



OMAVALVONTASUUNNITELMA

Esh Psykiatrian palvelualue, osastot

KANTA-HÄMEEN HYVINVOINTIALUE

PÄIVITETTY: 31.05.2024

Sisällysluettelo

1	Palveluntuottajaa koskevat tiedot	1
2	Omaevalvontasuunnitelman laatiminen	1
3	Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet	1
4	Riskienhallinta	2
5	Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet	5
6	Palvelun sisältö	7
7	Henkilöstö	9
8	Toimitilat.....	11
9	Asiakas- ja potilastietojen käsittely, kirjaaminen ja tietosuoja	13
10	Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta	13

1 Palveluntuottajaa koskevat tiedot

Palveluntuottaja Kanta-Hämeen hyvinvointialue Pääkirjaamo: Sibeliuksenkatu 2, 13100 Hämeenlinna omahame(at)omahame.fi 03 629629 (vaihde)
Palveluntuottajan Y-tunnus 3221307-8
Tulosalue Mielenterveys- ja päihdepalveluiden tulosalue
Palveluyksikön nimi Esh:n psykiatrian erikoisalojen palvelualue, osastot
Palveluyksikössä tuotettavat palvelut ja asiakaspaikkamäärä Erikoissairaanhoidon psykiatrian osastohoidon palvelut Kanta-Hämeen alueella. Neljä aikuisten psykiatrian osastoa (psykiatrian osastot P2, P3P, P4K ja P5), joissa 54 sairaansijaa sekä yksi nuorisopsykiatrian osasto, jossa 11 sairaansijaa.
Palveluyksikön tai toimipisteiden osoite tai osoitteet Parantolankatu 6, 13530 Hämeenlinna
Palveluyksikön vastuhenkilö Palvelualuepäällikkö Sari Järvinen, p. 050 341 1282, sari.jarvinen@omahame.fi Tulosaluejohtaja Paula Turunen, p. 040 723 4155, paula.turunen@omahame.fi

Alihankintana ostetut palvelut ja niiden tuottajat Ei

2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen

Omavalvonnin suunnittelun ja seurannan vastuhenkilö tai -henkilöt Sari Järvinen ja Paula Turunen
Suunnitelman laadintaan tai päivitykseen osallistuneet <input checked="" type="checkbox"/> Henkilöstö on osallistunut omavalvontasuunnitelman laatimiseen <input type="checkbox"/> Asiakkaiden tai potilaiden ja läheisten osallisuus on huomioitu omavalvontasuunnitelman laatimisessa
Suunnitelman päivitys ja seuranta Omavalvontasuunnitelma päivitetään aina kun toiminnassa tai ohjeistuksissa tapahtuu olennaisia muutoksia tai jos vastuuhenkilöitä vaihtuu. Omavalvontasuunnitelma tarkistetaan vähintään kerran vuodessa. Omavalvonnin toteutumisesta laaditaan raportti neljän kuukauden välein.
Julkisuus Yksikön omavalvontasuunnitelma ja omavalvonnin seurantaraportit ovat nähtävillä Oma Hämeen verkkosivuilla www.omahame.fi sekä yksikössä.

3 Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

Yksikön tuottamat palvelut ja toiminta-ajatus

Erikoissairaanhoidon psykiatrian erikoisalojen osastohoidon palvelut, myös päivystyksellinen hoito, aikuisille ja 13-18 vuotiaille nuorille, joiden hoito ei onnistu avohoidossa.

Arvot ja toimintaperiaatteet

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.

Hyvinvointialueen arvot käydään yksikössä läpi vähintään kerran vuodessa.

Arvot näkyvät toiminnassamme seuraavasti:

1.) Yhdenvertaisuus: Jokainen potilas kohdataan ennakkoluulottomasti ja yksilönä taustasta riippumatta. Kaikkia kuunnellaan, arvostetaan ja kunnioitetaan yksilönä.

2.) Asiakaslähtöisyys: Potilasta hoidettaessa toimitaan hänen parhaakseen ja hoidetaan hänen yksilöllisten tarpeidensa mukaisesti.

3.) Vaikuttavuus: Hoidossa hyödynnämme näyttöön perustuvia menetelmiä ja Käypähoito-suosituksia. Arvioimme ja seuraamme potilaan toimintakykyä psyykkisten oireiden ohella. Hyvin toimivan mt- hoidon tulokset näkyvät pitkällä viiveellä ja ovat mitattavissa monialaisten sote -palveluiden tarpeen vähentymisenä

4.) Rohkeus: Ollaan valmiita kokeilemaan, kehittämään ja tarvittaessa muuttamaan toimintaamme ketterästi.

4 Riskienhallinta

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

- perehdytysuunnitelma
- koulutusuunnitelma (Tulosaluekohtainen)
- tietoturva- ja tietosujoaohje (HVA)
- valmiussuunnitelma (HVA)
- pelastussuunnitelma
- poistumisturvallisuusselvitys
- omavalvontaohjelma ja asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma (HVA)
- infektioidenttorjunnan ohjeistus (HVA hygieniayksikkö)
- lääkehoitosuunnitelma (HVA suunnitelma valmistuu 2024 aikana)
- ohjeet rajoitustoimenpiteiden käytöstä (Tulosaluekohtaiset)
- osastokeittiöiden omavalvontasuunnitelma
- työhyvinvointiohjelma (HVA)

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 terveystieteiden valvonnasta (741/2023, §29). Työnantaja ei kohdistaa ilmoituksen tehneeseen henkilöön kielteisiä vastatoimia tehdyn ilmoituksen seurauksena. Sosiaalihuollon palveluissa ilmoitus voidaan tehdä SPro-järjestelmään.

Vaara- ja haittatapahtumat käsitellään yksikkökokouksissa/henkilökuntaryhmissä niistä oppien ei syyllistäen sekä mietitään ratkaisuehdotuksia niiden ehkäisemiseksi. Tarvittaessa toteutetaan muutoksia sekä arvioidaan sen toimivuutta.

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
Asiakas- ja potilasturvallisuuden vaaratapahtumat	HaiPro	
Vakava vaaratapahtuma	HaiPro, Asiakas- ja potilasturvallisuusyksikkö	Aluehallintovirasto/Valvira
Epäkohta asiakkaan / potilaan sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamisessa (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023, § 29)	SPro, palveluyksikön vastuuhenkilö	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
Lääkkeiden tuotevirhe-epäily	Sairaala-apteekki, apteekki.khks(at)omahame.fi	

Riski, poikkeama, epäkohta tai ilmoitusvelvollisuus	Ilmoittamistapa	Ilmoitus viranomaiselle (tarvittaessa)
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 vastaa vaaratapahtumailmoitusten käsittelystä yksiköissä ja ne käsitellään henkilöstön kanssa henkilöstöpalaverissa viikoittain ja tarvittaessa nopeammin tapahtuman luonteen vuoksi. Ilmoituksen käsittelyyn osallistuu osastonhoitajan lisäksi tarvittaessa osaston lääkäri tai ylilääkäri.

Sovituista korjaavista toimenpiteistä ja muutoksista viestitään henkilöstökokouksissa ja ne kirjataan muistioon. Lisäksi muutoksista tiedotetaan tilanteen mukaan palaverissa, kirjatulla ohjeistuksella ja sähköpostilla.

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.

Apulaisosastonhoitaja/osastonhoitaja vastaa ilmoitusten käsittelystä henkilöstön kanssa, vaaratapahtumat käsitellään välittömästi ilmoituksen saavuttua. Henkilökuntaryhmissä pohditaan tilanteita ja siihen liittyviä prosesseja sekä tehdään tarvittavia muutoksia toimintatapoihin.

Muutokset ja korjaavat toimenpiteet kirjataan henkilökuntaryhmän muistioon, joka on henkilöstö saatavilla sekä sähköisesti että paperilla. Tarvittaessa tiedotetaan muita psykiatrian osastojen osastonhoitajia, palvelualuepäällikköä sekä yhteistyötahoja. Muutokset kirjataan osastolle näkyviin henkilökunnan työtä ohjaaviin ohjeistuksiin. Muutosten toimivuutta seurataan henkilökuntaryhmissä

5 Asiakkaan ja potilaan asema sekä oikeudet

Asiakkaan ja potilaan palvelua koskeva suunnitelma

Terveysten- ja sairaanhoitoa toteutettaessa on tarvittaessa laadittava tutkimusta, hoitoa, lääkinnällistä kuntoutusta koskeva tai muu vastaava suunnitelma, josta säättää Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. Hoidon alussa / tulovaiheessa lääkäri tekee suunnitelman, jossa arvioidaan potilaan hoidon tarve ja määritetään potilaan hoidon aloittamisesta. Osastolla potilaalle nimetään omahoitajat (osasto P3P:llä ei omahoitajaa vaan vuorossa olevat vastuuhoitajat) ja tehdään hoitosuunnitelma. Hoitosuunnitelman tekemisestä vastaa potilaan hoidosta vastaava lääkäri yhdessä potilaan omahoitajien, hoitotiimin ja moniammatillisen työryhmän kanssa. Hoitosuunnitelma kirjataan Lifecare-potilastietojärjestelmään potilaan hoitokertomuksen suunnitelmat osioon. Hoitosuunnitelman toteutumista seurataan aktiivisesti ja sitä päivitetään hoidon edetessä, viikoittaisten lääkärin tapaamisten ja moniammatillisten tiimien yhteydessä.

Potilas osallistuu oman hoitosuunnitelmansa suunnitteluun. Potilas määrittää itse oman läheisensä, joka osallistuu hoidon suunnitteluun mahdollisuuksien ja tarpeen mukaan. Potilas ja tarvittaessa läheiset ovat mukana lääkärin tapaamisessa, kun hoitoa suunnitellaan ja hoidon tarvetta arvioidaan. Hoidon tarvetta ja potilaan vointia arvioidaan päivittäin. Osastolla on käytössä vuorokohtainen vastuuhoidtajajärjestelmä, joka varmistaa potilaan perushoitoon liittyvien palveluiden toteutumisen ja päivittää potilaan hoitosuunnitelmaa.

Yksikössä potilaan toimintakyvyn ja tilanteen arvioimisessa käytetään seuraavia mittareita: SCID, MMSE, AUDIT, BVC, CERAD, MNA.

Nuorisopsykiatrian osastolla säännöllisesti käytössä olevia mittareita: R-BDI, OASIS, PROD 5. Tarpeen mukaan käytetään myös SCL-90, BAI, BDI 21, AUDIT, TSQ, OCI-R, MDQ, BSL-23, seksuaaliväkivaltakysely sekä IAT –lomakkeita. Turvasuunnitelma tehdään kaikille osastolle tuleville nuorille.

Nuorisopsykiatrian osastolla käytetään potilaiden hoidossa ja arvioinnissa säännöllisesti DKT- ja ART-menetelmiä, tai niitä hyödynnetään niiltä osin kuin on mahdollista ja tarpeellista. Perhetapaamisissa on aktiivisessa käytössä Bentovim-perhearviointimenetelmä.

Asiakkaan ja potilaan kohtelu

Asiakkaiden ja potilaiden kohtelua ohjaa laki potilaan asemasta ja oikeuksista, Oma-Hämeen arvot ja periaatteet sekä terveydenhuollon eettiset periaatteet. Asiakasta/potilasta kohdellaan ammattistandardin mukaisesti ja epäasiallisesta kohtelusta tulee informoida lähijohtajaa.

Palautetta potilaiden kohtelusta kerätään suullisen ja kirjallisen palautteen kautta. Suullista palautetta kerätään päivittäisessä kanssakäymisessä potilaiden kanssa. Kirjallista palautetta kerätään asiakastytyväisyyskyselyllä. Kyselyn tuloksia käydään lävitse henkilöstöryhmässä. Lisäksi potilaalla on mahdollisuus erillisen kirjallisen nimettömän palautteen antamiseen, osastolta löytyvällä potilaspalautelomakkeella. Jatkossa asiakaskokemusta tullaan keräämään myös tekstiviestikyselyin yhdenmukaisesti hyvinvointialueella.

Potilaan ja tarvittaessa hänen läheisensä kanssa käsitellään potilaan kokema epäasiallinen kohtelu keskustellen. Tarvittaessa potilas ohjataan potilasasiamiehelle tai tekemään kirjallinen selvityspyyntö (muistutus). Jos potilas ei sairauden, henkisen toimintakyvyn vajavuuden tai muun vastaavan syyn vuoksi kykene itse tekemään muistutusta, muistutuksen voi tehdä hänen laillinen edustajansa, omaisensa tai muu läheisensä. Muistutuksen teossa avustaa tarvittaessa potilasasiavastaava.

Potilaalle ja/tai huoltajalle/läheiselle kerrotaan häneen kohdistunut haitta- tai vaaratapahtuma ja käydään se hänen kanssaan läpi sekä informoidaan mahdolliset jatkotoimenpiteet.

Itsemääräämisoikeuden varmistaminen

Itsemääräämisoikeudella tarkoitetaan yksilön oikeutta määrätä omasta elämästään ja oikeutta päättää itseään koskevista asioista. Itsemääräämisoikeus on Suomen perustuslaissa määritelty perusoikeus, joka muodostuu oikeudesta henkilökohtaiseen vapauteen, koskemattomuuteen ja turvallisuuteen.

Henkilökunnan tehtävänä on edesauttaa potilaan itsemääräämisoikeuden toteutumista, sekä tukea hänen osallisuuttaan palveluiden suunnitteluun ja toteuttamiseen. Potilaalla on mahdollisuus ilmaista elämänarvonsa ja tahtonsa mahdollisiin hoitoratkaisuihin liittyen laatimalla hoitotahdon.

Osastotoiminnassa ja potilaan hoidossa noudatetaan mielenterveyslakia. Mielenterveyslaissa on säädetty niistä rajoituksista, joita voidaan lain säättämin edellytyksin ja lain tarkoittamassa laajuudessa soveltaa potilaan hoitamiseksi ja suojelemiseksi sekä muiden henkilöiden suojelemiseksi. Rajoitteita ja pakkotoimia seurataan sairauskertomukseen kirjaten ja tilastoiden. Pakkotoimia ja rajoittamista valvoo aluehallintovirasto. Potilaan hoito perustuu lähtökohtaisesti vapaaehtoisuuteen. Itsemääräämisoikeutta rajaaville toimenpiteille on aina oltava lakiin nojaava peruste. Rajoitustoimenpiteet toteutetaan lievimmän mahdollisen rajoittamisen periaatteen mukaisesti.

Yksiköissä on potilaan hoitoa ja oikeusturvaa psykiatrian yksiköissä koskevat ohjeet.

Asiakkaan, potilaan ja läheisen osallisuus

Potilaat ja hänen läheisensä osallistuvat hoitosuunnitelman laadintaan hoitojakson aikana mahdollisuuksiensa mukaan. Kts kappale asiakkaan ja potilaan palvelua koskeva suunnitelma.

Potilaalla tai hänen omaisella/läheisellä on oikeus osallistua hoitonsa laadun arviointiin suullisen ja kirjallisen palautteen kautta. Potilaiden antamaa palautetta käydään lävitse ja käsitellään henkilöstöryhmissä ja yksikkökokouksissa. Palautetta käytetään toiminnan arviointiin ja kehittämiseen.

Asiakkaat, potilaat ja heidän läheisensä voivat ottaa esille turvallisuudessa havaitsemansa puutteet ja tehdä vaaratilanneilmoituksen Oma Hämeen verkkosivujen kautta tai halutessaan paperisella lomakkeella.

Asiakkaan ja potilaan oikeusturva

Sosiaaliasiavastaavan tehtävänä on neuvoa sosiaalihuollon asiakkaita ja heidän omaisiaan lakien soveltamiseen ja asiakkaiden oikeuksiin liittyen.

Sosiaaliasiavastaavan nimi ja yhteystiedot: Satu Loippo. Takaisinsoittopalvelu puh. 03 629 3210 on auki maanantaista torstaihin klo 08:00 - 12:00. Yhteydenottopyyntö on mahdollista myös tekstiviestinä puhelinumeroon +358 457 397 6397.

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 myös tekstiviestinä puhelinumeroon +358 457 396 5639.

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 asiakkaan tai potilaan laillinen edustaja, omainen tai läheinen. Muistutuksen vastaanottajan on käsiteltävä asia ja annettava siihen kirjallinen, perusteltu vastaus kohtuullisessa ajassa, pääsääntöisesti yhden kuukauden kuluessa. Muistutuksen voi tehdä vapaamuotoisesti tai käyttää laadinnassa valmista [pohjaa](#).

Muistutus toimitetaan Kanta-Hämeen hyvinvointialueen kirjaamoon:
Kanta-Hämeen hyvinvointialue Sibeliuksenkatu 2, 13100 HÄMEENLINNA
tai turvasähköpostilla osoitteeseen: <https://www.turvaposti.fi/viesti/omahame@omahame.fi>.

Jos tilanne ei selviä muistutuksen avulla, asiakas, potilas tai hänen edustajansa voi tehdä kantelun Aluehallintovirastolle, Valviralle tai eduskunnan oikeusasiamiehelle.

Muistutukset, kantelut ja valvontapäätökset tulevat Tweb- ja Valmu-asianhallintajärjestelmiin yllääkäreille tai palvelualuepäällikölle, jotka pyytävät tarvittaessa lausunnot niiltä, joita asia koskee, esim. hoitavalta lääkäriltä tai hoitohenkilöstöltä.

6 Palvelun sisältö

Palveluiden saavutettavuus ja saatavuus

Potilaat tulevat osastoille aina lääkärin läheteillä, pääasiassa päivystyksestä ja psykiatrian poliklinikoilta. Päivystykselliset läheteet käsitellään ja palvelut tuotetaan viipymättä. Lakisääteistä tavoitetta hoitoon pääsyssä osastoille ei ole. Osastohoidon kuormitusprosentille on asetettu tavoite ja sitä seurataan kuukausittain.

Asiakkaiden ja potilaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen

Alkuvaiheessa hoito keskittyy perustarpeisiin mm. uni, ravitsemus, vuorokausirytmii sekä ulkoisen realiteetin saamiseen osasto-olosuhteissa, sekä hoidontarpeen arvioon ja tilanteiden selvittelyyn. Potilaille tehdään hoitosuunnitelma, jonka toteutumista seurataan aktiivisesti ja sitä päivitetään hoidon edetessä, lääkärin tapaamisten ja moniammatillisten tiimien yhteydessä

Ravitsemus ja ruokahuolto

Ruokahuoltopalvelut ostetaan Palmialta, joka on huomionnut ravitsemussuosituksen tuotannossaan.



Potilaiden ruokavaliot huomioidaan yksilöllisesti potilaalta tarkistaen.
Potilaan ravitsemistilaa seurataan ja arvioidaan mm. painon seurannalla ja verikokein.

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 terveystalouteen tuottavaan yksikköön on nimetty hygieniayhdyshenkilö. Hygieniayhdyshenkilö toimii oman yksikkönsä infektioiden torjunnan asiantuntijana yhteistyössä yksikkönsä lähijohtajan kanssa sekä yhteyshenkilönä yksikkönsä ja infektioidentorjuntayksikön välillä.

Yksikön hygieniayhdyshenkilö:

Nuorisopsykiatrian osasto P6: sh Janna Pelkonen ja sh Hanna-Reetta Liimatainen

Akuuttipsykiatrian osasto P2: sh Miko Ojanen ja sh Johannes Sieppi

Akuuttipsykiatrian osasto P3P: sh Hannu Soveri ja mth Risto Niskanen

Psykiatrian kuntoutusosasto P4K: sh Pekka Järvinen ja Terhi Ikonen (poissa 2.3.2025 asti)

Akuuttipsykiatrian osasto P5: sh Minna Hallikainen

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.

Epidemioista ja vakavista infektio tapauksista tiedotetaan ja konsultoidaan Kanta-Hämeen hyvinvointialueen infektioidentorjuntayksikköä.

Lääkehoito

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 vastuuhenkilö:

Nuorisopsykiatrian osasto P6: sh Jonna Kuosmanen ja Vili Keskimaa

Akuuttipsykiatrian osasto P2: sh Marjo Mikkola ja mth Tuukka Honkanen

Akuuttipsykiatrian osasto P3P: aoh Sari Vainio, sh Terttu Lundqvist ja sh Hannu Soveri

Psykiatrian kuntoutusosasto P4K: Jari Hiltula, sh Vesa Saukkonen ja aoh Mija Huttunen

Akuuttipsykiatrian osasto P5: sh Mirka Suominen, sh Susanna Ranta ja sh Maria Quist

Lääkinnälliset laitteet

Osaamisen varmistamisesta vastaa lähijohtaja yhdessä yksikön laitevastaavan kanssa. Lääkinnällisiin laitteisiin liittyvistä vaaratapauksista tehdään HaiPro -ilmoitus. Lisäksi vakavista vaaratilanteista laitteisiin liittyen tehdään ilmoitus Fimeaan ja asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyvistä lisäksi Valviraan.

Palveluyksikköön nimetään ammattimaisesti käytettävien lääkinällisten laitteiden turvallisuudesta vastaava henkilö, joka huolehtii vaaratilanteita koskevien ilmoitusten ja muiden laitteisiin liittyvien määräysten noudattamisesta.

Yksikön laitevastaavan nimi ja yhteystiedot:

Nuorisopsykiatrian osasto P6: sh Sonja Teräs

Akuuttipsykiatrian osasto P2: sh Jari Lappavirta

Akuuttipsykiatrian osasto P3P: lh Kari-Pekka Lampinen
 Psykiatrian kuntoutusosasto P4K: sh Timo Penninkangas
 Akuuttipsykiatrian osasto P5: lh Klaus Olsen

Moniammatillinen yhteistyö ja hoitoketjut

Asiakas ja potilas voi tarvita useita palveluja. Jotta palvelukokonaisuudesta muodostuisi asiakkaan ja potilaan kannalta toimiva ja hänen tarpeitaan vastaava, vaaditaan eri toimijoiden välistä yhteistyötä, jossa erityisen tärkeää on tiedonkulku. Tärkeimmät yhteistyötahot: psykiatrian poliklinikat ja tehostetun avohoidon yksiköt, mielenterveys- ja päihde asumis- ja kuntoutuspalvelut, perustason avohoidon palvelut, vapaaehtoisjärjestöt.

Alihankintana ostettujen palvelujen laadun ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistaminen

Toiminnan laadun seuraaminen ja tarvittaessa neuvottelu tai reklamointi palvelusta palveluntuottajan kanssa.

7 Henkilöstö

Henkilöstön määrä ja rakenne

Yksikön suunniteltu henkilöstön määrä ja rakenne:

Nimike tai koulutus	Lukumäärä
Sairaanhoitaja	61
Lähihoitaja/mielenterveyshoitaja	24
Lääkäri (osastonylilääkäri, apulaisyylilääkäri, erikoistuva lääkäri)	6
Toimintaterapeutti	1,5
Osastonhoitaja	2,50
Apulaisosastonhoitaja	5
Psykologi	2

Yksikössä henkilöstön riittävyys varmistetaan työvuorosuunnittelulla. Työvuorosuunnittelusta vastaavat osastonhoitaja tai apulaisosastonhoitaja virka-ajan puitteissa. Virka-ajan ulkopuolella yksikköön on nimetty vuoronvastaava sairaanhoitaja, joka vastaa toiminnasta, kun esihenkilö ei ole työvuorossa. Vastuuhoidon vastaa yksikön potilas- ja työturvallisuuden toteutumisesta ja suunniteltujen henkilöstöresurssien toteutumisesta. Vuorovastaavalle on erillinen ohje.

Osastoilla tehdään yhteistyötä päivittäin henkilöstön riittävyyden varmistamiseksi ja sen kohdentumiseksi oikein hoidon tarvetta vastaavaksi ja henkilöstö liikkuu tarpeen mukaan osastolta toiselle. Osastolla P3P on myös koordinoituvastuu psykiatrian tulosalueella – erillinen ohje.

Kanta-Hämeen keskussairaala on käytössä varahenkilöstö, jota voidaan ensisijaisesti hyödyntää yksikön äkillisissä poissaoloissa ja lisäyötarpeissa, kuten leposidehoidoissa, vierihoidoissa tai muissa vastaavissa tilanteissa. Tarvittaessa voidaan resurssivajetta paikata muun sijaisen hankkimisella yksikköön potilas- ja työturvallisuuden varmistamiseksi. Tilanteeseen, jossa sijaista ei saada, on erillinen ohje.

Rekrytointi

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

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

Alaikäisten, iäkkäiden ja vammaisten kanssa työskenteleviltä henkilöiltä tarkastetaan rekrytoinnin yhteydessä rikosrekisteriote lainsäädännön edellyttämällä tavalla (laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 504/2002, laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 741/2023).

Perehdytys, osaamisen kehittäminen ja oppilaitosyhteistyö

Perehdytys

Oma Hämeessä jokaisella uudella työntekijällä on mahdollisuus saada riittävä ja laadukas perehdytys. Työnantaja on velvollinen takaamaan riittävän perehdytyksen ja toisaalta perehtyjän tulee olla itse aktiivinen perehtyjä. Lähijohtajat huolehtivat, että jokaisella uudelle työntekijälle suunnitellaan perehdytys ja nimetään perehdyttäjä/perehdyttäjät.

Yksikössä on käytössä perehdytyksen tueksi kirjallista materiaalia. Lisäksi Oma Hämeen intrassa on runsaasti yleistä perehdytystä uudelle työntekijälle (Palvelusuhteen alkaessa - Uudelle työntekijälle), jota hyödynnetään perehdytyksessä. Aiemmin käytössä ollut intro-perehdytysohjelma muuttuu vuoden 2024 lopulla perehdytysjärjestelmä Qreformin Laatuportiksi.

Perehdytykseen pyritään sisällyttämään kaikki työhön tarvittava ja vaadittava tieto.

Onnistumiskeskustelut

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on käytössä onnistumiskeskustelut osana jokaisen työntekijän osaamisen työhyvinvoinnin tukemiseksi. Onnistumiskeskustelu antaa mahdollisuuden keskittyä työntekijän tarpeisiin, tavoitteisiin ja työhön. Sen kautta on mahdollisuus liittää ne strategiaan, yksikön tavoitteisiin ja niiden saavuttamiseen. Onnistumiskeskusteluja pidetään 1-2 x / vuosi. Keskustelut käydään työntekijän ja lähijohtajan kesken. Onnistumiskeskustelu voidaan toteuttaa myös ryhmäkeskusteluna. Ne dokumentoidaan ja niissä sovittujen tavoitteiden ja toimien arvioinnista sovitaan yksilöllisesti. Tavoitteiden toteutumista arvioidaan viimeistään seuraavassa onnistumiskeskustelussa.

Täydennyskoulutukset

Jokaisella työntekijällä on oikeus ja velvollisuus ylläpitää ja kehittää osaamistaan esimerkiksi osallistumalla työnantajan järjestämiin tai muutoin mahdollistamiin täydennyskoulutuksiin. Koulutuskalenterissa on tarjolla työnantajan järjestämiä täydennyskoulutuksia, lisäksi Intrassa on monipuolisesti verkkokoulutuksia. Koulutussuunnitelman toteutumisesta vastaa työntekijä yhdessä esihenkilön kanssa, ja sitä seurataan vuosittain. Yksikössä on tarkempi koulutussuunnitelma. Yleinen suositus koulutuspäivistä/vuosi, on kolme päivää.

HVA:n henkilöstö suorittaa LOVE-koulutuksen viiden vuoden välein. Osastoilla on myös käytössä MAPA-koulutukset haastavan potilaan hallintaa varten.

Turvallisuuskoulutukset

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.

Lisäksi yksikön henkilöstö suorittaa säännöllisesti koulutuksia, kuten potilasturvallisuutta taidolla, ISBAR, potilaan tunnistaminen, elvytyskoulutus, alkusammutuskoulutus ja infektioiden torjunta. Psykiatrian henkilöstöä veloitetaan suorittamaan MAPA- peruskurssi sekä kertauksen kahden vuoden välein.

Turvallisuuskoulutuksiin osallistumisesta vastaa työntekijä yhdessä esihenkilön kanssa ja sitä seurataan vuosittain. Yksiköihin on nimetty turvallisuusvastaava. Vaadittujen turvallisuuskoulutusten voimassaoloa seurataan työntekijän/esimiehen manuaalisella, ja Hertta-järjestelmän seurannalla

Opiskelijoiden ohjaus harjoittelussa ja työsuhteessa

Yksiköihin on nimetty yksi tai kaksi opiskelijavastaavaa, jotka huolehtivat opiskelijan perehdytyksen järjestämisestä hänen saapuessaan osastolle harjoittelujaksolle. Tämä tapahtuu ennalta sovitusti. Harjoittelun varaaminen tapahtuu Jobiili-järjestelmän avulla. Jokaiselle opiskelijalle nimetään vähintään yksi vastuhenkilö. Ohjaus toteutetaan oppijan yksilölliset tarpeet ja tavoitteet huomioiden. Oppilaitosyhteistyötä toteutetaan yksilöllisesti harjoittelujakson ajan.

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 lakisääteisiä 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.

Tartuntatautilain 48§:n mukaista rokotussuojaa edellytetään tartuntatautien vakaville seurauksille alttiiden asiakkaiden ja potilaiden parissa työskenteleviltä.

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

8 Toimitilat

Toimitilat ja tilojen käytön periaatteet

Osastohoidon toimitilat sijaitsevat Parantolantie 6:ssa Hämeenlinnassa Ahveniston vanhassa sairaalassa. Kukin osasto on omassa kerroksessa, kerroksissa 2-6. Potilashuoneet ovat kahden ja kolmen hengen huoneita. Suuremmissa huoneissa on wc ja suihku huoneen yhteydessä ja sen lisäksi potilaille tarkoitettuja saniteettitiloja (suihku + wc) osaston käytävällä. Potilashuoneiden lisäksi osastoilla on yhteisiä oleskelutiloja/huoneita. Joitain näistä oleskelutiloista käytetään tarpeen mukaan perhetapaamisiin sekä omaisten vierailutilana. Lääkärin huoneita on 1/osasto, samoin hoitohenkilökunnan kansliatila.. Yksiköstä löytyy myös henkilökunnan taukotila ja saniteettitila sekä lääkehuone. Osastoilta löytyy lisäksi tupakointitila, potilaskeittiö ja puhelinkoppi.

Vaativia ja rajoittavia hoitotoimenpiteitä varten osastoilta löytyy myös eristys huone ja leposidehuone.

Tämänhetkiset tilat ovat vanhat ja ahtaat. Potilaille ei ole mahdollisuutta yhden hengen huoneeseen ja keskustelutilaa on ajoittain haastava järjestää. Osastoilla pyritään sijoittamaan potilaat jokaisen psyykinen ja somaattinen vointi huomioon ottaen, huomioiden turvallisuus, yksityisyys ja rauhallinen ympäristö. Alkuvuonna 2026 siirrytään Assi-sairaalaan, jolloin tilat ovat käyttötarkoitukseen sopivat.

Miten yksikön tilojen terveellisyys ja turvallisuus varmistetaan?

Hoitohenkilökunta ja sairaalahuoltajat tekevät yhteistyötä. Hoitohenkilökunta tukee ja ohjaa potilaita hygienian hoidossa ja ympäristön siisteyden ylläpitämisessä. Turvallisuus varmistetaan riittävällä määrällä henkilökuntaa sekä riittävällä perehdytyksellä. Jokaisen työntekijän vastuulla on perehtyä pelastussuunnitelmaan ja –ohjeisiin

Teknologiset ratkaisut

Yksiköissä on kameravalvonta. Kameroiden otanta kattaa yksikön yleiset tilat, ulko-oven, psykiatrian pääoven sekä ulkoilupihan. Yksiköiden kaikki ovet ovat lukittuna. Ovista kuljetaan henkilökohtaisella avaimella ja hissillä kuljetaan sähköisellä kulkutunnisteella. Osastojen lääkehuoneeseen kuljetaan sähköisellä kulkutunnisteella ja henkilökohtaisella koodilla. Yksiköiden ikkunat ovat myös lukittuina. Palohälyttimet varmistavat paloturvallisuutta ja hätäpoistumistiet on merkattu kyltein. Ensisammutukseen on varattu sammutinletkuja, sammutinpeitteitä ja sammuttimia ja paloilmotimen keskuksen sijainti on merkitty paikannuspiirustuksiin (kanslia). Yksikköihin on laadittu tarkka pelastussuunnitelma. Pelastussuunnitelma ja kaikki turvallisuusohjeet löytyvät kansliasta, jota säilytetään sovitussa paikassa. Henkilökunta on velvoitettu käymään vuosittain alkusammutuskoulutuksessa.

Henkilökunnan turvallisuuden varmistamiseksi jokaisella työntekijällä on henkilökohtainen henkilöturvahälytys. Hälytyksiin vastaa vähintään kaksi hoitajaa jokaiselta osastolta. Ulkoilulle ja kotikäynneille on mahdollisuus ottaa mukaan osaston matkapuhelin.

Käytön ohjaamisesta ja toiminnan varmistamisesta vastaava henkilö: Kunkin osaston lähijohtaja.

Siivous ja puhtaanapito

Yksikössä on siivous- ja puhtaanapitosuunnitelma. Suunnitelmassa on määriteltynä eri tilojen siivoustaajuudet sekä määräaikaistöiden suorittamisen aikavälit. Kanta-Hämeen hyvinvointialueella epidemiatilanteiden siivouksesta konsultoidaan infektioidentorjuntayksikköä. [Oma Hämeen intranetissä](#) on henkilöstön saatavilla ohjeet mm. vatsatautiepidemiaan.

Henkilökunta seuraa päivittäisen työn ohessa tilojen puhtauden ja hygienian näkyvää laatua. Hoitohenkilökunta ilmoittaa laitoshuoltajille tarpeesta tehdä eritesiivous tai muu normaalista poikkeava siivous. Laitoshuoltajat siivoavat potilashuoneet ja yleiset tilat

Jätehuolto

Tietoturvajätteet hävitetään asianmukaisesti osastolta löytyvässä paperisilppurissa. Vaaralliset jätteet hävitetään asianmukaisesti niille varatuissa astioissa tai pusseissa virallisten ohjeiden mukaan.

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 jälkeenkin.

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.

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

10 Yhteenveto kehittämissuunnitelmasta

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

Psykiatrian osastohoidon kokonaisuutta kehitetään yhteisesti ja kehittäminen liittyy paljon myös Assi-sairaalaan siirtymiseen 2026. Osastojen toiminnallinen suunnittelu (profilointi, avohoitoon panostaminen) ja turvasolun käyttöönotto jo ennen Assiin siirtymistä syksystä 2025 niin, että huomioidaan hoidon laadun, potilas- ja asiakasturvallisuuden, riskienhallinnan ja työturvallisuuden kokonaisuus.

Omavalvontasuunnitelman hyväksyy ja vahvistaa palveluyksikön vastaava johtaja.

Paikka ja päiväys: Hämeenlinna 4.11.2024

Allekirjoitus: Sari Järvinen