



**Omavalvontasuunnitelman
seuranta ja raportointi
Palliatiivinen keskus ja
kotisairaalapalvelut**

Aikajakso 1–3 kk / 2026

Omavalvontasuunnitelmassa kuvatus toiminnan toteutumista on seurattava sovittavilla indikaattoreille ja seurannassa havaitut puutteet on korjattava. Seurannasta on tehtävä selvitys ja sen perusteella tehtävät muutokset on julkaistava julkisessa tietoverkossa tai muulla julkisuutta edistävällä tavalla sekä pidettävä julkisesti nähtävänä.

[741/2023 Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta](#)

Keskeisimmät havainnot	Havainnoista johdetut toimenpiteet
Yksiköiden välisessä yhteistyössä puutteita	Ennakointi, varautuminen ja tiedon välittäminen. Työntekijälle järjestetään riittävästi aikaa perehtyä yhteisiin ohjeisiin ja potilastietoihin. Yksiköiden väliset säännölliset viikkopalaverit tiedon kulun parantamiseen. Kannustetaan henkilökuntaa ilmoittamaan epäkohdista yhteistyössä tai vajavaisista tiedoista.
Tiedon kulun haasteet eri potilastietojärjestelmien kesken	Ennen yhteiseen potilastietojärjestelmään siirtymistä asiaan kiinnitetään huomiota yhteisissä valmistelevissa työryhmissä. Varmistettava että potilaan hoito-ohjeet löytyvät Kannasta tai löytyvät päivitettyinä.
Haittatapahtumien ehkäisyyn suunnattujen kehittämistoimien vähäinen määrä	Kirjataan kaikki kehittämisideat HaiPron ilmoituksen tekemisen ja käsittelyn yhteydessä. Ilmoitusten perusteella kehittämistä tai toimenpiteitä tehdään arjessa mutta niitä jää kirjaamatta. Henkilökunnan tulee suorittaa Vaaratapahtuman ja epäkohdan ilmoittaminen -verkkokurssi ja esihenkilöiden Vaaratapahtuman ja epäkohdan käsittely -verkkokurssi.
Osassa kotisairaaloita asiakas- ja potilasturvallisuusilmoituksia käsittelemättä	Ilmoituksien käsittely tulee aloittaa viipymättä, tarvittaessa konsultoidaan asiantuntijoita, ilmoituksista keskustellaan yhdessä henkilökunnan kanssa, esille tulleet kehittämisideat (pienetkin) kirjataan ilmoitukselle. Muistetaan käsitellä ilmoitukset loppuun.

Kaatumisten
ennaltaehkäisyyn
kiinnitettävä huomiota

Osastohoidossa tunnistetaan riskit, sillä hoidossa on ikääntyneitä, vakavasti sairaita, palliatiivisia potilaita, joilla vahvat lääkitykset lisäämässä kaatumisen riskiä ja tämä tulee huomioida kirjauksissa. Osastolla tunnetaan Pirhan Kaatumisen ennaltaehkäisyn toimintamalli, joka koskee osastolla olevaa potilasta. Toimintamallia varten henkilökunnalle on koulutusta tarjolla. Kaatumisen ennaltaehkäisyn toimintamalli (FRAT) -otetaan käyttöön kaikilla palliatiivisilla osastoilla.