



OMAVALVONTASUUNNITELMA

Syöpätautien poliklinikka

KANTA-HÄMEEN HYVINVOINTIALUE

PÄIVITETTY: 05/2024

Sisällysluettelo

1	Palveluntuottajaa koskevat tiedot	1
2	Omaevalvontasuunnitelman laatiminen	1
3	Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet	2
4	Riskienhallinta	3
5	Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet	5
6	Palvelun sisältö	7
7	Henkilöstö	10
8	Toimitilat.....	12
9	Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuoja	12
10	Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta	13

1 Palveluntuottajaa koskevat tiedot

<p>Palveluntuottaja Kanta-Hämeen hyvinvointialue Pääkirjaamo: Sibeliuksenkatu 2, 13100 Hämeenlinna omahame(at)omahame.fi 03 629629 (vaihde)</p>
<p>Palveluntuottajan Y-tunnus 3221307-8</p>
<p>Tulosalue Terveydenhuollon palvelut</p>
<p>Palveluyksikön nimi Syöpätautien poliklinikka Hämeenlinna</p>
<p>Palveluyksikössä tuotettavat palvelut ja asiakaspaikkamäärä Vastaanottokäynnit, konsultaatiokäynnit.</p>
<p>Palveluyksikön osoite Kanta-Hämeen keskussairaala, Parantolankatu 6, 13530 Hämeenlinna</p>
<p>Palveluyksikön vastuhenkilö Ylilääkäri Petri Nokisalmi 040-4801615 petri.nokisalmi@omahame.fi</p> <p>Osastonhoitaja Eila Henriksson 040-05831632 eila.henriksson@omahame.fi</p>

<p>Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat -</p>
--

2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen

<p>Omavalvonnan suunnittelun ja seurannan vastuhenkilö tai -henkilöt YI Petri Nokisalmi (hyväksyntä), Oh Eila Henriksson (seuranta), aoh Joanna Miekka (suunnittelu)</p>
<p>Suunnitelman laadintaan tai päivitykseen osallistuneet <input checked="" type="checkbox"/> Henkilöstö on osallistunut omavalvontasuunnitelman laatimiseen</p>
<p>Suunnitelman päivitys ja seuranta Omavalvontasuunnitelma päivitetään, kun toiminnassa tai ohjeistuksissa tapahtuu olennaisia muutoksia tai jos vastuuhenkilöitä vaihtuu. Omavalvontasuunnitelma tarkistetaan vähintään kerran vuodessa. Syöpätautien poliklinikalla suunnitelmien (omavalvonta, lääkehoito) tarkistuskuukausi on lokakuu. Omavalvonnan toteutumisesta laaditaan raportti neljän kuukauden välein.</p>
<p>Julkisuus Yksikön omavalvontasuunnitelma ja omavalvonnan seurantaraportit ovat nähtävillä Oma Hämeen verkkosivuilla www.omahame.fi sekä yksikössä. Syöpätautien poliklinikan ilmoitustaululla on verkko-osoite, josta omavalvontasuunnitelma ja seurantaraportit löytyvät. Henkilökunta voi lukea asiakirjan yksikön Xasemalta.</p>

3 Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

Yksikön tuottamat palvelut ja toiminta-ajatus

Syöpätautien poliklinikalla hoidetaan aikuisten syöpäsairauksia. Yleisimpiä ovat rintasyövät, ruuansulatuskanavan syövät, eturauhassyövät, munuaissyövät, lymfoomat, melanoomat ja kilpirauhassyövät.

Syöpätautien poliklinikalla käyvät vastasairastuneet ja seurannassa olevat syöpätauteja sairastavat potilaat.

Syöpätautien poliklinikka on ajanvarauspoliklinikka, johon tarvitaan lääkärin tekemä lähete. Lähetteen pohjalta varataan potilaalle ensikäyntiaika, jonka yhteydessä tehdään päätös jatkohoidosta.

Potilas tapaa vastaanotolla syöpätauteihin erikoistuneen lääkärin ja sairaanhoitajan. Hoito suunnitellaan yhdessä potilaan kanssa. Hoitosuunnitelmaan kirjataan potilaan tulevat tutkimukset, mahdolliset lääkehoidot ja vastaanottokäynnit.

Syöpätautien erikoislääkärit osallistuvat säännöllisesti moniammatillisiin hoitokokouksiin muiden erikoisalojen kanssa ja toimivat tarvittaessa osastokonsultteina.

Toimintaa ohjaavat organisaation arvot ja yksikössä yhteisesti sovitut toimintatavat ja –mallit.

Syöpälääkehoidoissa noudatamme sekä kotimaisia että ulkomaisia näyttöön perustuvia hoitosuosituksia.

Teemme tiivistä yhteistyötä myös muiden hyvinvointialueiden ja yliopistosairaaloiden kanssa.

Henkilökunta ylläpitää ammatillista osaamista osallistumalla säännöllisesti täydennyskoulutuksiin.

Arvot ja toimintaperiaatteet

Työtä ohjaavat organisaation strategia ja arvot. Arvokeskustelua käydään säännöllisesti yhteisissä palaverissa, ja työntekijöiden kanssa vuosittain käytävässä onnistumiskeskustelussa.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen arvot ovat:

Yhdenvertaisuus. Hyvinvointialueella järjestetään kaikille kantahämäläisille asukkaiden palvelutarpeen mukaan rakennetut palvelut siten, että asiakasryhmien väliset palveluerot minimoidaan.

Asiakaslähtöisyys. Asiakas on keskipiste ja palvelut ovat asiakasta varten. Asiakaslähtöisyys merkitsee asiakkaan voimavaroista lähtevää osallisuutta ja kumppanuutta. Asiakas otetaan mukaan palvelujen kehittämiseen, suunnitteluun ja toimeenpanoon. Asiakkaan hyvinvointi tehdään yhdessä.

Vaikuttavuus. Hyvinvointialueella käytetään näyttöön perustuvia vaikuttavimpia toimintatapoja, jotka luovat lisäarvoa asiakkaalle. Vaikuttavuus on toiminnan tai palvelun aikaansaama muutos asiakkaan tilassa.

Rohkeus. Hyvinvointialueella on kyky muutokseen sekä kyky kokeilla erilaisia toimintatapoja ja valita niistä toimivat. Se on myös kykyä päättää ja toimia.

Arvot näkyvät toiminnassamme seuraavasti:

Yhdenvertaisuus: Potilaat saavat tasalaatuista hoitoa työntekijästä riippumatta.

Selkeät työnkuvat, yhteiset pelisäännöt.

Työntekijöiden yhdenvertainen kohtelu perustuu yhdenvertaisuuslakiin (1325/2014). Työntekijöitä kohdellaan samanlaisissa tilanteissa yhdenvertaisesti riippumatta sukupuolesta, iästä tms. henkilöstä johtuvasta syystä. Työelämässä näitä tilanteita ovat mm. työajat, lomat, saldo- ja pankkipäivät.

Asiakaslähtöisyys: Työtä tehdään potilasta / asiakasta varten ja kuunnellen. Potilaan / asiakkaan tarpeet ohjaavat palvelujen valintaa, potilaan / asiakkaan aika on arvokasta.

Yksikkömme on perustettu potilaita / asiakkaita varten.

Vaikuttavuus: Potilas saa oikeanlaista hoitoa oikeaan aikaan. Vaikuttavat palvelut lisäävät mahdollisimman paljon asiakkaiden terveyttä, toimintakykyä ja hyvinvointia.

Vaikuttavuutta mitataan ja arvioidaan asiakaspalautteilla sekä erilaisilla toimintaa kuvaavilla luvuilla.

Kustannusvaikuttavuus perustuu moniammatilliseen yhteistyöhön.

Työntekijöillä on mahdollisuus vaikuttaa omaan työhönsä mm. etätyö, kouluttautuminen.

Rohkeus: Rohkeutta kokeilla uusia asioita ja kehittää omaa työtä. Rohkeutta arvioida omia toimintatapoja ja tehdä muutoksia. Toimia potilaan puolesta hoitoon liittyvien asioiden ajajana. Rohkeutta kohdata vaikeita asioita ja niiden puheeksi ottaminen. Rohkeutta tehdä työtä omalla persoonallaan, arvostaa omaa ja muiden tekemää työtä.

4 Riskienhallinta

Luettelo asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvien riskienhallinnan ja omavalvonnan toimeenpanon ohjeista ja suunnitelmista

- perehdytysuunnitelma
- koulutusuunnitelma
- tietoturvasuunnitelma
- valmiussuunnitelma
- pelastussuunnitelma
- poistumisturvallisuusselvitys
- omavalvontaohjelma ja asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma
- infektioidenttorjunnan ohjeistus
- riskienhallintasuunnitelma
- lääkehoitosuunnitelma
- ohjeet rajoitustoimenpiteiden käytöstä, organisaatiokohtainen
- toimintaohjeet: anafylaktinen reaktio, elvytys

Riskien, poikkeamien ja epäkohtien tunnistaminen ja ilmoittaminen

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on käytössä kokonaisvaltainen toiminnan ja johtamisjärjestelmän riskienhallinta. Ohjeet riskienhallintaan löytyvät henkilöstölle [intranetistä](#).

Asiakas- ja potilasturvallisuusriskien ja poikkeamien tunnistamisessa hyödynnetään useista eri tietolähteistä saatavaa tietoa. Näitä ovat:

- vaaratapahtumailmoitukset
- henkilöstön epäkohtailmoitukset
- asiakas- ja potilaspalautteet
- erilaiset selvitykset ja tutkinnat
- riskien arvioinnit
- muistutukset, kantelut ja korvatut potilasvahingot
- erilaiset seurantamittarit.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella vaara- ja haittatapahtumien ilmoittamiseen, käsittelyyn ja raportointiin hyödynnetään Awanic Oy:n HaiPro -järjestelmää. Henkilöstön tulee ilmoittaa järjestelmään havaitsemistaan vaaratapahtumista ja läheltä piti-tilanteista. Myös asiakkaat, potilaat ja heidän läheisensä voivat ottaa esille turvallisuudessa havaitsemansa puutteet ja tehdä vaaratilanneilmoituksen Oma Hämeen verkkosivujen kautta tai halutessaan paperisella lomakkeella.

Jokaisen palveluyksikön henkilöstöön kuuluvan tai vastaavissa tehtävissä työskentelevän on ilmoitettava viipymättä salassapitosäännösten estämättä yksikön vastuuhenkilölle, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan asiakkaan tai potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa taikka muun lainvastaisuuden. Ilmoitusvelvollisuus perustuu lakiin sosiaali- ja terveyspalveluiden valvonnasta (741/2023, §29). Työnantaja ei kohdistu ilmoituksen tehneeseen henkilöön kielteisiä vastatoimia tehdyn ilmoituksen seurauksena. Sosiaalihuollon palveluissa ilmoitus voidaan tehdä SPro-järjestelmään.

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
Asiakas- ja potilasturvallisuuden vaaratapahtumat	HaiPro	

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
Vakava vaaratapahtuma	HaiPro, Asiakas- ja potilasturvallisuusyksikkö	
Epäkohta asiakkaan / potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023, § 29)	SPro, palveluyksikön vastuhenkilö	Aluehallintovirasto
Ilmoitus tuentarpeessa olevasta henkilöstä	Oma Hämeen verkkosivut / Tuen tarpeen ilmoitukset	
Työturvallisuusilmoitus ja riskienhallinta	HaiPro / WPro	Fimea, Aluehallintovirasto
Tietoturva- ja tietosuojapoikkeamat	HaiPro, tietosuojavastaava	Tietosuojavaltuutettu
Terveyden- ja sosiaalihuollon hoitoilmoitukset	HILMO	THL
Lääkkeiden ja rokotusten haittavaikutukset	Fimean haittavaikutusilmoitus	Fimea
Lääkinnällisten laitteiden poikkeamat	HaiPro	Fimea
Asiakas- ja potilastietojärjestelmän vaaratilanteet	HaiPro	Fimea ja Valvira
Säteilyvaarapoikkeama	Intranet / Ilmoitus säteilyturvallisuuspoikkeamasta	STUK
Hoitoon liittyvät infektiot	SAI-järjestelmä, prevalenssitutkimukset	
Yleisvaaralliset ja valvottavat tartuntataudit	Ilmoitus hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tartuntataudit(at)omahame.fi, tartuntatautirekisteri: lääkärin tartuntatauti-ilmoitus ja tartuntatautiepäily	THL
Ruoka- ja vesivälitteiset epidemiat	Ilmoitus hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tartuntataudit(at)omahame.fi	Ruokavirasto ja THL
Ilmeinen palonvaara tai muu onnettomuusriski rakennuksessa tai asunnossa (Pelastuslaki 42 §)	Pelastustoimen lomake	
Henkilöstöön kohdistuva epäasiallinen käytös tai häirintä	HaiPro	Aluehallintovirasto
Vakava väärinkäytös tai korruptioepäily	Falcony väärinkäytösten ilmoituskanava	

Riskien ja esille tulleiden epäkohtien käsittely

HaiPro-vaaratapahtumailmoitukset

Vaaratapahtumailmoitukset otetaan käsittelyyn viimeistään kahden viikon kuluessa ilmoituksen vastaanottamisesta.

Osastonhoitaja / apulaisosastonhoitaja vastaavat ilmoitusten käsittelystä. Ilmoituksia käsitellään joka kolmas viikko pidettävässä osastopalaverissa tai erikseen järjestetyssä palaverissa. Ilmoitukset käsitellään anonyymisti, aiheen mukaan kuullaan eri ammattiryhmiä.

Käyty keskustelu ja suunnitellut, korjaavat toimenpiteet dokumentoidaan osastopalaveri muistioon. Korjaavan toimenpiteen laatu ohjaa, miten toteutumista seurataan.

Sovituista muutoksista työskentelyssä ja uusista toimenpiteistä tiedotetaan sähköpostin ja OmaHämeen Intran välityksellä. Lisäksi uudet ohjeet julkaistaan yksikön Xasemalla.

Vuoden 2024 aikana kaikki ohjeet siirretään OmaHämeen Intraan.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella suoritetaan vakavien vaaratapahtumien tutkintaa asiakas- ja potilasturvallisuusyksikön koordinoimana. Tutkinnan käynnistämistä harkitaan aina, kun asiakkaalle tai potilaalle on tapahtunut hoidon aikana haittatapahtuma, josta on ollut asiakkaalle tai potilaalle vakavia seurauksia. Tutkinnan voi käynnistää myös tilanne, josta ei ole tullut asiakkaalle tai potilaalle vakavia seurauksia, mutta tilanne on muuten usein toistuva tai koskettaa useampaa yksikköä. Vaaratilanteet, joista oli tai olisi voinut olla vakava seuraus, otetaan heti käsittelyyn.

Henkilöstön epäkohtailmoitukset

Henkilöstön epäkohtailmoitukset otetaan yksikön johdon käsittelyyn viipymättä. Yksikön vastuuhenkilö tiedottaa saapuneesta ilmoituksesta omaa lähijohtajaansa, ja he määrittelevät toimenpiteet, joilla epäkohta, epäkohdan uhka tai lainvastaisuus korjataan.

Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön on ilmoitettava ja ilmoituksen tehnyt henkilö voi ilmoittaa asiasta salassapitosäännösten estämättä [Aluehallintovirastoon](#) tai [Valviraan](#), jos epäkohta tai ilmeisen epäkohdan uhkaa taikka muuta lainvastaisuutta ei korjata viivytyksettä.

Korvaavia toimenpiteitä käsitellään yksikön kokouksissa ja dokumentoidaan muistioihin. Henkilöstö on mukana kokouksissa.

5 Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet

Asiakkaan ja potilaan palvelua koskeva suunnitelma

Syöpätautien poliklinikan potilaiden hoitosuunnitelmat laaditaan ja päivitetään ajanvarauspoliklinikalla.

Hoitavalla lääkärillä on hoitovastuu sairauden hoidosta.

Sairaanhoitaja vastaa omalta osaltaan potilaiden kokonaisvaltaisesta hoidosta, saumattoman hoitoketjun toteutumisesta ja jatkumisesta sekä organisaation sisällä, että ulkopuolella.

Sairaanhoitajan tehtävänä on tiedottaa potilaan voinnissa tapahtuvista muutoksista hoitavalle lääkärille.

Hän toimii potilaan ja lääkärin välisenä yhdyshenkilönä. Toiminta perustuu ajantasaisiin ohjeistuksiin ja sopimuksiin.

Potilaiden ja heidän läheistensä osallistuminen ja vaikuttaminen hoitosuunnitelman tekemiseen sekä hoitoa koskevaan päätöksentekoon huomioidaan vastaanottokäynnillä, jolle läheiset ovat tervetulleita mukaan.

Hyvällä, suunnitellulla ja oikea aikaisella moniammatillisella neuvonnalla ja potilasohjauksella varmistetaan suunnitellun hoidon toteutuminen sekä mahdollisten lääkehoitoihin liittyvien haittavaikutusten / komplikaatioiden varhainen havaitseminen ja hoito.

Lisäksi neuvonnalla ja ohjauksella pyritään vaikuttamaan potilaan sitoutumiseen omaan hoitoonsa ja valmiuksiin ottaa vastuuta hoidostaan, terveytensä edistämisestä ja sairauksien ennaltaehkäisystä.

Hoitosuunnitelman toteutuminen suunnitellusti näkyy toteutuneina ajanvarauskäynteinä tai peruttuina ajanvarauskäynteinä. Käyttämättä jääneitä käyntiaikoja ei syöpätautien poliklinikalla ole lukumääräisesti monia / kuukausi.

Asiakkaan ja potilaan kohtelu

Asiakkaita / potilaita kohdellaan organisaation arvojen mukaisesti. Kohtelusta saatu palaute käydään yksikön palaverissa läpi. Tarvittaessa keskustelua käydään yksittäisten henkilöiden kanssa.

Tapahtuman luonne määrittää käsittelytavan ja siihen osallistuvat henkilöt.

Esihenkilö on aina tarvittaessa mukana asioiden käsittelyssä.

Työntekijöiden vuosittaisen onnistumiskeskustelun yhteydessä keskustellaan potilaan kohtaamiseen ja kohteluun liittyvistä asioista. Yksittäiselle työntekijälle tai ryhmälle järjestetään tarvittaessa työnohjausta asioiden käsittelemiseksi ja työssä jaksamisen tukemiseksi.

Asiakkaan kokemukset kohtelusta tulevat tiedoksi asiakaspalautteina. Asiakaspalautteiden käsittelyn aloittaa aina esihenkilö, joka on yhteydessä palautteen antajaan, jos yhteydenotto on toiveena.

Hoito perustuu aina potilaan hyvään kohteluun, ihmisarvon, vakaumuksen ja yksityisyyden kunnioittamiseen. Potilaan / asiakkaan äidinkieli ja kulttuuritausta otetaan hoidon toteuttamisessa huomioon. Potilaan kohtaamisessa käytetään tarvittaessa tulkkipalveluja.

Itsemääräämisoikeuden varmistaminen

Itsemääräämisoikeudella tarkoitetaan yksilön oikeutta määrätä omasta elämästään ja oikeutta päättää itseään koskevista asioista.

ETENEn eettiset periaatteet terveydenhuollossa toimiville ovat toiminnan lähtökohta ja ohjenuora.

(<https://etene.fi/documents/1429646/1559058/ETENE-julkaisu+32+Sosiaali-+ja+terveysalan+eettinen+perusta.pdf/13c517e8-6644-4fa5-8c5f-193cfdce9841>)

Eettisiin periaatteisiin on kirjattu potilastyötä ohjaavat periaatteet, mutta niissä korostetaan myös eri ammattiryhmien välistä yhteistyötä, ammattitaitoa ja toisten työn kunnioittamista.

Huolehtimalla yhteisestä, toimivasta toimintakulttuurista ja hyvästä työilmapiiristä, voidaan tuottaa laadukasta palvelua potilaille ja heidän läheisilleen.

(<https://sairaanhoitajat.fi/ammatti-ja-osaaminen/kollegiaalisuus-ja-ammattietiikka/>)

Itsemääräämisoikeus tarkoittaa osallisuutta ja vaikuttamista. Potilaan itsemääräämisoikeutta tuetaan kuuntelemalla potilaan toivomuksia ja mielipiteitä. Itsemääräämisoikeus ei toteudu, jos ihminen ei saa itse päättää asioistaan ja osallistua päätöksentekoon.

Terveydenhuollon henkilöstön tehtävänä on tutkitun ja ajankohtaisen tiedon välittäminen. Ohjauksen ja neuvonnan avulla autetaan potilasta osallistumaan hoitoonsa ja itsemääräämisoikeuden toteutumiseen niin, että potilas ymmärtää päätöksensä seuraukset

Eettisten ohjeiden tarkoituksena on tukea työntekijöiden eettistä päätöksentekoa päivittäisessä työssään.

Asiakkaan, potilaan ja läheisen osallisuus

Osallisuus tarkoittaa potilaan / asiakkaan, läheisen ja ammattilaisen välistä vuorovaikutusta, jossa potilas / asiakas kokee tulleen kuulluksi, informoiduksi ja osalliseksi asioidensa päättämisestä. Syöpätautien poliklinikalla osallisuus toteutuu, kuten aiemmin on kuvattu hoitosuunnitelmaa kuvaavassa osiossa.

Potilaat / asiakkaat ja heidän läheisensä voivat ottaa esille turvallisuudessa havaitsemansa puutteet ja tehdä vaaratilanneilmoituksen Oma Hämeen verkkosivujen kautta tai halutessaan paperisella lomakkeella.

Asiakas- / potilaspalautetta kerätään 3 kk välein (NPS) ja käsitellään osastopalaverissa.

Asiakkaan ja potilaan oikeusturva

Potilasasiavastaavan tehtävänä on tiedottaa potilaan oikeuksista terveydenhuollon eri palveluissa sekä neuvoa potilaita ja terveydenhuollon henkilöä potilaslain soveltamiseen liittyvissä kysymyksissä, esimerkiksi tiedonsaantia, itsemääräämisoikeutta ja hoidon saatavuutta koskevilla asioilla.

Potilasasiavastaavan nimi ja yhteystiedot: Tiina Ketola-Mäcklin ja Kirsi Vilpa.

Takaisinsoittopalvelu puh. 036293204 on auki maanantaista - torstaihin klo 08:00 - 12:00.

Yhteydenottopyyntö on mahdollista jättää myös tekstiviestinä puhelinumeroon +358 4573965639.

Mahdollisissa ongelmatilanteissa asiakkaan tai potilaan on suositeltavaa olla yhteydessä suoraan palveluyksikön lähijohtajaan, jonka kanssa tilannetta voidaan lähteä selvittämään. Jos asia ei selviä keskustelemalla, on asiakkaalla ja potilaalla oikeus tehdä kirjallinen muistutus yksikön vastuuhenkilölle tai johtavalle viranhaltijalle. Muistutuksen voi tehdä tarvittaessa myös hänen laillinen edustajansa, omainen tai läheinen. Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia ja annettava siihen kirjallinen, perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa, pääsääntöisesti yhden kuukauden kuluessa. Jos tilanne ei tällä selviä, on mahdollista tehdä kantelu Aluehallintovirastolle tai tietyissä tilanteissa Valviralle tai eduskunnan oikeusasiamiehelle.

Syöpätautien poliklinikalla muistutukset, kantelu- ja muut valvontapäätökset käsittelevät ensimmäisenä esihenkilöstö. Esihenkilöstön käsittelyn jälkeen ne käsitellään asian laadun mukaan erilaisissa kokoonpanoissa:

- Osastopalaveri
- Kuukausikokoukset
- Sytostaattiryhmä; kaikki syöpälääkehoitoja määrävien erikoisalojen edustajat, sairaala-apteekin edustaja

Kehittämistoimenpiteet suunnitellaan ja toimeenpannaan yhteisesti henkilöstön kanssa. Toimintaa arvioidaan yhteisesti sovitun aikataulun mukaan.

6 Palvelun sisältö

Palveluiden saavutettavuus ja saatavuus

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) sisältää säädöksen palvelujen saatavuudesta ja saavutettavuudesta.

Hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin asiakkaiden tarve edellyttää. Asiakkaan yksilöllisestä palvelutarpeesta ja hoidon tarpeen arvioinnista säädetään erikseen. Palvelut on toteutettava yhdenvertaisesti, yhteen sovitettuina palvelukokonaisuuksina sekä hyvinvointialueen väestön tarpeet huomioon ottaen lähellä asiakkaita.

Palveluja voidaan koota hyvinvointialueen alueella suurempiin kokonaisuuksiin silloin, kun palvelujen saatavuus ja laadun turvaaminen edellyttävät erityisosaamista tai kalliita investointeja tai kun palvelujen tarkoituksenmukainen, kustannusvaikuttava ja tehokas toteuttaminen edellyttävät sitä.

Hoidon tarpeen arvioinnista ja hoitoon pääsyn määräajoista terveyspalveluissa säädetään seuraavissa laeissa:

Terveydenhuoltolaki (1326/2010)

Valtioneuvoston asetus kiireellisen hoidon perusteista ja päivystyksen erikoisalakohteisista edellytyksistä (583/2017)

Sosiaali- ja terveysministeriön asetus ensihoitopalveluista (585/2017)

Sosiaali- ja terveysministeriö vastaa erikoissairaanhoidon yleisestä suunnittelusta, lainsäädännön valmistelusta ja lainsäädännön toimeenpanon tuesta, ohjauksesta ja strategisesta kehittämisestä toimivaltansa puitteissa.

Hyvinvointialue vastaa siitä, että sekä kiireellisen että lähetteeseen perustuvan hoidon tarpeen arviointi ja hoito järjestetään yhtenäisin lääketieteellisin tai hammaslääketieteellisin perustein. Henkilön ottaminen sairaalaan kiireetöntä sairaanhoitoa varten edellyttää lääkärin tai hammaslääkärin tutkimukseen perustuvaa lähetettä. ([8.7.2022/581](#))

Hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete on saapunut hyvinvointialueen sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoidon toteuttavaan toimintayksikköön. Jos hoidon tarpeen arviointi edellyttää erikoislääkärin arviointia tai erityisiä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia, on arviointi ja tarvittavat tutkimukset toteutettava kolmen kuukauden kuluessa siitä, kun lähete on saapunut

hyvinvointialueen sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoidoa toteuttavaan toimintayksikköön. ([8.7.2022/581](#))

Hoidon tarpeen arvioinnin perusteella lääketieteellisesti, hammaslääketieteellisesti tai terveystieteellisesti tarpeelliseksi todettu hoito ja neuvonta on järjestettävä ja aloitettava hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on todettu.

Potilaan hoitoon pääsy syöpätautien poliklinikalle tapahtuu lähetteen perusteella. Yksikön ylilääkäri käsittelee lähetteet ja tekee määräyksen hoidon aloitusajankohdasta sekä vaadittavista tutkimuksista. Määräyksen toteuttaa joko poliklinikan sihteeri tai sairaanhoitaja.

Hoitoon pääsy tapahtuu lain edellyttämässä ajassa. Hoidon peruuntumisia tai käyttämättömiä aikoja on vähän.

Hoidonsaatavuutta seurataan säännöllisesti (Exreport) ja raportoidaan Terveyden ja hyvinvoinninlaitokselle, joka kerää tilastotietoa sairaaloissa annetuista palveluista.

<https://thl.fi/tilastot-ja-data/tilastot-aiheittain/terveyspalvelut>

Asiakkaiden ja potilaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen

Palveluja tuotetaan hyvinvointialueen strategiaan kirjattujen arvolupausten ja arvojen perusteella. Arvot on kuvattu omavalvontasuunnitelman osiossa 2.

Palveluun (potilaaseen) liittyvät periaatteet:

Tarjoamme vaikuttavat palvelut; hoito on oikeanlaista ja oikea aikaista.

Autamme oikealle polulle; hoito tapahtuu sairauden laatuun ja vaiheeseen nähden oikeassa paikassa.

Osaamme ennakoida; elämä ei ole suoraviivaista, löydämme oikeat palvelut tukemaan sairauden kanssa selviytymistä.

Onnistumme luottamuksella; potilaan hoito suunnitellaan yhdessä potilaan ja omaisten kanssa.

Asiakkaalla / potilaalla on tieto; mitä ja miksi seuraavaksi tapahtuu.

Sairaanhoitajan työnkuvaan kuuluu potilasohjaus ja –haastattelut. Nämä ovat merkittävässä roolissa, kun arvioidaan potilaan fyysistä, psyykkistä, kognitiivista ja sosiaalista toimintakykyä ja hyvinvointia.

Tarvittaessa tehdään suunnitelma tukipalvelujen järjestämisestä ja toteuttamisesta.

Ravitsemus ja ruokahuolto

Poliklinikkatoiminnassa ei ole ruokahuoltoa. Asiakkaat / potilaat huolehtivat itse ravitsemuksestaan.

Tarvittaessa potilas ohjataan ravitsemusta tukevien palveluiden pariin.

Infektioiden torjunta

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella toimii yhteinen infektioidentorjuntayksikkö, jonka lakisääteinen tehtävä on huolehtia hoitoon liittyvien infektioiden (HLI) torjunnan kehittämisestä alueen sote-yksiköissä.

Henkilöstö löytää infektioiden torjuntayksikön yhteystiedot ja hyvinvointialueen infektioidentorjuntaohjeet

[Oma Hämeen intranetistä](#).

Jokaiseen hoitoa tai hoivaa toteuttavaan sosiaali- tai terveyspalveluita tuottavaan yksikköön on nimetty hygieniayhdyshenkilö. Hygieniayhdyshenkilö toimii oman yksikkönsä infektioiden torjunnan asiantuntijana yhteistyössä yksikkönsä lähijohtajan kanssa sekä yhteyshenkilönä yksikkönsä ja infektioidentorjuntayksikön välillä.

Yksikön hygieniayhdyshenkilönä toimii: sairaanhoitaja Päivi Sulkio (päiväsairaala Hml)

Uudet työntekijät ja opiskelijat perehdytetään infektioiden torjuntaan ja seurantaan. Lisäksi heille annetaan kirjallinen "[Tietoa infektioiden torjunnasta uudelle työntekijälle](#)" -ohje, jonka henkilöstö löytää Oma Hämeen intranetistä.

Perehdytyksen yhteydessä käydään läpi organisaation ja yksikön ohjeet jätehuollosta, johon kuuluu ohjeistus tietosuojajätteiden käsittelystä.

Lääkehuolto

Kaikissa yksiköissä, joissa toteutetaan lääkehoitoa, tulee olla ajantasainen [Turvalliseen lääkehoito-oppaaseen](#) (6/2021) perustuva lääkärin allekirjoittama lääkehoitosuunnitelma. Lääkehoitosuunnitelma päivitetään aina toiminnan muuttuessa ja vähintään kerran vuodessa.

Yksikön lääkehoidon vastuhenkilö on ylilääkäri Petri Nokisalmi.

Lääkehoitosuunnitelman kertaaminen on sovittu tapahtuvaksi kerran vuodessa: kesälomakuukausien aikana toukokuu – syyskuu. Kertaus kuitataan yksikön hoitotyön esihenkilölle.

Syöpätautien poliklinikalla on kliinistä lääkehoitoa vähän. Lääkehoitoon ja –huoltoon perehtyminen on osa perehdytysohjelmaa

Lääkehoitolupien suorituksia ja voimassaoloa seuraavat yksikön esihenkilöt. Yksikön sairaanhoitajilla tulee olla voimassa oleva LOVE; lääkehoidon teoria ja –laskut (7 osaa).

Etä- ja digipalvelut

Yksikössä on mahdollista toteuttaa etävastaanottoja (puhelut ja videovastaanotot)

Lääkinnälliset laitteet

Syöpätautien poliklinikalla ei ole käytössä lääkinnällisiä laitteita.

Apuvälinepalvelut

Apuvälinekeskus palvelee koko hyvinvointialueen asukkaita. Apuvälinekeskuksen tehtävänä on toteuttaa Terveystieteiden tutkimuskeskuksen (1326/2010 §29) ja lääkinnällisen kuntoutuksen asetuksen (1326/2011) mukaista apuvälinepalvelua.

Erikoissairaanhoitoon on keskitetty erityistä asiantuntemusta vaativat apuvälineet. Syöpäsairaiden apuvälineistä huolehtii kuntoutusohjaaja.

Moniammatillinen yhteistyö ja hoitoketjut

Asiakas / potilas voi tarvita useita palveluja. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi asiakkaan / potilaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan eri toimijoiden välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulkua.

Syöpätautien poliklinikan tärkeimmät yhteistyötahot ovat eri erikoisalujen lääkärit, poliklinikat, vuodeosastot, tutkimusyksiköt; röntgen, kliininen fysiologia, laboratorio sekä päivystysyksikkö. Lisäksi yhteistyötä tehdään kotisairaalan, perusterveydenhuollon yksiköiden, -vuodeosastojen ja saattohoitokodin (Koivikko-koti) kanssa.

Potilastiedot kulkevat sähköisinä. Yhteistyö perustuu yhteisesti sovittuihin pelisääntöihin, joista sovitaan yhteistyöpalaverissa. Yhteistyö perustuu luottamukseen ja asioista yhdessä sopimiseen. Asioiden käsittelyyn ja epäkohtien esiin tuomiseen on matala kynnyks.

Sairaalan ulkopuolisia yhteistyötahoja ovat muut hyvinvointialueet ja yliopistosairaalat.

Kanta-Hämeen hyvinvointialue kuuluu Sisä-Suomen yhteistyöalueeseen.

Samaan yhteistyöalueeseen kuuluvat hyvinvointialueet laativat keskinäisen yhteistyösopimuksen, jossa sovitaan muun muassa hyvinvointialueiden välisestä työnjaosta.

Asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistaminen

Syöpätautien poliklinikalla toteutetaan hyvinvointialueen asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelmaa, joka perustuu terveydenhuoltolakiin (1326/2010 §8).

Henkilöstö suorittaa verkkokoulutuksen: Duodecim, Oppiportti Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa.

Lääkärihenkilöstö: Potilasturvallisuus -koulutuskokonaisuus

Hoitohenkilöstö: Potilasturvallisuutta taidolla, ISBAR, potilaan tunnistaminen, Potilasturvaportti- verkkooppimisasiälusta.

Esihenkilö seuraa koulutusten suorittamista.

7 Henkilöstö

Henkilöstön määrä ja rakenne

Yksikön suunniteltu henkilöstön määrä ja rakenne:

Nimike tai koulutus	Lukumäärä
Erikoislääkäri	5 (1 virka avoin)
Erikoistuva lääkäri	1
sairaanhoitaja	4
osastonsihtööri	1/2

Henkilöstön riittävyys varmistetaan huolellisella suunnittelulla. Lääkäreiden resurssisuunnittelusta vastaa ylilääkäri. Hoitohenkilökunnan resurssisuunnittelusta vastaa hoitotyön esihenkilö.

Syöpätautien poliklinikka kuuluu hoitohenkilökunnan osalta neljän yksikön ryhmään, joiden henkilökunta on perehdytetty työkierron avulla toimimaan kaikissa ryhmän yksiköissä.

Tarvittaessa henkilöstön riittävyys varmistetaan tekemällä muutoksia työjärjestykseen. Tällaiset muutokset tulevat kyseeseen akuuteissa tilanteissa ja ovat lyhytaikaisia.

Rekrytointi

Henkilöstö löytää Kanta-Hämeen hyvinvointialueen rekrytointiohjeet [Rekrytoinnin käsikirjasta](#).

Lähijohtaja tarkistaa henkilön ammattipätevyyden Valviran ylläpitämästä keskusrekisteristä (JulkiTerhikki ja JulkiSuosikki). Lähijohtaja vastaa myös henkilön muun soveltuvuuden varmistamisesta.

Perehdytys, osaamisen kehittäminen ja oppilaitosyhteistyö

Perehdytys

Syöpätautien poliklinikalla on käytössä Intro-perehdytysohjelma. Tämän rinnalla on käytössä perehdytyslomake.

Lääkärit: perehdytys suunnitellaan yksilöllisesti riippuen lääkärin aiemmasta taustasta ja kokemuksesta.

Erikoistuvan lääkärin perehdytyksessä ja koulutuksessa noudatetaan lisäksi kansallisia ohjeita (laaketieteelliset.fi). Perehdytyksestä vastaa ylilääkäri.

Hoitajat: uudelle työntekijälle valitaan perehdyttäjä ja mentori. Perehdytysjakso kestää kaksi viikkoa, jonka ajan perehtyjä on ulkona resurssista eli ylimääräinen. Perehdytysjaksoa ja perehdytyksen toteutumista arvioidaan keskusteluiden avulla.

Mentori ei välttämättä ole sama henkilö kuin perehdyttäjä. Mentorointi perustuu mentorin ja mentoroitavan väliseen vuorovaikutukseen. Se perustuu mentoroitavan esille tuomiin tavoitteisiin, kysymyksiin ja kiinnostuksen kohteisiin. Mentoroinnin ajanjakson pituutta ei ole määritelty, vaan sen sopivat mentori ja mentoroitava yhdessä.

Syöpätautien poliklinikalla ei ole opiskelijoita opintojaksoilla.

Onnistumiskeskustelut

käydään kerran vuodessa. Keskustelussa sovittujen tavoitteiden toteutumista seurataan työntekijän kanssa yhdessä sovitun aikataulun mukaan.

Onnistumiskeskustelut kirjataan Hertta hr-järjestelmään

Täydennyskoulutukset

Täydennyskoulutukseksi määritellään:

- Oma Hämeen ulkopuolisen organisaation järjestämä koulutus
- Lyhyt- ja pitkäkestoinen Oma Hämeen sisäinen koulutus (koulutuskalenterissa)
- Palveluyksiköiden sisäinen koulutus (kesto vähintään 1 tunti), ei kuitenkaan työkokoukset, ellei sen sisältö ole selkeästi koulutuksellinen
- Lääketieteelliset erikoisalameetingit
- Oppisopimustyyppinen täydennyskoulutus, teoriaosuus
- Verkko-oppiminen ja verkkokoulutuskokonaisuudet
- Simulaatio-oppimistilanteet
- Projektit ja kehittämishankkeet, mikäli niissä on koulutuksellisia osioita
- Kun jonkun edellä mainitun kesto on vähintään tunti

Täydennyskoulutuksia järjestetään: lääkehoitoihin liittyen, potilastyöhön liittyen. Koulutustarve nousee yksikön toiminnasta ja/tai toiminnassa tapahtuvista muutoksista. Ulkopuolisiin koulutuksiin osallistuminen jakautuu kiinnostuksen ja tasapuolisuuden perusteella.

Koulutussuunnitelma tehdään vuosittain, esihenkilön tehtävänä on seurata sen toteutumista.

Hoitohenkilökunta suorittaa LOVE-verkkokurssin viiden vuoden välein.

Turvallisuuskoulutukset

Jokainen työntekijä perehdytetään turvallisuusasioihin. Turvallisuuskoulutusten tarve määräytyy yksikön riskiarvioinnin mukaan.

Jokainen työntekijä suorittaa vuosittain Oppiportin Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa verkkokoulutuksen. Lähijohtajat ja muut johtotehtävissä työskentelevät suorittavat johdon ja esihenkilöiden tietoturvakoulutuksen ja tietoturvariskien hallinta terveydenhuollon organisaatioissa -kurssit.

Henkilöstö osallistuu yleisiin turvallisuuskoulutuksiin: alkusammutus-, poistumisharjoitukset, ensiapukoulutukset, perustuu esihenkilön osallistujista pitämään luetteloon.

Asiakas- ja potilasturvallisuuskoulutuksissa noudatetaan OmaHämeen työntekijöilleen antamia suosituksia.

Työhyvinvointi ja työsuojelu

Työntekijöiden turvallisuuden ja terveellisuuden edistämiseksi sekä työkyvyn ylläpitämiseksi on Oma Hämeessä laadittu työsuojelun toimintaohjelma, joka kattaa työpaikan työolojen kehittämistarpeet ja työympäristöön liittyvien tekijöiden vaikutukset. Työsuojelun toimintaohjelmassa määritellään työsuojelun päämäärä ja tavoitteet, vastuut ja toimivalta. Työolojen seuranta ja kehittäminen ovat suunniteltua toimintaa, jolla ennakolta torjutaan ja ehkäistään tapaturmien, terveyshaittojen ja vaaratilanteiden ilmenemistä sekä pyritään ylläpitämään hyvää työilmapiiriä ja työssä jaksamista. Toimintaohjelma tukee työyksikkökohtaisten toimintasuunnitelmien laatimista ja päivittämistä.

Oma Hämeen työhyvinvointiohjelmassa määritellään keinot ja prosessit, joilla edistetään työntekijän innostusta työhönsä ja työkykyä. Työhyvinvointiohjelma pitää sisällään mm. työhyvinvointia ja työkykyä tukevan ohjeistuksen, päihdeohjelman sekä työsuojeluun ja työturvallisuuteen liittyvän ohjeistuksen. Työntekijöiden työhyvinvointia seurataan mm. työhyvinvointikyselyillä ja erilaisilla HR-mittareilla, kuten sairauspoissaoloseurannalla.

Lähijohtajat laativat yhdessä henkilöstön kanssa työturvallisuuslain edellyttämän työn vaarojen kartoituksen ja riskinarvioinnin. Riskinarviointi tehdään toimipistekohtaisesti WPro-järjestelmässä kolmen vuoden välein ja päivitetään vuosittain. Riskinarviointi toimii yksikkökohtaisen työsuojelun toimintasuunnitelman pohjana.

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen työterveyshuollosta vastaa Terveystalo. Ennaltaehkäiseviin työterveyshuoltopalveluihin kuuluvat työpaikkaselvitykset, jotka toteutetaan työpaikan, työsuojelun ja työterveyshuollon yhteistyönä. Muita työterveyshuollon lakisäätöisiä tehtäviä ovat neuvonta ja ohjaus, terveystarkastukset, työkykyä ylläpitävään toimintaan osallistuminen sekä osatyökykyisten työntekijöiden

terveydentilan seuranta. Työterveyshuollon toimintasuunnitelma sisältää työterveyshuollon yleiset tavoitteet, sen laajuuden sekä työpaikan olosuhteisiin perustuvat tarpeet sekä niistä johtuvat toimenpiteet.

Henkilöstön rokotussuoja on sekä asiakkaiden, potilaiden että henkilöstön turvallisuutta. Lähijohtaja vastaa henkilöstön lakisääteisen rokotussuojan varmistamisesta.

8 Toimitilat

Toimitilat ja tilojen käytön periaatteet

Syöpätautien poliklinikalla on toimitiloja Kanta-Hämeen keskussairaalassa sekä toisessa että neljännessä kerroksessa. Vastaanottohuoneita on yhteensä kahdeksan. Huoneet ovat vain syöpätautien poliklinikan henkilökunnan käytössä.

Teknologiset ratkaisut

Tilojen ovet ovat lukittavissa mekaanisilla avaimilla.

Siivous ja puhtaanapito

Yksikössä on siivous- ja puhtaanapitosuunnitelma. Suunnitelmassa on määriteltynä eri tilojen siivoustaajuuudet sekä määräaikaistöiden suorittamisen aikavälit. Kanta-Hämeen hyvinvointialueella epidemiatilanteiden siivouksesta konsultoidaan infektioidentorjuntayksikköä.

Yksikössä on laitoshuollon edustaja, joka huolehtii päivittäisestä siivouksesta ja puhtaanapidosta yhteisesti sovitun suunnitelman mukaan. Suunnitelma päivitetään vuosittain.

Jätehuolto

Jätehuolto on järjestetty Terveystieteiden jätteenkäsittelymääräysten mukaan.

Tietoturvajätteen hävittämisestä vastaa jokainen henkilökunnan jäsen omalta kohdaltaan.

9 Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuoja

Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja kirjaaminen

Asiakkaiden ja potilaiden tietoja käsittelevillä työntekijöillä ja opiskelijoilla on vaitiolovelvollisuus, ja tietojärjestelmien käyttöoikeuksien saaminen edellyttää kirjallista tietoturva- ja tietosuojasitoutumusta. Salassapito- ja vaitiolovelvollisuus jatkuu palvelussuhteen päättymisen jälkeen.

Potilasasiakirjoihin on merkittävä hyvän hoidon suunnittelun, järjestämisen, toteuttamisen ja seurannan turvaamiseksi tarpeelliset ja laajuudeltaan riittävät tiedot. Asiakirjamerkintöjen on oltava selkeitä ja ymmärrettäviä.

Asiakirjamerkinnät tehdään potilaan ollessa hoidossa tai viimeistään poistuessa yksiköstä.

Tietoturva ja tietosuoja

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tietosuojavastaava on Jaana Riikonen, tietosuojavastaava(at)omahame.fi

Hyvinvointialueen tietoturvan ja tietosuojan periaatteet, käytännöt ja vastuut määritellään Kanta-Hämeen hyvinvointialueen tietoturva- ja tietosuojapolitiikan asiakirjassa: tietoturva- ja tietosuojaohje.

Tietoturvaloukkauksella tarkoitetaan tapahtumaa tai tekoa, jonka seurauksena henkilötietoja tuhoutuu, häviää, muuttuu tai niitä luovutetaan luvottomasti tai henkilötietoihin pääsee käsiksi taho, jolla ei ole henkilötietoihin oikeutta. Kaikista henkilötietojen tietoturvaloukkauksista tehdään välittömästi HaiPro-ilmoitus.

Vastuu tietoturvasuhteesta ja siihen liittyvä osaaminen kuuluu omalta osaltaan jokaiselle. Jokainen työntekijä suorittaa Duodecim Oppiportista kurssin Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa. Lähijohtajat suorittavat Oppiportissa: Johdon ja esihenkilöiden tietoturvakoulutus, Tietoturvariskien hallinta terveydenhuollon organisaatioissa ja Tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa -kurssit

Esihenkilö seuraa ja huolehtii, että henkilöstö suorittaa yllä mainitut kurssit.

10 Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta

Yksikön kehittämistavoitteet ja suunnitellut toimenpiteet asiakas- ja potilasturvallisuuteen, palvelun laatuun, omavalvontaan tai riskienhallintaan liittyen

Syöpätautien poliklinikan kehittämiskohteet vuodelle 2024:

- Lymfoomapotilaiden hoitoprosessi uudistaminen
- Lääkäreiden osastotyön selkeyttäminen
- Kemokur-järjestelmän käyttöönotto
- Henkilöstöressurssien ja ammattitaidon turvaaminen
- Työnjakoprosessien selkeyttäminen
- Tablettihoitajan työnkuvan käyttöönotto (sairaanhoitajat)
- Työajanhallinnan kehittäminen huomioiden ASSI-sairaala hanke (muuttuvat tilaratkaisut, työajanhallinta, uudet ajanvarauskirjat, ennakoimattomien tilanteiden "hoitoratkaisut")

Omavalvontasuunnitelman päivittäminen ajoitetaan lääkehoitosuunnitelman kanssa joka vuosi lokakuulle. Henkilöstön velvollisuus on käydä omavalvontasuunnitelma läpi ajalla toukokuu-syyskuu.

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palveluyksikön vastaava johtaja.

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus: