvuudet, nostoja	Kehittämisaalueita	Korjaavat toimenpiteet
Yhdenvertaisuus	- NPS kieliryhmittäin (ruotsi 70, suomi 64). - Kielellisiä oikeuksia mitataan (esim. hoito äidinkielellä, ymmärrettävä tieto). - Vahva vaikuttamiselimien struktuuri ja järjestö- ja kuntayhteistyö - Selkeä yhteys YHTA-työhön	- Rajoitettu analyysi hoidon- ja palveluiden yhdenvertaisesta saatavuudesta alueiden ja ryhmien välillä. - Puute indikaattoreista, jotka mittaavat hoidon ja palveluiden saatavuutta äidinkielellä käytännössä. - Osallisuustyön vaikutusta palvelujen kehittämiseen ei ole arvioitu kokonaisuutena	- Kehitetään indikaattoreita hoidon ja palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden mittaamiseksi. - Varmistetaan, että hoito ja palvelut tarjotaan asiakkaan äidinkielellä. - Varmistetaan että osallisuustyö hyödynnetään palveluiden kehittämisessä.
Henkilöstö	ENPS-tuloksia hyödynnetään systemaattisesti, tukitoimia on käytössä	- Tietoa osaamiskartoituksesta ja yksilöllisestä kehittämissuunnitelmasta ei ole saatavilla - Perehdytysohjelmien laadusta ja vaikuttavuudesta ei ole kokonaiskuvaa.	- Osaamiskartoitustyö viedään loppuun. - Laaditaan menetelmä perehdytysohjelman laadun ja vaikuttavuuden arvoimiseksi.