



**Omavalvontasuunnitelman
seuranta ja raportointi
Psykiatrian toimialue**

Aikajakso 4–6/2026

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
Potilaspalautteiden suosittelu eli NPS-luku huhti—kesäkuussa oli 47,5. Potilaspalautteiden perusteella potilaat arvioivat hoidon laadun pääosin hyväksi. Korkeimmat myönteiset arviot kohdistuivat siihen, että hoitoa tai asiaa koskevat päätökset tehtiin yhteistyössä sekä siihen, että potilaat kokivat saamansa hoidon tai palvelun hyödylliseksi. Eniten kriittisiä arvioita annettiin tiedonsaantiin hoidon tai palvelun jatkumisesta, kokonaisvaltaisen välittämisen kokemukseen sekä oikea-aikaiseen avunsaantiin liittyvissä väittämässä. Asiakaspalautetta kertyi huhti—kesäkuussa yhteensä 136 vastausta. Palautteet painottuivat uusintakäynteihin ja hoitopuheluihin, eikä palautetietoa kerry edelleen systemaattisesti kaikista yksiköistä.	Toimialueella jatketaan asiakaspalautteiden keräämisen laajentamista ja vahvistetaan keinoja palautemäärän kasvattamiseksi eri yksiköissä ja käyntityypeissä. Toimialueen johtoryhmässä sekä sovituiissa yksikkökohtaisissa kokouksissa käsitellään NPS-kehitystä ja väittämäkohtaisia tuloksia, erityisesti niissä teemoissa, joissa kriittisiä arvioita on eniten. Sovitetaan yhtenäisistä käytännöistä asiakaspalautteiden käsittelyyn yksiköiden henkilöstöpalavereissa ja varmistetaan, että palautteista johdetut kehittämiskohteet kirjataan ja niiden etenemistä seurataan.
Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitusten määrä huhti—kesäkuussa 2026 oli 359 kappaletta. Ilmoituksista suurin osa liittyi lääkehoitoon, tapaturmiin ja onnettomuuksiin. Lisäksi ilmoituksissa korostuivat väkivaltaan, tiedonkulkuun ja muuhun hoitoon tai seurantaan liittyvät tapahtumat.	Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitusten pohjalta kehitetään toimintatapoja ja käsitellään ilmoituksissa toistuvia teemoja yksikkö- ja toimialueetasolla. Toimialueella jatketaan läheltä piti -havaintojen kirjaamisen vahvistamista, jotta potilasturvallisuuteen liittyviä riskejä voidaan ennakoida nykyistä paremmin.

Ilmoitusten perusteella merkittävässä osassa tapauksista potilaalle ei aiheutunut haittaa. Lievää tai kohtalaista haittaa aiheutui osassa ilmoituksista, ja vakavaa haittaa oli ilmoitettu yksittäisissä tapauksissa. Läheltä piti - ja epäkohdan uhka -ilmoitukset muodostivat edelleen tärkeän osan ilmoituksista. Riskiluokituksen perusteella ilmoitukset painottuivat pääosin matalan tason riskiluokkiin.	Poikkeamien vähentämiseksi vahvistetaan lääkehoidon turvallisista käytäntöjä, tapaturmien ehkäisyä sekä väkivaltatilanteisiin liittyvää ennakointia. Lisäksi lisätään tarvittaessa kirjallista ohjeistusta, vahvistetaan perehdytystä ja kehitetään työtapoja tapahtumien toistumisen ehkäisemiseksi.
---	--