



**Österbottens välfärdsområde  
Pohjanmaan hyvinvointialue**

# **Nuorisopsykiatrian osaston omavalvontasuunnitelma, 2026**

**Vastuhenkilö**

Ann Widdas

# Omavalvontasuunnitelma

## Sisällysluettelo

1. PALVELUNTUOTTAJAA, PALVELUYKSIKKÖÄ JA TOIMINTAA KOSKEVAT TIEDOT
  - 1.1 Palveluntuottajan ja palveluyksikön tiedot
  - 1.2 Alihankintana ostetut palvelut
  - 1.3 Palvelut, toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet
2. OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN, YLLÄPITO JA SEURANTA
  - 2.1 Omavalvontasuunnitelman laatiminen
  - 2.2 Omavalvontasuunnitelman toimeenpano, julkaisu ja päivitys
3. ASIAKAS- JA POTILASTURVALLISUUS
  - 3.1 Palveluiden laadulliset edellytykset
  - 3.2 Vastuu palveluiden laadusta
  - 3.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet
    - 3.3.1 Palveluihin ja hoitoon pääsy
    - 3.3.2 Palvelu/hoidontarpeen arviointi
    - 3.3.3 Palvelun/hoidon suunnittelu ja toteutus
    - 3.3.4 Asiakkaan/potilaan kohtelu ja oikeudet
    - 3.3.5 Muistutus, kantelu ja potilasvahinkoilmoitus
    - 3.3.6 Sosiaali- ja potilasasiavastaavien palvelut
    - 3.3.7 Asiakkaan/potilaan osallisuus
  - 3.4 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen
  - 3.5 Henkilöstö
    - 3.5.1 Henkilöstön määrä ja rakenne
    - 3.5.2 Sijaisten käytön ja rekrytoinnin periaatteet
    - 3.5.3 Perehdytys, täydennyskoulutus ja osaamisen varmistaminen
    - 3.5.4 Työhyvinvointi ja työturvallisuus
  - 3.6 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta
  - 3.7 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi
  - 3.8 Toimitilat ja välineet
  - 3.9 Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö
  - 3.10 Lääkehoito
  - 3.11 Ravitseminen
  - 3.12 Hygienia, infektioiden ehkäisy ja torjunta
  - 3.13 Terveysten- ja sairaanhoito
  - 3.14 Hyvinvointia, kuntoutumista, osallisuutta ja kasvua tukeva toiminta

### 3.15 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja

## 4. OMAVALVONNAN RISKIENHALLINTA

### 4.1 Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen

### 4.2 Riskienhallinta, toiminnassa ilmenneiden epäkohtien ja puutteiden käsittely

#### 4.2.1 Palveluntuottajan ja henkilöstön ilmoitusvelvollisuus

#### 4.2.2 Asiakkaan/potilaan ja ulkoisen palveluntuottajan ilmoituskanavat

#### 4.2.3 Vaaratapahtumien, puutteiden ja epäkohtien käsittely ja korjaavat toimenpiteet

### 4.3 Ostopalvelut ja alihankinta

### 4.4 Valmius ja jatkuvuudenhallinta

## 5. OMAVALVONNAN SEURANTA JA RAPORTOINTI

### 5.1 Laadun ja riskienhallinnan seuranta ja raportointi

### 5.2 Omavalvonnan toteutumisen seuranta ja raportointi

## 6. Omavalvontasuunnitelman laadinta- ja hyväksyntätiedot

## Liite 1. Omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelma

# 1. PALVELUNTUOTTAJAA, PALVELUYKSIKKÖÄ JA TOIMINTAA KOSKEVAT TIEDOT

## 1.1 Palveluntuottajan ja palveluyksikön tiedot

### Palveluntuottaja

Pohjanmaan hyvinvointialue, Y-tunnus: 3221324-6

Osoite: Hietalahdenkatu 2–4, 65130 Vaasa

Vaihde: 06 218 1111

Kirjaamo: kirjaamo@ovph.fi

Sosiaalihuollon kirjaamo: sosiaalihuolto.kirjaamo@ovph.fi

Sähköposti muotoa: etunimi.sukunimi@ovph.fi

### Toimialan nimi

Kuntoutus ja psykososiaaliset palvelut- Lasten ja nuorten psykososiaaliset palvelut

### Toimialajohtajan nimi

Kosti Hyvärinen

### Puhelinnumero

0406204823

### Palveluyksikön nimi

Nuorisopsykiatrisen osasto

### Palvelumuoto

Nuorisopsykiatria osastohoito 24/7

### Osoite

Hietalahden katu 2-4 H8D, 65130 Vaasa

### Puhelinnumero

063232199

### Palveluyksikön tai palvelualueen vastuhenkilö(t) ja yhteystiedot

Tanja Jaakola Ylihoitaja

Janne Mäntynen Johtava ylilääkäri

### Palveluyksikköön kuuluvat palvelupisteet ja vastuhenkilöt

Ann Widdas Osastonhoitaja

### Tulosyksikön/toimintayksikön tiedot

Hietalahden katu 2-4, 65130 Vaasa. H talo kerros 8

## 1.2 Alihankintana ostetut palvelut

Pohjanmaan hyvinvointialueen tehtävänä on varmistaa, että sen järjestämisvastuulle kuuluvia palveluja tuottavalla muulla palveluntuottajalla on riittävät ammatilliset, toiminnalliset ja taloudelliset edellytykset huolehtia palveluiden tuottamisesta. Hyvinvointialue ohjaa ja valvoo sen järjestämisvastuulle kuuluvaa palvelutuotantoa. (Laki hyvinvointialueesta 611/2021,10 §).

## Alihankintana hankitut palvelut, ja niiden palveluntuottajat

Pohjanmaan hyvinvointialue | Vaihde 06 218 1111 | pohjanmaanhyvinvointi.fi

Kirjaamo, XA1 | Hietalahdenkatu 2–4, 65130 Vaasa | kirjaamo@ovph.fi

Ostettu palvelu	Palvelutuottaja
Ateriapalvelu	TeeSe Botnia
Puhtaanapitopaluu	TeeSe Botnia
Laboratoriopalvelu	Fimlab
Tietohallintapalvelu	2Mit
Työterveyshuolto	TTBotnia
Pesulapalvelu	Provina

### 1.3 Palvelut, toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

#### YKSIKÖN KUVAUS

##### TOIMINTA-AJATUS JA TOIMINTAPERIAATTEET

Tavoitteena on tarjota 13-17 -vuotiaiden kriisi-, tutkimus- ja hoitajaksoja nuoren ja perheen hoitotarpeen mukaan. Osastolla on kahdeksan potilaspaikkaa. Palvelut tuotetaan nuorisopsykiatrian osastolla 24h/7vrk. Osastojaksot toteutetaan moniammatillisesti, palveluntarjonta on monipuolinen. Tavoitteena on tutkia ja hoitaa nuorten keskivaikeat ja vaikeat osastohoitoa vaativat mielenterveyshäiriöt turvallisesti. Keskeiset palvelua ohjaavat lait ovat mielenterveyslaki (1990/1116), lastensuojelulaki (417/2007) ja potilaslaki (785/1992)

##### ARVOT

Palveluyksikön arvot vastaavat Pohjanmaan hyvinvointialueen arvopohjaa. Työyhteisöä ohjaavat arvot ovat perhekeskeisyys, yksilöllisyys ja turvallisuus.

## 2. OMAVALVONTASUUNNITELMAN LAATIMINEN, YLLÄPITO JA SEURANTA

### 2.1 Omavalvontasuunnitelman laatiminen

Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta säädetyn lain (741/2023, 27 §, myöhemmin valvontalaki) mukaan yksityisten ja julkisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluyksikköjen tulee laatia päivittäisen toiminnan laadun, asianmukaisuuden ja turvallisuuden varmistamiseksi ja asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta varten sähköinen omavalvontasuunnitelma.

Pohjanmaan hyvinvointialueella omavalvontasuunnitelmat laaditaan toimiala- ja tulosalue- ja toiminta/tulosyksikkötasoisesti (huomioiden erityislainsäädäntö, esim. terveydenhuoltolaki, lastensuojelulaki, vanhuspalvelulaki) hyvinvointialueen laadintalinjauksen mukaisesti. Julkiset palveluntuottajat (hyvinvointialueet) rekisteröityvät palveluntuottajarekisteri Soteriin vuoden 2027 loppuun mennessä. Hyvinvointialueen tulosalueet tulevat vastaamaan 1.1.2028 alkaen rekisteröintiteknisesti palveluyksikköjä. Omavalvontasuunnitelman tulee kattaa kaikki palveluntuottajan palveluyksikössä, ja sen lukuun tuotetut palvelut.

Hyvinvointialueelle laaditut omavalvontasuunnitelmat pohjautuvat Sosiaali- ja terveyslupaviraston entisen Valviran [määräykseen](#) 1/24 (Valvira 8.5.24, Dnro V/42106/2023) sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan palveluysikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman sisällöstä, laadimisesta ja seurannasta. Valtakunnallinen ja monialainen valtion keskushallinnon alainen Lupa- ja valvontavirasto (LVV) on aloittanut toimintansa 1.1.2026. Lupa- ja valvontavirasto hoitaa lupa-, valvonta-, rekisteröinti-, toimeenpano- ja ohjaustehtäviä sekä yleisen edun valvontaa. Virasto hoitaa jatkossa tehtäviä, joita hoitivat aiemmin Valvira, kuusi aluehallintovirastoa ja 15 ELY-keskusta.

Omavalvontasuunnitelmat ja muut suunnitelmat ovat osa Pohjanmaan hyvinvointialueen omavalvontaohjelmaa. Omavalvontaohjelma ohjaa palveluysikköjä omavalvonnan toteuttamisessa. Omavalvonnan ja laadunhallinnan käsikirja tukee käytännön tasolla palveluysikköjä omavalvontasuunnitelman laadinnassa ja omavalvonnan toteuttamisessa sen eri osa-alueilla. Kukin palveluysikkö vastaa oman omavalvontasuunnitelman laadimisesta. Suunnitelmat laaditaan yhteistyössä henkilökunnan kanssa hyvinvointialueen yhtenäiselle omavalvontasuunnitelman lomakepohjalle.

#### **Omavalvontasuunnitelman laadimisesta, toteutumisen seurannasta ja päivittämisestä vastaava henkilö(t) ja yhteystiedot**

Ann Widdas Osastonhoitaja  
Seppo.Mikael Lehtinen, vt apulais osastonhoitaja

#### **Omavalvontasuunnitelman hyväksynnästä vastaava henkilö(t) ja yhteystiedot**

Jouko Alanko Yliääkäri nuorisopsykiatria

## **2.2 Omavalvontasuunnitelman toimeenpano, julkaisu ja päivitys**

Omavalvonnan toteuttamisessa, ja sen onnistumisessa asiakas- ja potilastyössä on oleellista, että koko palveluysikön henkilöstö on sitoutunut omavalvontaan ja että henkilöstöllä on ymmärrys omavalvonnan merkityksestä, tarkoituksesta ja tavoitteista. Omavalvontasuunnitelma ohjaa palveluysikön henkilöstön päivittäistä käytännön työtä ja toimintaa.

### **YKSIKÖN KUVAUS**

Omavalvontaan liittyviä tilanteita käydään läpi säännöllisesti henkilökuntakokouksissa, palveluysikön suunnittelupäivillä, nuorisopsykiatrian kehittämistyöryhmässä, lasten ja nuorten psykososiaalisten palveluiden johtoryhmässä, johdon katselmuksissa, itsearvioinneissa ja riskiarvioinneissa. Esihenkilö huolehtii henkilökunnan ajantasaisesta koulutustautumisesta. Omavalvontasuunnitelma julkaistaan hyvinvointialueen verkkosivuilla. Omavalvontasuunnitelma päivitetään tarpeen mukaan. Asiakas- ja potilasturvallisuudessa tapahtuvat muutokset päivitetään omavalvontasuunnitelmaan. Muutoksista informoidaan säännöllisissä henkilökuntakokouksissa ja asiakkaita akuuteissa muutoksissa välittömästi ja muuten verkkosivujen kautta. Esihenkilöt huolehtivat asianmukaisesta päivityksen toteutumisesta.

## **3. ASIAKAS- JA POTILASTURVALLISUUS**

### **3.1 Palveluiden laadulliset edellytykset**

Pohjanmaan hyvinvointialue valvoo, seuraa ja arvioi toimintansa palvelujen laatua, lainmukaisuutta ja turvallisuutta omavalvonnan keinoin. Hyvinvointialueen on myös varmistettava palvelujen saatavuus, jatkuvuus sekä asiakkaiden yhdenvertaisuus ja osallisuus.

Pohjanmaan hyvinvointialue | Vaihde 06 218 1111 | pohjanmaanhyvinvointi.fi

Kirjaamo, XA1 | Hietalahdenkatu 2-4, 65130 Vaasa | kirjaamo@ovph.fi

Pohjanmaan hyvinvointialueelle on myönnetty tammikuussa 2026 SHQS-laatusertifikaatti, joka kattaa kaikki hyvinvointialueen palvelut. Hyvinvointialue sai ensimmäisen yhteisen SHQS-laaduntunnustuksensa vuonna 2023. Tunnustus on nyt uusittu ja se on voimassa 26.1.2029 saakka. Sertifikaatti on osoitus laadukkaasta ja korkeatasoisesta sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnasta. Sertifikaatin on myöntänyt suomalainen sosiaali- ja terveydenhuollon laadunarviointi-, sertifiointi- ja koulutuspalveluja tuottava Labquality Oy. Hyvinvointialueella käytössä oleva SHQS (Social and Health Quality Standard) -laatuohjelma on sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen käyttöön suunniteltu johtamisen ja kehittämisen työkalu, jonka onnistuneesta toteuttamisesta organisaatio saa tunnustuksena sertifikaatin.

### YKSIKÖN KUVAUS

Tavoitteena on tuottaa yhdenvertaisia, sujuvia ja laadukkaista palveluja. Laatua seurataan säännöllisin itsearviointein sekä sisäisin ja ulkoisin auditoinnein. Palvelu on yhdenvertaista kaikille asiakkaille, palvelemme koko hyvinvointialuetta. Asiakas ja potilasturvallisuus varmistetaan päivittäin kliinisessä hoitotyössä. Turvallisuutta seurataan potilasturvallisuusilmoituksilla. Henkilökuntaa kannustetaan ilmoittamaan vaaratapahtumista. Työyhteisössä on hyvä työilmapiiri, joka mahdollistaa epäkohtien ja turvallisuuskysymysten esiin noston.

### 3.2 Vastuu palveluiden laadusta

Pohjanmaan hyvinvointialueen omavalvonnan vastuut, johtamisjärjestelmä ja laadun ja turvallisuuden varmistaminen on kuvattu hyvinvointialueen hallintosäännössä ja omavalvontaohjelmassa sekä käytännön tasolla omavalvonnan ja laadunhallinnan käsikirjassa.

### YKSIKÖN KUVAUS

Ylilääkäri vastaa hoitolinjasta sekä hoidon laadusta ja turvallisuudesta. Hän huolehtii, että toiminnassa asiakkaat ja potilaat saavat osallistua hoitonsa ja palvelunsa suunnitteluun, toteuttamiseen ja arviointiin ja kehittävät toimintaa yhdessä asiakkaiden ja potilaiden kanssa. Ylilääkärin vastuulla on varmistaa, että hoidossa noudatetaan näyttöön perustuvaa hoitoa ja Käypä hoito –suosituksia. Lisäksi ylilääkärin vastuulla on varmistaa johtamiensa prosessien moniammatillisen yhteistyön sujuminen yhteistyössä hoitolinjan muiden esihenkilöiden kanssa.

Palveluyksikön esihenkilön tehtävänä on organisoida työ organisaation linjausten mukaisesti ja käyttää toimintaan varatut resurssit optimaalisesti laadukkaan ja turvallisen hoidon ja palvelun toteuttamiseen sekä hyödyntää saatu asiakaspalaute kehitystyössä. Esihenkilön vastuulla on varmistaa, että hoidossa ja palvelussa noudatetaan näyttöön perustuvaa hoitoa ja Käypä hoito –suosituksia. Yksiköiden esihenkilöt vastaavat henkilökunnan osaamistason ylläpidosta niin, että se vastaa hoidon ja palvelun tarvetta. Esihenkilöt vastaavat osaltaan turvallisuuden toteutumisesta johtamisessaan yksiköissä. Esihenkilöillä on korostunut rooli toimintayksiköiden prosesseihin ja resursseihin (varat, henkilöstö, laitteet) kohdistuvien riskien hallinnassa. Esihenkilön tehtävä on varmistaa, että henkilöstö on tietoinen erilaisista organisaation voimassa olevista ohjeista ja määräyksistä ja että henkilöstön ohjaus ja perehdytys on ollut riittävää.

Henkilöstö tunnistaa ja toteuttaa omassa työssään laatuun ja turvallisuuteen liittyviä toimintatapoja sekä työskentelee niitä edistäen. Henkilöstö noudattaa organisaation voimassa olevia ohjeita ja määräyksiä ja on sitoutunut yhteisiin tavoitteisiin. Henkilöstö noudattaa valvontalaissa määriteltyä ilmoitusvelvollisuutta, tunnistaa ja nostaa esille riskejä sekä

poikkeamia. Henkilöstöllä on oikeus riittävään perehdytykseen, jotta edellytykset toteuttaa laadukasta ja turvallista hoitoa sekä palvelua on mahdollista.

### 3.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

Pohjanmaan hyvinvointialueen palveluyksiköissä noudatetaan asiakkaan/potilaan asemasta ja oikeuksista säädettyjen lakien (812/2000; 795/1992) säännöksiä sekä hyvinvointialueen laatimia ohjeistuksia, joilla varmistetaan asiakkaan/potilaan aseman ja oikeuksien toteutuminen.

Asiakkaalla/potilaalla on oikeus laadultaan hyvään sosiaalihuoltoon ja terveyden- ja sairaanhoitoon sekä hyvään kohteluun. Asiakkaalle ja potilaalle tarjottu palvelu/hoito on järjestettävä hänen ihmisarvoaan loukkaamatta sekä hänen vakaumustaan, ja yksityisyyttä kunnioittaen (laki asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000; laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992; sosiaalihuoltolaki 1301/2014, 30 §, laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 12 §, 3 mom. (612/2021).

#### 3.3.1 Palveluihin ja hoitoon pääsy

##### YKSIKÖN KUVAUS

Osastolle tullaan lääkärin läheteellä ja lähetteen hyväksyy osastonlääkäri tai päivystävä lääkäri. Lähetteen hyväksymistä ohjaa lähetekriteerit. Esteettömyys on huomioitu osaston suunnittelussa ja saavutettavuus on huomioitu digitaalisessa ympäristössä. Nuorisopsykiatrisessa erikoissairaanhoidossa hoidon tarpeen arvioinnin edellyttämät tutkimukset ja erikoislääkärin arviointi toteutetaan kuudessa viikossa lähetteen saapumisesta. Hoito järjestetään kolmessa kuukaudessa hoidon tarpeen toteutumisesta.

#### 3.3.2 Palvelu/hoidontarpeen arviointi

##### YKSIKÖN KUVAUS

Potilaan hoitoa, hoidon tarvetta ja vointia arvioidaan joka päivä hoitohenkilökunnan ja osastonlääkärin toimesta yhteistyössä perheen kanssa sekä kerran viikossa ylilääkärin ja moniammatillisen tiimin toimesta.

#### 3.3.3 Palvelun/hoidon suunnittelu ja toteutus

##### YKSIKÖN KUVAUS

Nuorten hoitosuunnitelmasta vastaa osastonlääkäri ja hoitohenkilökunta yhteistyössä vanhempien ja nuorten kanssa. Suunnitelmien toteutumista arvioidaan päivittäisessä hoitotyössä, ylilääkärin kierroilla ja hoitokokouksissa. Esihenkilö seuraa hoitotyön toteutumista suunnitelman mukaisesti. Potilaan osallisuus ja tiedonsaantioikeus varmistetaan hoitokokouksissa.

#### 3.3.4 Asiakkaan/potilaan kohtelu ja oikeudet

Asiakkaalla/potilaalla on oikeus hyvään hoitoon, palveluun, kohteluun, itsemääräämisoikeuteen, hoito- ja palvelusuunnitelmaan, oikeusturvaan ja tiedon saantiin siten, että hänen ihmisarvoaan, vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioitetaan. Asiakkaan/potilaan toivomukset, mielipide, etu ja yksilölliset tarpeet sekä äidinkieli ja kulttuuritausta on otettava huomioon palveluita/hoitoa toteutettaessa. Edellytykset hyvästä kohtaamisesta koskevat sekä hyvinvointialueen itse tuottamia palveluita, että hyvinvointialueen ostamia palveluita.

Hyvinvointialueelle on laadittu toimintaohjeistus asiakkaan ja potilaan hyvästä kohtaamisesta ja

Pohjanmaan hyvinvointialue | Vaihe 06 218 1111 | pohjanmaanhyvinvointi.fi

Kirjaamo, XA1 | Hietalahdenkatu 2-4, 65130 Vaasa | kirjaamo@ovph.fi

kohtelusta (intra). Toimintaohjeessa kuvataan, miten työntekijän tulee toimia, jos hän havaitsee työssään epäasiallista käytöstä ja kohtelua. Epäasialliseen käytökseen ja kohteluun tulee puuttua ja ilmoitusmenettelyyn tulee olla kaikkien yksikössä työskentelevien tiedossa. Ilmoituksen tilanteesta, jossa on koettu epäasiallista käyttäytymistä tai kohtelua voi jättää myös asiakas, potilas tai läheinen. Myös työntekijät tai muu tilanteessa läsnä olleet henkilöt voivat tehdä ilmoituksen. Ilmoituskanavia on useita.

Asiakkaille, potilaille ja muille organisaation ulkopuolisille henkilöille suunnatut ilmoituskanavat löytyvät hyvinvointialueen verkkosivuilta: [Anna palautetta](#). Asiakas, potilas tai omainen voivat antaa palautetta myös suullisesti. Henkilöstön ilmoituskanavat (HaiPro ja SPro) löytyvät intrasta.

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa toteutettaessa on kunnioitettava asiakkaan ja potilaan itsemääräämisoikeutta. Itsemääräämisoikeus on jokaiselle kuuluva perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen, yhdenvertaisuuteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen. Siihen liittyvät läheisesti oikeudet yksityisyyteen ja yksityiselämän suojaan. Potilaalla ja asiakkaalla on oikeus osallistua ja vaikuttaa hoitonsa ja palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen. Jos täysi-ikäinen asiakas ei kykene osallistumaan ja vaikuttamaan palvelujensa suunnitteluun ja toteuttamiseen, asiakkaan tahtoa on selvitettävä yhteistyössä hänen laillisen edustajansa, omaisensa tai muun läheisen henkilön kanssa. Alaikäisen asiakkaan mielipide on otettava huomioon hänen ikänsä ja kehitystasonsa mukaisesti. Hoito tapahtuu yhteisymmärryksessä potilaan kanssa. Hoidon aloittamiseksi hankitaan aina kun mahdollista potilaan tai hänen laillisen edustajansa, lähiomaisensa tai muun läheisensä suostumus. Alaikäisen potilaan mielipide hoitotoimenpiteeseen otetaan huomioon silloin, kun alaikäinen on kyllin kehittynyt sen ilmaisemaan. Alaikäisen kehitystason arvioi lääkäri tai muu terveydenhuollon ammattihenkilö. Alaikäisen huoltajalla ei ole oikeutta kieltää hoitoa, jota tarvitaan alaikäisen henkeä tai terveyttä uhkaavan vaaran torjumiseksi.

Palvelut ja hoito toteutetaan lähtökohtaisesti rajoittamatta henkilön itsemääräämisoikeutta. Jos itsemääräämisoikeutta rajoittaviin toimenpiteisiin joudutaan turvautumaan, on niille oltava laissa säädetty peruste ja itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun asiakkaan/potilaan tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus uhkaa vaarantua ja muista keinoista ei ole apua. Rajoitustoimenpiteet on toteutettava lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen. Rajoittavien toimenpiteiden käytöstä on laadittu hyvinvointialueen henkilöstölle toimintaohje. Toimintaohje löytyy intran aineistopankista.

Potilaalla/asiakkaalla on oikeus sosiaali- ja potilasasiavastaavan maksuttomiin palveluihin ja neuvontaan sekä oikeus tehdä muistutus hoidon tai palvelun mahdollisista epäkohdista.

## **Asiakkaan/potilaan kohtelu ja oikeudet**

### **YKSIKÖN KUVAUS**

Potilaan hoito toteutuu kahdella kotimaisella kielellä ja käytössä on tarvittaessa tulkkipalvelut. Osastolla on käytössä asiakaspalautte perheille ja nuorille oma palauttelomake. Asiakkaat voivat antaa hoidosta myös välitöntä palautetta. Epäasialliseen kohteluun puututaan välittömästi esihenkilöiden taholta. Työyhteisössä on yhteiset arvot ja toimintaperiaatteet, joihin perehdytetään ja joihin kaikki ovat sitoutuneet. Työntekijöiden vaihtuvuus on pientä ja esihenkilöt tuntevat työntekijät. Haittatapahtuma, epäasiallinen kohtelu tai vaaratilanne keskustellaan aina nuorten ja hänen perheensä kanssa. Osaston seinältä löytyy potilasasiamiehen yhteystiedot.

Nuorten ja perheiden kielelliset oikeudet toteutuvat siten, että he saavat hoidossa ollessaan

itselleen työntekijän, joka puhuu heidän omaa äidinkieltään (suomea tai ruotsia). Pyrimme siihen, että hoitavilla työntekijöillä on sama äidinkieli nuoren ja perheen kanssa. Työntekijöillä on toimeen vaadittava kielitodistus. Perhe saa nuoren hoidon päätyttyä nuoren Kanta-arkistoon epikriisiin, joka on kirjoitettu joko suomeksi tai ruotsiksi. ☒ ☒

Potilaan asiallinen kohtelu varmistetaan sillä, että esihenkilöt tuntevat ja luottavat työntekijöihinsä ja luottavat siihen, että työntekijät raportoivat potilaan epäasiallisesta kohtelusta esihenkilöille. Esihenkilöt seuraavat potilaiden hoitokertomuksia ja hankalista tilanteista käydään keskustelua. ☒ Potilaan hoidossa tehdään tiivistä yhteistyötä vanhempien kanssa ja vanhemmilla on siinä yhteydessä mahdollisuus tuoda esiin kokemaansa epäasiallista kohtelua. ☒ ☒

Potilailla on oikeus ottaa yhteyttä potilasasiamieheen ja hänen yhteystietonsa löytyvät osaston seinältä. Potilaalla on oikeus antaa palautetta saamastaan hoidosta tai kohtelusta hyvinvointialueen verkkosivujen kautta.

## Itsemääräämisoikeus

### YKSIKÖN KUVAUS

Nuoret ovat vapaaehtoisessa hoidossa tai mielenterveyslain mukaisella pakkohoitopäätöksellä. ☒ ☒

Alaikäisen itsemääräämisoikeuden toteutuminen varmistetaan siten, että hänen mielipiteensä hänen omasta sosiaali- ja terveydenhuollostaan selvitetään ja otetaan huomioon hänen ikänsä ja kehitystasonsa edellyttämällä tavalla. Itsemääräämisoikeudelle ei ole terveydenhuollossa säädetty ikäraja, vaan lääkäri tai muu terveydenhuollon ammattihenkilö tekee arvion tapauskohtaisesti huomioiden asian laadun. Alaikäisen kehitystason arvioinnissa huomioidaan alaikäisen kyky ymmärtää asian ja päätöksenteon merkitys. Alaikäisen itsemääräämisoikeutta koskevasta arviosta pitää tehdä merkintä potilasasiakirjoihin. ☒ ☒

Jos alaikäinen on ikäänsä ja kehitystasoonsa nähden kykenevä päättämään hoidostaan ja palveluistaan, pitää häntä hoitaa yhteisymmärryksessä hänen kanssaan. Jos alaikäinen kykenee itse päättämään sosiaali- ja terveydenhuollostaan, hänellä on oikeus myös kieltää terveydentilaansa, hoitoansa ja palvelujaan koskevien tietojen antaminen huoltajalleen tai muulle lailliselle edustajalleen. ☒ ☒ ☒

Nuorten itsemääräämisoikeuden toteutumista tuetaan ja vahvistetaan keskustelemalla ja olemalla nuorten kanssa päivittäin vuorovaikutuksessa. Nuorten ja vanhempien kanssa keskustellaan hoidon syistä, hoidon tavoitteista sekä nuorten ja perheiden ☒ toiveista. Nämä vahvistavat nuorten ja perheen itsemääräämisoikeutta. Tarvittaessa nuoret osallistuvat omiin hoitokokouksiin. ☒ ☒ Nuorella on mahdollisuus soittaa vanhemmille hänen halutessaan.

### 3.3.5 Muistutus, kantelu ja potilasvahinkoilmoitus

#### Muistutus

Sosiaali- ja terveydenhuollossa hyvä palvelu ja hoito syntyvät asiakkaan/potilaan, läheisten ja ammattilaisten kanssa yhteistyössä. Jos olet tyytymätön saamaasi palveluun/hoitoon, ota asia heti puheeksi palvelua/hoitoa antaneen tai päätöksen tehneen henkilön tai hänen esihenkilönsä kanssa siinä toimintayksikössä, jossa olet asioinut tai saanut palvelua/hoitoa. Ellei asia selviä keskustelulla, on sosiaalihuollon laatuun tai siihen liittyvään kohteluunsa tyytymättömällä asiakkaalla oikeus tehdä muistutus sosiaalihuollon toimintayksikön vastuuhenkilölle tai sosiaalihuollon johtavalle viranhaltijalle (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista

812/2000, 23 §). Terveyden- ja sairaanhoitoonsa tai siihen liittyvään kohteluunsa tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus terveydenhuollon toimintayksikössä terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle (laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 10 §). Muistutuksen laatimiseen saat halutessasi apua ja neuvoa sosiaali- tai potilasasiavastaavalta. Kirjallisen muistutuksen voi tehdä hyvinvointialueen verkkosivuilta löytyvällä digitaalisella lomakkeella, täyttämällä tulostettavan lomakkeen tai kirjoittamalla vapaamuotoisen tekstin, jossa ilmenee kaikki muistutuslomakkeessa kysyttävät asiat. Tehtyyn muistutukseen annetaan vastaus kohtuullisessa ajassa.

**Sosiaalihuollon palveluita koskeva muistutuslomake** ja ohjeet sen laadintaan löytyvät verkkosivuiltamme: Etusivu/Näin toimimme/Asiakkaan ja potilaan oikeudet/[Sosiaalihuollon asiakkaan oikeudet](#).

**Terveydenhuollon toimintaa koskeva muistutuslomake** ja ohjeet löytyvät verkkosivuiltamme: Etusivu/Näin toimimme/Asiakkaan ja potilaan oikeudet/[Tyytymättömyys hoitoon](#).

### Kantelu

Jos muistutuksen tekijä ei ole tyytyväinen saamaansa vastaukseen muistutuksesta, voi asiasta tehdä kantelun Lupa- ja valvontavirastoon (laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000, 23 a §; laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 10 a §). Lomake ja ohjeet kantelun tekemiseen löytyvät Lupa- ja valvontaviraston verkkosivuilta: [Kantelun tekeminen Lupa- ja valvontavirastolle](#). Ohjeita kantelun laatimiseen löytyy myös verkkosivuiltamme: [Sosiaalihuollon asiakkaan oikeudet](#) ja [Tyytymättömyys hoitoon](#). Lisätietoa: Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskuksen verkkosivut: [Ohjeita asiakkaille ja potilaille](#).

### Potilasvahinkoilmoitus

Potilasvahinkolaisissa (948/2019) säädetään terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä potilaalle aiheutuneen henkilövahingon korvaamisesta potilasvakuutuksesta. Potilasvakuutuskeskus (PVK) käsittelee kaikki terveyden- ja sairaanhoitoa koskevat potilasvahinkoilmoitukset Suomessa. Potilasvahingosta tehdään ilmoitus Potilasvakuutuskeskukselle. Lisätietoja on saatavissa potilasasiavastaavalta, hyvinvointialueen verkkosivuilta: [Tyytymättömyys hoitoon](#) sekä Potilasvakuutuskeskuksen verkkosivuilta: [Potilasvahinkokeskus](#)

### YKSIKÖN KUVAUS

Suurin osa terveydenhuollon palveluja koskevista kanteluista liittyy siihen, että asiakas on kokenut epäasiallista kohtelua tai että vuorovaikutustilanne asiakkaan kanssa on epäonnistunut. Monien kantelujen taustalla on potilaan kokemus väärinkohtelusta tilanteissa, joissa potilas on otettu hoitoon vastoin omaa tahtoaan mielenterveyslain mukaisesti ja tämän vuoksi on jouduttu tekemään rajoituksia.

Asiakkaalla on oikeus tehdä muistutus kohtelusta toimintayksikön toiminnasta vastaavalle henkilölle tai osaston johtavalle viranhaltijalle. Myös ilman muistutusta meidän tulee olla valppaita ja tarvittaessa puuttua potilaisiin kohdistuvaan epäasialliseen tai loukkaavaan käytökseen.

Potilaat voivat tehdä muistutuksen terveydenhuollon palveluja/hoitoa koskevaa muistutuslomaketta käyttäen. Lomakkeen täyttöohjeet löytyvät verkkosivuiltamme: Tyytymätön hoitoon – Pohjanmaan hyvinvointialue (osterbottensvalfard.fi).

Potilas voi myös olla yhteydessä sairaalan potilasasiamieheen saadakseen tukea ja apua mahdollisen vahingon tai hoitoon liittyvän tyytymättömyyden käsittelyssä.

Jos haluat, voin vielä muokata tekstin virallisemmaksi (esim. omavalvontasuunnitelmaan) tai selkokielisemmäksi potilaille.

## **Terveydenhuollon muistutuksen käsittelystä vastaavan toimintayksikön vastuuhenkilön (lääkäri) tai terveydenhuollon vastaavan johtajan nimi ja yhteystiedot**

Ann Widdas Osastonhoitaja

### **3.3.6 Sosiaali- ja potilasasiavastaavien palvelut**

#### **Sosiaali- ja potilasasiavastaavien tehtävät ja yhteystiedot**

Potilaan ja asiakkaan oikeuksien ja oikeusturvan toteutumisen edistämiseksi hyvinvointialueen on järjestettävä sosiaali- ja potilasasiavastaavien toiminta. Sosiaali- ja potilasasiavastaavan tehtävät perustuvat lakiin potilasasiavastaavista ja sosiaaliasiavastaavista (739/2023, 1–2 §, 8 §). Pohjanmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja potilasasiavastaavat tuottavat sosiaali- ja potilasasiavastaavan palvelut kaikille Pohjanmaan alueella toimiville julkisille ja yksityisille palveluntuottajille.

#### **Sosiaali- ja potilasasiavastaavan tehtävät:**

- Neuvoa ja tiedottaa asiakkaita/potilaita tai heidän laillista edustajaansa, omaista tai muuta läheistä sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000) sekä potilasta potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992) annetuissa laissa liittyvissä asioissa.
- Neuvoa ja tarvittaessa avustaa asiakasta/potilasta tai potilaan laillista edustajaa, omaista tai muuta läheistä muistutuksen tekemisessä.
- Neuvoa, miten kantelu, oikaisuvaatimus, valitus, vahingonkorvausvaatimus, potilas- tai lääkevahinkoa koskeva korvausvaatimus tai muu asiakkaan sosiaalihuollon tai potilaan terveydenhuollon oikeusturvaan liittyvä asia voidaan panna vireille toimivaltaisessa viranomaisessa.
- Tiedottaa asiakkaan/potilaan oikeuksista.
- Koota tietoa asiakkaiden/potilaiden yhteydenotoista ja seurata asiakkaiden/potilaiden oikeuksien ja aseman kehitystä.
- Toimia edellä mainittujen tehtäviensä lisäksi asiakkaan/potilaan oikeuksien edistämiseksi ja toteuttamiseksi.

#### **Sosiaaliasiavastaavan yhteystiedot**

Sosiaaliasiavastaava, puhelinnumero: 040 507 9303, puhelinaika: maanantai–perjantai kello 08.00–14.00

Sähköpostiosoite: [sosiaaliasiavastaava@ovph.fi](mailto:sosiaaliasiavastaava@ovph.fi) (suojaamaton sähköposti)

Käyntiosoite: Pohjanmaan hyvinvointialue, Vaasan keskussairaala, A1, Hietalahdenkatu 2–4, 65130 Vaasa

#### **Potilasasiavastaavien yhteystiedot:**

Potilasasiavastaavat, puhelinnumero: 06 218 1080, puhelinaika maanantai–torstai kello 09.00–11.00 ja 12.00–13.00

Sähköpostiosoite: [potilasasiavastaava@ovph.fi](mailto:potilasasiavastaava@ovph.fi) (suojaamaton sähköposti)

Käynti- ja postiosoite: Pohjanmaan hyvinvointialue, Vaasan keskussairaala, A1, Hietalahdenkatu 2–4, 65130 Vaasa

Sosiaali- ja potilasasiavastaavien yhteystiedot löytyvät myös Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilta: [Asiakkaan ja potilaan oikeudet](#).

### **YKSIKÖN KUVAUS**

On näkyvästi esillä päiväsalissa ilmoitustaululla. Päivitetään muutosten yhteydessä

### **3.3.7 Asiakkaan/potilaan osallisuus**

Pohjanmaan hyvinvointialue | Vaihde 06 218 1111 | [pohjanmaanhyvinvointi.fi](http://pohjanmaanhyvinvointi.fi)

Kirjaamo, XA1 | Hietalahdenkatu 2–4, 65130 Vaasa | [kirjaamo@ovph.fi](mailto:kirjaamo@ovph.fi)

Pohjanmaan hyvinvointialueen asiakkaila on mahdollisuus osallistua palveluiden kehittämiseen asukaspaneelin, vaikuttamistoimielinten tai muiden asiakasosallisuuden keinojen avulla. Osa asiakkaistamme osallistuu itse palvelujen tuottamiseen yhdessä ammattilaistemme kanssa, esimerkiksi kokemusosaajatoiminnan kautta. Pohjanmaan hyvinvointialueelle laadittu osallisuussuunnitelma muodostaa raamin osallisuustyön kehittämiseksi. [Osallisuussuunnitelma](#) on löydettävissä hyvinvointialueen verkkosivuilta.

Hyvinvointialueen alueella toimivia vaikuttamistoimielimiä ovat: nuorisovaltuusto, vanhusneuvosto ja vammaisneuvosto. Hyvinvointialueen asukkaiden osallisuutta tuetaan edistämällä hyvinvointialueen ja järjestötoimijoiden yhteistyötä sekä koordinoitua järjestö- ja vapaaehtoistoiminnan (OLKA) kautta. OLKA-toiminta toteutetaan yhteistyönä Pohjanmaan Yhdistykset ry:n ja Pohjanmaan hyvinvointialueen välillä.

## YKSIKÖN KUVAUS

Vanhempien osallisuus nuoren hoitoon on erittäin tärkeää ja heidän edellytetään osallistuvan nuorensa hoidon jokaiseen vaiheeseen (hoidon suunnitteluun, toteutukseen, arviointiin ja jatkohoidon suunnitteluun). Nuorten osallisuus omaan hoitoonsa varmistetaan päivittäin ja nuorella on oikeus kertoa oma mielipiteensä hoidon eri vaiheissa.

## 3.4 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen

Pohjanmaan hyvinvointialueen asiakas/potilas/läheinen voi antaa saamastaan palvelusta ja hoidosta palautetta ja vaikuttaa siten palveluiden kehittämiseen saamansa/läheisen saaman palvelu/hoitokokemuksen kautta. Myös opiskelijoilta ja henkilöstöltä kerätään säännöllisesti palautetta.

### Asiakaspalaute

Asiakaspalautekanavamme löytyvät hyvinvointialueen verkkosivuilta: [Anna palautetta](#). Palautetta voi antaa sosiaali- tai terveydenhuollon palveluista, kotisivuista tai yleisenä palautteena (tällöin palaute ei kohdistu mihinkään tiettyyn yksikköön). Palautetta voi antaa myös suullisesti tai kirjallisesti suoraan palvelua tuottavaan tai hoitoa tarjoavaan yksikköön, esimerkiksi yksiköissä olevien asiakaspalvelupäätteiden sekä QR-koodien kautta. Osassa yksiköitä palautetta voi antaa myös tekstiviestien sisältämän linkin kautta.

### Asiakaskokemus ja -tyytyväisyys

Hyvinvointialue mittaa asiakaskokemusta ja -tyytyväisyyttä nettosuosittelemittarilla eli NPS-mittarin (Net Promoter Score) avulla. NPS-mittari kertoo, miten suuri osa asiakkaistamme suosittelisi Pohjanmaan hyvinvointialueelta saamaansa palvelua. NPS-lukema voi olla mitä tahansa lukujen -100 ja 100 väliltä. Yleisesti lukua 50 pidetään hyvänä. Mitä korkeampi lukema on, sitä useampi asiakas kertoo suositteliansa hyvinvointialueen palvelua.

### Opiskelijoilta kerättävä palaute

Hyvinvointialue kerää myös opiskelijoilta säännöllisesti palautetta NPS-mittarin ja opiskelijapalautekyselyn (CLES) avulla. NPS-luku voi vaihdella -100 ja + 100 välillä. Yleisesti lukua 50 pidetään hyvänä. Ohjeet opiskelijapalauteen antoon ja NPS-mittarin ja CLES-kyselyn tulokset löytyvät hyvinvointialueen intra-sivuilta.

### Henkilöstöltä kerättävä palaute

Henkilöstöltä kerätään palautetta muun muassa työpaikan NPS-suosittelemittarin avulla. Mittarin avulla saadaan tietoa henkilöstön viihtyvyydestä ja siitä, mitä mieltä työntekijät ovat

työpaikastaan. Mittaus tehdään sähköpostitse kaksi kertaa vuodessa. Tulosten käsittelylle, raportoinnille ja läpikäynnille on laadittu ohjeet, jotka löytyvät hyvinvointialueen intra-sivuilla. Tulokset julkaistaan intra-sivuilla toimialoittain.

## YKSIKÖN KUVAUS

Palautetta kerätään hyvinvointialueen palautekanavien kautta. Lisäksi perheet saavat antaa suullista palautetta. Nuoret antavat suullista ja kirjallista palautetta hoitojakson päättyessä ja palaute on esillä osaston seinällä muita nuoria varten (vertaistuki). Saadut palautteet käsitellään puolivuositain tai tarvittaessa nopeammin, jos johonkin palautteeseen on reagoitava nopeasti. Palautetta hyödynnetään toiminnan kehittämässä suunnittelemalla siitä kehittämistoimenpide laatuporttiin.

### 3.5 Henkilöstö

Pohjanmaan hyvinvointialueen palveluyksiköissä tulee olla riittävästi toiminnan edellyttämää henkilöstöä (valvontalaki 741/2023, 9 §, 10 §). Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvaan henkilöstöön voi tarvittaessa sisältyä myös vuokratyönä tai alihankintana toiselta palveluntuottajalta hankittua sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöstöä (edellytyksenä työsopimuslain 55/2001, 7 §:n täytyminen). Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön määrän on oltava riittävä potilaiden/asiakkaiden määrään sekä heidän hoitonsa, avun, tuen ja palvelujen tarpeeseen sekä siinä tapahtuviin muutoksiin nähden.

Hyvinvointialueen työntekijöitä, henkilöstöasioita, työsuojelua sekä työturvallisuuslain (738/2002) mukaisten veloitteiden noudattamista koskevat ohjeistukset löytyvät hyvinvointialueen intrasta: Palvelussuhteeni ja Aineistopankki sekä Alma-työpöytä sovelluksesta.

Hyvinvointialueen virkoihin ja toimiin valittavan henkilöstön muodolliset kelpoisuusvaatimukset, kuten ammatillinen kelpoisuus ja kielitaitovaatimukset on kuvattu kelpoisuussäännössä.

[Kelpoisuussääntö](#) on löydettävissä hyvinvointialueen verkkosivuilta.

#### 3.5.1 Henkilöstön määrä ja rakenne

## YKSIKÖN KUVAUS

Nuorisopsykiatrian osastolla työskentelee konsultti ylilääkäri, osastonlääkäri, osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, 9 sairaanhoitajaa, 5 lähihoitaja, 1 kuvataideterapeutti (20%), psykologi, toimintaterapeutti ja osastonsihteeri. Toimintaan käytettävissä oleva resurssi (työaikaprosentti) vaihtelee ammattiryhmittäin ja resurssit ovat osittain yhteisiä nuorisopsykiatrian poliklinikan kanssa. Hoitohenkilökunnan määrä eri työvuoroissa: sunnuntai iltavuorossa - perjantai aamuvuorossa 4, iltavuorossa 4 ja yövuorossa 2. Perjantai-iltavuoro - sunnuntai aamuvuorossa ja iltavuorossa on 3 ja yövuorossa 2.

1.6. alkaen iltavuorossa kokeillaan kolmen hoitajan miehitystä.

#### 3.5.2 Sijaisten käytön ja rekrytoinnin periaatteet

Pohjanmaan hyvinvointialueella rekrytointi perustuu käytössä oleviin vakansseihin ja syntyneeseen henkilöstötarpeeseen. Kaikissa rekrytoinneissa noudatetaan kelpoisuussääntöä, jossa on määritelty tehtäväkohtaiset tutkinto- ja kielitaitovaatimukset. Rekrytoiva esihenkilö varmistaa työpaikkahaastattelun yhteydessä hakijan muodollisen kelpoisuuden, eli koulutuksen, kielitaidon sekä tarvittaessa sosiaali- ja terveydenhuollon ammattioikeudet JulkiSuosikki- ja JulkiTerhikki -rekistereistä. Lisäksi esihenkilö arvioi hakijan soveltuvuuden tehtävään tämän työkokemuksen, osaamisen ja tarvittaessa lääkehoidon näytön perusteella. Tartuntatautilain

mukainen rokotussuoja ja rikosrekisteriote tarkistetaan tehtävissä, joissa niitä edellytetään.

Sijaistarpeissa hyödynnetään ensisijaisesti omaa henkilöstöä, ja ulkopuolisia sijaisia käytetään tarpeen mukaan. Lyhytaikaisten sijaisten hankinnassa käytetään Sotender-sovellusta sekä virka-aikana että sen ulkopuolella, myös äkillisissä poissaoloissa. Vuokratyövoimaa tai alihankintapalveluja käytetään vain rajatusti täydentämään omaa henkilöstöä. Mikäli sijaistarve on 5 kuukautta tai pitempi, paikka täytetään julkisella hakumenettelyllä Kuntarekryssä.

Opiskelijoiden työskentelyoikeus varmistetaan koulutusjärjestäjien tutkintotodistuksilla, ja heidän ohjauksestaan ja valvonnastaan vastaa nimetty ohjaaja yksikössä.

Kansainvälisten työntekijöiden työnteko-oikeus ja oleskelulupa tarkistetaan asiakirjoista tai Maahanmuuttoviraston palveluista. Esihenkilö toimittaa kopion oleskeluluvasta ja työluvasta HR-yksikköön palvelupyynnönjärjestelmän välityksellä.

### YKSIKÖN KUVAUS

Jokaisen resurssilinjan esihenkilö huolehtii omien alaisten rekrytoinnista yhteistyössä hyvinvointialueen HR yksikön kanssa. Sijaisia käytetään hyvinvointialueen oman rekrytointiyksikön (resu2) kautta. Koulutus, riittävä osaaminen, ammattitaito ja kielitaito varmistetaan määräaikaiseen tai toimeen valitulta työntekijältä etukäteen. Yksikössä henkilöstöltä sairaanhoitaja vaadittava kielitaito on hyvä suullinen ja tyydyttävä kirjallinen taito siinä kotimaisessa kielessä, joka ei ole työntekijän äidinkieli. Esihenkilö arvioi työntekijän soveltuvuuden haastattelemalla ja perehdytyksellä. Esihenkilö hyödyntää perehdytyksessä omaa henkilökuntaa ja perehdytyksestä täytetään yksikköön laadittua perehdytyskorttia. Opiskelijoiden ohjaus toteutetaan kokeneiden sairaanhoitajien ja lähihoitajien toimesta, esihenkilöiden avustuksella. Opiskelijoiden rekrytointi tilapäiseksi työntekijäksi osastolle hoidetaan Resu2 kautta ja opiskelijoilla on käytettävissä vakituisia muita työntekijöitä työvuoron ajan.

**Lasten, iäkkäiden ja vammaisten henkilöiden kanssa työskentelevien soveltuvuuden ja luotettavuuden varmistaminen rekrytoinnissa**

### YKSIKÖN KUVAUS

Työnantajan on vaadittava rikosrekisteriote nähtäväksi, jos työtehtävään kuuluu pysyväisluontoisesti ja olennaisesti työskentelyä lasten kanssa. Laki velvoittaa työnantajaa tarkastamaan otteen, kun kyseessä on yli 3 kuukauden työ- tai palvelussuhde yhden kalenterivuoden aikana. Työnantajalla on oikeus pyytää otetta myös enintään 3 kuukautta kestävässä tehtävissä. Työntekijän otteen tarkastaa osastonhoitaja ja ylihoitaja. Ylihoitaja dokumentoi otteen tarkastamisen.

### 3.5.3 Perehdytys, täydennyskoulutus ja osaamisen varmistaminen

#### Henkilöstön perehdytys

Perehdytys on organisaatiollemme strateginen prosessi, jolla varmistetaan, että uusi työntekijä omaksuu työnsä kannalta keskeiset tiedot ja taidot mahdollisimman tehokkaasti. Työsopimus- ja työturvallisuuslain asettamat vaatimukset ohjaavat perehdytyksen perusvaatimuksia, mutta hyvinvointialueemme erityispiirteiden vuoksi perehdytyksessä painotetaan lisäksi alan turvallisuuskysymyksiä sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamista.

Organisaatiomme perehdytysohjelma koostuu yleisestä, e-verkkopohjaisesta perehdytyksestä. Seurantajärjestelmä mahdollistaa perehdytyksen suorittamisen reaaliaikaisen seuraamisen.

1.1.2025 otettiin käyttöön e-perehdytysmateriaali opiskelijoille, joka opiskelijat saavat käyttöönsä ennen harjoittelun alkua. Yleisperehdytyksen lisäksi, rakennetaan parhaillaan yksikkökohtaisen

perehdytysohjelman teknistä pohjaa, jonka avulla varmistetaan uuden työntekijän osaaminen oman vastualueensa erityiskysymyksissä. Yksikkökohtainen perehdytysohjelmaan yksiköt täyttävät itse omat tietonsa, ja tavoitteena on saada se valmiiksi koko organisaation osalta vuonna 2026. Yksikkökohtaisen perehdytysohjelman loppuun tulee lisäksi palautekysely perehdytyksen riittävydestä. Perehdytysohjelmat löytyvät Laatuportti-ohjelmasta.

## YKSIKÖN KUVAUS

Jokainen uusi työntekijä tai opiskelija saa oman perehdytyskortin. Osastolla on tällä hetkellä käytössä perehdytyskansio sekä perehdytyskortti perehdytyksen tukemista varten.

Perehdytyskortti kuitataan ja säilytetään osastonhoitajalla. Opiskelijoilla on omat ohjaajat (2 ohjaajaa/opiskelija) ja opiskelijat ovat pääsääntöisesti aina samassa työvuorossa oman ohjaajansa kanssa, jolloin he työskentelevät jatkuvan ohjauksen alla. Opiskelijoilla on oma perehdytyskortti, josta voi seurata työharjoittelun etenemistä.

## Täydennyskoulutus ja osaamisen varmistaminen

Täydennyskoulutus on olennainen osa organisaatiomme osaamisen kehittämistä. Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön asetus sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön täydennyskoulutuksesta (57/2024) edellyttää, että täydennyskoulutuksen tulee perustua suunnitelmaan ja tukea henkilöstön ammatillista kehittymistä siten, että se vastaa sekä yksilöllisiin että ammattiryhmien osaamistarpeisiin. Tämä suunnitelmallisuus takaa, että täydennyskoulutus vahvistaa henkilöstön kykyä tarjota potilas- ja asiakasturvallisia palveluita, jotka edistävät väestön terveyttä ja hyvinvointia. Täydennyskoulutuksen tavoitteena on syventää ja kohdentaa ammatillista osaamista vastaamaan toiminnan todellisia tarpeita sekä strategisia painopisteitä. Henkilöstön osaamistarpeita tunnistetaan kaikilla organisaation tasoilla, ja vastuu osaamisen kehittämisestä jakautuu eri toimijoille – professiojohdolle, toimialoille ja tulosalueille, esihenkilöille sekä työntekijöille itselleen.

Täydennyskoulutustarpeita kartoitetaan vuosittaisella esihenkilöille suunnatulla koulutustarvekyselyllä. Koulutuskartoituksessa huomioidaan myös esim. kehityskeskusteluissa esiin nousseet yksilölliset osaamistarpeet. Koulutustarvekyselyn koonti nostetaan esiin myös vuosittaisen henkilöstön osaamisen varmistamissuunnitelmassa, joka sisältää myös koulutussuunnitelman. Lisäksi vuosittaisen koulutuskartoituksen tulokset toimivat pohjatietona tulevan vuoden koulutuksille. Lisäksi toimintavuoden aikana esiin nousseet akuutit koulutustarpeet otetaan huomioon kiireellisesti koulutussuunnittelussa. Tällaisia kiireellisiä, kesken toimintavuotta syntyneitä tarpeita ovat puutteellisesta tiedosta syntyneet tarpeet koskien uuden tiedon omaksumista tai uusia menetelmiä, prosessimuutoksia (esim. Haipro- ja SPro-ilmoitukset, muistutukset, kantelut, asiakas- ja potilasvahingot), tai ulkoisista kehitysehdotuksista syntyneet tarpeet (esim. Lupa- ja valvontavirasto, SHQS, auditoinnit).

Organisaatiomme täydennyskoulutuksen periaatteisiin kuuluu koulutusten määrän, laadun ja vaikuttavuuden säännöllinen seuranta. Koulutusten laatua ja vaikuttavuutta keräämme koulutuskohtaisin palautekyselyin. Organisaatiomme käyttää henkilöstöjohtamisen työkaluna CGI:n HRM-järjestelmää, jota käytetään myös koulutusseurannassa, jolloin voidaan arvioida, miten täydennyskoulutukset tukevat asetettuja tavoitteita ja vastaavat henkilöstön sekä toiminnan tarpeisiin. Tämä tapahtuu koulutuskalenteriosallistumisten sekä esimiesten hyväksymien koulutusanomusten perusteella henkilöstöhallintojärjestelmä Almassa. Lisäksi koulutuslustoillamme Laatuportissa on suuri määrä verkkokoulutuksia henkilöstömme saatavilla. Tilastoituja koulutustietoja käytetään toiminnallisten tavoitteiden seurantaan ja henkilöstöraportointiin sekä tilastointia varten.

Henkilöstön osallistumista täydennyskoulutuksiin seurataan ammattiryhmittäin ja toimialoittain. Henkilöstön koulutuspäivät raportoidaan henkilöstöraportissa ja toimintakertomuksessa. Suuria osaamisen kehittämisen panostuksia seurataan hallitustasolla. Organisaatio ja esihenkilöt seuraavat henkilöstön lakisäätteistä, viranomaisten vaatimaa ja muuta osaamista pääasiassa Alman koulutusrekisterin, kehityskeskustelujen ja laatutyön kautta. Esihenkilöt ja työntekijät saavat sähköisen hälytysjärjestelmän (Laatuportti) avulla ilmoituksen määräaikaisten pätevyysien voimassaoloajan päättymisestä. Ammatillisen täydennyskoulutuksen laajuudesta ja kustannuksista raportoidaan Kunnalliselle työmarkkinalaitokselle.

### YKSIKÖN KUVAUS

Esihenkilö käy vuosittain kehityskeskustelussa läpi henkilöstön koulutustoiveet ja tarpeet. Pakollisten koulutusten käymistä seurataan laatuportin sekä esihenkilön oman tilaston avulla. Osastolla on hyvin koulutusmyönteinen ilmapiiri. Henkilöstön ensiapukoulutus toteutuu kahdessa osassa: Hyvinvointialueen teoriakoulutus sekä yksikön järjestämä oma vuosittainen ensiapuharjoitus. Esihenkilö käy kaikkien työntekijöiden kanssa kehityskeskustelun vuosittain. Tavoite ja toteuma on 100%. Henkilöstön osaamista ja työskentelyn asianmukaisuutta seurataan esihenkilöiden läsnäolon avulla sekä luottamalla siihen, että muut työntekijät puuttuvat ja raportoivat havaituista epäkohdista.

#### 3.5.4 Työhyvinvointi ja työturvallisuus

### YKSIKÖN KUVAUS

Esihenkilö seuraa työntekijöiden työaikojen toteutumista Titania-ohjelmalla, työsuorittumista, työhyvinvointia ja työssä jaksamista sairauspoissaoloilla, kehityskeskusteluilla ja olemalla läsnä työpaikan arjessa.

Työhyvinvointi on esihenkilöiden työssä yksi johtamistyön arvo ja siihen pyritään useilla eri tavoilla. Työlainsäädäntöä seurataan toimimalla HR:n ohjeiden ja tuen mukaisesti.

Työturvallisuuslakia seurataan ja toiminta on lain mukaista.

#### 3.6 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta

Pohjanmaan hyvinvointialueen henkilöstösuunnitelma perustuu hyvinvointialueen strategiaan, henkilöstöpolitiikkaan ja henkilöstöohjelman tavoitteisiin. Hyvinvointialueen on palvelunjärjestäjänä seurattava henkilöstön riittävyyttä palveluiden toteuttamisessa sekä oman palvelutuotannon että ostettujen palveluiden henkilöstön osalta (valvontalaki 741/2023, 23 §). Seurannassa on huomioitava tuotettavaa palvelua koskevasta erityislainsäädännöstä tulevat henkilöstömitoitusta ja resursointia koskevat vaatimukset, kuten esimerkiksi hoitajamitoitusten toteutuminen (laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveystalv palveluista 980/2012, 20 §).

Henkilöstön riittävyyttä turvataan myös hankintayksikön kanssa yhteistyössä tehtävillä kilpailutuksilla. Esihenkilöitä rekrytoinnissa ja sijaisten hankintatehtävässä tukee hyvinvointialueen eri henkilöstön rekrytointiin suunnatut resurssiyksiköt.

Toimialojen ja tulosalueiden valmiussuunnitelmissa tulee olla suunniteltuna henkilöstön kohdentaminen vakavissa häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa. Palveluyksiköt (tulosalueet) raportoivat ja julkaisevat henkilöstön riittävyyden poikkeamat, ja niiden perusteella tehdyt korjaavat toimenpiteet omavalvonnan seurantaraportissa.

### YKSIKÖN KUVAUS

Työntekijöiden määrää seurataan työvuorosuunnittelun avulla sekä päivittäin mahdollisten

poissaolojen varalta. Poissaoloihin reagoidaan tarpeen ja potilasmäärän/ potilaiden hoitoisuuden mukaan. Esihenkilöt seuraavat henkilöstön riittävyttä yhteistyössä ylihoitajan kanssa raportoimalla puutteista tai henkilöstön hyvästä riittävydestä vuosittain. Henkilöstömäärä on vakiintunut ja on tällä hetkellä riittävä. Henkilöstön määrän ollessa riittämätön yksittäisessä työvuorossa esihenkilö tai työntekijä voi tarpeen vaatiessa varata lisäresurssin Resu2:sta. Yksittäisen potilaan vaatiessa pitkäkestoista lisäresurssia, tehdään esihenkilöiden ja ylihoitajan kesken suunnitelma, miten väliaikainen tilanne hoidetaan turvallisesti. Jos lisäresurssia ei ole saatavilla, voidaan poikkeustapauksessa ja tilanteen niin ehdottomasti vaatiessa vähentää potilaspaikkoja siten että saadaan ehdottomasti hoitoa vaativat potilaat hoidettua turvallisesti kaikkien näkökulmasta. Tähän vaaditaan osastonlääkärin kannanotto. Palveluyksikössä ei ole tunnistettu riskitekijöitä osaavan henkilöstön saatavuudessa, ellei isompaa kriisitilannetta esimerkiksi uutta pandemiaa tule. Riskinä henkilöstön saatavuudessa on yleiset valtakunnalliset riskit hoitohenkilökunnan rekrytointiin liittyen.

### 3.7 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi

#### YKSIKÖN KUVAUS

Nuortenpsykiatrian osasto tekee päivittäin yhteistyötä sairaalaopetuksen kanssa. Lisäksi yhteistyötä tehdään tarvittaessa nuoren oman koulun, sosiaalityöntekijän, lastensuojelun tai muun nuoren hoitoon liittyvän tahon kanssa. Yhteistyötä tehdään puhelimitse tai tarvittaessa taho kutsutaan yhteisiin kokouksiin mukaan. Näistä informoidaan aina vanhempia. Nuorisopsykiatrian osasto tekee tiivistä yhteistyötä nuortenpsykiatrian poliklinikan, BUM (Lasten ja nuorten psykiatrinen vastaanotto, Pietersaari) ja Psykososiaalinen keskus (Närpiö) kanssa, jotka toimivat usein osastolta kotiutuvien potilaiden jatkohoitopaikkoina.

### 3.8 Toimitilat ja välineet

#### YKSIKÖN KUVAUS

Nuorisopsykiatrian osasto sijaitsee Vaasassa, osoitteessa Hietalahdenkatu 2-4, H-talo, 8 krs. Osastolla on kahdeksan potilashuonetta, kanslia, turvasolu, olohuone ja yhteiskäytössä lastenosaston kanssa keittiö, ruokailutila, lääkehuone ja liinavaatevarasto. Osaston ulkopuolella on lääkärin ja psykologien vastaanottohuoneet sekä ryhmätila. Potilashuoneet ovat suuria ja niissä on oma wc ja kylpyhuone. Osaston käytettävissä on 8 krs:ssa turvallinen ulkoilutila, jossa on mahdollisuus pelata esimerkiksi koripalloa, skootata ja kiipeillä matalalla kiipeilyseinällä. Hoitajat ulkoilevat nuorten kanssa päivittäin joko 8krs. ulkoilualueella tai sairaala-alueella. Osaston nuoret käyvät koulua sairaalaopetuksen tiloissa sairaala-alueella G-talossa. Nuoret saatellaan kouluun ja haetaan koulusta. Taideterapeutin työtila sijaitsee H-talon 3 kerroksessa.

Nuoret eivät kulje missään sairaalan tiloissa yksin ja osastolla on aina joku hoitajista nuoren kanssa. Osaston tilat ja toiminta on suunniteltu nuoren turvallisuus edellä.

Nuorilla on käytössä oma huone ja he voivat halutessaan tuoda huoneeseen omasta kodistaan viihtyvyyttä lisääviä turvallisia esineitä ja omia tavaroita esimerkiksi pehmolelun. Nuoren huone ei ole muiden nuorten käytössä hoitajakson aikana. Joissain tapauksissa huone joudutaan jakamaan kahden nuoren kesken.

Osastolla vierailuajat ovat klo 13-19. Osaston henkilökunta toivoo, että vanhemmat sopisivat vierailuista etukäteen, jotta hoitajat voivat suunnitella osaston toimintaa ja nuoren viikko-

ohjelmaa.

Osastolla ei ole näkyvillä nuoren sukunimiä tai muita tietoja. Osastolla ei saa vierailta muut kuin nuorten lähiomaiset muiden yksityisyyden suojelemisen vuoksi.

Toimitilojen ylläpitoa, huoltoa sekä epäkohtien suhteen ilmoittamisesta huolehtivat kaikki työntekijät ja esihenkilöt. Toiminnasta ilmoitetaan puhelimitse tai sähköpostitse toiminnasta vastaavalle esihenkilölle tai Medusa-ohjelman kautta kiinteistölle/ tekniseen yksikköön. Palveluysikössä ei ole käytössä soveltumattomia tai turvallisuusriskin muodostavia välineitä.

Yksikköön on laadittu oma turvallisuussivu, joka sisältää poistumissuunnitelman, turvallisuussuunnitelman, turvallisuuskävelyn (8/2024) ja toimintakortit (2/2025).

### 3.9 Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

#### Lääkinnälliset laitteet

Hyvinvointialueen palveluysiköissä käytettävien laitteiden, välineiden tulee olla vaatimukset täyttäviä ja turvallisia. Palveluntuottajan tulee huolehtia lääikinnällisistä laitteista annetun lain (719/2021) mukaisista velvoitteista. Ammattimaisella käyttäjällä tulee olla nimettyä vastuuhenkilö, joka vastaa siitä, että käyttäjän toiminnassa noudatetaan lakia lääikinnällisistä laitteista (719/2021, 32–33 §).

#### Terveydenhuollon laitteiden ammattimaisen käytön vastuuhenkilön nimi ja yhteystiedot

Petri Luoma, sairaalatekniikan päällikkö, puhelinnumero: 044 323 1181

Yksiköissä tulee tunnistaa, [mitkä laitteet ovat lääikinnällisiä laitteita](#) sekä varmistaa, että hoidossa käytetään vain CE-merkittyjä ja ammattimaiseen käyttöön tarkoitettuja laitteita. Fimea valvoo lääikinnällisten laitteiden vaatimustenmukaisuutta ja alan toimijoita Suomessa. Laitteiden vaatimustenmukaisuuden valvonta koskee markkinoille saatettuja lääikinnällisiä laitteita ja niiden ammattimaista käyttöä ja ylläpitoa. Sosiaali- ja terveydenhuollon lääikinnällisten laitteiden aiheuttamasta vaaratilanteesta, joka on johtanut tai olisi voinut johtaa asiakkaan, käyttäjän tai muun henkilön terveyden vaarantumiseen on tehtävä aina vaaratilanneilmoitus Fimealle (Fimea: Määräys ja ohje 16.05.2023, Dnro FIMEA/2021/007734).

#### Tietojärjestelmät

Pohjanmaan hyvinvointialue varmistaa yhteistyössä 2M-IT:n asiantuntijoiden kanssa, että hyvinvointialueella/palveluysiköissä käytetään asiakastietolain (703/2023) vaatimusten mukaisia tietojärjestelmiä, ja jotka vastaavat käyttötarkoitukseltaan palveluntuottajan toimintaa ja jonka tiedot löytyvät Lupa- ja valvontaviraston tietojärjestelmärekisteristä.

#### Tietoturvasuunnitelma

Hyvinvointialueelle on laadittu organisaation sisäiseen käyttöön tarkoitettu tietoturvasuunnitelma. Tietoturvasuunnitelma täyttää asiakastietolain (703/2024) 77 §:n ja THL:n määräyksen 3/2024 mukaiset velvoitteet. Tietoturvasuunnitelman, ja sen päivittämisen vastuuhenkilöitä ovat tietohallintojohtajat. Tietoturvasuunnitelma tarkistetaan kerran vuodessa vuosikellon mukaisesti ja tarvittaessa henkilötietojenkäsittelyn ohjeistuksen tai tietojärjestelmien muutosten tai päivityksien yhteydessä. Tietoturvasuunnitelman toteutumista seurataan ja kehitetään yhteistyössä sekä 2M-IT:n että hyvinvointialueen asiantuntijoiden kanssa. Tietoturvatyömenpiteiden käytännön toteuttamisesta vastaavat tietohallintojohtajat sekä 2M-IT:n asiantuntija. Tietosuojatömenpiteiden käytännön toteuttamisesta vastaa hyvinvointialueen

tietosuojavastaavat.

### Kameravalvonta

Jos yksikössä on käytössä kameravalvonta, tulee siitä ilmoittaa henkilölle kameravalvonta -merkinnällä ennen valvotulle alueelle/valvottuun rakennukseen astumista. Kameravalvonnan osalta hyvinvointialueella toimitaan Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston antaman ohjauskirjeen (Kameravalvonta sosiaalihuollon toimintayksiköissä, 2.2.24 LSSAVI/677/2024) ja hyvinvointialueen laatiman kameravalvontaa koskevan ohjeistuksen (intra) mukaisesti. Kameravalvonnan rekisteriseloste on löydettävissä hyvinvointialueen verkkosivuilta: [Tietosuojakäytäntömme](#).

### Lääkinnälliset laitteet

#### YKSIKÖN KUVAUS

Osastolla henkilökunta on suorittanut laitepassin niiden laitteiden osalta, joita käytetään osastolla potilaiden hoidossa. Näitä laitteita ovat mm. verenpainemittari, vaaka, kuumemittari ja verensokerimittari sekä alkometri. Esihenkilö seuraa laitepassien toteutumista laatuportissa. Kaikki käytössä olevat laitteet ovat hyvinvointialueen laiterekisterissä. Laitteet huolletaan tarpeen mukaan tai vaihdetaan uuteen.

#### Lääkinnällisille laitteille nimetyn vastuuhenkilön (yksikön laitevastaavan) nimi

Jan Valkola, sairaanhoitaja

Tiina Louhivaara, sairaanhoitaja

#### Tietojärjestelmät ja tietoturva

#### YKSIKÖN KUVAUS

Kaikki uudet työntekijät saavat perehdytyksen uusien tietojärjestelmien käyttöön. Lisäksi he sekä henkilökunta käyvät säännöllisesti "Tietoturvan ABC" -koulutuksen. Osaston henkilökunnalla on käytössä vain niiden potilaiden tiedot, jotka ovat sillä hetkellä osastohoidossa. Työntekijät ilmoittavat esihenkilöille mahdollisista poikkeamista tai tietoturvallisuushäiriöistä. Osastolla on varauduttu tietokatkoksiin säilyttämällä paperiversiona nuoren vanhempien yhteystiedot sekä tulostamalla potilaiden lääkekortit päivittäin. Etävastaanotto on käytössä perheen tarpeen mukaan esimerkiksi silloin, jos vanhemmat asuvat kauempana.

#### Teknologian käyttö

#### YKSIKÖN KUVAUS

Osastolla henkilökunta on suorittanut laitepassin niiden laitteiden osalta, joita käytetään osastolla potilaiden hoidossa. Näitä laitteita ovat mm. verenpainemittari, vaaka, kuumemittari ja verensokerimittari sekä alkometri. Esihenkilö seuraa laitepassien toteutumista laatuportissa. Kaikki käytössä olevat laitteet ovat hyvinvointialueen laiterekisterissä. Laitteet huolletaan tarpeen mukaan tai vaihdetaan uuteen.

#### Yksikön henkilö/asiakas/potilasturvallisuuden ja/tai turvapuhelimien toimintavarmuudesta vastaavan henkilön nimi

Ann Widdas Osastonhoitaja

Seppo-Mikael Lehtinen vt apulais osastonhoitaja

### 3.10 Lääkehoito

Pohjanmaan hyvinvointialueen jokaisessa lääkehoitoa ja lääkehoidon ohjausta toteuttavassa

työyksikössä tulee olla ajantasainen, lääkärin allekirjoittama lääkehoitosuunnitelma, josta käy ilmi yksikössä toteutettava lääkehoito ja lääkehoidon toteuttamisen toimintatavat.

Hyvinvointialueella kaikki laillistetut sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöt sekä lääkehoitoon koulutetut nimikesuojatut ammattihenkilöt, jotka osallistuvat työssään lääkehoidon toteuttamiseen varmistavat lääkehoito-osaamisensa. Lääkelupa uusitaan viiden vuoden välein. Lääkehoitosuunnitelmien ja lääkehoitolupien hyväksymisvastuut on delegoitu johtajaylilääkärin päätöksellä erikseen nimetyille vastuulääkäreille alueellisesti tai erikoisalakohtaisesti.

Työyksiköiden lääkehoitosuunnitelmat perustuvat [STM:n Turvallinen lääkehoito -oppaaseen \(2021: 6\)](#), Pohjanmaan hyvinvointialueen oppaaseen turvallisen lääkehoidon toteuttamisesta (intra) sekä toimialojen ja tulosalueen toimintaohjeisiin. Turvallinen lääkehoito -oppaassa on kuvattuna organisaatiotasolla lääkehoidon turvallisuuteen ja toteuttamiseen vaikuttavat osa-alueet, periaatteet sekä toimintatavat ja -ohjeet, joilla lääkitysturvallisuuden toteutuminen pyritään varmistamaan. Opas ohjaa toimiala- ja työyksikkökohtaisten suunnitelmien laadintaa. Oppaassa kuvataan lääkehoidon toteuttamisen liittyvä vastuunjako sekä vähimmäisvaatimukset, jotka yksikön ja lääkehoidon toteuttamiseen osallistuvan työntekijän on täytettävä. Työyksikkökohtaiset lääkehoitosuunnitelmat laaditaan hyvinvointialueen lääkehoitosuunnitelma-pohjaan. Yksiköt päivittävät lääkehoitosuunnitelmat kerran vuodessa ja tarvittaessa useammin, jos yksikön toiminnassa, vastuuhenkilöissä tai lainsäädännössä tapahtuu muutoksia.

## YKSIKÖN KUVAUS

Lääkkeitä annetaan osastolla luonnollista tietä, pääsääntöisesti suun kautta ja tarvittaessa injektiona. Diabeetikoilla, astmaatikoilla jne. on käytössä osaston hankkimat, henkilökohtaisessa käytössä olevat lääkkeet. Osaston lääkehoidossa painottuu psykiatristen potilaiden hoidon vaativuudesta johtuen hoitajan vuorovaikutustaidot sekä potilasta kunnioittava lähestyminen ja eettisyys. Potilaan ja vanhempien motivointi käyttämään säännöllistä lääkitystä painottuu nuortenpsykiatrisessa lääkehoidossa. ☒ ☒

Viimeisin lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 5/26. Lääkehoitosuunnitelman laatimisesta vastaa lääkehoitovastaava (sairaanhoitaja) ja osastonhoitaja. Lääkehoidon asianmukaisuudesta, lääkehoitosuunnitelman toteutumisesta ja seurannasta vastaavat kaikki lääkehoitoa toteuttavat työntekijät ja he raportoivat esihenkilölle puutteista tai epäkohdista. Esihenkilö valvoo lääkelupien ajantasaisuutta. Lääkehoidon osaaminen nuorisopsykiatrian osastolla ei vaadi teknistä erikoisosaamista, johon vaadittaisiin erikoistumiskoulutusta.

### Yksikön lääkehoidon kokonaisuudesta vastaavan lääkärin nimi

Alanko Jouko Ylilääkäri

### Yksikön lääkehoidon toteuttamisen kokonaisuudesta vastaavan sairaanhoitajan nimi

Johanna Sundfors, Sairaanhoitaja  
Kirsi Vuori, Sairaanhoitaja

## 3.11 Ravitsemus

### YKSIKÖN KUVAUS

Osaston ruokahuolto tapahtuu yhteistyössä Teesen kanssa. Teese toimittaa ruoat osastolle ja Teesen laitoshuoltajat sekä osaston hoitohenkilökunta osallistuvat nuoren ruokailun toteuttamiseen. Aamupala on toteutettu nuorten näkökulma huomioiden. Ruoka tilataan Aromi-ohjelman kautta, jossa voidaan huomioida kaikki mahdolliset ruoka-aineallergiat. Kaikissa

ruokailutilanteissa on mukana hoitajia, jotka havainnoivat, auttavat ja tukevat nuoria syömisessä sekä pystyvät varmistamaan nuorten ruoan ja nesteen saannin (ns. esimerkkiruokailu). ☒ ☒

Aamupala: Laitoshuoltaja laittaa esille monipuolisen aamiaisen.

Lounas: Teese toimittaa ruokalaatikoissa lounaan ja nuoret annostelevat hoitajan avustuksella ruoan omalle lautaselleen.

Välipala: Laitoshuoltaja laittaa esille välipalan ☒

Päivällinen: Teese toimittaa ruokalaatikoissa lounaan ja nuoret annostelevat hoitajan avustuksella ruoan omalle lautaselleen.

Iltapala: Laitoshuoltaja laittaa tarjolle monipuolisen iltapalan

### 3.12 Hygienia, infektioiden ehkäisy ja torjunta

Pohjanmaan hyvinvointialueella noudatetaan tartuntatautilakia (1227/2016) ja THL:n ohjeita ja suosituksia. Näiden pohjalta hyvinvointialueelle on luotu omat hygienia- ja infektioidentorjuntaohjeet. Nämä ohjeet löytyvät henkilökunnalle sekä palveluntuottajille hyvinvointialueen intrasta ja Sharepointista. Vuoden 2026 aikana Sharepoint-sivuston ohjeet siirretään hyvinvointialueen verkkosivuille, Ammattilaisille ja palveluntuottajille -kategorian alle.

Hygieniahoitajat toimivat sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköiden infektioiden torjunnan asiantuntijoina yhteistyössä hyvinvointialueen infektiolääkärin kanssa. Hyvinvointialueella toimivien hygieniahoitajien yhteystiedot ja vastualueet löytyvät hyvinvointialueen intrasta ja hyvinvointialueen [Ammattilaisille ja palveluntuottajille](#) -sivustolta.

Tartuntatautihoitajat työskentelevät sote-keskuksissa ja vastaavat kansalaisten sekä koulujen ja päiväkotien neuvonnasta ja tartuntatautien selvittämistyöstä yhdessä tartuntatautilääkäreiden kanssa: [Tartuntataudit – yhteystiedot](#).

Yksiköllä tulee olla oma nimetty hygieniavastaava. Työyksiköissä toimivien hygieniavastaavien rooli ja tehtäväkuvaus löytyy intrasta ja yksityisille palveluntuottajille hyvinvointialueen verkkosivuilta kohdasta: [Ammattilaisille ja palveluntuottajille](#).

#### Lisätietoa hygieniakäytännöistä ja infektioiden torjunnasta:

THL. Infektioiden ehkäisy- ja torjuntaohjeita: [Infektioiden ehkäisy- ja torjuntaohjeita](#)

Pohjanmaan hyvinvointialueen intrasivut: Hygienia ja infektioiden torjunta

Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivut: [Ammattilaisille ja palveluntuottajille](#)

#### YKSIKÖN KUVAUS

Osastolla seurataan hygieniatasoa, hygieniaohjeita ja infektioiden torjuntaa hoitohenkilökunnan ja esihenkilön toimesta. Hoitohenkilökunnan käsidesin seurantaa ei tehdä, sillä se ei ole oleellista yksikössä. Osastolla ei hoideta fyysisesti sairaita nuoria (tartuntataudit) ja jos nuoret sairastuvat osastohoidon aikana tartuntatautiin, hän menee omaan kotiin sairastamaan. Nuoria kehoitetaan käsien pesuun ennen ruokailun ja wc:ssä käynnin jälkeen.

Siivous ja pyykkihuolto on järjestetty Teesen toimesta. Hoitohenkilökunta pesee ja kuivattaa jonkun verran lasten omia vaatteita (tarpeen mukaan). Henkilökunta käyttää työssään tavanomaista hygieniatasoa. Erityistä käsihygieniaa käytetään lääkehoitoa toteutettaessa. Esihenkilöt viestivät henkilökunnalle esihenkilöinfosta saadusta hygieniatiedosta.

#### Yksikön hygieniavastaavan nimi

Sanna-Maria Harjunpää, lähihoitaja

Pohjanmaan hyvinvointialue | Vaihde 06 218 1111 | pohjanmaanhyvinvointi.fi

Kirjaamo, XA1 | Hietalahdenkatu 2-4, 65130 Vaasa | kirjaamo@ovph.fi

### 3.13 Terveyden- ja sairaanhoito

#### YKSIKÖN KUVAUS

Potilaalla on jatkuva tai mahdollisuus kontaktiin hoitohenkilökunnan kanssa. Lääkäri tapaa potilasta viikoittain hoitajakson aikana. Henkilöstö käy ensiapukoulutuksissa kerran vuodessa. Kuolemantapauksissa henkilökunta toimii organisaation ohjeen mukaan.

### 3.14 Hyvinvointia, kuntoutumista, osallisuutta ja kasvua tukeva toiminta

Asiakkaiden hyvinvoinnista, osallisuudesta ja kasvua tukevan toiminnan järjestämisestä säädetään muun muassa, vanhuspalvelulaissa (980/2012), laissa asiakkaan/potilaan asemasta ja oikeuksista (812/2000; 758/1992) ja lastensuojelulaissa (417/2007), lastensuojelun laatusuosituksessa (STM 2019:8); ja laissa hyvinvointialueesta (611/2021).

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetussa laissa (612/2021, sote-järjestämislaki) hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen määritellään osaksi hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevaa sosiaali- ja terveydenhuoltoa. Lisäksi esimerkiksi ehkäisevä päihdetyö on osa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä, ja sitä koskien on omaa erityislainsäädäntöä (laki ehkäisevän päihdetyön järjestämisestä (523/2015). Vuosittainen hyvinvointikertomus (Miten Pohjanmaa voi? -raportti) kuvaa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä alueella ja hyvinvointisuunnitelman tavoitteet ja alueen toiminta kohdentuvat arjen tukeen sekä hyvinvointia ja terveyttä edistäviin ja ehkäiseviin toimenpiteisiin.

Hyvinvointialueella on vastuu edistää hyvinvointia ja terveyttä palveluissaan. Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on yksilöön, perheisiin, yhteisöihin, väestöön, elinoloihin ja elinympäristöön sekä palveluiden järjestämiseen kohdistuvaa toimintaa, jolla parannetaan väestön hyvinvointia ja terveyttä sekä kavennetaan väestöryhmien välisiä hyvinvointi- ja terveyseroja. Hyvinvointialueella terveydenedistämistyötä koordinoidaan Osallisuuden ja yhdyspintojen yksiköstä. Hyvinvoinnin ja terveydenedistämistyön tavoitteena on sairauksien, tapaturmien ja syrjäytymisen ehkäisy sekä työ- opiskelu- ja toimintakyvyn tukeminen ja yhteisöllisyyden-, osallisuuden- ja turvallisuudentunteen vahvistaminen.

Hyvinvointialueen ammattilaisten tulee eri tehtävissään toimiessaan tunnistaa ja ohjata asiakasta tarvittaessa eri elintapaohjauksen palveluihin osana elintapaohjaus/-neuvonta. Kartoitettaessa asiakkaan tilannetta arvioidaan tarvittaessa unta, ravitsemusta, liikuntatottumuksia yms. Asiakasta pyritään ohjaamaan terveellisiin elämäntapoihin ja näin tukemaan hänen hyvinvointiaan ja ennaltaehkäisemään sairauksien puhkeamista. Asiakkaita ohjataan aktiivisesti esimerkiksi hyvinvointioppaan avulla kuntien ja järjestöjen tuottamiin palveluihin.

Asiakkaiden/potilaiden palvelu- ja hoitosuunnitelmiin kirjataan tavoitteita, jotka liittyvät muun muassa asiakkaan/potilaan päivittäiseen liikkumiseen ja toimintakyvyn ylläpitämiseen, ulkoiluun, sosiaaliseen kanssakäymiseen, kuntoutukseen ja kuntouttavaan toimintaan.

#### YKSIKÖN KUVAUS

Nuortenpsykiatrian osastolla nuori nähdään nuorena ja osana omaa yhteisöään. Nuoren päivittäiset tarpeet otetaan huomion osaston toimintaa suunniteltaessa, päivittäin. Nuorella on hoitajakson ajan kaksi omahoitajaa, jotka huolehtivat nuoresta työvuoronsa aikana. Omahoitajista tulee usein nuorelle tärkeitä aikuisia. Nuoret pääsevät päivittäin ulkoilemaan, heillä on osastolla usein ikätovereita ja seuraa muista nuorista. Nuorten päiväohjelmassa on usein

koulua sekä lääkärin/omahoitajan/psykologin/taideterapeutin tai toimintaterapeutin tapaamista sekä päivittäinen ulkoilu. Illan ohjelma suunnitellaan päivittäin ottaen huomioon nuorten tarpeet ja psyykinen vointi. Nuorella on tarpeen mukaan mahdollista osallistua omaan harrastukseen osastohoidon ajan, jos katsotaan ettei se häiritse osastohoidon toteutusta tai vaaranna hoidon tavoitteiden saavuttamista. Tällöin vanhemmat hoitavat nuorten kuljetuksen. ☒ ☒

Peruskoulua käyvät nuoret voivat vointinsa mukaan käydä sairaalaopetuksessa. Sairaalaopetuksen sisällöstä ja määrästä päättää sairaalaopetuksen opettaja yhdessä hoitohenkilökunnan kanssa. ☒ ☒ Nuorille, jotka opiskelevat toisella astella tarjotaan mahdollisuus pitää yhteyttä oppilaitokseensa opiskelujensa jatkuvuuden turvaamiseksi. Tarvittaessa lääkäri voi kirjoittaa sairaslomatodistuksen oppilaitokselle.

Nuoret saavat olla halutessaan yhteydessä vanhempiin osaston puhelimesta. Nuoren hyvinvointia ja toimintakykyä seurataan päivittäin ja se kirjataan potilaskertomukseen.

### 3.15 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuojat

Pohjanmaan hyvinvointialue toimii järjestämisvastuulleen kuuluvien palveluiden osalta asiakas/potilastietojen rekisterinpitäjänä. Hyvinvointialueen/palveluyksikön tulee varmistaa, että palveluyksikön toiminnassa noudatetaan EU:n yleisen tietosuojat-asetuksen (679/2016) ja asiakastietolain (703/2023) säännöksiä ja Pohjanmaan hyvinvointialueen asiakas- ja potilastietojen käsittelystä ja tietosuojasta laatimia ohjeistuksia.

Hyvinvointialueen tietosuojakäytäntöjä ja henkilötietojen käsittelyä koskevat menettelytavat on kuvattu Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla: [Tietosuojakäytäntömme](#) ja henkilöstölle intrassa, Tietosuoja ja tietoturva -sivustolla. Samalta sivustolta löytyy myös toimintaohjeet henkilöstölle, miten tulee toimia tietosuojat-asetuksen (679/2016) 34 artiklan mukaisesti mahdollisen henkilötietojen tietoturvaloukkauksen yhteydessä (Ilmoitus tietoturvaloukkauksesta).

Kaikki hyvinvointialueen työntekijät, opiskelijat ja muut henkilöt, jotka käsittelevät organisaation salassa pidettäviä tietoja allekirjoittavat tietojen ja tietojärjestelmien käyttöä koskevan salassapitositoumuksen. Salassapitovelvollisuus koskee työntekijöitä palvelus- tai toimeksiantosuhteen aikana ja sen jälkeen. Työntekijöiltä edellytetään lisäksi suorittamaan tietosuoja- ja tietoturvakoulutuksen. Tietoturva- ja tietosuojaverkkokoulutukset löytyvät Intran kautta Laatuportista.

#### YKSIKÖN KUVAUS

Kaikki työntekijät käyvät tietosuojakoulutuksen säännöllisesti, siten varmistetaan henkilöstön tietosuojaosaaminen. Kaikki työntekijät allekirjoittavat myös salassapitositoumuksen. ☒ ☒ ☒ Potilasta koskevia tietoja tallennetaan ohjelmiin: Oberon (potilashallinto), Esko (hoitosuunnitelmat), Kanta-arkisto ja Aromi (ruokatilaus). Tiedot arkistoidaan sähköisesti, paperiset lomakkeet skannataan. ☒ Päivittäinen kirjaaminen tehdään Lifecare. Poikkeamista tai mahdollisista tietoturvahista tehdään matalalla kynnyksellä tietoturva-haipro. ☒ ☒

Potilastietojen kirjaaminen tapahtuu nuoren vastuuhoidajan toimesta vähintään kolme kertaa päivässä (aamu-, ilta – ja yöraportointi). Kirjaamisen tasoa seurataan esimiestasolla päivittäin. ☒ ☒ Uusi työntekijä perehdytetään kirjaamisohjelmiin ja kirjaamistapoihin. Opiskelijat kirjaavat ohjaajien avustuksella ja omalla nimellään. Esihenkilö antaa oikeudet työntekijöille ja opiskelijoille vain tarvittaviin tietojärjestelmiin.

## Pohjanmaan hyvinvointialueen tietosuojavastaavien yhteystiedot ja lokitietopyyntöjen toimitusosoitteet

Hyvinvointialueen tietosuojavastaava käsittelee saapuneet lokitietopyynnöt ja selvitykset. Tietotopyynnöt on tehtävä kirjallisesti ja osoitettava osoitteeseen:

Pohjanmaan hyvinvointialue, Tietosuojavastaava / G4, Hietalahdenkatu 2–4, 65130 Vaasa  
Tietosuojavastaava: Tuija Viitala

Puhelinnumero 06 213 1840, sähköposti: tietosuojavastaava@ovph.fi  
tai

Pohjanmaan hyvinvointialue, Tietosuojavastaava, Sote-arkistot, Poikkikuja 7, 65100 Vaasa  
Tietosuojavastaava: Anne Korpi

Puhelinnumero 040 183 2211, sähköposti: tietosuojavastaava@ovph.fi

## 4. OMAVALVONNAN RISKIENHALLINTA

### 4.1 Riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Riskienhallinta ja -arviointi on osa Pohjanmaan hyvinvointialueen systemaattista asiakas/potilasturvallisuuden kehittämistä ja yksiköiden tavanomaista toimintaa. Riskienhallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat/potilaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun ja asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyviä havaintojaan ja epäkohtia.

Riskinarviointia tehdään sekä yksikkötasolla päivittäisessä työssä, että osana johdon päätöksentekoprosessia. Ennakoiva riskinarviointi on osa jatkuvaa toiminnan kehittämistä sekä yksikkö-, alue- että organisaatiotasolla. Johdon ja/tai yksikön esihenkilön vastuulla on määrittää, mitkä riskit ovat hyväksyttäviä ja mitä toimenpiteitä tarvitaan riskien saattamiseksi hyväksyttävälle tasolle.

Pohjanmaan hyvinvointialueella riskiprosessi on jaettu kolmeen osaan: operatiivisiin, strategisiin ja muutosriskeihin. Operatiivisia eli toiminnallisia riskejä arvioidaan jatkuvasti päivittäisessä työssä. Riskien tunnistamista tukevat vaaratapahtuma- ja läheltä piti -ilmoitukset. Toiminnan lähtökohtana on kuitenkin ennakoiva riskienhallinta, jonka tavoitteena on ehkäistä vaaratapahtumien syntyminen ennen niiden toteutumista. Strategiset riskit arvioidaan kerran vuodessa. Strategiset riskit uhkaavat toimintasuunnitelman tavoitteiden toteutumista. Muutosriskit ovat joko ulkoisia tai sisäisiä muutoksia toiminnassa. Niillä voi olla yhteys hankkeisiin tai muihin muutoksiin toiminnassa. Tällöin riskinarviointi pyritään tekemään jo suunnitteluvaiheessa, jotta riskit voidaan minimoida etukäteen. Riskienhallinnan toimenpiteet tehdään ensisijaisesti omassa yksikössä yhdessä henkilöstön kanssa.

### YKSIKÖN KUVAUS

Esihenkilöt vastaavat yksikön riskienhallinnasta. Työntekijöillä on omia riskienhallintaan liittyviä vastuualueita, päävastuu on kuitenkin esihenkilöillä. Riskejä ja riskien suuruutta arvioidaan ja seurataan viikoittain sekä niistä raportoidaan keskijohdolle osavuosittain tai tarvittaessa useammin. Yksikössä noudatetaan sovittuja turvallisuussääntöjä ja niistä keskustellaan avoimesti ja säännöllisesti työpaikkakokouksessa. Mahdollisiin Haipro-ilmoituksiin reagoidaan tarvittaessa nopeasti. Vuosittainen turvallisuuskävely antaa lisäksi mahdollisuuden arvioida mahdollisia riskejä.

## 4.2 Riskienhallinta, toiminnassa ilmenneiden epäkohtien ja puutteiden käsittely

Omavalvonta perustuu riskienhallintaan, jossa palveluun ja palveluprosesseihin liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtia ensin tunnistetaan, ja sen jälkeen säännöllisesti ja monipuolisesti arvioidaan asiakas- ja potilasturvallisuuden ja asiakkaan/potilaan saaman palvelun näkökulmasta. Asiakas- ja potilasturvallisuutta vaarantavien riskien tunnistaminen on omavalvontasuunnitelman ja omavalvonnan toimeenpanon lähtökohta. Ilman epäkohtien tunnistamista ei asiakas- ja potilasturvallisuusriskejä voida ennalta ehkäistä eikä toteutuneisiin epäkohtiin puuttua suunnitelmallisesti.

Hyvinvointialueen henkilökunta arvioi jatkuvasti omaa toimintaansa, kuulee asiakkaita/potilaita ja tekee havainnointia toimintaan, laatuun ja asiakas/potilasturvallisuuteen liittyvissä asioissa sekä ottaa asiakaspalautteen huomioon toiminnan kehittämisessä.

**Pohjanmaan hyvinvointialueen omavalvonnan ja riskienhallinnan toimeenpanoa kuvaavia ja tukevia ohjelmia, suunnitelmia ja ohjeita ovat muun muassa:**

- Hyvinvointistrategia
- Hallintosääntö
- Sosiaalihuollon päätöksenteon delegointitaulukko
- Omavalvontaohjelma
- Miten Pohjanmaa voi
- Omavalvonnan ja laadunhallinnan käsikirja
- Riskienhallinnan käsikirja
- Hyvinvointialueen valmiussuunnitelman yleinen osa, toimialojen- ja tulosalueiden valmiussuunnitelmat ja tulosityksiköiden toimintakortit häiriötilanteisiin
- Yksikön turvallisuussivu sisältäen turvallisuussuunnitelman, poistumisturvallisuusselvityksen (24/7 yksiköt) ja toimintakortit, turvallisuusohjeet
- Tietoturvasuunnitelma
- Valvontasuunnitelma
- Osallisuussuunnitelma
- Henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus -toimintaohjeet
- Hyvinvointialueen lääkehoitosuunnitelma, toiminta- ja työyksikkökohtaiset lääkehoitosuunnitelmat
- LOVE-käsikirja
- Eettiset ohjeet
- Työsuojelun toimintaohjelma
- Henkilöstöohjelma
- Osaamisen varmistamissuunnitelma
- Perehdytysohjelma (osat 1–3)
- Laiteturvallisuusohjeet
- Hygienian ja infektioiden torjunnan ohjeet
- Rajoittavat toimenpiteet -ohjeistus
- Asiakkaan tunnistaminen -ohjeistus

### YKSIKÖN KUVAUS

Yksikössä on sovittuja menettelytapoja, joilla ennakoitaan potilas- tai työturvallisuuteen kohdistuvia riskejä. Esimerkiksi nuoret eivät koskaan ole yksin osastolla tai eivät kulje yksin sairaalan tiloissa. Riskienhallintaa arvioidaan päivittäisessä potilastyössä ja keskitetymin työpaikkakokouksissa. Epäkohtiin puututaan tarvittaessa välittömästi ja tehdään korjaavat toimenpiteet. Viranomaisten selvityspyyntöihin vastataan määräajassa ja vaatimusten

mukaisesti.

## Palveluyksikön/yksikön tunnistamat keskeiset riskit, ja niiden riskienhallintakeinot

Riski	Miten varaudutaan riskienhallintakeinoin
Koulumatka H-talosta G-taloon	Riittävä hoitohenkilökuntamäärä koulumatkalla ja Dect mukana.
Väkivallan uhka	Ennakointi ja riittävä hoitohenkilökunnan määrä
Fyysinen väkivalta	Suojavarusteet

### 4.2.1 Palveluntuottajan ja henkilöstön ilmoitusvelvollisuus

Palveluntuottajalla on velvollisuus tiedottaa henkilöstön ilmoitusvelvollisuudesta (Valvontalaki 741/2023, 30 §). Palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta, ja sen käyttöön liittyvistä asioista. Ilmoitusvelvollisuuden toteuttamista koskevat menettelyohjeet on sisällytettävä 27 §:ssä tarkoitettuun palveluyksikön omavalvontasuunnitelmaan. Hyvinvointialueen henkilöstön ilmoitusvelvollisuutta ja ilmoitusvelvollisuutta koskevat menettelyohjeet löytyvät intrasta.

#### Palveluntuottajan ja henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus (valvontalaki 741/2023, 29 §)

Palveluntuottajan on ilmoitettava välittömästi salassapitosäynnösten estämättä Pohjanmaan hyvinvointialueelle/palvelunjärjestäjälle ja valvontaviranomaiselle palveluntuottajan omassa tai tämän alihankkijan toiminnassa ilmenneet asiakas- ja potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavat epäkohdat sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta vakavasti vaarantaneet tapahtumat, vahingot tai vaaratilanteet sekä muut sellaiset puutteet, joita palveluntuottaja ei ole kyennyt tai ei kykene korjaamaan omavalvonnallisin toimin.

Hyvinvointialueen/palveluntuottajan henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä toimeksiantosuhteessa tai alihankkijana toimivan henkilön on ilmoitettava viipymättä salassapitosäynnösten estämättä palveluyksikön vastuuhenkilölle tai muulle toiminnan valvonnasta vastaavalle henkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa taikka muun lainvastaisuuden.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava asiasta palvelunjärjestäjälle tai palveluntuottajalle. Palvelunjärjestäjän, palveluntuottajan ja vastuuhenkilön on ryhdyttävä toimenpiteisiin epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan taikka muun lainvastaisuuden korjaamiseksi. Ilmoitus voidaan tehdä salassapitosäynnösten estämättä. Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava ja ilmoituksen tehnyt henkilö voi ilmoittaa asiasta salassapitosäynnösten estämättä valvontaviranomaiselle, jos epäkohtaa tai ilmeisen epäkohdan uhkaa taikka muuta lainvastaisuutta ei korjata viivytyksettä. Valvontaviranomainen voi päättää toimenpiteistä siten kuin (741/2023) 38 §:ssä säädetään tai antaa 39 §:ssä säädetyn määräyksen epäkohdan poistamiseksi. Ilmoituksen tehneeseen henkilöön ei saa kohdistaa

kielteisiä vastatoimia tehdyn ilmoituksen seurauksena.

**Henkilökunnan käytössä olevat sähköiset ilmoitusjärjestelmät ovat:**

- **HaiPro-järjestelmä** (asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitus, työturvallisuusilmoitus, tietosuojaja tietoturvallisuusilmoitus)
- **SPro-järjestelmä** (ilmoitus sosiaalihuollon toteuttamisessa havaituista epäkohdista tai epäkohtien uhista).

Edellä mainituissa järjestelmissä tehtyihin ilmoituksiin toteutetaan riskien arviointi sekä kirjataan niihin kehittämis/korjaavat toimenpiteet riskien poistamiseen/vähentämiseen.

**Muita laissa säädettyjä henkilöstöä koskevia ilmoitusvelvollisuuksia:**

**Lastensuojeluilmoitus ja ilmoitus lapseen kohdistuneista rikosepäilyistä (417/2007, 25 §, 12.2.2010/88)**

Lastensuojelulaissa (25 §) ilmoitetuilla työntekijöillä on velvollisuus tehdä lastensuojeluilmoitus, jos he ovat tehtävässään saaneet tietää lapsesta, jonka hoidon ja huolenpidon tarve, kehitystä vaarantavat olosuhteet tai oma käyttäytyminen edellyttää mahdollista lastensuojelun tarpeen selvittämistä. Tarkemmat ohjeet lastensuojeluilmoituksen ja lapseen kohdistuneiden rikosepäilyjen tekoon löytyvät Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilta: [Lastensuojeluilmoitus](#).

**Ilmoitus sosiaalihuollon tuen tarpeesta (sosiaalihuoltolaki 1301/2014, 35 §)**

Jos terveydenhuollon ammattihenkilö (559/1994), sosiaalitoimen palveluksessa oleva tai muu sosiaalihuoltolain 35 §:ssä mainittu henkilö on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä hyvinvointialueen sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin. Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, ammattihenkilöllä on velvollisuus tehdä ilmoitus salassapitosäännösten estämättä. Ohje ja ilmoituslomake sosiaalihuoltoon tuen tarpeen arvioimiseksi löytyy hyvinvointialueen verkkosivuilta: [lkäihmisten sosiaalityö](#)

**Ilmoitus pelastusviranomaiselle ilmeisestä palonvaarasta tai muusta onnettomuusriskistä (pelastuslaki 379/2011, 42 §)**

Jos hyvinvointialueen henkilöstö/viranomaiset virkatoimiensa yhteydessä havaitsevat tai muutoin saavat tietää rakennuksessa, asunnossa tai muussa kohteessa ilmeisen palonvaaran tai muun onnettomuusriskin, heidän tulee mahdollisten salassapitosäännösten estämättä ilmoittaa asiasta alueen pelastusviranomaiselle (42 §). Ohjeistus ilmoituksen tekoon ja linkki sähköiseen ilmoituslomakkeeseen löytyvät Pohjanmaan hyvinvointialueen pelastuslaitoksen verkkosivuilta: [Ilmoitukset pelastuslaitokselle](#).

**Ilmoitus laitteisiin liittyvästä vaaratilanteesta (laki lääkinnällistä laitteista 719/2021, 35 §)**

Sosiaali- ja terveydenhuollon alalla tapahtuneista lääkinnällisiin laitteisiin liittyvistä vaaratilanteista, jotka ovat johtaneet tai ovat voineet johtaa potilaan, käyttäjän tai muun henkilön terveyden vaarantumiseen, on aina tehtävä vaaratilanneilmoitus Fimealle (laki lääkinnällisistä laitteista, 35 §). Tapahtumailmoitus Fimealle on tehtävä viipymättä ja se voidaan tehdä suoraan sähköisesti samanaikaisesti HaiPro-ilmoituksen kanssa. Kun vaaratilanteesta ilmoitetaan suoraan HaiPron kautta, myös vaaratilanteen tiedot tallennetaan sähköisesti järjestelmään. Ohjeistus ilmoituksen tekoon HaiPro-järjestelmässä löytyy hyvinvointialueen intrasta (laiteturvallisuus).

**Ilmoitus tietoturvaloukkauksesta** (tietosuoja-asetus, 679/2016, 34 artikla)  
Henkilöstön toimintaohjeet henkilötietojen tietoturvaloukkauksesta ilmoittamisesta rekisteröidyille löytyvät intrasta (ilmoitus tietoturvaloukkauksesta). Tietosuojaloukkaus kirjataan myös HaiPro-järjestelmään (tietoturva).

### **Epidemioiden ja vakavien hoitoon liittyvien infektioiden ilmoittaminen**

Ohjeet ilmoitusten tekoon löytyvät THL:n verkkosivuilta: [Epidemioiden selvitys ja ilmoittaminen](#)

**Ilmoitus väärinkäytöksistä organisaatiossa** (EU:n ilmoittajansuoja Whistleblowing direktiivi, 2019/1937; ilmoittajansuojalaki 1171/2022)

Hyvinvointialueella on sisäinen eettinen ilmoituskanava organisaatiota koskevien väärinkäytösten ja epäasiallisen toiminnan ilmoittamista varten. Ohjeet ilmoituksen tekoon ja linkki ilmoituskanavalle löytyvät hyvinvointialueen intrasta (eettinen ilmoituskanava).

### **YKSIKÖN KUVAUS**

Lakisääteiset ilmoitukset tehdään joko lääkärin tai sairaanhoitajan toimesta tilanteesta riippuen. Lisäksi käytetään aktiivisesti HaiPro-järjestelmää. Henkilökunnalle tiedotetaan ilmoitusvelvollisuudesta työpaikkakokouksissa. Lastensuojeluilmoituksen tekemisestä keskustellaan ylilääkärin kanssa. HaiPro-ilmoitus tehdään ja käsitellään esimiehien toimesta mahdollisimman nopeasti. Raportit ja yhteenvedot negatiivisista tapahtumista keskustellaan säännöllisesti henkilökunnan kanssa.

Mahdolliset korjaavat ja parantavat toimenpiteet päätetään henkilökunnan kokouksissa, ja esimiehet seuraavat niiden toteutumista. Käyttäjien raporttien käsittely noudattaa samaa periaatetta kuin HaiPro-raporttien käsittely.

Vakavat tapaukset tunnistetaan. Vakava tapaus ilmoitetaan aina tapaturmailmoitusjärjestelmään HaiProon. Vakavat tapaukset tutkitaan perusteellisesti. Tutkimuksen tuloksena on rakennettava suoja-toimenpiteitä vastaavanlaisen tapauksen estämiseksi.

Osastolla on sisäänrakennettu nollatoleranssikulttuuri negatiivisten tapahtumien suhteen, ja esimiehet tukevat henkilöstöä vakavan negatiivisen tapahtuman sattuessa työterveyshuollon tuella.

#### **4.2.2 Asiakkaan/potilaan ja ulkoisen palveluntuottajan ilmoituskanavat**

##### **Asiakkaan, potilaan tai omaisen ilmoitus vaaratapahtumasta**

Mikäli asiakkaan/potilaan tai omaisen hoidossa tai palvelussa on tapahtunut virhe, epäkohta tai läheltä piti -tilanne, voi asiakas/potilas tai omainen tehdä vaaratapahtumailmoituksen verkkolomakkeella Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivujen kautta.

Ilmoituslomake löytyy Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilta:

[Anna palautetta](#)

##### **Ulkoisen palveluntuottajan/yhteistyökumppanin vaaratapahtuma- tai epäkohtailmoitus**

Pohjanmaan hyvinvointialueen yhteistyökumppanit voivat tehdä hyvinvointialueen toiminnasta ulkoisen palveluntuottajan/yhteistyökumppanin vaaratapahtuma- tai epäkohtailmoituksen verkkolomakkeella. Ilmoitukset ohjautuvat asiakas- ja potilasturvallisuuskoordinaattoreille sekä laatujohtajalle, jonka jälkeen ilmoitus käsitellään vastuussa olevien ihmisten kanssa.

Tarvittaessa myös valvonta osallistuu vaaratapahtuman tai epäkohdan selvittelyyn.

Ilmoituslomake löytyy Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilta:

Pohjanmaan hyvinvointialue | Vaihde 06 218 1111 | [pohjanmaanhyvinvointi.fi](http://pohjanmaanhyvinvointi.fi)

## [Anna palautetta](#)

### **Yksityisen palveluntuottajan omavalvontailmoitus**

Yksityisen palveluntuottajan (ostopalvelu- ja palvelusetelituottajat) tulee tehdä omassa toiminnassaan tapahtuneesta vaaratapahtumasta omavalvontailmoitus Pohjanmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla:

[Yksityisen palveluntuottajan omavalvontailmoitus](#)

#### **4.2.3 Vaaratapahtumien, puutteiden ja epäkohtien käsittely ja korjaavat toimenpiteet**

##### **YKSIKÖN KUVAUS**

Tehdään HaiPro –ilmoitus ja esihenkilöt käsittelevät ne mahdollisimman nopeasti. Ilmoitukset ja yhteenvedot haittatapahtumista käsitellään henkilökunnan kanssa säännöllisesti. ☒ ☒

Mahdollista korjaavista ja kehittämistoimenpiteistä sovitaan henkilökuntakokouksessa ja esihenkilöt valvovat toteutumista. Palvelunkäyttäjien tekemien ilmoitusten käsittely noudattaa samaa periaatetta kuin HaiPro-käsittelyt. ☒ ☒

Vakavat vaaratapahtumat tunnistetaan kyllä. Vakava vaaratapahtuma raportoidaan aina HaiPro vaaratapahtuma ilmoitusjärjestelmään. Vakavat vaaratapahtumat selvitetään perusteellisesti. Selvityksen seurauksena on rakennettava suojauksia vastaavan tapahtuman välttämiseksi. ☒

Osastolla vallitsee sisäänrakennettu syyllistämätön kulttuuri haittatapahtumien suhteen ja esihenkilöt tukevat henkilöstöä mahdollisessa vakavassa haittatapahtumassa työterveyshuollon tuella.

##### **Omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelma**

Palveluyksikön/yksikön omavalvonnan seurannassa havaitut palveluiden laadun ja asiakas/potilasturvallisuuden puutteet ja esille nousseet kehittämistarpeet, ja niiden korjaamiseksi toteutetut ja suunnitellut korjaavat toimenpiteet, toteutuksen vastuuhenkilöt ja toimenpiteiden aikataulu kirjataan omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelmaan. Omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelma löytyy omavalvontasuunnitelman lopusta, liitteestä 1.

#### **4.3 Ostopalvelut ja alihankinta**

Hyvinvointialueen on järjestämisvastuunsa (valvontalaki 741/2023, 24 §; laki hyvinvointialueesta 611/2021, 10 §) nojalla ohjattava ja valvottava yksityisiä palveluntuottajia, ja näiden alihankkijoita jatkuvasti palveluja tuottaessa. Pohjanmaan hyvinvointialue palvelunjärjestäjänä ja tilaajana varmistaa alihankintana/ostopalveluna tuotettujen palveluiden sisällön, laadun sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden kilpailutusvaiheessa tai palvelusetelipalveluntuottajien hyväksyntäprosessissa tai suoraan hankintana hankituissa palveluissa sopimusta tehdessä. Tilaajalla on vastuu tarkistaa, että palveluntuottaja täyttää tilaajavastuulain mukaiset edellytykset sekä asetetut sisältö-, laatu- ja asiakasturvallisuusvaatimukset.

Sopimuksesta vastaava viranhaltija seuraa ja valvoo, että palveluntuottaja noudattaa sopimusta ja täyttää palvelulupauksensa ja että asiakkailta ja henkilökunnalta saatuihin palautteisiin palveluntuottajan toiminnasta reagoidaan viipymättä palautteen edellyttämällä tavalla. Myös turvallisuusosaamisen varmistamisen menettelyt ja toteutumisen seuranta ovat osa tilaajan toteuttamaa omavalvontaa. Sopimushallintaa, hankintojen tekoa ja reklamaatioita koskevat ohjeet löytyvät hyvinvointialueen intrasta

## YKSIKÖN KUVAUS

Ostopalveluista ja alihankinnoista vastaa psykososiaalisten palveluiden toimiala

### 4.4 Valmius ja jatkuvuudenhallinta

Pohjanmaan hyvinvointialue huomioi riskienhallinnassaan varautumista ja palveluiden jatkuvuutta koskevat velvoitteet sekä omassa toiminnassaan että hankkiessaan palveluja toiselta palveluntuottajalta. Osana jatkuvuuden hallintaa asiakas- ja potilasturvallisuus varmistetaan myös mahdollisissa häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa (Valtioneuvoston asetus hyvinvointialueiden varautumisesta sosiaali- ja terveydenhuollon häiriötilanteisiin 308/2023; pelastuslaki 379/2011; valmiuslaki 1552/2011).

Hyvinvointialueen palvelutuotannon osalta toimialajohtajat vastaavat oman toimialansa varautumisesta ja valmiussuunnittelusta (hallintosääntö, § 103). Tulosalueen vastuuhenkilön tehtävänä on kehittää vastuualueensa keskeisiä prosesseja yhteistyössä toimialajohtajan ja professiojohtajien kanssa (hallintosääntö § 42). Siihen kuuluu myös varautuminen ja valmiussuunnittelu, joten tulosalueen vastuuhenkilö, toimialajohtajansa ja professiojohtajansa ohjaamana, on vastuussa tulosalueensa valmiussuunnitelman tuottamisesta. Toimialat voivat kuitenkin siirtää niille määrättyä toimivaltaa ja niille kuuluvia tehtäviä edelleen alaisilleen toimijoille. Tämä koskee myös varautumiseen liittyviä tehtäviä mutta sillä edellytyksellä, että ne, joille näitä tehtäviä ja/tai toimivaltaa on siirretty, eivät voi edelleen siirtää niitä.

Valmiussuunnittelulla luodaan kansallisen, alueellisen ja hyvinvointialueen oman riskiarvion pohjalta häiriötilanteiden hallintamalli, jolla varmistetaan johtamisjärjestelmä ja toimintatapamallit palveluiden jatkuvuuden turvaamiseksi. Hyvinvointialueen valmiussuunnitelmakokonaisuus koostuu valmiussuunnitelman yleisestä osasta, toimialojen- ja tulosalueiden valmiussuunnitelmista sekä liitännäissuunnitelmista, joita ovat muun muassa suuronnettomuussuunnitelma, pandemiasuunnitelma, psykososiaalisen tuen valmiussuunnitelma, joditablettien varautumissuunnitelma säteilyonnettomuuksien ja laskeuman varalta sekä alueellisten väestön siirtojen evakointisuunnitelma. Valmiussuunnittelua täydentävät tulosityksiköiden turvallisuussuunnitelmat ja toimintakortit häiriötilanteita varten.

Hyvinvointialueella jokainen yksikkö laatii yksikön oman turvallisuussivun. Turvallisuussivu sisältää yksikön turvallisuussuunnitelman, poistumisturvallisuusselvityksen (ne yksiköt, joilla on siihen lakisääteinen velvollisuus), kiinteistön pelastussuunnitelman (kiinteistön omistaja laatii), toimintakortit ja muut yksikön tarvittavat turvallisuusohjeet. Yksiköissä ei ole erikseen pelastussuunnitelmaa. Pelastusturvallisuus on osa yksikön turvallisuussuunnitelmaa. Turvallisuussivun tiedot päivitetään aina, kun toiminnassa/ tiloissa tapahtuu muutoksia.

Hyvinvointialueen työntekijät osallistuvat vähintään joka 5. vuosi turvallisuuspäivä -koulutukseen. Turvallisuuskävelyyn yksikössä osallistuu jokainen vuosittain ja turvallisuuskävelystä vastaavat yksikön esihenkilö ja laatu- ja turvallisuusyhdyshenkilöt.

## YKSIKÖN KUVAUS

Tarvittaessa toimitaan yhteistyössä viranomaisten kanssa ohjeiden mukaan. ☒ ☒

Valmiussuunnitelman kautta varaudutaan häiriö- ja poikkeusoloihin organisaatio- ja yksikötasolla. Henkilöstö osallistuu säännöllisesti palo- ja poistumisturvallisuusharjoituksiin sekä elvytyskoulutuksiin. Lähiesimies huolehtii henkilökunnan osallistumisesta. Palvelujen jatkuvuutta koskevat velvoitteet on aukikirjoitettu toimintayksikön toimintakorttiin. ☒ ☒

Toimintayksikkötasolla eri toimijoiden vastuut ja velvollisuudet poikkeusoloissa löytyvät toimintakorteista. Toimintakorteissa otetaan huomioon potilasturvallisuus. Normaaliolojen häiriötilanteisiin on varauduttu laatimalla toimintakortit. Henkilökunta koulutetaan säännöllisesti tulipalo- ja häiriötilanteiden hallintaan. Turvallisuuskävely järjestetään vuosittain esimiesten toimesta ja kävelyyn osallistuu koko henkilökunta. Tämä rekisteröidään Almaan. Esihenkilö seuraa myös turvallisuuspäivään osallistumista. Yksikön turvallisuussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys on laadittu 31.10.2024.

**Palveluyksikön valmius- ja jatkuvuudenhallinnasta ja valmius- ja jatkuvuussuunnitelmasta vastaavan henkilön nimi**

Ann Widdas, Osastonhoitaja

## 5. OMAVALVONNAN SEURANTA JA RAPORTOINTI

### 5.1 Laadun ja riskienhallinnan seuranta ja raportointi

Hyvinvointialueen toimintaan ja omavalvontaan liittyvistä riskeistä raportoidaan säännöllisesti hyvinvointialueen johtoryhmille ja hallitukselle. Riskienhallinnan politiikan mukaisesti tunnistettuihin riskeihin tulee puuttua riskienhallinnan eri keinoin. Myös päätöksenteossa on huomioitava ennakkovaikutusten arvioinnissa esiin nostetut riskit ja riskien kehittymistä on aktiivisesti seurattava.

#### YKSIKÖN KUVAUS

Palvelujen laatua ja turvallisuutta seurataan Haipro –ilmoituksilla, hoitoon pääsy tiedoilla, hoitoaikaan liittyvillä tiedoilla. ☒ ☒

Laadun ja turvallisuuden seurannasta raportoidaan ylihoitaja Tanja Jaakolalle osavuosi-raportteina kolme kertaa vuodessa ja tarvittaessa useammin. ☒ ☒

Riskien arviointi on jatkuvaa työtä ja riskienhallintakeinoja kehitetään tarvittaessa. Yksikössä ei ole esiintynyt vakavia haittatapahtumia ja niitä pystytään hyvin ennaltaehkäisemään. Riski niihin on hyvin pieni (never event –tapahtumat). Kaikki vaara- ja haittatapahtumat raportoidaan Haipro -järjestelmän kautta. Henkilöstön riskienhallinnan osaaminen varmistetaan säännöllisin koulutuksin ja yhteisin keskusteluin.

### 5.2 Omavalvonnin toteutumisen seuranta ja raportointi

Palveluyksikön/yksikön vastuuhenkilöllä, ja sen henkilöstöllä on velvollisuus toimia omavalvontasuunnitelman mukaisesti ja seurata aktiivisesti suunnitelman toteutumista. Kyse on jatkuvasta ja säännöllisestä tuotettavien palvelujen laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisesta. Jos toiminnassa havaitaan puutteita, yksikkö tekee korjaavat toimenpiteet asian kuntoon saattamiseksi.

#### YKSIKÖN KUVAUS

Omavalvontasuunnitelma päivitetään kerran vuodessa. Muutokset ja havaittujen puutteiden korjaukset tehdään heti kun ne huomataan. Omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan asianmukaisuutta ja toteutumista arvioidaan päivittäin. Esimiehet huolehtivat omavalvonnin seurantaraportin tai kehittämissuunnitelman toteutumisesta.

## 6. Omavalvontasuunnitelman laadinta- ja hyväksyntätiedot

**Omavalvontasuunnitelma laadittu/päivitetty, versionumero**

30.4.2026 version 1.0

Pohjanmaan hyvinvointialue | Vaihde 06 218 1111 | pohjanmaanhyvinvointi.fi

Kirjaamo, XA1 | Hietalahdenkatu 2-4, 65130 Vaasa | kirjaamo@ovph.fi

**Vastuuhenkilön allekirjoitus ja hyväksyntä**  
Ann Widdas Osastonhoitaja

## **Liite 1. Omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelma**

Ei täytettävää. Otsikko ainoastaan sisällysluettelon takia

## Liite 1. Omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelma

### Omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelma

Omavalvonnan toteutumisen seuranta tehdään omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelmaa hyödyntäen. Suunnitelmaa päivitetään aina kun tarpeita korjaaville toimenpiteille tai kehittämistoimenpiteille ilmenee.

### Omavalvonnan seuranta- ja kehittämissuunnitelma

Korjaava/ kehittämistoimenpite	Tavoite	Aikataulu/Vastuutus	Tila (suunnittelussa, työn alla, valmis)
Päivitetty ja laitettu dynastin	valmis 30.4		työn alla