

OMAVALVONTASUUNNITELMA

Neurokeskus

18.6.2024

Sisältö

OMAVALVONTASUUNNITELMA	1
1 Johdanto	3
2 Omavalvontasuunnitelmaan liittyvät vastuut	3
2.1 Tuloyksikön perustiedot	4
2.2 Tuloyksikön toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet.....	5
3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet	6
3.1 Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus	6
3.2 Itsemääräämisoikeus.....	6
3.3 Asiakasosallisuus	7
3.4 Muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoasiat	8
4 Palvelujen ja hoidon saatavuus sekä yhdenvertaisuus.....	8
5 Ehkäisevä, havaitseva ja korjaava laatu- ja potilasturvallisuustyö	9
5.1 Varautuminen, toimitilaturvallisuus, riskienhallinta	9
5.2 Henkilöstösuunnittelu, osaaminen ja työhyvinvointi	11
5.3 Potilashoidon yhtenäiset toimintamallit	12
5.4 Lääkehoidon turvallisuus ja lääkehuollon asianmukaisuus	13
5.5 Infektioturvallisuus	14
5.6 Laiteturvallisuus	14
5.7 Tietosuoja	14
5.8 Tietoturvallisuus.....	15
5.9 Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely	16
5.10 Auditoinnit ja arvioinnit.....	18
6 Säädöksiä	19
Taulukko 1-13.....	22
Liite 1	49

1 Johdanto

Tämä Neurokeskuksen omavalvontasuunnitelma kuvaa Neurokeskuksen omavalvonnan käytännön toimintatavat. HUS-yhtymän omavalvonnan periaatteet kuvataan HUS-yhtymän omavalvontaohjelmassa.

Omavalvontaohjelman lisäksi jokainen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluyksikkö laatii päivittäisen toiminnan laadun, asianmukaisuuden ja turvallisuuden varmistamiseksi sekä asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seurantaan varten omavalvontasuunnitelman. Omavalvontasuunnitelma kattaa kaikki palveluyksikössä palveluntuottajan ja sen lukuun tuotetut palvelut.

Omavalvontaohjelman ja -suunnitelman lisäksi HUS-yhtymän toimintaa ohjaavat myös muut hallinnolliset dokumentit, kuten HUS-yhtymän perussopimus, hallintosääntö ja toimintasääntö, sekä esimerkiksi toimitusjohtajan ja johtajaylilääkärin ohjeet ja määräykset. HUS-yhtymän eri viranhaltijoiden vastuut määritellään pääosin hallintosäännössä ja toimintasäännössä liitteineen, sekä niiden perusteella annetuissa ohjeissa.

Tämä omavalvontasuunnitelma sekä omavalvonnan raportit laaditaan sähköisesti ja ne julkaistaan HUSin verkkosivuilla. Omavalvontasuunnitelma on lisäksi julkisesti nähtävänä palveluyksikössä. Palveluyksikkö seuraa omavalvontasuunnitelmassa kuvatun toiminnan toteutumista ja havaitut puutteellisuudet korjataan. Omavalvonnan toteutumista seurataan palveluyksikössä ja raportoidaan julkisessa tietoverkossa tai muulla julkisuutta edistävällä tavalla sekä pidetään julkisesti nähtävänä palveluyksikössä.

2 Omavalvontasuunnitelmaan liittyvät vastuut

Omavalvonnan toteutumisesta HUS-yhtymässä vastaa johtajaylilääkäri sekä hänen alaisuudessaan hallintoylilääkäri ja HUSin Laatu ja potilasturvallisuus -yksikkö (jatkossa LAAPO-yksikkö). HUS-yhtymän tulosityksikön ja linjan johtaja vastaa osaltaan omalla vastuullaan olevan toiminnan omavalvonnasta omavalvontaohjelman ja tulosityksikön omavalvontasuunnitelman sekä HUS Konsernin johdon ohjeistuksen mukaisesti. Jokaisella esihenkilöllä ja työntekijällä on vastuu omavalvonnan toteutumisesta omassa työssään. Vastuut on kuvattu taulukoissa 1–13.

Omavalvontasuunnitelma päivitetään aina, kun yksikön toiminnassa tapahtuu siihen vaikuttava merkittävä muutos, kuitenkin viimeistään kahden vuoden välein. LAAPO-yksikkö voi antaa myös muuta ohjeistusta omavalvontasuunnitelmien päivittämisestä. Lisäksi omavalvontasuunnitelmat tarkistetaan aina HUS-yhtymän omavalvontaohjelman päivittämisen yhteydessä. Muutoksista tiedotetaan henkilöstölle.

2.1 Tuloyksikön perustiedot

HUS-yhtymän perustiedot	HUS-yhtymä PL 100 00029 HUS Y-tunnus 156735-0
Tuloyksikkö ja yhteystiedot	<i>Neurokeskus, toimialajohtaja Nina Forss Meilahden tornisairaala Haartmaninkatu 4 PL 340 00029 HUS</i>
Tuloyksikön potilasasiavastaava	HUSin potilasasiavastaava neuvoo ja ohjaa asiakkaita potilaan oikeuksiin liittyvissä kysymyksissä ja vaikuttamiskeinoissa. Asiakkaat tavoittavat potilasasiavastaavan ma-to klo 10–14 ja pe klo 10–13 palvelunumeroista 09 471 71262 (suomi) ja 09 471 71263 (ruotsi) sekä sähköpostilla potilasasiavastaava@hus.fi . Henkilökunnalle suunnatut potilasasiavastavien suorat numerot löytyvät HUSin sisäisiltä sivuilta.

2.2 Tuloyksikön toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Tuloyksikkö	<p>Neurokeskuksen tuloyksikköön kuuluvat neurokirurgian, neurologian, kivunhoidon ja tutkimuksen ja kehityksen linjat sekä neuropsykologian asiantuntijayksikkö. Neurokeskuksen tuloyksikkö vastaa neurologian, neurokirurgian ja vaikeahoitoisen kivun diagnostiikasta, hoidosta ja ensivaiheen kuntoutuksesta. Neurologian ja neurokirurgian linjat vastaavat HUS alueen erikoisalakohtaisesta ympärivuorokautisesta päivystyksestä ja vaativan tason erikoissairaanhoidon potilaista YTA alueella. Neurologia vastaa myös valtakunnallisesta telestrokepalvelusta ja neurokirurgia valtakunnallisesti keskitetyistä hoidoista. Potilaiden vapaa liikkuvuus tuo meille potilaita myös ulkomailta. Neurokeskuksen toimintaan liittyy oleellisesti myös aktiivinen tieteellinen tutkimus ja opetus.</p>
Henkilöstö	<p>Neurokeskuksessa on henkilöstöä 606 henkilöä, joista lääkäreitä on 162 kpl, 27 %. (Liite 1). Neurokeskus on suosittu erikoistumispaikka nuorille lääkäreille.</p> <p>Lisäksi yksiköissä työskentelee tiiviissä yhteistyössä Neurokeskuksen henkilöstön kanssa muita ammattiryhmiä, kuten osastosihteereitä, fysio-, toiminta- ja puheterapeutteja sekä sosiaalityöntekijöitä ja osastofarmaseutteja.</p>
Palvelut	<p>Neurokeskus tuottaa viiden hyvinvointialueen neurologisen, neurokirurgisen ja kivunhoidon erikoissairaanhoidon. Lisäksi Neurokeskus tuottaa suoraan sopimuksen perusteella aivoverenkiertohäiriöiden valtakunnallisen päivystyksen (strokepäivystys) ja hoitaa keskittämissopimuksen mukaiset potilaat valtakunnallisesti. Neurokeskuksen aivovammapoliklinikka tuottaa ostopalveluna vakuutusyhtiöiden kanssa tehdyn sopimuksen mukaisesti aivovammapotilaiden diagnostiikkaa ja hoitoa. Neuropsykologia tuottaa verkossa tapahtuvaa neuropsykologista kuntoutusta valtakunnallisesti, ja neurologian linja tuottaa verkossa tapahtuvaa päänsäryn nettikuntoutusta valtakunnallisesti. E-palveluja kehitetään aktiivisesti, ja Neurokeskus käyttää etävastaanottoja niihin soveltuvilla potilailla. Neurologia tuottaa kaikille hyvinvointialueiden terveystakeskuksille myös reaaliaikaisia videokonsultaatioita (REK).</p>
Vastuuyksiköt	<p>Neurokeskuksen yksiköt, potilaspaikat ja potilaat on kuvattu Liitteessä 1</p>

3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

3.1 Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus

Jotta asiakkaat ja potilaat voivat osallistua tasavertaisesti hoitoonsa, he tarvitsevat riittävä ja ymmärrettävää tietoa. Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus varmistetaan ohjeistamalla ja tiedottamalla HUSin verkkosivuilla (Oikeutesi potilaana). Tiedonsaantioikeuteen kuuluu muun muassa oikeus pyytää omaa hoitoa koskevia potilasasiakirjoja tai lokitietoja. Lisäksi potilas voi tehdä selvityspyynnön potilastietojen käsittelystä tai virheen oikaisuvaatimuksen. Potilasasiavastaavat auttavat asiakkaan ja potilaan oikeuksiin liittyvissä asioissa.

Henkilökunnan ohjeet potilaskertomuksen laatimiseen (hoitosuunnitelma mukaan lukien) ja luovuttamiseen löytyvät Johtajaylilääkärin ohjeesta *Potilaskertomusopas*. Eetterin (HUSin intranet) tietosuojasivuston sivuilla Tietojen luovutus on kuvattu käytännönläheisesti toimintaperiaatteet työntekijöille. HUSissa toimii tietosuojatyöryhmä, joka ohjeistaa ja linjaa asiakkaan ja potilaan tiedonsaantiin liittyvissä asioissa.

Neurokeskuksen yksiköissä potilasta ohjeistetaan ja opastetaan tiedonsaantioikeuksista. Ohjaus kuuluu osastosihteereille, sairaanhoitajille, lähi- ja perushoitajille ja esihenkilöille. Potilaan ilmoittautuessa poliklinikalle häneltä pyydetään suostumus tekstiviesteihin ja häntä informoidaan KANTA- ja tietojen luovuttamiseen liittyvistä asioista. Vastaavasti osastohoitoon tulevat potilaat saavat informoinnin ensisijaisesti osastosihteereiltä. Neurokeskuksen tiloissa on infotauluja, joilta löytyy tietoa potilaan oikeuksista. Useita ohjeita potilaan oikeuksista löytyy ”Opas potilaalle” ohjeesta hus.fi sivulta, ja potilaita ohjataan tutustumaan näihin sivuihin.

Tarvittaessa potilas ohjataan saamaan apua potilasasiavastaavalta ja hänen yhteystietonsa annetaan potilaalle. Jos potilaalla ei ole mahdollista tehdä sähköisesti hakemusta, potilaalle annetaan tai hänelle postitetaan tätä tarkoitusta varten tehty lomake. Potilaan saama ohjausta ja tiedonsaannin oikeuden toteutumisen seurantaan kuukausittain suullisista ja kirjallisista asiakaspalautteista.

3.2 Itsemääräämisoikeus

Johtajaylilääkärin ohje *Potilaskertomusopas* ohjeistaa potilaan informointia, yhteisymmärryksessä toimimista ja potilaan tahdonilmaisujen kirjaamista.

Itsemääräämisoikeus on potilaan hoidossa johtava periaate ja se tarkoittaa potilaan vapaaehtoisuutta hoitoon ja osallistumista itseään koskevaan päätöksentekoon riittävän ja ymmärrettävän tiedon pohjalta.

Potilaan hoidon turvaamiseksi joudutaan joskus rajoittamaan potilasta. Johtajaylilääkärin ohje *Potilaaseen kohdistuvat rajoittamis- ja suojaamistoimenpiteet somaattisessa*

hoidossa, ohjeistaa rajoittamis- ja suojaamistoimenpiteiden perusteista, käytöstä päättämisestä sekä toteuttamisesta. Suojaamis- ja rajoitustoimenpiteiden käyttöä seurataan yksikkökohtaisesti.

Potilaan itsemääräämisoikeus turvataan toimimalla yhteisymmärryksessä hänen kanssaan. Suunnitelma potilaan hoidosta ja jatkotutkimuksista kirjataan sairauskertomukseen. Suunnitelmaa päivitetään potilaan tilanteen mukaan. Suunnitelma annetaan pyydettyessä tulosteena potilaille.

Potilaan itsemääräämisoikeutta vahvistetaan päivittäin konkreettisesti tekemällä päätöksiä hoitoon liittyen yhdessä potilaan tai hänen läheisensä kanssa aina, kun tämä on mahdollista. Potilasta ja läheistä ohjataan potilaan terveyteen ja hoitoon liittyvissä asioissa. Itsemääräämisoikeuden toteutumista seurataan kuukausittain potilaiden ja heidän läheistensä antamista suullisista ja kirjallisista asiakaspalautteista sekä mahdollisista muistutuksista.

Suoja- ja rajoitustoimenpiteitä käytetään Johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti vain, jos potilaan, muiden potilaiden tai henkilökunnan turvallisuus vaarantuu. Suoja- ja rajoitustoimenpiteiden oikeaa toteutusta varmistetaan kouluttamalla henkilöstä vaihtoehtoisten menetelmien käyttöön sekä HUSin ohjeistuksen mukaiseen toimintaan. Suoja- ja rajoitustoimenpiteiden toteutusta seurataan yksikkökohtaisesti Apotissa/ osaston koontinäyttö: Osa potilaat, joilla on rajoitustoimenpiteitä.

3.3 Asiakasosallisuus

Asiakkaalla tarkoitetaan HUSin asiakkaita ja alueen asukkaita: palvelun käyttäjiä sekä niihin oikeutettuja henkilöitä. Asiakasosallisuus on koko organisaation, jokaisen johtajan ja ammattilaisen vastuulla olevaa toimintaa. Asiakkaiden osallistumista ohjaa HUSissa asiakasosallisuusohjelma (Ohjepankissa). HUSin verkkosivuilla kerrotaan asiakasosallisuuden eri muodoista: miten potilaat voivat vaikuttaa ja osallistua palveluiden suunnitteluun, toteuttamiseen, kehitykseen ja arviointiin (Tietoa meistä – Kehittäminen – Asiakasraadit, kokemusasiantuntijat ja OLKA-toiminta).

Neurokeskuksessa asiakas/potilas voi antaa asiakaspalautetta eri kanavien kautta. Palautekanavia ovat hus.fi internetsivut, tekstiviesti-, tablettikyselyt ja paperilomakkeet. Asiakaspalaute tallentuu asiakaspalautejärjestelmään, jossa yksiköiden nimetyt palautteen käsittelijät käsittelevät sen. Yksiköissä palautteet käsitellään yhdessä henkilöstön kanssa vähintään kolme kertaa vuodessa. Palautteista nousseita asioita hyödynnetään asiakaskokemuksen ja toiminnan kehittämisessä. Palautteiden perusteella tehdyt toimenpiteet raportoidaan kolme kertaa vuodessa ja käsitellään Neurokeskuksen laatu ja potilasturvallisuusryhmässä sekä johtoryhmässä.

Neurokeskuksessa on viisi kokemusasiantuntijakoulutuksen käynnyttä kokemusasiantuntijaa. Kokemusasiantuntijat jakavat omaa kokemustaan ja tukevat sairastunutta omaan

kokemukseen pohjautuen yksilö- ja ryhmävertaistapaamisissa. Kokemusasiantuntijat pitävät kokemuspuheenvuoroja potilaiden ja henkilökunnan koulutustilaisuuksissa. Kokemusasiantuntijat ovat mukana palvelujen kehittämisessä ja uuden palvelun tai tilan suunnittelussa. Neurokeskuksessa kokemusasiantuntija on asiakasedustajana laatu- ja potilasturvallisuustyöryhmässä.

Neurokeskuksen asiakasraadissa on viisi jäsentä. He osallistuvat mm. yksikön tilojen esteettömyyden ja viihtyvyyden arviointiin sekä uusien tilojen suunnitteluun. He arvioivat kutsukirjeiden, potilasohjeiden ja opasteiden selkeyttä ja ymmärrettävyyttä. Asiakasraati osallistuu myös asiakaspalautteista nousevien kehittämistoimien ideointiin.

Taulukkoon 1 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut asiakasosallisuuden näkökulmasta

3.4 Muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoasiat

Hoitoonsa tyytymättömällä potilaalla on aina mahdollisuus tehdä muistutus, kantelu viiranomaiselle tai korvaushakemus potilasvakuutuskeskukseen. Ohjeistus potilaalle löytyy HUSin verkkosivuilla (Oikeutesi potilaana). Tarvittaessa potilasasiavastaavat auttavat sopivimman toimintatavan etsimisessä.

Muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkojen käsittelyssä ja seurannassa noudatetaan Johtajaylilääkäriin ohjetta *Muistutusten, potilasvahinkoasioiden, kanteluiden, valitusten ja selvityspyyntöjen käsittely*.

Valituksiin, kanteluihin vastaavat kaikki valituksessa mainitut hoitoon osallistuneet henkilöt, jonka jälkeen linjan vastaava ylilääkäri ja/tai johtava ylihoitaja sekä hallinnollinen ylilääkäri antavat oman vastineensa/lausuntonsa asiasta.

Taulukkoon 2 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkoasioiden näkökulmasta.

4 Palvelujen ja hoidon saatavuus sekä yhdenvertaisuus

HUSin yhteiset periaatteet hoidon tarpeen arvioinnissa ja hoitoon pääsyn toteutumisen seurannassa on kuvattu Omavalvontaohjelmassa. Asianmukaiset ja ajantasaiset potilaskirjaukset (erityisesti jonottamisen syy -koodien käyttö, ks Johtajaylilääkäriin ohje *Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa*) turvaavat osaltaan oikea-aikaisen hoitoon pääsyn ja odotusaikojen todenmukaisen raportoinnin.

Lähetteen käsittelyyn, jonohoitajien ja hoitoon pääsyn seurantaan osallistuvan henkilöstön suositellaan suorittavan kiireettömän hoitoon pääsyn -verkkokurssin (Duodecim Op-piortti Potilaiden pääsy kiireettömään erikoissairaanhoidon).

Neurokeskuksessa lähete tai vastaanotolla saatujen tietojen perusteella potilas asetetaan jonoon lääketieteellisen kiireellisyyden perusteella. Jos jonottamisen aikana tilanne muuttuu, muutetaan potilaan kiireellisyysluokkaa. Hoidon saatavuuden ollessa riittämätöntä kysyntään nähden pyritään resursseja siirtämään Neurokeskuksen sisällä ja mahdollisuuksien mukaan puretaan jonoja kaikin keinoin, mm. lisä- ja ylityöllä sekä ostopalvelujärjestelyin. Hoitoon pääsyn toteutumista seurataan mm. kuukausittain Neurokeskuksen johtoryhmässä.

Taulukkoon 3 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut palvelujen ja hoidon saatavuuden sekä yhdenvertaisuuden näkökulmasta.

5 Ehkäisevä, havaitseva ja korjaava laatu- ja potilasturvallisuustyö

5.1 Varautuminen, toimitilaturvallisuus, riskienhallinta

Varautuminen

HUS-yhtymän varautumisen periaatteita on kuvattu Omavalvontaohjelmassa.

HUSin varautumiseen liittyvän ohjeistuksen kokonaisuuteen kuuluvat muun muassa Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan periaatteet, HUS Valmiusohje sekä HUSin Lääkinällinen valmiussuunnitelma. Sairaalakohtaisissa sekä eräissä toimintokohtaisissa valmiussuunnitelmissa määritellään tehtävät ja toiminta normaaliolojen vakavissa häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa. Tietojärjestelmien häiriötilanteisiin varaudutaan erillisin jatkuvuussuunnitelmin.

Organisaation turvallisuustoiminnalla ja siihen liittyvällä suunnittelulla pyritään suojaamaan HUSin tärkeitä arvoja, kuten potilaita, henkilökuntaa, omaisuutta, tietoja, kiinteistöjä, tieto- ja viestiliikenneyhteyksiä sekä julkisuuskuvaava erilaisilta kielteisiltä tai ei-toivottuilta seurauksilta. Turvallisuustyö perustuu riskien tunnistamiseen, tunnistettujen riskien hallintaan sekä tehokkaaseen toimintaan mahdollisen riskin realisoituessa.

Toimitilaturvallisuus

Sairaala- ja kiinteistökohtaisissa turvallisuus- ja pelastussuunnitelmissa HUSin intranetissä (Eetteri) on kuvattu

- palo- ja poistumisturvallisuuden ohjeet
- kiinteistön kiinteistö- ja toimitilaturvallisuuden ohjeet
- henkilöturvallisuuden ohjeet.

Jokainen yksikkö laatii

- turvallisuussuunnitelman (sisältää mm. palo- ja poistumisturvallisuuden ohjeistuksen, toimitilojen ja omaisuuden suojaamisen ohjeet)
- poistumisturvallisuusselvityksen.

Kiinteistö- ja yksikkökohtaiset suunnitelmat tulostetaan myös paperiversioina ja henkilökunta tutustuu niihin dokumentoidusti (esim. lukukuittaus). Suunnitelmat päivitetään vähintään kerran vuodessa.

Jokainen HUSin työntekijä osallistuu paloturvallisuuskoulutukseen vähintään viiden vuoden välein. Paloturvallisuuden verkkokoulutukset ovat suositeltavia. Lisäksi jokaiselle työyksikölle suositellaan säännöllisiä omatoimisia palo- ja poistumisturvallisuusharjoituksia.

Toimitilaturvallisuuden eri osa-alueita seurataan osana säännöllisesti toteutettavia työyksiköiden työturvallisuuskierroksia, joilla muun muassa tarkistetaan suunnitelmien ajantasaisuus ja henkilöstön lukukuittaukset. Esihenkilöt (osastonhoitajat, lääkäreiden esihenkilöt) ohjeistavat, mahdollistavat, seuraavat ja dokumentoivat henkilö- ja paloturvallisuuskoulutuksien suorittamista sekä yksikkökohtaisten harjoitusten järjestämistä.

HUSin kiinteistöjä johdetaan, ylläpidetään ja kunnostetaan pitkäjänteisesti. Kiinteistöjen huoltotoiminta toteutetaan huoltokirjan avulla suunnitelmallisesti ja säännöllisesti. Kiinteistöjen kuntoa seurataan huolloissa, tarkastuksissa ja kuntotutkimuksia tehden ja näiden perusteella ohjataan kunnossapito ennakoivasti korjaamaan laitteita, koneita ja rakenteita, jotka ovat tulossa vaihtokuntoon. Huollon ja kunnossapidon resursseja seurataan neljännesvuosittain pidettävässä Kiinteistötoimen ohjausryhmässä. Menettelytavat ohjeistetaan käyttäjille HUSin intranetissä (Eetteri).

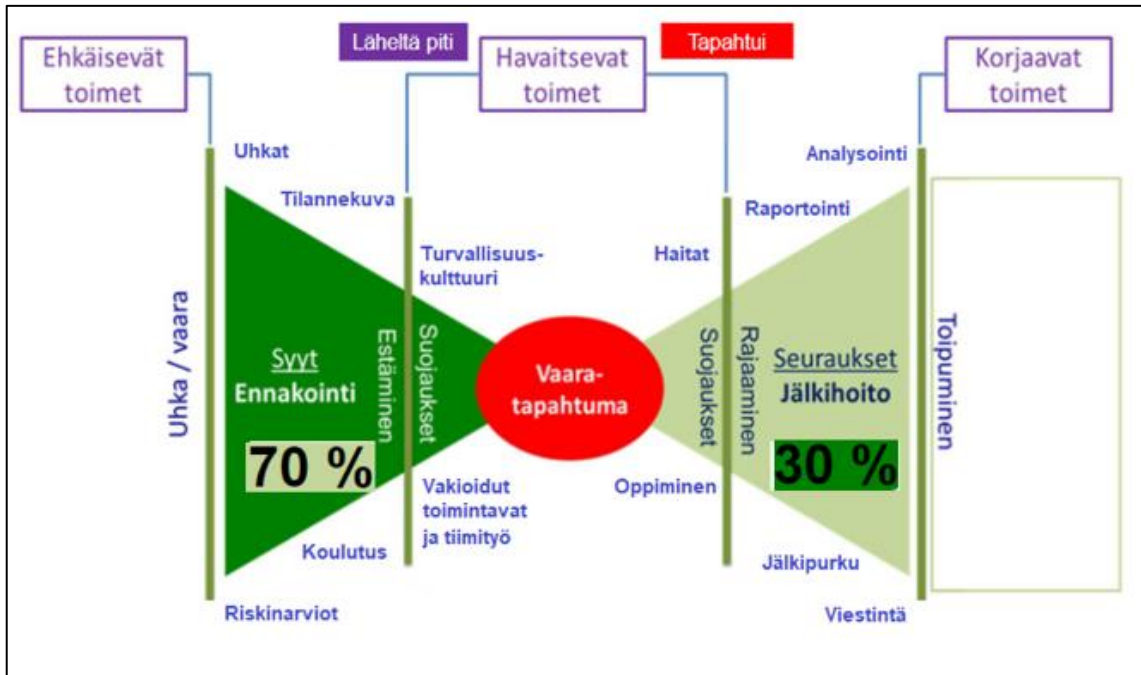
Toimitiloja koskevat, viranomaisen edellyttämät tarkastukset päivämäärineen dokumentoidaan kunkin kiinteistön huoltokirjaan. Diagnostisen toiminnan edellyttämät viranomaisluvut on kuvattu Diagnostiikkakeskuksen toimintakäsikirjassa.

Neurokeskuksessa työtilojen asianmukaisia rakenteita selvitetään ja arvioidaan 1–2 kertaa vuodessa tehtävillä yksikkökohtaisilla työturvallisuuskierroksilla. Työturvallisuuskierroksella suunnitellaan toimenpiteet havaittujen vaarojen poistamiseksi. Työyksikkö toteuttaa ja kirjaa suoritettavat toimenpiteet HUS- riskit havaintolomakkeelle. Joka neljäs vuosi (tai tarvittaessa) arvioidaan työyksikön fysikaaliset, kemialliset ja biologiset riskitekijät yhteistyössä työsuojelun ja työterveyshuollon kanssa. Työntekijä on velvollinen ilmoittamaan työympäristön turvallisuutta vaarantavista tekijöistä esim. HUS- riskien havaintolomakkeella.

Riskienhallinta

Riskienhallinnan periaatteet kuvataan HUSin Omavalvontaohjelmassa.

Potilasturvallisuuden riskienhallinnan näkökulmasta riskienhallinnan kokonaisuutta voidaan kuvata riskirusetin avulla, jossa eritellään ehkäisevät, havaitsevat ja korjaavat toimet (Kuva 1).



Kuva 1. Riskirusetti potilasturvallisuuden riskienhallinnan kokonaisuuden kuvaamiseen (mukaillen Heinijoki ja Pommelin 2019).

5.2 Henkilöstösuunnittelu, osaaminen ja työhyvinvointi

Henkilöstösuunnittelu

Henkilöstösuunnittelun lähtökohtana HUSissa ovat toiminta ja sen edellyttämä osaaminen, tulevaisuuden tarpeiden ennakoitua sekä talouden reunaehdot. Henkilöstömitoituksen määrittämisessä hyödynnetään kuormitukseen, tehokkuuteen, taloudellisuuteen, työhyvinvointiin ja laadunvarmistukseen liittyviä tunnuslukuja. Henkilöstörakenteen tulee tukea korkeatasoista erikoissairaanhoidon toimintaa ja tuottavuutta. Esihenkilöllä on käytännössä keskeinen rooli laadukkaan työn varmistajana, suunnannäyttäjänä sekä kehityksen ohjaajana.

Rekrytointi, kelpoisuusehdot ja rikostaustan tarkistaminen

Henkilöstöllä tulee olla koulutustaan vastaavat tehtävät sekä selkeä tehtäväkuva ja työnjako. HUSin työpaikkailmoituksiin tulee kuvata kulloinkin voimassa oleva tehtävänimike ja kelpoisuusehto.

Terveydenhuollon ammattitehtäviin voidaan valita henkilö, joka on suorittanut tehtävän edellyttämän ammattitutkinnon ja hänellä on Valviran myöntämä oikeus toimia laillistettuna terveydenhuollon ammattihenkilönä ja käyttää nimikesuojattua ammattinimikettä tai lupa harjoittaa asianomaista ammattia. Opiskelijoiden tilapäinen toiminta laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön tehtävissä on kuvattu HUSissa rekrytoinnin pöytäohjeissa.

Rekrytoidessa palkkaava esihenkilö tarkistaa aina ennen päätöstä työsuhteen aloittamisesta työnhakijan/virkkaa hakeneen kelpoisuuden ja oikeuden harjoittaa terveydenhuollon ammattia Suomessa. Kelpoisuus tarkastetaan alkuperäisistä tutkintotodistuksista. Työntekijä merkitsee Harppiin tutkintotodistusten tiedot, jotka esihenkilö hyväksyy.

HUSin Pöytäohjeen *Rikostaustan selvittäminen lasten kanssa työskenteleviltä* mukaisesti työnantajan tulee selvittää lasten kanssa työskentelevien rikostausta. Valvontalain (741/2023) perusteella myös iäkkäiden ja vammaisten kanssa työskentelevien rikostausta tulee selvittää.

Perehdytys, osaamisen kehittäminen ja ylläpitäminen

Henkilökuntaa kannustetaan oman osaamisen kehittämiseen ja ylläpitämiseen. Järjestelmällisellä perehdytyksellä varmistetaan, että uusi työntekijä ja myös pitkältä poissaolojaksolta palaava työntekijä oppii työnsä ja tehtävänsä. Perehdytys toteutetaan HUSin perehdytysohjelman sekä yksikkökohtaisen perehdytysohjelman mukaan. Osaamisen kehittämisen keinoja, kuten työkiertoa, mentorointia, verkko-oppimista, oppisopimuskoulutusta tai erilaisia kehittämishankkeita toteutetaan monipuolisesti.

Työhyvinvointi syntyy yhteisestä arjesta, jossa jokainen huslainen on vastuussa oman työyhteisönsä hyvinvoinnista. Työnantaja ja esihenkilöt vastaavat työstä ja työoloista ja turvallisten työolosuhteiden kehittämisestä. Jokainen työntekijä huolehtii osaltaan turvallisten toimintatapojen noudattamisesta. Hyvällä yhteistoiminnalla ehkäistään ja ratkaistaan työyhteisöjen muutos-, kriisi- ja häiriötilanteita ja lisätään näin työhyvinvointia.

Taulukkoon 4 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut henkilöstösuunnittelun, osaamisen ja työhyvinvoinnin näkökulmasta.

5.3 Potilashoidon yhtenäiset toimintamallit

HUSissa on viisi näyttöön perustuvaa potilashoidon yhtenäistä toimintamallia: 1) kaatumisten ja putoamisten ehkäisy, 2) painevaurioiden ehkäisy, 3) vahaaravitsemuksen ehkäisy, 4) kivun hoito ja 5) suun hoito. Ne ovat osa potilaan laadukasta ja turvallista hoitoa ja

toteutetaan moniammatillisesti yhdessä potilaan ja hänen läheistensä kanssa. Toimintamallien käyttöä ohjataan Johtajaylilääkärin ohjeilla *Kivun arviointi ja hoito HUSissa* sekä *Ravitsemuksen turvaaminen HUS-sairaaloissa*. Lisäksi toimintaohjeita eri toimintaympäristöihin löytyy Ohjepankista ja HUSin verkkosivuilta kohdasta Yhtenäiset toimintamallit. Työntekijät koulutetaan toimintamallien käyttöön. Toimintamallien toteutumista seurataan kuukausittain eri tietojärjestelmistä saatavilla raporteilla. Tulosyksiköillä on myös mahdollisuus kuvata omia, tulosyksikkökohtaisesti määriteltyjä laadunhallinnan ja potilasturvallisuuden yhtenäisiä toimintamalleja tai prosesseja.

Taulukkoon 5 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut potilashoidon yhtenäisten toimintamallien näkökulmasta.

5.4 Lääkehoidon turvallisuus ja lääkehuollon asianmukaisuus

Lääkitysturvallisuuden eli lääkehoidon turvallisen toteuttamisen näkökulmasta omavalvonnan kannalta keskeisin dokumentti on lääkehoitosuunnitelma, joka laaditaan vuosittain HUS-, tulosyksikkö- ja vastuuyksikkötasoisesti yhteiselle johtajaylilääkärin hyväksymälle lääkehoitosuunnitelmapohjalle (21.12.2023) ja joka tallennetaan Ohjepankkiin. Lääkehoitosuunnitelmaan on koottu yhteen kaikki lääkehoitoprosessia ja lääkehuoltoa koskevat toimintatavat ja ohjeet (mm. johtajaylilääkärin ohjeet ja HUS Apteekin ohjeet).

Lääkeviranomaiset (EMA, Fimea) vastaavat lääkevalmisteiden turvallisuudesta lääkkeiden myyntilupaprosessin avulla. HUSin näkökulmasta keskeistä on haittavaikutusten sekä tuotevirhe-/lääkeväärennösepäilyjen ilmoittaminen sekä lääkkeiden takaisinvetoprosessi tuotevirhe- ja lääkeväärennösepäilytilanteissa.

Lääkehuollon asianmukaisuuden omavalvonnan keskeisiä keinoja ovat lääkekulutuksen ja -kustannusten seuranta, uuden kalliin lääkkeen käyttöönoton arviointi, peruslääkevalikoimaan kuulumattoman lääkkeen ja kokeilukäytön perustelu, mikrobilääkekulutuksen ja resistenssitilanteen seuranta sekä varautumisen näkökulmasta lääkkeiden velvoitevarastointi.

HUS Apteekki ylläpitää Fimean edellyttämää lääkkeiden velvoitevarastoa sekä omaehtoista varastointia. Tulosyksikkö informoi HUS Apteekkiä mahdollisista lääkehoitokäytäntöiden muutoksista. Lääkehoidon turvallisuuden ja lääkehuollon asianmukaisuuden omavalvontaan tarvittavaa tietopohjaa on ryhdytty HUSissa rakentamaan osana tietojohdamisen kokonaisuutta.

Taulukkoon 6 on koottu lääkitysturvallisuuden ja lääkehuollon asianmukaisuuden omavalvonnan keskeiset keinot ja niihin liittyvät vastuut, jotka kaikki on kuvattu tarkemmin lääkehoitosuunnitelmassa ja siihen linkitetyissä ohjeissa.

5.5 Infektio turvallisuus

Infektioidentorjunnan tavoite on estää hoitoon liittyviä infektioita ja mikrobilääkkeille vastustuskykyisten mikrobien leviämistä. Torjuntatoimet perustuvat oikeisiin toimintatapoihin ja koulutukseen sekä seurantaan. Näitä kaikkia tulee mitata ja mahdollisiin poikkeamiin reagoida.

Seuranta yksiköissä

Infektioidentorjunnan mittarit HUSissa on kuvattu Ohjepankissa olevassa infektioidentorjuntasuunnitelmassa.

Taulukossa 7 on lueteltu HUSissa käytössä olevat infektioidentorjunnan mittarit, joista yksikön tulee valita omaan toimintaansa sopivat (ja poistaa muut). Osa mittareista koskee kaikkia yksiköitä, niitä tulee seurata. Muut valitaan huomioiden yksikön toiminta.

5.6 Laiteturvallisuus

Potilaiden diagnostiikkaa ja hoitoa toteutetaan usein käyttämällä lääkinnällisiä laitteita. Lääkinnällisten laitteiden valmistaminen on yhtenäisesti säänneltyä EU:n alueella. Suomessa myös lääkinnällisten laitteiden ammattimainen käyttö terveydenhuollossa on lailla säädeltyä.

Ammattimaisen käytön vaatimukset

Potilaiden diagnostiikassa ja hoidossa voidaan käyttää CE-merkittyjä lääkinnällisiä laitteita, omavalmistettuja tai yksilöllisesti valmistettuja laitteita ja poikkeusluvan saaneita laitteita. Lääkinnällisiä laitteita hankittaessa on huomioitava valmistajan laitteelleen antama käyttötarkoitus sekä mahdolliset rajoitukset. Laitteita saa käyttää valmistajan ohjeiden mukaisesti riittävän koulutuksen ja kokemuksen perusteella. Käyttäjän on tehtävä laitteen käytön yhteydessä tapahtuneista vaaratilanteista viranomaisilmoitus. Laitteet pitää pystyä jäljittämään turvallisuuspoikkeamien yhteydessä laiteyksilöön tai potilaaseen saakka. Jokaisessa vastuuyksikössä on laitevastaava, joka yhteistyössä esihenkilön kanssa huolehtii asianmukaisesta laitteiden ylläpidosta.

Taulukkoon 8 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut laiteturvallisuuden näkökulmasta.

5.7 Tietosuojaja

HUS-yhtymän tietosuojatyö perustuu yleiseen EU:n tietosuojasetukseen sekä muuhun tietosuojatyötä ohjaavaan lainsäädäntöön, kuten asiakastietolakiin. HUS-yhtymän Henkilörekisterihallinnon ohjeessa kuvataan eri henkilörekisterien vastuuhenkilöt sekä EU:n tietosuojasetuksessa rekisterinpitäjälle eli HUS-yhtymälle ja henkilötietojen käsittelijöille säädetyt tehtävät, vastuut sekä eri rekisterejämme koskevat päätöksentekovaltuudet.

Tietosuojaselosteet ja informoinnit löytyvät HUSin verkkosivuston etusivun alaosan tietosuojalinkistä.

HUSin sisäisen intranetin tietosuojasivustolle on koottuna kaikki tietosuojaan liittyvä ohjeistus henkilökunnalle, myös toimintatapa tietorivaloukkauksissa sekä ohjeistus tietosuojan vaikutusten arviointeihin. Kaikki asiakas- ja potilastietojen kirjaamiseen, käsitteelyyn, valvontaan ja seurantaan liittyvä ohjeistus löytyy Tietosuojasivuston sivulta Tietosuoja-ohjeet sekä Ohjepankista.

HUS-yhtymän tietosuojavastaavana toimii Petri Hämäläinen, tietosuoja@hus.fi.

Taulukkoon 9 on koottu omaavalvonnin keinot ja vastuut tietosuojan näkökulmasta.

5.8 Tietoturvaluisuus

Tietoturvaluisuuden tavoitteet määritellään HUSin tietoturvaluolitiikassa (Ohjepankki). HUSin Tietoturvaluusuunnitelman (versio 1.1 15.8.2023) ja sen päivittämisen vastuuhenkilönä toimii HUSin hallintoylilääkäri.

Tietoturvaluolitiikan tavoitteena on turvata:

- HUSin tuottamien ja järjestämien palvelujen häiriötön toiminta (eli potilashoidon jatkuminen ilman, että tietotekniset häiriöt hankaloittaisivat töitä).
- HUSin omistaman ja hallinnoiman tiedon saatavuus (eli esimerkiksi että potilaan hoitoa varten tarvittavat tiedot olisivat tietojärjestelmistä saatavissa, kun niitä tarvitaan).
- HUSin omistaman ja hallinnoiman tiedon (ml. henkilörekisterit) eheys (eli esimerkiksi että potilastietojärjestelmien näyttämän tiedon oikeellisuuteen voidaan luottaa hoitoon liittyviä päätöksiä tehtäessä. Esimerkiksi niin, että laboratoriotuloksen arvo on sama, joka saatiin laboratoriossa mitattua, eikä se muutu tuloksen siirtyessä järjestelmästä toiseen).
- HUSin hallussa olevan salassa pidettävän tiedon (esimerkiksi potilas-/asiakastiedot) luottamuksellisuus (eli esimerkiksi että potilas voi luottaa siihen, että hänen hoitoonsa liittyvät tiedot pidetään salassa ja hän voi avoimesti kertoa oireistaan).
- HUSin henkilöstön oikeudet.
- HUSin taloudelliset edut.

Jokainen HUSin työntekijä on vastuussa tietoturvaluisuudesta. Esihenkilöillä ja johdolla on muita työntekijöitä suurempi vastuu myös siinä, että toimintatavat järjestetään tietoturvaluisuutta tukeviksi.

Taulukkoon 10 on koottu omaavalvonnin keinot ja vastuut tietoturvaluisuuden näkökulmasta.

5.9 Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely

HaiPro-järjestelmää käytetään potilasturvallisuusasetuksen (341/2011) velvoittamaan potilasturvallisuuteen liittyvien vaaratapahtumien ilmoittamiseen ja käsittelyyn.

Vaaratapahtumalla tarkoitetaan potilaan turvallisuuden vaarantavaa tapahtumaa, joka aiheutti (tapahtui potilaalle) tai olisi voinut aiheuttaa haittaa potilaalle (läheltä piti -tilanne tai muu potilasturvallisuuteen liittyvä havainto).

Potilaan ja omaisen vaaratapahtumailmoitukset ohjautuvat tapahtumayksiköiden HaiPro-käsittelijöille. Ilmoitukset käsitellään samalla tavalla kuin henkilöstön tekemät HaiPro-ilmoitukset. Potilaiden ja omaisten tekemiin vaaratapahtumailmoituksiin ei anneta erillisiä vastauksia.

Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumatietojen koostaminen, raportointi ja seuranta on kuvattu tarkemmin johtajaylilääkärin ohjeessa *Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely*.

HUS-riskit -järjestelmä ja muut ilmoituskanavat

HUSissa on edellä kuvatun HaiPro-järjestelmän lisäksi käytössä useita eri kanavia toiminnan riskien ja poikkeamien ilmoittamiseen ja raportointiin.

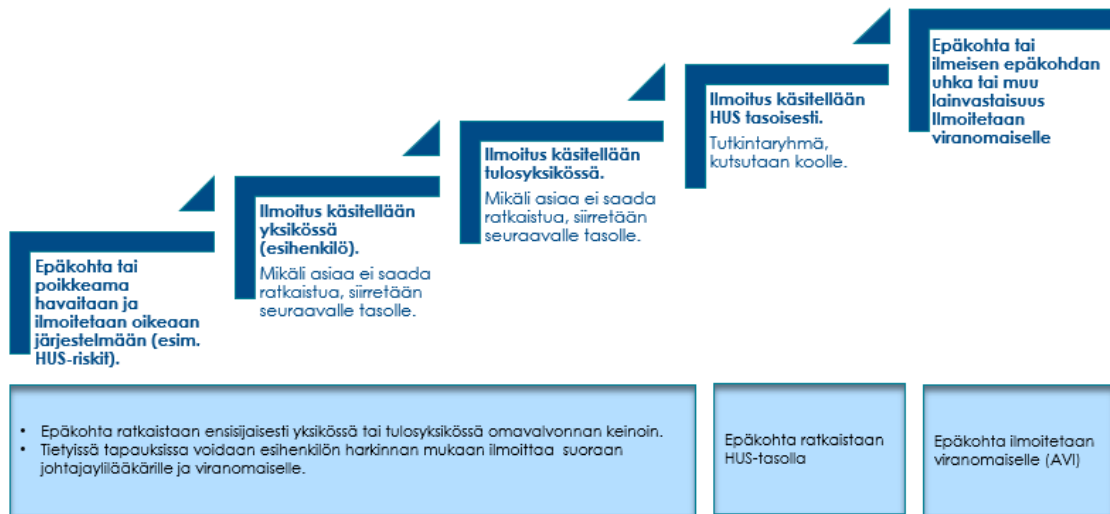
Ilmoitusjärjestelmät ja eri ilmoitustyypit kuvataan oheisessa taulukossa.

Ilmoitus	Sisältö	Ohjeistus
HUS Riskit-järjestelmä		
Tapahtumaraportti	Väkivalta- ja uhkatilanteet, ilkivalta, murrot, varkaudet ja ryöstöt, tulipalot, sähkökatkot	Työsuojelu: Työpaikkaväkivallan torjuntaopas
Tapaturmailmoitus	Työ-, työmatkatapaturmat	Menettelytapaohje työtapaturman sattuessa
Ammattitauti-ilmoitus	Epäily ammattitaudista tai muusta työperäisestä sairaudesta	Menettelytapaohje työtapaturman sattuessa
Biologinen altistuminen	Veritapaturmat, tuberkuloosi- ja COVID-19- sekä muut biologiset altistumiset	Työterveyshuollon ohjeet biologisista altistumisista
Lääkintälaitteen vaaratilanneilmoitus	Lääkintälaitteen vaaratilanne	JYL-ohjeet lääkintälaitteista
Ympäristöilmoitus	Jätehuoltoon, kemikaaleihin, päästöihin sekä sisäympäristöön liittyvät häiriöt	HUS-Riskit-käyttöohje
Laatuilmoitus	Ilmoitus tietyn palvelun/tuotteen laadusta, toimitusajasta tai tilauksen ja toimituksen vastaavuudesta (tiedyt tukipalvelut)	HUS-Riskit-käyttöohje
Turvallisuushavaintoilmoitus	Ilmoitus vaaranpaikoista ja havaituista turvallisuuspuutteista. Ehdotukset myös turvallisuutta parantavasta tai kehittävästä toimenpiteestä	HUS Työturvallisuusopas

Ilmoitus	Sisältö	Ohjeistus
Henkilöriski-ilmoitus	Potilasturvallisuuden vaarantavat, rikos, petos- ym. prosessit	Pysyväisohje: Henkilöriski-ilmoitus
Tartuntatautikysely	Ilmoitus tartuntatautilain mukaisesta suojasta ja terveydentilasta	JYL-ohje: HUSin työntekijöitä, vuokratyöntekijöitä ja harjoittelussa olevia opiskelijoita koskeva tartuntatautilain soveltaminen
Tietoturvaloukkauksilmoitus	Ilmoitus EU:n tietosuoja-asetuksen mukaisesta tietoturvaloukkauksesta.	Tietosuojaohjeet Eetterissä
Asiakaspalautteet		
Asiakaspalautejärjestelmä	Avoin palaute, suosittelu	Asiakaspalautejärjestelmän ohjeet
HUS Audit		
Sisäiset auditoinnit	Havainnot omasta toiminnasta	Menettelyohje: Sisäiset auditoinnit ja arvioinnit
First whistle		
Turvallisuushäiriö	Ilmoittajansuojelulaissa tarkoitetut ilmoitukset	Ohje Eetterissä

Omasta toiminnasta saadaan tietoa systemaattisen, suunnitelmallisen tiedon keruun kautta, toiminnan aikana havaittujen poikkeamien ja toisaalta myös tunnistettujen hyvien käytäntöjen avulla. Esimerkiksi tilanteessa, jossa henkilöstöä on vuorossa suunniteltua vähemmän ja havaitaan potilasturvallisuuden vaaratahtuma tai läheltä piti- tapahtuma, tehdään HaiPro-ilmoitus, ja myötävaikuttaneeksi syyksi merkitään ainakin henkilökunnan/miehityksen määrä/osaaminen (työympäristöstä ja resursseista). Ilmoituskanavien lisäksi tietoa toiminnasta saadaan potilashallinnollisten asioiden käsittelystä (muistutukset, kantelut, potilasvahingot) ja potilasasiavastaavilta.

Eri kanavista nousseiden ilmoitusten ja havaintojen käsittelyn periaatteet raportointeina kuvataan yhteisissä ohjeissa (kuva 2). Kaikkien ilmoitusten raportit ja yhteenvedot katselmoidaan osana joko organisaation eri tasojen johtoryhmien tai tehtävään erikseen nimettyjen työryhmien työskentelyä. Katselmoinneissa on tärkeää tehdä johtopäätöksiä havainnoista ja ryhtyä tarvittaessa kehittämistoimenpiteisiin. Mikäli toiminnassa havaittaisiin sellainen poikkeama tai häiriö (epäkohta), jota ei organisaatiossa omin voimin saataisi korjattua, asiasta ilmoitetaan terveydenhuollon organisaatioita valvoville viranomaisille (Aluehallintovirasto tai Valvira).



Kuva 2. Ilmoitusten ja poikkeamien käsittelyn periaatteet.

Taulukkoon 11 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamisen ja käsittelyn näkökulmasta.

5.10 Auditoinnit ja arvioinnit

Sisäiset auditoinnit ja arvioinnit

HUS-yhtymän potilashoitoa antavia vastuuyksiköiden laatua ja potilasturvallisuutta arvioidaan ja kehitetään sisäisillä potilasturvallisuuden auditointikäynneillä ja vertaisarvioinneilla. Vertaisarvioinneilla tarkoitetaan toimintaa, missä työntekijät arvioivat toistensa toimintaa suhteessa ohjeisiin.

Sisäisten auditointien peruseriaatteina ovat riippumattomuus sekä potilaslähtöisyys. Sisäisiä auditointeja kliinisissä tulosyksiköissä kouluttaa ja koordinoi LAAPO-yksikkö, joka laatii myös yhdessä tulosyksiköiden kanssa auditointiohjelman. Auditointiohjelma laaditaan riskiperusteisesti siten, että suunniteltuja käyntejä kohdennetaan niihin yksiköihin, missä on suurin todennäköisyys ja riski potilasturvallisuuden kannalta. Riski voi liittyä toiminnan luonteeseen, potilasvaaratapahtumiin tai esimerkiksi muutoksiin yksikön toiminnassa.

Ennalta suunniteltujen auditointien lisäksi tehdään ennalta suunnittele mattomia sisäisiä auditointikäyntejä silloin, kun toiminnassa havaitaan epäkohtia. Auditoinneissa kirjataan havaintoja, jotka voivat olla poikkeamia, kehityskohteita tai hyviä käytäntöjä. Poikkeama kirjataan silloin, kun ennalta asetettu vaatimus ei täyty. Vaatimukset tulevat HUSin dokumentaatiosta, lakisääteisistä ohjelmista ja suunnitelmista sekä lainsäädännöstä. Havaittuja hyviä käytäntöjä pyritään ottamaan mahdollisimman laajasti käyttöön toiminnassa.

Sisäiset auditoinnit toimivat HUSissa oman toiminnan arvioinnin ja kehittämisen ohella myös lainsäädännön tarkoituksena tarkastuskäynteinä, joista toimitetaan tarkastuskertomus aluehallintovirastolle.

Sisäisten auditointien lisäksi laatu ja potilasturvallisuutta arvioidaan erilaisten vertaisarviointien avulla. Esimerkkinä vertaisarvioinneista on käsihygieniahavainnointi. Vertaisarviointien tulosten perusteella tehdään havaintoja toiminnasta, korjataan epäkohtia ja otetaan käyttöön hyviä käytäntöjä.

Taulukkoon 12 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut sisäisten auditointien ja arviointien näkökulmasta.

Palveluntuottajien auditoinnit

HUS-yhtymä hankkii potilashoidon palveluja noin 1000 palveluntuottajalta muun muassa suorahankintana ja palveluseleillä. Palveluntuottajien laatua ja potilasturvallisuutta seurataan ulkoisilla potilasturvallisuuden auditointikäynneillä. Auditointeja voidaan toteuttaa lisäksi kyselyjen avulla. Palveluntuottajien auditointeja koordinoi LAAPO-yksikkö, joka laatii yhteistyössä tulosyksiköiden kanssa auditointiohjelman. Auditointien vaatimuksena ovat sopimukset ja niiden täyttyminen, lainsäädännön vaatimukset mukaan lukien omavalvontaohjelman toteutuminen sekä toimijan omat ohjeet.

Ulkopuolisten palveluntuottajien auditointeja tehdään vastaavasti kuin sisäisiä auditointeja ennalta laaditun auditointisuunnitelman mukaisesti. Suunniteltujen auditointien lisäksi tehdään ylimääräisiä auditointeja silloin, kun toiminnassa havaitaan epäkohtia. Myös ulkoisista auditointikäynneistä laaditaan tarkastuskertomukset aluehallintovirastolle.

Auditointien lisäksi HUSin toimittaja- ja sopimushallinnan toimintamallin mukaiset käytännöt sekä hankintojen kokonaisvaltainen johtamisjärjestelmä Voitto tukevat systemaattista sopimuseurainta ja toimittajayhteistyön ennakoivaa johtamista.

Taulukkoon 13 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut palveluntuottajien auditointien näkökulmasta.

6 Säädöksiä

Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonta ja omavalvonta

Laissa sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023, valvontalaki) säädetään valvovien viranomaisten vastuista ja valtuuksista sekä palvelujen järjestäjän ja palveluntuottajan velvollisuuksista sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnassa ja omavalvonnassa.

Laissa hyvinvointialueista (611/2021, hyvinvointialuelaki) säädetään hyvinvointialueiden järjestämisvastuusta, mukaan lukien palvelujen tuottamisen ohjaus ja valvonta.

Potilaan oikeudet

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992, potilaslaki) mukaan potilaalla on oikeus laadultaan hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon. Hänen hoitonsa on järjestettävä ja häntä on kohdeltava siten, ettei hänen ihmisarvoaan loukata ja hänen vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioitetaan. Potilaan äidinkieli ja mahdollisuuksien mukaan potilaan yksilölliset ja kulttuurilliset tarpeet tulee huomioida hänen hoidossaan.

Lain 6 §:n mukaan potilasta on hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan ja 8 §:n mukaan potilaalle on annettava hänen henkeään ja terveyttään uhkaavan vaaran torjumiseksi tarpeellinen hoito.

Potilaan itsemääräämisoikeuden rajoittaminen

Tahdosta riippumattomassa hoidossa noudatetaan kulloinkin voimassa olevia mielenterveyslain (1116/1990; erit. 4a L1423/2001), päihdehuoltolain (41/1986), tartuntatautilain (1227/2016) ja kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain (519/1977) säännöksiä.

Potilastietojen käsittely

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023, asiakastietolaki) ohjaa potilasasiakirjojen sisältöä, säilyttämistä, käyttöä sekä käsittelyä. EU:n yleinen tietosuojasetus (GDPR, 2016/679) on keskeinen henkilötietojen käsittelyä ohjaava säädös.

Palvelujen ja hoidon saatavuus ja yhdenvertaisuus

Terveydenhuoltolain (1326/2010) 52 § mukaan hoidontarpeen arviointi on aloitettava kolmen (3) viikon kuluessa lähetteen saapumisesta sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoidon toteuttavaan toimintayksikköön. Jos hoidontarpeen arviointi edellyttää erikoislääkärin arviointia tai erityisiä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia, on arviointi ja tarvittavat tutkimukset toteutettava kolmen kuukauden kuluessa lähetteen saapumisesta. Jos hoidontarpeen arviointi lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa edellyttää erikoislääkärin arviota tai erityisiä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia, on tutkimukset toteutettava kuuden viikon kuluessa lähetteen saapumisesta.

Hoidontarpeen arvioinnin perusteella tarpeelliseksi todettu hoito ja neuvonta on järjestettävä ja aloitettava hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kuuden (6) kuukauden kuluessa siitä, kun hoidontarve on todettu. Kiireellisessä tapauksessa hoitoon on kuitenkin päästävä välittömästi.

Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa tarpeelliseksi todettu hoito on järjestettävä alle 23-vuotiaille hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kolmen (3) kuukauden kuluessa hoidontarpeen toteutamisesta, mikäli lääketieteelliset, hoidolliset tai muut vastaavat seikat eivät muuta edellytä.

Terveydenhuollon ammattihenkilöt

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä (559/1994) on keskeinen terveydenhuollon ammattihenkilöitä ohjaava säädös, joka muun muassa määrittelee oikeudesta työskennellä terveydenhuollon ammattihenkilönä ja terveydenhuollon ammattihenkilön yleiset ammattieettiset velvollisuudet.

Tietyissä tehtävissä toimivien ammattihenkilöiden rikostausta selvitetään ennen työsuhteen alkua: laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä (504/2002) sekä laki lasten kanssa toimivien vapaaehtoisten rikostaustan selvittämisestä (148/2014). Valvontalain 741/2023 28§n perusteella myös iäkkäiden ja vammaisten kanssa työskentelevien rikostausta tulee selvittää.

Taulukko 1. Omavalvonnan keinot ja vastuut asiakasosallisuuden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Kokemusasiiantuntijat ja asiakasraati osallistuvat palvelujen arviointiin, kehittämiseen ja seurantaan.	X	X	X	Johtaa, seuraa ja arvioi kokemusasiiantuntijoiden ja asiakasraadin osallistumista toimintaan tulosityksikkö- ja HUS-tasoisesti.	Varmistaa, että kokemusasiiantuntijoita on nimetty erilaisiin työ- ja kehittämissyihin. Seuraa asiakasraadin osallistumista tulosityksikön palvelujen arviointiin, kehittämiseen ja seurantaan. Kokemusasiiantuntijoiden osallistumista seurataan kuukausittain tehtäväpyyntöjen ja palautteiden välityksellä. Kokemustoimijoiden osallistumista raportoidaan x1 / vuosi	Varmistaa, että osastokokouksessa/kehitysryhmissä, koulutuksissa on säännöllisesti mukana kokemusasiiantuntija.	Tietää, että voi kehittää palveluita kokemusasiiantuntijan ja asiakasraadin avulla.
Kokemusasiiantuntijat, vapaaehtoiset ja järjestöt toimivat sairaalassa asiakkaiden tukena.	X			Johtaa, seuraa ja arvioi vapaaehtoisten ja järjestöjen osallistumista sairaalan asiakkaiden tukemiseen tulosityksikkö- ja HUS-tasoisesti.	Johtaa ja seuraa, että tulosityksikössä tarjotaan asiakkaille vertaistukea ja muuta vapaaehtoisten tarjoamaa tukea. Asiakkaiden saamaa vertaistuen määrää seurataan kuukausittain suunniteltujen tapaamisten perusteella.	Varmistaa, että yksikössä tarjotaan asiakkaille vertaistukea ja muuta vapaaehtoisten tukea. Tuntee OLKA-toiminnan ja sen tarjoamat mahdollisuudet vapaaehtoistoiminnan koordinoimiseen yksikössä. Järjestää henkilökunnalle koulutusta vertaistuesta.	Kertoo kaikille asiakkaille vertaistuen mahdollisuuksista. Tuntee OLKA-toiminnan ja pyytää tarvittaessa OLKasta tukea asiakkaalleen. Kokemusasiiantuntijoita tai järjestöjen edustajia kutsutaan ensitietopäiviin.
Asiakaspalautteen kerääminen, käsittely ja niistä nousevat kehittämistoimenpiteet. Asiakastytyväisyyskyselyihin osallistuminen (esimerkiksi	X	X	X	Johtaa, seuraa ja arvioi asiakaspalautteista nousevia kehittämistoimenpiteitä HUS-tasoisesti.	Varmistaa, että jokaisessa tulosityksikössä on henkilö, jonka vastuulla on seurata asiakastytyväisyyskyselyn tuloksia ja kehittämistoimenpiteitä.	Varmistaa, että jokaisella asiakkaalla on mahdollisuus antaa palautetta.	Osaa ohjata asiakkaita antamaan palautetta ja tuntee erilaiset tavat antaa palautetta.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
hoitotyön potilaspalautekysely ja kansallinen asiakastytyväisyyskysely).				Määrittelee tavoitetasot asiakastytyväisyyskyselyille ja seuraa niiden toteutumista säännöllisesti.	Seuraa säännöllisesti asiakaspalautteita ja niiden perusteella tehtyjä toimenpiteitä. Asiakasraati käsittelee asiakaspalautteita ja antaa ehdotuksia kehittämistoimenpiteiksi 3 kertaa vuodessa.	Huolehtii, että vastuuyksikössä on henkilö ja hänellä varahenkilö vastaamassa palautteisiin. Suunnittelee ja toteuttaa asiakastytyväisyyskyselyiden keräämisen. Suunnittelee ja toteuttaa, yhdessä henkilöstön kanssa, kehittämistoimenpiteitä asiakaspalautteiden perusteella.	Kirjaa palautejärjestelmään myös suullisesti annetut palautteet. Osallistuu asiakaspalautteiden perusteella tehtävien kehittämistoimien suunnitteluun ja toteutukseen.

Taulukko 2. Omavalvonnan keinot ja vastuut muistutusten, kanteluiden ja potilasvahinkoasioiden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Korjaavien toimenpiteiden arviointi muistutuksen ja kanteluiden perusteella.	X	X	X	Hallintoylilääkärin johtama potilasvalitus- ja hallintoasioiden asiantuntijaryhmä arvioi tarvittaessa korjaavien toimenpiteiden tarpeen, osoittaa toimenpiteiden toteuttamisen ja seurannan vastuuhenkilöt.	Linjajohto yhteistyössä tulosyksikön kanssa arvioi korjaavien toimenpiteiden tarpeen, laatii kirjallisen suunnitelman ja osoittaa vastuuhenkilöt ja vastaa toimenpiteiden toteuttamisen seurannasta. Toimialan hallinnollinen ylilääkäri koordinoi muistutusten ja kanteluiden käsittelyä sekä niiden perusteella tarvittavia toimenpiteitä.	Vastuuyksikön esihenkilö yhteistyössä linjajohdon kanssa arvioi korjaavien toimenpiteiden tarpeen ja vastaa toimenpiteiden toteuttamisesta ja seurannasta omassa vastuuyksikössä.	Työntekijä ilmoittaa työnantajalle havainnoistaan ja voi tehdä ehdotuksia korjaavista toimenpiteistä.
Potilasvahinkoasioiden vaikuttava käsittely	X			Vastaa HUSin potilasturvallisuuden kokonaisuudesta, potilastoiminnan vakuuttamisesta ja ohjeiden laatimisesta	Vastaa potilasturvallisuuden ylläpitämisestä, osoittaa vastuuhenkilöt korjaavien toimenpiteiden toteuttamiseksi ja seuraamiseksi. Toimialan hallinnollinen ylilääkäri koordinoi potilasvahinkoilmoitusten käsittelyä ja niiden perusteella tarvittavia toimenpiteitä.	Vastuuyksikön esimies huolehtii henkilöstön perehdyttämisestä ja osaamisen ylläpitämisestä potilasturvallisuuteen ja potilasvahinkoihin liittyvissä asioissa.	Kirjaa potilasasiakirjoihin tapahtumat ja läsnäolleet tilanteessa, jossa syntyy epäily potilasvahingosta. Antaa työnantajalle pyydettyä selvityksen tapahtumista.

Taulukko 3. Omavalvonnan keinot ja vastuut palvelujen ja hoidon saatavuuden sekä yhdenvertaisuuden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Hoidon saatavuus Lähetteiden käsittely <21 vrk	X	X		Vastaa: Johtajaylilääkäri Hallintoylilääkäri	Seuraa kuukausittain lähetteiden käsittelyn aikataulua.	Vastaa, että tehtävän hoitoon osallistuva henkilökunta tuntee johtajaylilääkärin ohjeen Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa.	Tuntee johtajaylilääkärin ohjeen Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa. Käyttää oikein jonottamisen syy -koodeja.
Hoidontarpeen arvio <90 vrk Hoidon saatavuus <180 vrk	X	X	X	Vastaa: Johtajaylilääkäri Hallintoylilääkäri	Seuraa kuukausittain hoidontarpeen arvioinnin toteutumista. Vastaa hoidollisen resurssin vaikuttavasta ja tehokkaasta käytöstä.	Vastaa, että tehtävän hoitoon osallistuva henkilökunta tuntee edellä mainitun johtajaylilääkärin ohjeen. Vastaa hoidollisen resurssin vaikuttavasta ja tehokkaasta käytöstä. Seuraa vastaanottojen täyttöastetta.	Käyttää jonottamisen syy -koodeja edellä mainitun johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti. Seuraa vastaanottojen täyttöastetta.

Taulukko 4. Omavalvonnan keinot ja vastuut henkilöstösuunnittelun, osaamisen ja työhyvinvoinnin näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Henkilöstön riittävyys ja johtaminen.	X	X	X	Vastaa <ul style="list-style-type: none"> Työvoimatarpeen ennakoinnista ja rekrytoinnin kehittamisestä. Työnantajakuvasta ja oppilaitosyhteistyöstä. Sisäisen sijaisjärjestelmän kehittämisestä. Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.	Määrittelee yksiköiden henkilöstön määrän ja rakenteen sekä varmistaa henkilöstön riittävyyden. Vastaa selkeästä tehtäväjaosta ja resurssien mitoituksesta. Määrittelee sijaisten käytön periaatteet. Määrittelee henkilöstömitoituksen poikkeustilanteissa. Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.	Varmistaa henkilöstön riittävyyden. Varmistaa, että työvuoroissa on riittävä osaaminen ja resurssi. Toimii tuloyksikön ohjeiden mukaisesti sijaisia käytettäessä. Ohjaa yksikön henkilöstöä, miten toimitaan, kun henkilökunnassa on vajausta. Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää. Arvioi sijaisten käytön määrää kuukausittain hyödyntämällä Titanian toteumaraporttia ja OmaSeuren toteutuneiden työvuorojen raporttia.	Kirjaa potilaan hoitoisuusluokituksen ohjeiden mukaisesti. Tietää, miten toimia, kun henkilökunnassa on vajausta ja toimii sovitun toimintatavan mukaisesti.
Henkilöstön perehdytys, osaaminen ja osaamisen kehittäminen.	X	X	X	Vastaa <ul style="list-style-type: none"> Perehdyttämiskäytäntöjen kehittämisestä. Osaamiseen liittyvien prosessien kehittämisestä. Osaamiskartoitusten toteuttamisesta. 	Vastaa perehdyttämisestä ja varmistaa, että työntekijät saavat perehdytyksen. Käy väli- ja loppukeskustelut uuden työntekijän ja opiskelijoiden kanssa. Varmistaa, että yksiköissä on riittävästi osaamista. Koulutussuunnitelman laadinnan varmistaminen.	Vastaa perehdyttämisestä ja varmistaa, että työntekijät saavat perehdytyksen. Käy väli- ja loppukeskustelut työntekijän ja opiskelijoiden kanssa. Dokumentoi käydyt keskustelut Varmistaa, että yksikössä on riittävästi osaamista.	Vastaa perehdyttämisestä ja oman perehdytyksen etenemisestä. Käy perehdytyksen sekä väli- ja loppukeskustelut perehdytysohjelman mukaisesti. Vie itse tiedot tutkinnoistaan, mahdollisista pätevyyksistä ja täydennyskoulutuksista Harppiin.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				<ul style="list-style-type: none"> • Kehityskeskustelukäytäntöjen kehittamisestä ja sisäisen liikkuvuuden ja urakehityksen malleista 	<p>Perehtyy ja arvioi yksiköiden osaamiskartoituskyselyiden tuloksiin.</p> <p>Käy kehityskeskustelut, mahdollistaa työnohjauksen, mentoringin sekä henkilöstön osaamisen kehittämisen (urasuunnittelu) ja työkierron.</p> <p>Laatii koulutussuunnitelman esihenkilöiden ja asiantuntijoiden osalta.</p>	<p>Koulutussuunnitelman laatiminen.</p> <p>Koulutussuunnitelman toteutumisen mahdollistaminen ja seuranta.</p> <p>Perehtyy ja arvioi yksikön osaamiskartoituskyselyn ja käytökset läpi henkilöstön kanssa.</p> <p>Käy kehityskeskustelut, mahdollistaa työnohjauksen, mentoringin sekä henkilöstön osaamisen kehittämisen (urasuunnittelu) ja työkierron.</p> <p>Varmistaa yksikön riittävän osaamisen työvuoro- ja lomasuunnittelussa.</p>	<p>Vastaa osaamiskartoituskyselyihin ja käy tulokset läpi esihenkilön kanssa.</p> <p>Osallistuu kehityskeskusteluun ja tuo esille omia osaamisen, kehittämisen sekä täydennyskoulutuksen tarpeita.</p>
Työhyvinvointi ja työsuojelu.	X	X	X	<ul style="list-style-type: none"> • Vastaa työhyvinvoinnin kehittamisestä. • työhyvinvoinnin toimintatapojen ohjeistamisesta ja määrittämisestä. • työturvallisuuden ja työsuojelun koordinoimisesta ja yhteistoiminnasta. 	<p>Varmistaa, että käytössä ovat turvalliset työvälineet ja laitteet.</p> <p>Varmistaa turvalliset toimintaedellytykset työssä.</p> <p>Vastaa yhteistoiminnan toteutumisesta.</p> <p>Seuraa työturvallisuuskierrosten toteutumista.</p>	<p>Varmistaa, että käytössä ovat turvalliset työvälineet ja laitteet ja että henkilökunta tietää käyttää niitä ohjeiden mukaisesti.</p> <p>Seuraa HUS-riskit ilmoituksia ja toimenpiteiden toteutumista.</p> <p>Huolehtii riskienarvioinnin ajantasaisuudesta.</p> <p>Vastaa yhteistoiminnan toteutumisesta.</p>	<p>Käyttää työvälineitä ja laitteita ohjeiden mukaisesti.</p> <p>Tietää ja osaa tehdä poikkeamailmoitukset HUS-riskit-järjestelmään.</p> <p>Tekee tarvittaessa kiinteistöhuoltoon pyynnön työturvallisuutta vaarantavista toimenpiteistä</p> <p>Osallistuu yhteistoimintakokouksiin.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						Ohjaa henkilöstöä poikkeamailmoitusten tekemisessä HUS-riskit-järjestelmään. Käy läpi yksikön HUS-riskit ilmoitukset x1 /V	

Taulukko 5. Omavalvonnan keinot ja vastuut potilashoidon yhtenäisten toimintamallien näkökulmasta

Omaavalonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Kaatumisten ja putoamisten ennaltaehkäisy ja seuranta.	X	X		<p>HUSin kaatumisten ja putoamisten ehkäisy toimintamallin ja raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.</p> <p>Kaatumisten ja putoamisten seuranta HUS tasoisesti.</p>	<p>Seuraa kuukausittain kaatumisvaaran arviointia Apotti raporteista ja ryhtyy moniammatillisesti toimenpiteisiin, jos tavoitteisiin ei päästä.</p> <p>Tuloyksikkö määrittelee oman alueensa kaatumisten ja putoamisten kokonaisuuteen liittyvän seurannan tavoitetason ja mittarit linjassa HUSin strategian ja hoitotyön strategian tavoitteiden kanssa.</p> <p>Seuraa kuukausittain HaiPro-ilmoituksista kaatumisten ja putoamisten määrää ja tehtyjä toimenpiteitä sekä Apotin ja Power BI:n raportteja.</p>	<p>Varmistaa, että kaikki potilashoittoon osallistuvat hoitotyöntekijät osaavat arvioida potilaan kaatumisvaaraa ja hallitsevat kaatumisten ja putoamisten ennaltaehkäisyä.</p> <p>Seuraa kaatumisvaaran arvioinnin kattavuutta potilastietojärjestelmän raporteilta. Huolettii, että kaatumisista ja putoamisista on kirjattu HaiPro-ilmoitus, ilmoitus on käsitelty ja kehittämistoimenpiteet tehty.</p> <p>Varmistaa, että vuodeosastoilla raporteja käsitellään säännöllisesti yksikössä laatuosastotunnilla tai laatutaululla</p> <p>Huolehtii, että raportoinnin perusteella esiin tulevat kehittämistoimenpiteet toteutetaan</p>	<p>Tuntee HUSin kaatumisten ja putoamisten ehkäisytoimintamallin ja toimii sen mukaisesti</p> <p>Kirjaa kaatumiset ja putoamiset Apottiin ja tekee HaiPro-ilmoituksen.</p> <p>Neurologian poliklinikalla (Meilahti, Paciuksenkatu, Nordenskiöldinkatu, Lohja) sairaanhoitaja tekee kaatumisriskimittarin sovituille potilasryhmille vähintään 1x/v. Esim. MS, Parkinson, ALS, aivoverenkiertohäiriö, aivovamma, myastenia, muistipotilaat, lihassairaus sairastavat potilaat, ja potilaat, jotka kaatumisriskissä mm. sairauden, ikääntymisen tuomien muutosten, läkkeiden ja vajaaravitsemuksen vuoksi. Antaa ohjausta, jos kaatumisriski on olemassa tai preventiivisesti</p> <p>Neurokirurgian preop- poliklinikalla sairaanhoitaja täyttää kaikista leikkauspotilaista kaatumisriskimittarin (ei uusintakäynnillä leikkauksen jälkeen, eivät tapaa silloin hoitajaa vain ainoastaan leikkaneen lääkärin)</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Painevaurioiden ennaltaehkäisy ja seuranta.	X	X		<p>HUSin painevaurioiden ehkäisymallin raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.</p> <p>Painevaurioiden seuranta HUS-tasoisesti.</p>	<p>Seuraa kuukausittain painevaurioriskien arviointia ja ilmaantuvuutta, astetta, anatomista sijaintia sekä painevaurioriskien arvioiden kattavuutta Apotin raporttien ja Power BI -raporteista.</p> <p>Ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin painevaurioiden vähentämiseksi.</p>	<p>Varmistaa, että kaikki potilashoitoon osallistuvat osaavat arvioida potilaan ihon kunnon ja painehaavariskin sekä hallitsevat painevaurioiden ennaltaehkäisyn.</p> <p>Seuraa painevaurion arvioinnin kattavuutta ja painevauriopotilaiden määrää potilastietojärjestelmän raporteilta ja Power BI -raporteilta.</p> <p>Varmistaa, että vuodeosastoilla tai valvonnassa raportteja käsitellään säännöllisesti yksikössä laatuosastotunnilla tai laatu- taululla.</p> <p>Huolehtii, että raportointiin perusteella esiin tulevat kehittämistoimenpiteet toteutetaan</p>	<p>Tuntee HUSin painevaurioiden ehkäisymallin ja toimii sen mukaisesti.</p> <p>Neurokirurgian preop- poliklinikalla sairaanhoitaja täyttää kaikista leikkauspotilaista painevauriomittarin (ei uusintakäynnillä leikkauksen jälkeen, eivät tapaa silloin hoitajaa vain ainoastaan leikkauksen lääkärin).</p>
Vajaaravitsemuksen ennaltaehkäisy, hoito ja seuranta.	X	X	X	<p>HUSin vajaaravitsemuksen ehkäisy ja hoito toimintamallin ja raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.</p>	<p>Seuraa kuukausittain vajaaravitsemusriskien arviointia ja vajaaravitsemusriskissä olevien määrää Apotin raporteilta (osa potilaat, joilla on vajaaravitsemusriski).</p> <p>Ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin vajaaravitsemuksen vähentämiseksi.</p>	<p>Varmistaa, että kaikki potilashoitoon osallistuvat osaavat arvioida potilaan vajaaravitsemusriskiä ja ehkäistä vajaaravitsemuksen syntymistä sekä toteuttaa potilaan yksilöllistä ravitsemushoitoa (johtajaylilääkärin ohje Ravitsemuksen turvaaminen HUSin sairaaloissa).</p> <p>Yhteistyö kliinisen ravitsemusterapiayksikön kanssa.</p>	<p>Tuntee HUSin vajaaravitsemuksen ehkäisy ja hoito toimintamallin ja toimii sen mukaisesti.</p> <p>Seuraa potilaan painoa</p> <p>Informoi ravitsemusterapeutin tarpeesta ja tekee moniammatillista yhteistyötä</p> <p>Neurologian poliklinikalla (Meilahti, Paciuksenkatu, Nordenskiöldinkatu, Lohja) tehdään sovituille</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						<p>Seuraa vajaravitsemusriskin arvioinnin kattavuutta ja vajaaravitsemusriskissä olevien potilaiden määrää potilastietojärjestelmän yksikötason raporteilta.</p> <p>Varmistaa, että vuodeosastoilla raportteja käsitellään säännöllisesti yksikössä laatuosastotunnilla tai laatutaululla</p> <p>Huolehtii, että raportointiin perusteella esiin tulevat kehittämistoimenpiteet toteutetaan</p>	<p>potilasryhmille: Muistisairaudet, Parkinson, ALS, Myastenia ja aivo- kasvainpotilaat.</p> <p>Antaa ohjausta vajaaravitseminen vaarassa oleville potilaille ja heille läheisille. Huomioi myös preventiivisen tarpeen ohjauksessa.</p> <p>Neurokirurgian preop- poliklinikalla sairaanhoitaja täyttää kaikista leikkauspotilaista kaatumisriskimittarin (ei uusintakäynnillä leikkauksen jälkeen, eivät tapaa silloin hoitajaa vain ainoastaan leikkauksen lääkäriin)</p>
Kivun hoidon toteutumisen seuranta.		X	X	HUSin kivunhoidon toimintamallin raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.	<p>Seuraa kuukausittain kivunhoidon toteutusta esim. asiakaspalautteista ja HaiPro-raporteista ja (tulevan Power BI -raportin seuranta, rakennetaan vuoden 2024 aikana) ja ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin kivun hoidon parantamiseksi.</p>	<p>Varmistaa, että kaikki potilas- hoitoon osallistuvat osaavat toteuttaa potilaan yksilöllistä kivun hoitoa (johtajaylilääkärin ohje Kivun arviointi ja hoito HUSissa).</p> <p>Huolehtii kivun hoitoon liittyvän yksikkökohtaisen perehdytyksen ja koulutuksen järjestämisestä.</p> <p>Seuraa kivun hoidon kokonaisuutta potilastietojärjestelmän raporteilta esimerkiksi osastohoidon koontinäyttö.</p> <p>Varmistaa, että vuodeosastoilla ja valvonnassa raportteja käsitellään säännöllisesti yksikössä</p>	<p>Tuntee HUSin kivunhoidon toimintamallin (johtajaylilääkärin ohje Kivun arviointi ja hoito HUSissa) ja toimii sen mukaisesti.</p> <p>Neurologian poliklinikalla (Meilahti, Paciuksenkatu, Nordenskiöldinkatu, Lohja) sairaanhoitaja arvio potilaan kivun voimakkuutta sovitulta potilasryhmiltä tarpeen mukaan kuten päänsärky, ALS, Parkinson, Aivovamma ja neuropaattista kipua sairastavat. Sairaanhoitaja antaa kivunhallintaan liittyvää ohjausta.</p> <p>Neurokirurgian preop-poliklinikalla sairaanhoitaja valitsee yhdessä potilaan kanssa käytettävän kipumittarin ja täyttää kaikista leikkauspotilaista kipumittarin (ei</p>

Oma valvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						laatuosastotunnilla tai laatu- taululla. Huolehtii, että raportointiin perusteella esiin tulevat kehittä- mistoimenpiteet toteutetaan.	uusintakäynnillä leikkauksen jäl- keen, eivät tapaa silloin hoitajaa vain ainoastaan leikkauksen lääkä- rin)

Taulukko 6. Omavalvonnan keinot ja vastuut lääkehoidon turvallisuuden ja lääkehuollon asianmukaisuuden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauksellinen	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Lääkehoidon turvallisuuden omavalvonta							
Lääkehoitosuunnitelma ja sen säännöllinen päivittäminen (kokoaa yhteen kaiken ohjeistuksen muun muassa viranomaisohjeet, johtajaylilääkärin ohjeet, HUS Apteekin ohjeet).	X		X	Turvallinen lääkehoito -työryhmä laatii ja päivittää HUS lääkehoitosuunnitelman lääketurvallisuuspäällikön johdolla. Lääkehoitosuunnitelma käsitellään Sairaanhoidon johtoryhmässä ja sen hyväksyy johtajaylilääkäri ja HUS-yhtymän apteekkari.	Laatii/päivittää vuosittain moniammatillisesti HUS lääkehoitosuunnitelman pohjalta. Tarkastaa vastuuyksiköiden lääkehoitosuunnitelmat.	Vastaa, että laaditaan moniammatillisesti vuosittain ja että se perehdytetään henkilökunnalle. Kerää lukukuittaukset henkilökunnalta ja seuraa niiden toteutumista.	Perehtyy päivitettyyn versioon vuosittain tai työyksikköä/työpis-tettä vaihtaessaan ja tekee tämän jälkeen lukukuittauksen. Noudattaa ohjeita päivittäisessä työssä.
Lääkehoidon osaamisen varmistaminen ja lääkehoitoluvat.	X			Turvallinen lääkehoito -työryhmä laatii ja päivittää tätä koskevan johtajaylilääkärin ohjeistuksen yhteistyössä hoitotyön johtoryhmän kanssa. HUSin Koulutuspalvelut organisoivat, kilpailuttavat ja hankkivat lääkehoidon koulutukset.	Tarvittaessa täydentää johtajaylilääkärin ohjeen linjauksia lääkehoitosuunnitelmassa.	Huolehtii, että lääkehoidon osaaminen varmistetaan johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti ennen kuin henkilö osallistuu lääkehoidon toteutukseen. Tarvittaessa lääkehoitolupien rajoittaminen. Lupien kopioiden säilytys ja arkistointi (50 vuotta).	Lääkehoitoluvan suorittaminen ja päivittäminen johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti. Alkuperäisen luvan säilyttäminen. Lääkehoidon toteutus lupien mukaisesti.
Lääkityspoikkeamien raportointi, seuranta ja niistä oppiminen (HaiPro).	X	X	X	Lääkitysturvallisuuspäällikkö ja HUSin Turvallinen lääkehoito -työryhmä seuraavat koko HUSin tilannetta ja analysoivat lääkehoitoon liittyviä vaaratapahtumia osana laatu- ja potilasturvallisuussuunnitelman osavuosikatsausta kolme kertaa vuodessa.	Osavuosikatsauksen käsittely vähintään kolmesti vuodessa (laatupäällikkö vetää yhteen). Laatupäällikkö organisoii vakavien vaaratapahtumien käsittelyn.	HaiPro-vastuupari käsittelee ilmoitukset. Ilmoitusten läpikäynti ja kehitystoimenpiteiden määrittely henkilökunnan kanssa säännöllisesti. Koostaa osavuosikatsauksen tiedot laatupäällikölle kolmesti vuodessa.	Havaitsemistaan vaaratapahtumista ilmoittaminen (myös läheltä piti -tilanteet ja ennakoivat havainnot). Kehitysehdotusten esiin tuominen.

Omaavalvonnalla keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						Osallistuu vakavien käsittelyyn ja vastaa omalta osaltaan määritellyistä kehittämistoimista.	
Skannausprosenttien seuranta (tavoite >90 % lääkkeiden ja potilaiden tunnistamisessa) teho-, vuode- ja synnytysosastoilla.	X	X	X	Turvallinen lääkehoito -työryhmä ja Hoitotyön johtoryhmä seuraavat skannauslukuja säännöllisesti kokouksissaan.	Seuraa säännöllisesti (vähintään kolmesti vuodessa) skannausprosentteja ja ryhtyy toimiin, jos tavoitteisiin ei päästä.	Seuraa vähintään viikoittain skannauslukuja osana päivittäisjohtamista ja ryhtyy toimiin, jos tavoitteisiin ei päästä.	Skannaa potilaan ja lääkkeiden tunnistekoodit ohjeiden mukaan osana lääkkeiden valmistelua ja antoa.
Huumausainekulutuksen (ja tarvittaessa PKV-lääkkeiden) kirjanpito ja seuranta.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen.		Seuraa vähintään kolme kertaa vuodessa huumausainekulutusta (ja tarvittaessa PKV-lääkkeiden) kulutusta. Puuttuu havaittuihin poikkeamiin.	Tekee ja tarkistaa huumausainekirjanpidon ohjeiden mukaisesti. Kertoo esihenkilölle havaituista puutteista ja väärinkäyttöepäilyistä.
Lääkkeiden säilytyspaikkojen lämpötilaseuranta.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen.		Vastaa siitä, että lämpötilaseuranta on vastuutettu ja tehdään työpäivittäin ohjeistuksen mukaan. Ryhtyy korjaaviin toimiin tarvittaessa.	Seuraa ja kirjaa ylös lämpötilat ohjeiden mukaan. Reagoi viipymättä poikkeamiin ja informoi niistä esihenkilöä.

Oma valvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Lääkkeiden haittavaikutusten seuranta ja ilmoittaminen Fimeaan.		X		Lääkitysturvallisuuspäällikkö pyytää Fimeasta vuosittain koosteen, joka analysoidaan ja julkaistaan osana LAAPO-raporttia ja käsitellään Turvallinen lääkehoito -työryhmässä ja Lääkeneuvottelukunnassa.	Seuraa LAAPO-raportista vuosittain koostetta HUSin raportointimista haittavaikutusilmoituksista.	Seuraa LAAPO-raportista vuosittain koostetta HUSin raportointimista haittavaikutusilmoituksista ja huolehtii, että ne esitellään tarvittaessa henkilökunnalle.	Kertoo havaituista haittavaikutuksista hoitavalle lääkärille (jonka vastuulla on ensisijaisesti ilmoituksen teko Fimeaan) ja informoi muuta henkilökuntaa etenkin toistuvista, yllättävistä tai vakavista.
Lääkehuollon asianmukaisuuden omavalvonta							
Lääkekulutuksen ja kustannusten seuranta.	X	X	X	Lääkeneuvottelukunta seuraa vähintään 2 kertaa vuodessa.	Tulosyksikkö seuraa Power BI:stä kuukausittain käyttämiensä lääkkeiden osalta.	Vastaa siitä, että yksikön lääkevarasto on sopivan kokoinen lääkekulutukseen nähden ja että lääkkeitä ei vanhene varastoon.	Huolehtii, että lääkkeiden antokirjaukset on tehty asianmukaisesti ja hävikkiin menevät lääkkeet kirjataan OSTiin ohjeiden mukaan.
Mikrobilääkekulutuksen ohjaus ja seuranta.	X			Mikrobilääketyöryhmä seuraa.		Vastaa siitä, että henkilökunta tuntee mikrobilääkkeitä koskevat ohjeet.	Tuntee mikrobilääkkeitä koskevan ohjeistuksen ja lääkettä määräävä lääkäri noudattaa ohjeistusta.
Tuotevirhe- ja lääkeväärennösepäilyt sekä tuotevirheilmoitukset ja niihin liittyvät takaisinvedot.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen. HUS Apteekki vastaa tuotevirheilmoituksiin reagoimisesta ja takaisinvedoista.		Vastaa siitä, että tuotevirhe- ja lääkeväärennösepäilyt ilmoitetaan ja tuotevirheilmoituksiin reagoidaan HUS Apteekin ohjeiden mukaisesti.	Ilmoittaa havaitsemastaan tuotevirhe tai lääkeväärennösepäilystä HUS Apteekkiin ja tarvittaessa estää lääkkeen käytön potilashoidossa. Toimii HUS Apteekin neuvon mukaisesti lääkkeiden takaisinvetotilanteissa.

Taulukko 7. Omavalvonnan keinot ja vastuut infektio- ja turvallisuuden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					Kokonaisvastuu hoitoon liittyvien infektioiden seurannan ja torjunnan toteutumisesta: riittävät ja osaavat resurssit, seurattavien infektioiden valinta.		
KAIKKI YKSIKÖT							
Hygieniavastaavan valinta ja resursointi.	X	X	X	Infektioidentorjuntayksikkö kouluttaa ja tukee hygieniavastaavia.	Varmistaa, että jokaisessa yksikössä on hygieniavastaava ja tällä riittävästi aikaa vastuualueeseensa.	Tukee hygieniavastaavaa vastualueen hoidossa ja järjestää tälle riittävästi aikaa (4t/3vkoa säännöllisesti).	
Infektioiden torjunnan yhteiset perehdytyskäytännöt	X			Infektioidentorjuntayksikkö tekee perehdytyksen sisällön (verkkokoulutus)	Varmistaa resurssit ja toimitaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Resursoi ja dokumentoi verkkokoulutuksen (Moodle).	Osallistuu.
Infektioidentorjunnan vuosittainen kertauskoulutus.	X			Infektioidentorjuntayksikkö kouluttaa yhdessä hygieniavastavien kanssa.	Varmistaa resurssit ja toimitaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Resursoi ja dokumentoi.	Osallistuu.
Käsihuuhdekulutuksen seuranta.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimitaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, käy tuloksia läpi yksikössä säännöllisesti hygieniavastaavan kanssa ja reagoi, mikäli parannettavaa.	Noudattaa toimintaohjeita.
Suojakäsinekulutuksen seuranta.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimitaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, käy tuloksia läpi yksikössä säännöllisesti	Noudattaa toimintaohjeita.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						hygieniavastaavan kanssa ja reagoi, mikäli parannettavaa.	
Henkilökunnan kausi-influenssarokotuskattavuus.	X			Rokotusten järjestäminen ja ohjeistaminen (työterveyshuolto ja infektioepidemiologinen yksikkö).	Kattavuuden seuranta.		Rokotteen ottaminen.
SOMAATTISET VUODEOSASTOT							
Käsihygienian havainnointi.	X	X		Infektioidentorjuntayksikkö kouluttaa havainnoijat ja pystyttää ja kehittää mittareita.	Varmistaa riittävän aikaresurssin.	Varmistaa, että yksikössä on havainnointikoulutuksen käynyt hygieniavastaava, jolla aikaa havainnoida, käy säännöllisesti läpi tuloksia yksikössä hygieniavastaavan kanssa.	On havainnoitavana.
Pistospaikan arviointi (VIP-score).	X	X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa (tavoite >75 %).	Arviointi ja kirjaaminen joka vuorossa.
Virtsakatetrien käyttöpäivät.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Asettaa yhdessä henkilökunnan kanssa tavoitteen ja seuraa sen toteutumista.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
Veriviljelypositiiviset hoitoon liittyvät infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
Veriviljelypositiiviset <i>Staphylococcus Aureuksen</i> aiheuttamat hoitoon liittyvät infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita,	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.			
<i>Clostr. difficile.</i>		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
Perifeerisen kanyylin paikallisiin infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.
OPERATIIVISET YKSIKÖT MYÖS							
Yksikön valitsevat seurattavat leikkauksiin / toimenpiteisiin liittyvät infektiot.			X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Valitsee tulosyksikön/linjan seurattavat leikkauksiin ja toimenpiteisiin liittyvät infektiot. Neurokirurgiassa seurataan leikkausalueen ja toimenpiteiden infektiosta x2/ vuosi: - AAF toimenpiteet (shuntti) - AAC toimenpide (aneurysma) - AAKoo(kallonkorjaus) - ABD-toimenpiteet (selkäydin ja hermojuuritoimenpiteet)	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektiotilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.
Muut leikkauksiin liittyvät infektiot.			X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektiotilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.

Omavalvonnalla keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
OSASTOT, JOISSA CV-KATETREJA MYÖS							
CLABSI (cv-katetriin liittyvä veriviljelypositiivinen infektio)		X	X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektio-tilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen.
TEHO-OSASTOTMYÖS							
Hengityskoneeseen liittyvä pneumonia (VAP).		X	X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektio-tilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.

Taulukko 8. Omavalvonnan keinot ja vastuut laiteturvallisuuden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Laiteosaamisen ylläpitosuunnitelma.	X			Laitelääkäri ylläpitää asiakirjapohjaa, järjestää koulutusta.	Varmistaa, että vastuuyksiköt ovat tietoisia vaatimuksesta laatia laiteosaamisen ylläpitosuunnitelma.	Varmistaa, että vastuuyksikön laiteosaamisen ylläpitosuunnitelma on laadittu ja vaadittu laitekoulutus on suoritettu.	Huolehtii, että osaa käyttää lääkinällisiä laitteita työtehtäviensä mukaisesti, osallistuu koulutuksiin.
Laitevastaava.	X			Laitelääkäri ylläpitää laitevastaavan tehtäväkuvausta.	Varmistaa, että yksiköissä on nimetyt laitevastaavat ja yhteisiä menettelyjä noudatetaan.	Varmistaa, että laitevastaavalla on mahdollisuus suorittaa laitteiden asianmukaisen ylläpidon ja laiteosaamisen varmistamiseen liittyviä tehtäviä.	Laitevastaava on mukana laitevastaavien verkostossa ja varmistaa omassa yksikössään asianmukaiset menettelytavat.
Vaaratilanneilmoittaminen.			X	Yhtenäinen ilmoittamiskanava (HUS-riskit); laitelääkäri monitoroi ilmoituksia ja tuottaa yhteenvedon tehdyistä ilmoituksista sekä tarvittaessa laatii sisäisen turvallisuustiedotteen niiden perusteella.	Varmistaa, että vaaratilanneilmoittaminen toteutuu asianmukaisesti, linja hyödyntää vaaratilanneilmoitustensa tietoja koulutuksen / suojauksien kohdentamisessa.	Varmistaa, että henkilökunta osaa tehdä vaaratilanneilmoitukset ja käsittelee vaaratilanteissa mukana olleita laitteita asianmukaisesti.	Tekee vaaratilanneilmoituksen asianmukaisesti.
Jäljitettävyys		X		HUSin yhteiset laiterekisterit.	Kaikki laitteet on asianmukaisesti rekisteröity tai potilaaseen asetetut implantit on merkitty potilastietojärjestelmään.	Huolehtii, että potilaiden hoidossa käytetään vain jäljitettäviä laitteita.	Laitteista löytyy joko HUSin oma rekisteröintitunnus tai potilastietoihin on kirjattu valmistajan antamat yksilöintitiedot.
Omavalmistus.	X			Omavalmistuksen periaatteet on yhtenäisesti kuvattu ja ohjeistettu.			Noudattaa omavalmistuksen ohjeita.
Implanttikortti.	X			Varmistaa hankintavaatimuksissa, että laitevalmistaja on toimittanut käyttöön	Varmistaa, että implanttikorttien luovuttaminen potilaille toteutuu sääntelyn vaatimusten mukaisesti.	Varmistaa, että henkilökunta luovuttaa valmistajan implanttikortin (vastaavat tiedot) potilaille.	Implantin saaneille potilaille annetaan valmistajan implanttikortti (vastaavat tiedot).

Omavalvonnin keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				implanttikortit EU-asetuksen vaatimassa laajuudessa.			
Laitteiden ylläpito.	X	X		HUSilla on yhtenäiset menettelyt laitteiden ylläpitoon ja poistoon.	Varmistaa, että laitteiden ylläpito tapahtuu asianmukaisesti.	Varmistaa, että vastuuyksikön laitteiden huolto-ohjelma toteutuu asianmukaisesti huomioiden potilashoidon tarpeet.	Havainnoi, että laitteissa olevien tarramerkitöiden mukaiset huoltovälit toteutuvat.

Taulukko 9. Omavalvonnan keinot ja vastuut tietosuojan näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Tietosuojan toteutuminen ja tietoturvaloukkausten seuranta <ul style="list-style-type: none"> Loukkaus henkilötietojen käsittelyssä 	X	X	X	<p>Henkilörekisterien rekisterinpitäjät vastaavat ja seuraavat tietosuojan toteutumista yhteistyössä tietosuojavastaavan ja tietosuojatiimin kanssa.</p> <p>Tietosuojavastaava ja tietosuojatiimi vastaavat tietosuojan, sekä tietoturvaloukkausten toimintamallin, vastuuden ja tehtävien ohjeistamisesta, kouluttamisesta ja perehdyttämisestä HUS-tasolla.</p> <p>Tietosuojavastaava ja tietosuojatiimi valvovat tietosuojaosaamista mm. seuraamalla tehtyjä tietoturvaloukkausilmoituksia ja henkilötietojen käsittelyä HUS laajuisesti.</p> <p>Henkilörekisterien rekisterinpitäjät linjaavat yhteistyössä tietosuojavastaavan ja tietosuojatiimin kanssa tarvittaessa korjaavia ja ehkäiseviä toimenpiteitä, toimintamalleja ja muutoksia ohjeisiin, havaittujen tietoturvaloukkausten perusteella.</p>	<p>Vastaa osaltaan tietosuojan toteutumisesta alaisessaan toiminnassa.</p> <p>Vastaa, että henkilökunnalla on riittävä perehdytys tietosujasta sekä tietoturvaloukkausten toimintamallista, vastuista ja tehtävistä.</p> <p>Vastaa tietoturvaloukkausilmoitusten jälkikäsittelyn toteutumisesta tulosityksikössä.</p> <p>Linjaa tarvittavia ehkäiseviä tai korjaavia toimenpiteitä tietoturvaloukkausilmoitusten perusteella havaittujen epäkohdien korjaamiseksi.</p>	<p>Vastaa osaltaan tietosuojan toteutumisesta alaisessaan toiminnassa.</p> <p>Huolehtii tietosuojan sekä tietoturvaloukkauksen toimintamallin ja ohjeistuksen perehdyttämisestä henkilökunnalle.</p> <p>Huolehtii tapahtuneiden tietoturvaloukkausten läpikäynnistä henkilökunnan kanssa.</p> <p>Huolehtii ehkäisevien ja korjaavien muutosten käytäntöön viemisestä yksikössä.</p>	<p>Vastaa tietosuojan toteutumisesta omassa työssään.</p> <p>Perehtyy tietosuojaan sekä tietoturvaloukkauksen toimintamalliin, ohjeistukseen ja ymmärtää omaan rooliinsa liittyvät tehtävät.</p> <p>Ymmärtää mikä on tietoturvaloukkaus ja ymmärtää periaatteet henkilötietojen käsittelyyn.</p> <p>Seuraa ja toteuttaa ehkäisevien ja korjaavien toimenpiteiden käytäntöön viemistä.</p>

Taulukko 10. Omavalvonnan keinot ja vastuut tietoturvallisuuden näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Tietoturvalliset toimintatavat.	X	X		<p>Varmistaa, että tietoturvallisuuden parantaminen on jatkuvaa ja määrätietoista toimintaa ja että tietoturvallisuuden toteutumisen tarvitsemat resurssit ovat saatavilla.</p> <p>Tietohallinto ylläpitää tietoturvallisuuden peruskoulutuksia sekä neuvoo tarvittaessa henkilöstöä.</p>	<p>Vastaa johtamansa toiminnan tietoturvallisuudesta.</p> <p>Huolehtii, että henkilöstöllä mahdollisuus työskennellä turvallisten toimintatapojen mukaisesti.</p> <p>Koulutusten osalta pitää huolta, että yksiköiden henkilöstöllä on riittävä tietoturvaosaaminen tehtävänsä.</p> <p>Osallistuu omien työtehtävien mukaisesti tietoturvallisuuskoulutuksiin.</p> <p>Poistaa tietojärjestelmien käyttöoikeudet ja henkilöstön käytössä olleet HUSin työkalut työsuhteen päättyessä.</p>	<p>Vastaa johtamansa toiminnan tietoturvallisuudesta.</p> <p>Huolehtii, että henkilöstöllä mahdollisuus työskennellä turvallisten toimintatapojen mukaisesti.</p> <p>Koulutusten osalta pitää huolta, että yksikön henkilöstöllä on riittävä tietoturvaosaaminen tehtävänsä.</p> <p>Osallistuu omien työtehtävien mukaisesti tietoturvallisuuskoulutuksiin.</p> <p>Huolehtii, että yksikössä työskentelevä henkilöstö on allekirjoittanut salassapito- ja tietoturvasitoumuksen.</p> <p>Poistaa tietojärjestelmien käyttöoikeudet ja henkilöstön käytössä olleet HUSin työkalut työsuhteen päättyessä.</p>	<p>Tietää tietoturvalliset toimintatavat ja noudattaa niitä työssään.</p> <p>Osallistuu omien työtehtävien mukaisesti tietoturvallisuuskoulutuksiin.</p> <p>Allekirjoittaa salassapito- ja tietoturvasitoumuksen.</p> <p>Palauttaa työsuhteen päättyessä käytössään olleet HUSin työkalut.</p>
Tietoturvaohjeiden noudattaminen ja häiriötilanteet, tietoturvallisuutta uhkaavat asiat (esimerkiksi turvattomat toimintatavat, tietojärjestelmien normaalista poikkeava toiminta, yksikössä liikkuvat asiaan kuulumattomat henkilöt)	X	X	X	<p>Tietohallinto huolehtii jatkuvana toimintana teknisestä tietoturvalvonnasta</p>	<p>Seuraa HUSin tietoturvaohjeiden noudattamista.</p> <p>Seuraa havaittuja tietoturvallisuutta uhkaavien tekijöiden määrää yksiköissään.</p>	<p>Varmistaa, että yksikön henkilöstö tietää HUSin tietoturvaohjeet.</p> <p>Ilmoittaa havaituista tietoturvallisuutta uhkaavista tekijöistä esihenkilölle ja ATK-apuun.</p>	<p>Tietää HUSin tietoturva- ja tietosuojaohjeet ja noudattaa niitä työssään.</p> <p>Ilmoittaa havaituista tietoturvallisuutta uhkaavista tekijöistä esihenkilölle ja ATK-apuun.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						Häiriötilanteissa toimii esihenkilöltä tai ATK-avusta saamiensa ohjeiden mukaisesti.	Häiriötilanteissa toimii esihenkilöltä tai ATK-avusta saamiensa ohjeiden mukaisesti.
Yksikön käytössä olevat erillisjärjestelmät ja rekisterit.	X	X		HUS Tietohallinto ylläpitää toiminnanohjausjärjestelmää.	Vastaa yksikössään olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvalisesta toteuttamisesta ja käytöstä. Tekee ohjelmistohankinnat yhteistyössä HUS tietohallinnon kanssa. Seuraa vastuullaan olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvalisen käytön toteutumista.	Vastaa yksikössään olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvalisesta toteuttamisesta ja käytöstä. Seuraa vastuullaan olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvalisen käytön toteutumista.	

Taulukko 11. Omavalvonnan keinot ja vastuut potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamisen ja käsittelyn näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havai-sevä	Kor-jaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Henkilöstö tekee HaiPro-ilmoituksia potilasturvallisuutta vaarantavista tapahtumista.	X	X	X	Johtajaylilääkäri vastaa potilasturvallisuudesta. LAAPO-yksikkö ja potilasturvallisuuspäällikkö ohjeistaa ja koordinoi potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamista, käsittelyä ja raportointia.	Seuraa tulosyksikössä tehtyjen HaiPro-ilmoitusten lukumäärää ja niiden sisältöä. Laatupäällikkö kouluttaa henkilöstöä tulosyksikössä potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittamiseen, käsittelyyn ja raportointiin.	Tekee HaiPro-ilmoituksen aina kun havaitsee vaaratapahtuman. Opastaa henkilökuntaa HaiPro-ilmoitusten tekemisessä.	Tekee HaiPro-ilmoituksen aina, kun havaitsee vaaratapahtuman.
HaiPro ilmoituksen käsittely, seuranta ja raportointi johtajaylilääkärin ohjeen Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely mukaisesti.		X	X	HUS LAAPO-yksikkö vastaa vaaratapahtumien raportoinnin kokoamisesta HUS-tasoisesti kolmannesvuosittain sekä kehittämistoimista, niiden seurannasta ja arvioinnista.	Seuraa tulosyksikön HaiPro-ilmoitusten käsittelyaikoja ja huolehtii niiden toteuttamisesta, seurannasta ja arvioinnista. Seuraa tulosyksikön HaiPro ilmoitusten sisältöjä ja niiden toistuvuutta. Laatupäälliköt kokoavat HaiPro-raportit kolmannesvuosittain tulosyksikön raportiksi ja saattavat tiedoksi alueensa johtoryhmälle.	Käsittelee HaiPro-vastuuparin kanssa yksikön ilmoitukset ajantasaisesti. Päätää yhdessä henkilöstön kanssa ilmoitusten perusteella tehtävistä kehittämistoimista ja huolehtii niiden toteuttamisesta, seurannasta ja arvioinnista. Kokoa HaiPro-raportin kolmannesvuosittain tulosyksikön laatupäällikölle.	Toteuttaa ja vastaa omalta osaltaan HaiPro-ilmoitusten perusteella tehtävistä kehittämistoimista, niiden seurannasta ja arvioinnista. Osallistuu yksikössä pidettävään HaiPro-ilmoituksia ja raportteja käsittelevään tilaisuuteen.
Vakavien vaaratapahtumien käsittely, seuranta ja raportointi johtajaylilääkärin ohjeen Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely mukaisesti.	X	X	X	HUS LAAPO-yksikkö vastaa vakavien vaaratapahtumien raportoinnin kokoamisesta HUS-tasoisesti kolmannesvuosittain sekä kehittämistoimista, niiden seurannasta ja arvioinnista.	Tulosyksikön laatupäällikkö koordinoi vakavan vaaratapahtuman käsittelyn.	Osallistuu yksikkönsä vakavan vaaratapahtuman käsittelyyn.	Vakavissa vaaratapahtumissa ilmoittaa välittömästi tapahtumayksikön toiminnasta vastavalle esihenkilölle ja/tai työnjohdollisesti vastuussa olevalle henkilölle.

Omavalvonnin keino	Ehkäisevä	Havai-seva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				LAAPO-yksikön vastuu on tunnistaa vakavat vaaratapahtumat, jotka koskevat laajemmin HUSia ja suunnittelee korjavia toimenpiteitä vakavien vaaratapahtumien estämiseksi.	Vastaa kehittämistoimista ja niiden seurannasta sekä arvioinnista.	Vastaa, että kehittämistoimet ja niiden seuranta sekä arviointi toteutuu yksikössä.	Osallistuu vakavan vaaratapahtuman käsittelyyn harkinnan perusteella. Toteuttaa tarvittaessa kehittämistoimet.

Taulukko 12. Omavalvonnan keinot ja vastuut sisäisten auditointien ja arviointien näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Sisäisen auditoinnin havaintotyytit <ul style="list-style-type: none"> Poikkeama Kehityskohde Hyvä käytäntö 	X	X	X	HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikkö vastaa kliinisten tulosyksiköiden sisäisten auditointien suunnittelusta (auditointiohjelma). LAAPO-yksikkö päättää ohjelman lisäksi tehtävistä sisäisistä auditoinneista havaintojen perusteella (uudelleenauditointi).	Määrittelee yhteistyössä HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikön kanssa auditoitavat yksiköt riskiperusteisesti. Huolehtii ja seuraa, että tulosyksikön auditointien poikkeamien korjaavat toimenpiteet ja muut kehittämistoimet on toteutettu suunnitellusti ja vaikuttavasti.	Osallistuu tarvittaessa sisäisen auditointiin ja vastaa havaittujen puutteiden korjaamisesta. Huolehtii siitä, että korjaavat toimenpiteet tehdään aikataulussa ja viestii henkilökunnalle havainnoista.	Osallistuu tarvittaessa sisäiseen auditointiin ja kehittämis- ja korjaamistoimenpiteiden käyttöönottoon.
Vertaisarviointit.	X	X	X	LAAPO-yksikkö kouluttaa ja ohjeistaa vertaisarviointien periaatteita.	Tulosyksikössä määritellään ja suunnitellaan tehtävät vertaisarviointit. Seuraa havaintojen perusteella tehtäviä toimenpiteiden toteutumista.	Osallistuu arviointiin tarvittaessa ja vastaa havaittujen puutteiden korjaamisesta. Viestii kehittämis- ja korjaustoimenpiteistä henkilökunnalle.	Osallistuu tarvittaessa vertaisarviointiin ja kehittämis- ja korjaamistoimenpiteiden käyttöönottoon.
Fimean edellyttämät lääkehuollon osastokäynnit.	X	X	X	HUS Apteekki vastaa suunnittelusta ja toteuttamisesta erillisen riskinarvion mukaan (1–3 vuoden välein).		Osallistuu osastokäyntiin ja vastaa osastokäynnillä havaittujen puutteiden korjaamisesta ja korjausten raportoinnista HUS Apteekkiin.	Osallistuu tarvittaessa osastokäyntiin.
Lääkitysturvallisuuden auditoinnit.	X	X	X	Tarve ja riskinarvion perustuva suunnitelma laaditaan osana sisäisten auditointien kehittämistä LAAPO-yksikössä yhteistyössä tulosyksiköiden ja HUS Apteekin kanssa. HUS Apteekki vastaa toteuttamisesta.	Määrittelee lääkehoitosuunnitelman ohjeistuksen mukaan auditoitavat yksiköt ja ilmoittaa ne HUS Apteekkiin, joka toteuttaa auditoinnit.	Osallistuu auditointiin ja vastaa havaittujen puutteiden korjaamisesta korjausten raportoinnista HUS Apteekkiin.	Osallistuu tarvittaessa auditointiin.

Taulukko 13. Omavalvonnan keinot ja vastuut palveluntuottajien auditointien näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Auditoinnin havaintotyytit <ul style="list-style-type: none"> Poikkeama Kehityskohde Hyvä käytäntö 	X	X	X	HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikkö vastaa kliinisten tulosyksiköiden palveluntuottajan auditointien suunnittelusta ja kohdentamisesta. HUS hankinnat vastaa kilpailutusprosessin vetämisestä ja sopimusten laadinnasta konsernipalvelujen lakiyksikön laatimia sopimusmallipohjia hyödyntäen. HUS hankinnat auttaa yleisesti toimittaja- ja sopimushallintaan liittyvissä asioissa (mm. reklamaatiot) HUSin toimittaja- ja sopimushallinnan mukaisesti.	Määrittelee yhteistyössä HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikön kanssa auditoitavat toimet riskiperusteisesti. Huolehtii ja seuraa, että tulosyksikön auditointien poikkeamien korjaavat toimenpiteet ja muut kehittämistoimet on toteutettu suunnitellusti ja vaikuttavasti. Osallistuu sopimuksen laadintaan ja palvelutason vaatimusten määrittelyyn.	Osallistuu tarvittaessa asiantuntijana auditointiin ja yhteistyöhön palveluntuottajan kanssa.	Osallistuu tarvittaessa asiantuntijana auditointiin.

Liite 1

Neurokeskuksen henkilöstö 202401		
Vastuuyksikköryhmä	Henkilöstöryhmä	Henkilöstömäärä, vakituiset ja määräaikaiset
223000 Neurokeskus hallinto ja yhteiset	Hoitohenkilökunta	4
	Lääkärit	2
	Hallinto- ja taloushenkilöt	4
223100 Neurokirurgian hallinto	Lääkärit	1
	Hallinto- ja taloushenkilöt	1
223101 Neurokirurgia	Lääkärit	25
	Harjoittelijat	1
223102 Neurokirurgian vuodeosastot ja valvonta	Hoitohenkilökunta	40
	Harjoittelijat	5
223103 Neurokirurgian poliklinikka	Hoitohenkilökunta	17
223200 Neurologian hallinto	Lääkärit	1
	Hallinto- ja taloushenkilöt	1
223201 Neurologia	Lääkärit	122
	Muu henkilökunta	4
223202 Neurologian vuodeosastot ja valvonta	Hoitohenkilökunta	213
	Hallinto- ja taloushenkilöt	1
	Harjoittelijat	22

Neurokeskuksen henkilöstö 202401		
Vastuuyksikköryhmä	Henkilöstöryhmä	Henkilöstömäärä, vakituiset ja määräaikaiset
223203 Neurologian poliklinikat	Hoitohenkilökunta	28
	Harjoittelijat	2
223300 Kivunhoito	Erytistyöntekijät	4
	Hoitohenkilökunta	16
	Lääkärit	11
223400 Neuropsykologian yksikkö	Erytistyöntekijät	48
	Harjoittelijat	3
223500 Neurokeskus tutkimuksen ja kehityksen hallinto	Lääkärit	1
223502 Neurokeskus tutkimustoiminta	Hoitohenkilökunta	8
	Hallinto- ja taloushenkilöt	18
	Harjoittelijat	1
223503 Neurokeskus kehitystoiminta	Hallinto- ja taloushenkilöt	2
	Total	606

Liite 2

Sairaala	Yksikkö	Potilaspaikat (2023 ka)	Potilaat
Neurokirurgia 2231			
Siltasairaala	Neurokirurginen vuodeosasto S7	25	Neurokirurgiset leikkauspotilaat, joilla on pään ja selkärangan alueen sairauksia. Elektiivinen ja päivystyksellinen toiminta.
	Neurokirurgian poliklinikka S3	5 lääkärin vo huonetta, 1 Neuromodulaatiohuone	Neurokirurgiset leikkauspotilaat, joilla on pään ja selkärangan alueen sairauksia. Ajanvarauspoliklinikka, jossa toteutetaan myös Neurostimulaatiohäädöt.
Neurologia 2232			
Meilahden tornisairaala	AVH-valvonta	7	Valvontaa vaativat aivoverenkiertohäiriöpotilaat
	Neurologian vuodeosasto M7A	15	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai lihassairauksia. Suurin potilasryhmä on aivoverenkiertohäiriöpotilaat.
	Neurologian vuodeosasto MeM 6	22	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai lihassairauksia. Suurin potilasryhmä on aivoverenkiertohäiriöpotilaat.
Meilahden kolmiosairaala	K4A	12	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai liikehäiriösairauksia. Suurin potilasryhmä on aivoverenkiertohäiriöpotilaat.
Meilahden sairaala alue (Meilahden tornisairaala, Paciuksen katu)	Neurologian poliklinikka	19 lääkärin vo huonetta	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai lihassairauksia. Suurimmat ryhmät Epilepsia, MS ja Parkinson. Ajanvarauspoliklinikka, jossa tehdään myös pientoimenpiteitä ja sc lääkkeitä.

Sairaala	Yksikkö	Potilaspaikat (2023 ka)	Potilaat
			Neurostimulaatiosäädöt, kuplatestit ja rytmivalturi ja Parkinson ranneke seuranta
	Aivovamma-poliklinikka, Paciuksenkatu	3 lääkärin vo huonetta	Aivovammapotilaat
	Kuntoutustutkimus-yksikkö, Paciuksenkatu	1 lääkärin vo huonetta	Työkykyarvio potilaat, potilaan sairaus pääsääntöisesti muu kuin neurologinen
Jorvin sairaala	Neurologian vuodeosasto NE3	14	Keskushermosto-, aivovamma-, ääreishermosto- tai lihassairauksista kärsiviä potilaita. Suurin potilasryhmä on aivoverenkiertohäiriöpotilaat. Elektiiivinen ja päivystyksellinen toiminta.
	Neurologian poliklinikka	7 lääkärin vo huonetta	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai hermo- lihasliitoksen sairauksia. Suurimmat ryhmät epilepsia, MS ja Parkinson, muistiselvittelyt. Ajanvarauspoliklinikka, jossa tehdään myös pientoimenpiteitä ja sc lääkehoitoja. Ajanvaraustoiminta.
Peijaksen sairaala	Neurologian vuodeosasto N1	12	Keskushermosto-, aivovamma-, ääreishermosto- tai lihassairauksista kärsiviä potilaita. Suurin potilasryhmä on aivoverenkiertohäiriöpotilaat. Elektiiivinen ja päivystyksellinen toiminta.
	Neurologian poliklinikka	7 lääkärin vo huonetta	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai lihassairauksista kärsiviä potilaita. Suurimmat ryhmät Epilepsia, MS ja Parkinson. Muistiselvittelyt ja pientoimenpiteet. Ajanvaraustoiminta.

Sairaala	Yksikkö	Potilaspaikat (2023 ka)	Potilaat
Hyvinkään sairaala	Neurologian vuodeosasto B4	16	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai lihassairauksia. Suurin potilasryhmä on aivoverenkiertohäiriöpotilaat.
	Neurologian poliklinikka	5 lääkärin vo huonetta	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai hermolihhasliitoksen sairauksia. Suurimmat ryhmät epilepsia, MS ja Parkinson, muistiselvittelyt. Ajanvarauspoliklinikka, jossa tehdään myös pientoimenpiteitä ja sc lääkkeitä. Ajanvaraustoiminta.
Nordenskiöldinkatu (Synapsia-talo)	Neurologian kuntoutusosasto 1	25	Vaativa neurologinen kuntoutus. Pääasiassa aivoverenkiertohäiriö ja aivovammapotilaat. Päiväyksikkötoimintaa ma-pe (4ss).
	Neurologian kuntoutusosasto 2	22	Vaativa neurologinen kuntoutus. Pääasiassa aivoverenkiertohäiriö ja aivovammapotilaat
	Neurologian poliklinikka	4 lääkärin vo huonetta	Muisti, Parkinson ja pientoimenpiteitä ja testejä.
	Kuntoutuspoliklinikka Paciuksenkatu ja Nordenskiöldinkatu	2 lääkärin vo huonetta	AVH kuntoutuspotilaat
Lohjan sairaala	Neurologian poliklinikka	4 lääkärin vo huonetta	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai hermolihhasliitoksen sairauksia. Suurimmat ryhmät epilepsia, MS ja Parkinson, muistiselvittelyt. Ajanvarauspoliklinikka, jossa tehdään myös pientoimenpiteitä ja sc lääkkeitä. Ajanvaraustoiminta.
Porvoon sairaala	Neurologian poliklinikka	3 lääkärin vo huonetta	Keskushermosto-, ääreishermosto- tai hermolihhasliitoksen sairauksia. Suurimmat ryhmät epilepsia, MS ja Parkinson, muistiselvittelyt.

Sairaala	Yksikkö	Potilaspaikat (2023 ka)	Potilaat
			Ajanvarauspoliklinikka, jossa tehdään myös pien- toimenpiteitä ja sc lääkehoitoja. Ajanvaraustoi- minta.
Kivunhoidon linja 2233			
Ruoholahti (Itämerenkatu)	Kipupoliklinikka	9	Pitkittyneestä kivusta ja syöpäkivusta kärsiviä po- tilaita. Ajanvarauspoliklinikka, jossa tehdään myös kivunhoidon pientoimenpiteitä.
Syöpäsairaala, Meilahden sairaalakampus	Konsultaatiopoliklinikka	1 lääkärin vo huone	Vastaanotto toiminta, syöpäpotilaiden kivun arvi- ointi.
Meilahden kampus, Jorvin sairaala, Peijaksen sairaala	APS-toiminta (Acute Pain Service)	2	Akuutin kivun hoidon konsultaatiotoiminta, ei kliinistä potilasvastaanotto toimintaa.
Neuropsykologia 2234			
Eri toimipisteissä	Neuropsykologia		Kliiniset neuropsykologiset palvelut