

OMAVALVONTASUUNNITELMA

Syöpäkeskus

17.06.2024

Sisältö

1 Johdanto	3
2 Omavalvontasuunnitelmaan liittyvät vastuut	3
2.1 Tuloyksikön perustiedot	4
2.2 Tuloyksikön toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet.....	4
3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet	6
3.1 Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus	6
3.2 Itsemääräämisoikeus.....	6
3.3 Asiakasosallisuus.....	6
3.4 Muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoasiat	7
4 Palvelujen ja hoidon saatavuus sekä yhdenvertaisuus	7
5 Ehkäisevä, havaitseva ja korjaava laatu- ja potilasturvallisuustyö	8
5.1 Varautuminen, toimitilaturvallisuus, riskienhallinta	8
5.2 Henkilöstösuunnittelu, osaaminen ja työhyvinvointi.....	10
5.3 Potilashoidon yhtenäiset toimintamallit	11
5.4 Lääkehoidon turvallisuus ja lääkehuollon asianmukaisuus	12
5.5 Infektioturvallisuus	12
5.6 Laiteturvallisuus	13
5.7 Tietosuoja	13
5.8 Tietoturvallisuus.....	14
5.9 Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely	14
5.10 Auditoinnit ja arvioinnit.....	17
6 Säädöksiä	18

1 Johdanto

Tämä omavalvontasuunnitelma kuvaa Syöpäkeskuksen 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 Tulosyksikön perustiedot

HUS-yhtymän perustiedot	HUS-yhtymä PL 100 00029 HUS Y-tunnus 156735-0
Tulosyksikkö ja yhteystiedot	Syöpäkeskus Vastuhenkilö toimialajohtaja Johanna Mattson
Tulosyksikön 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 Tulosyksikön toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Tulosyksikkö	<p>Syöpäkeskus vastaa Uudenmaan alueella yli 16-vuotiaiden potilaiden syöpätautien lääkehoidosta, verisairauksien hoidosta, rintarauhasleikkauksesta ja vaativan erityistason palliativisesta hoidosta. Vastuullamme on myös kaikenikäisten potilaiden sädehoito.</p> <p>Helsingin ja Uudenmaan lisäksi hoidamme myös muualta Suomesta saapuvia, erityisosaamista vaativia potilaita. Diagnostiset tutkimukset ja hoito toteutetaan pääosin Meilahden sairaala-alueella.</p>
Henkilöstö	<p>Henkilöstön vakanssimäärä tammikuussa 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lääkärit 121 • Fyysikot 18 • Hoitohenkilökunta 419 • Seksuaaliterapeutti 1 (50 %) <p>Lisäksi Syöpäkeskuksessa toimii HUS runkopalveluiden kautta osastosihteereitä ja Apteekin henkilökuntaa kuten klinikkaproviisori ja osastofarmaseutteja sekä muita tukipalveluiden henkilökuntaa</p>
Palvelut	Syöpäkeskus toimii pääosin Meilahden sairaala-alueella. Toimintaa on Syöpäkeskuksessa, Siltasairaалassa, Puistosairaалassa ja Kolmiosairaalan rakennuksissa. Lisäksi Syöpäkeskus järjestää sädehoitoja ja lääkäripalveluita Lahdessa Päijät-Hämeen keskussairaалassa. Syöpäkeskuksella on

	<p>lääkärin vastaanottoa Hyvinkään, Raaseporin ja Porvoon sairaaloissa.</p> <p>Syöpäkeskuksessa toteutetaan vuodeosastohoitoa, polikliinisia vastaanottoja (lähi- ja etäpalveluna), lääkehoitoja, leikkauksia ja sädehoitoja.</p>
Vastuuyksiköt	<p>Syöpäkeskuksessa toiminta on järjestetty viidellä linjalla:</p> <p>Kiinteät kasvaimet -linja</p> <p>Vuodeosastoja ja polikliinista toimintaa sekä lääkehoitoyksikkö</p> <p>Hematologia -linja</p> <p>Vuodeosastoja ja polikliinista toimintaa sekä lääkehoitoyksikkö</p> <p>Sädehoito -linja</p> <p>Sädehoitoyksikkö ja radiolääkeyksikkö</p> <p>Rintarauhaskirurgia -linja</p> <p>Rintarauhaskirurgian poliklinikka ja Lyhytkirurgian yksikkö</p> <p>Palliatiivinen -linja</p> <p>Palliatiivinen poliklinikka ja psykososiaalisen tuen yksikkö. Palliatiivisia vuodeosastopaikkoja yhteistyössä Kiinteiden kasvaimet -linjan kanssa.</p> <p>Lisäksi Syöpäkeskuksessa toimii Kliininen tutkimusyksikkö Tutkimuksen ja opetuksen linjalla.</p>

3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

3.1 Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus

Jotta asiakkaat ja potilaat voivat osallistua tasavertaisesti hoitoonsa, he tarvitsevat riittävästi 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.

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 yksikökohtaisesti.

Syöpäkeskuksen vuodeosastoilla ajetaan kuuden kuukauden välein raportti rajoitetuista potilaista, rajoitusajasta ja -perusteista. Raportin perusteella arvioidaan rajoittamistointien oikea-aikaisuutta ja tarpeellisuutta vuodeosastotyön jatkokehitystä ajatellen.

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).

Potilaspalautteet käsitellään HUSin ohjeistuksen mukaan vastuuyksiköissä laatuviastavien johdolla ja kehittämistoimista laaditaan raportit kolme kertaa vuodessa. Syöpäkeskuksessa toimii kolme asiakasraatia ja myös niissä tarkastellaan Syöpäkeskuksen potilailta saamia palautteita.

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 Johtajaylilääkärin ohjetta *Muistutusten, potilasvahinkoasioiden, kanteluiden, valitusten ja selvityspyyntöjen käsittely*.

Syöpäkeskuksessa vastataan muistutuksiin ja kanteluihin laissa säädetyssä ajassa. Potilas saa aina vastauksen kirjallisena postitse. Jos muistutus antaa aiheutta kehittämistoimiin, niiden suunnittelusta ja toteutuksesta huolehditaan.

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 Johtajaylilääkärin ohje *Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoitoa*) 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 Oppiportti Potilaiden pääsy kiireettömään erikoissairaanhoitoon).

Linjajohto ja yksiköiden esihenkilöt seuraavat laatupäällikön viikoittain lähettämää tilannekuvaa ja seurattavia raportteja. Tarvittaessa selvitetään odottamisen syitä yksiköistä.

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 julkisuuskuvaa erilaisilta kielteisiltä tai ei-toivuilta 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.

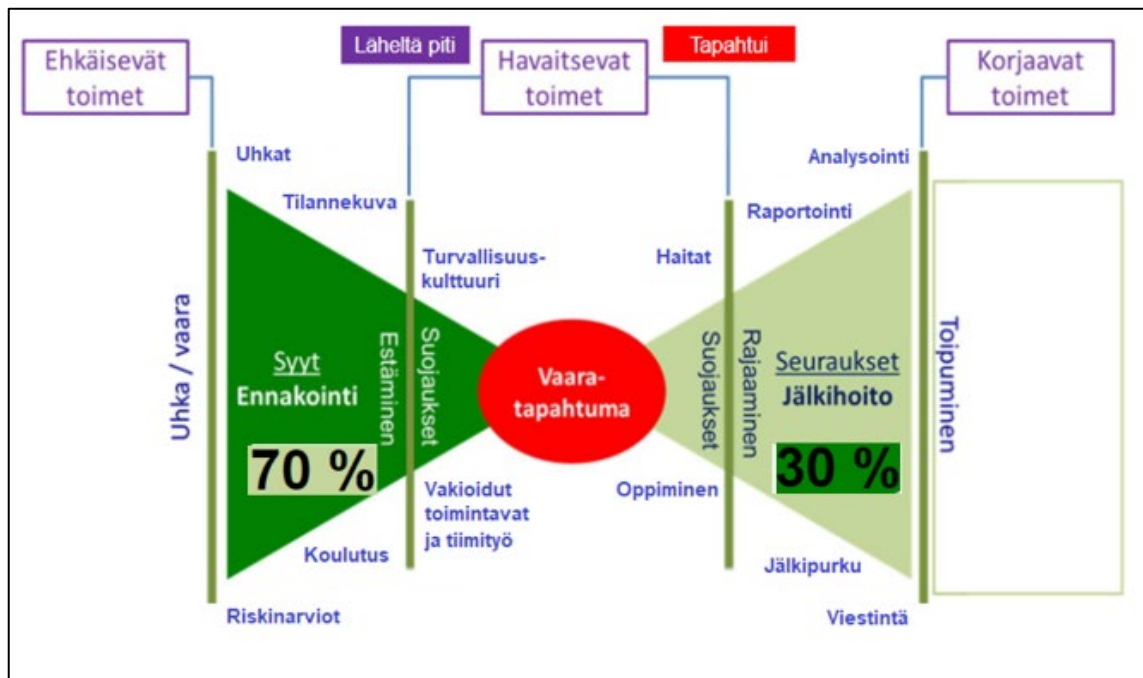
HUSin kiinteistöjä johdetaan, ylläpidetään ja kunnostetaan pitkäjänteisesti. Kiinteistöjen huoltotoiminta toteutetaan huoltokirjan avulla suunnitelmallisesti ja säännöllisesti. Kiinteistöjen kuntoa seurataan huolloissa, tarkastuksissa ja kuntotutkimuksia tehden ja näiden perusteella ohjataan kunnossapito 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.

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. Riskirusesti potilasturvallisuuden riskienhallinnan kokonaisuuden kuvaamiseen (mukaillen Heinijoki ja Pommelín 2019).

5.2 Henkilöstösuunnittelu, osaaminen ja työhyvinvointi

Henkilöstösuunnittelu

Henkilöstösuunnittelun lähtökohtana HUSissa ovat toiminta ja sen edellyttämä osaaminen, tulevaisuuden tarpeiden ennakointi 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.

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

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 Pysyväisohjeen *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 poissaolojaksoilta 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. Tulosityksiköillä on myös mahdollisuus kuvata omia, tulosityksikkökohtaisesti 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-, tulosityksikkö- 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-/lääkeväärännösepäilyjen ilmoittaminen sekä lääkkeiden takaisinvetoprosessi tuotevirhe- ja lääkeväärännösepäilytilanteissa.

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. Tulosityksikkö 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 omanvalvonnan keskeiset keinot ja niihin liittyvät vastuut, jotka kaikki on kuvattu tarkemmin lääkehoitosuunnitelmassa ja siihen linkitetyissä ohjeissa.

5.5 Infektioturvallisuus

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 lääkinällisiä laitteita. Lääkinällisten laitteiden valmistaminen on yhtenäisesti säänneltyä EU:n alueella. Suomessa myös lääkinällisten laitteiden ammattimainen käyttö terveydenhuollossa on lailla säädeltyä.

Ammattimaisen käytön vaatimukset

Potilaiden diagnostiikassa ja hoidossa voidaan käyttää CE-merkittyjä lääkinällisiä laitteita, omavalmistettuja tai yksilöllisesti valmistettuja laitteita ja poikkeusluvan saaneita laitteita. Lääkinällisiä 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 Tietosuoja

HUS-yhtymän tietosuojatyö perustuu yleiseen EU:n tietosuoja-asetukseen sekä muuhun tietosuojatyötä ohjaavaan lainsäädäntöön, kuten asiakastietolakiin. HUS-yhtymän Henkilörekisterihallinnon ohjeessa kuvataan eri henkilörekisterien vastuuhenkilöt sekä EU:n tietosuoja-asetuksessa rekisterinpitäjälle eli HUS-yhtymälle ja henkilötietojen käsittelijöille säädetyt tehtävät, vastuut sekä eri rekisterejämme koskevat päätöksentekovaltuudet. Tietosuojaselosteet ja informoinnit löytyvät HUSin verkkosivuston etusivun alaosan tietosuoja-linkistä.

HUSin sisäisen intranetin tietosuojasivustolle on koottuna kaikki tietosuojaan liittyvä ohjeistus henkilökunnalle, myös toimintatapa tietorivaloukkauksissa sekä ohjeistus tietosuojan vaikutusten arviointeihin. Kaikki asiakas- ja potilastietojen kirjaamiseen, käsittelyyn, 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 omavalvonnan keinot ja vastuut tietosuojan näkökulmasta.

5.8 Tietoturvaluisuus

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

Tietoturvaluopolitiikan 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 tietojärjestelmästä 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 tietoturvaluudesta. Esihenkilöillä ja johdolla on muita työntekijöitä suurempi vastuu myös siinä, että toimintatavat järjestetään tietoturvaluusua tukeviksi.

Taulukkoon 10 on koottu omavalvonnan keinot ja vastuut tietoturvaluisuuden näkökulmasta.

5.9 Potilasturvaluusua vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely

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

Vaaratapahtumalla tarkoitetaan potilaan turvaluusuaan vaarantavaa tapahtumaa, joka aiheutti (tapahtui potilaalle) tai olisi voinut aiheuttaa haittaa potilaalle (läheltä piti -tilanne tai muu potilasturvaluusuaan 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.

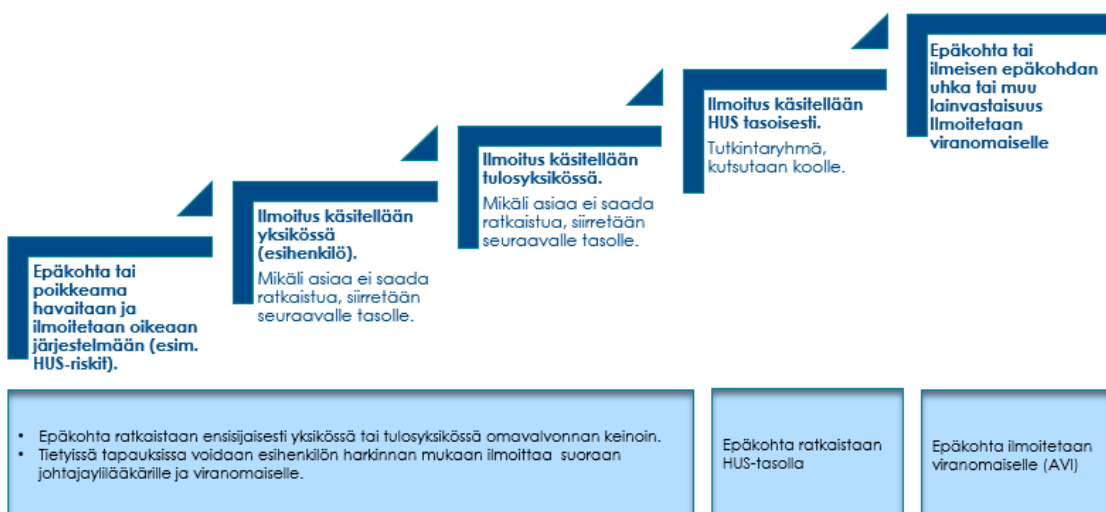
Ilmoitusjärjestelmät ja eri ilmoitustyypit kuvataan oheisessa taulukossa.

Ilmoitus	Sisältö	Ohjeistus
HUS Riskit-järjestelmä		
Tapahtumaraportti	Väkivalta- ja uhkatilanteet, ilkivalta, murrot, varkaudet ja ryöstöt, tulipalot, sähkökatkot	Työsuojelu: Työpaikkaväkivallan torjuntaopas
Tapaturmailmoitus	Työ-, työmatkatapaturmat	Menettelytapaohje työtapa- turman sattuessa
Ammattitauti-ilmoitus	Epäily ammattitaudista tai muusta työperäisestä sairaudesta	Menettelytapaohje työtapa- turman 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
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
Tietoturvaloukkausilmoitus	Ilmoitus EU:n tietosuojasetuksen mukaisesta tietoturvaloukkauksesta.	Tietosuojaohteet Eetterissä
Asiakaspalautteet		
Asiakaspalautejärjestelmä	Avoin palaute, suosittelu	Asiakaspalautejärjestelmän ohjeet

Ilmoitus	Sisältö	Ohjeistus
HUS Audit		
Sisäiset auditoinnit	Havainnot omasta toiminnasta	Menettelyohje: Sisäiset auditoinnit ja arvioinnit
First whistle		
Turvallisuushäiriö	Ilmoittajansuojelulaissa tarkoitettut 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 vaaratapahtuma 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 raportointi- neen 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 peruseräaatteina 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 suunnittelemattomia 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, lakisäätelisistä 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 tarkoittamina 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 sopimusseurantaa 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 järjestämistä vastaavasta, 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 kunnioiteta. 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 tietosuojasäädös (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	Korjauksellinen	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Kokemusasiantuntijat ja asiakasraati osallistuvat palvelujen arviointiin, kehittämiseen ja seurantaan.	X	X	X	Johtaa, seuraa ja arvioi kokemusasiantuntijoiden ja asiakasraadin osallistumista toimintaan tulosityksikkö- ja HUS-tasoisesti.	Varmistaa, että kokemusasiantuntijoita on nimetty erilaisiin työ- ja kehittämissyryhmiin. Seuraa asiakasraadin osallistumista tulosityksikön palvelujen arviointiin, kehittämiseen ja seurantaan. Mahdollistaa Syöpäkeskuksen kolmen asiakasraadin koordinoitu toiminta ja nimetä Syöpäkeskuksen asiakasosallisuuskordinaattorit.	Varmistaa, että osastokokouksessa/kehitysryhmissä, koulutuksissa on säännöllisesti mukana kokemusasiantuntija. Koordinaattoreiden tuella tunnistaa tehtäviä asiakasraadeille sekä ottaa kokemusasiantuntijoita mukaan kehityshankkeisiin.	Tietää, että voi kehittää palveluita kokemusasiantuntijan ja asiakasraadin avulla.
Kokemusasiantuntijat, 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 tulosyksikössä tarjotaan asiakkaille vertaistukea ja muuta vapaaehtoisten tarjoamaa tukea./ Ylläpitää ohjeistusta ja edellytyksiä yhteistyölle vertaistuen ja vapaaehtoistoiminnan tarjoamiseksi Syöpäkeskuksessa.	Varmistaa, että yksikössä tarjotaan asiakkaille vertaistukea ja muuta vapaaehtoisten tukea. Tuntee OLKA-toiminnan ja sen tarjoamat mahdollisuudet vapaaehtoistoiminnan koordinoimiseen yksikössä./ Järjestää henkilökunnalle koulutusta vertaistuesta. Jalkauttaa ohjeistuksen ja koordinoit toimintaa yksikötasolla.	Kertoo kaikille asiakkaille vertaistuen mahdollisuuksista. Tuntee OLKA-toiminnan ja pyytää tarvittaessa OLKasta tukea asiakkaalleen./ Tuntee ohjeistuksen ja hyödynää sitä potilasohjauksessa.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
<p>Asiakaspalautteen kerääminen, käsittely ja niistä nousevat kehittämistoimenpiteet.</p> <p>Asiakastytyväisyyskyselyihin osallistuminen (esimerkiksi hoitotyön potilaspalautekysely ja kansallinen asiakastytyväisyyskysely).</p>	X	X	X	<p>Johtaa, seuraa ja arvioi asiakaspalautteista nousevia kehittämistoimenpiteitä HUS- tasoisesti.</p> <p>Määrittelee tavoitetasot asiakastytyväisyyskyselyille ja seuraa niiden toteutumista säännöllisesti.</p>	<p>Varmistaa, että jokaisessa tuloyksikössä on henkilö, jonka vastuulla on seurata asiakastytyväisyyskyselyn tuloksia ja kehittämistoimenpiteitä.</p> <p>Seuraa säännöllisesti asiakaspalautteita ja niiden perusteella tehtyjä toimenpiteitä./</p>	<p>Varmistaa, että jokaisella asiakkaalla on mahdollisuus antaa palautetta./</p> <p>Huolehtii, että vastuuyksikössä on henkilö ja hänellä varahenkilö vastaamassa palautteisiin. /</p> <p>Suunnittelee ja toteuttaa asiakastytyväisyyskyselyiden keräämisen.</p> <p>Raportoi kolme kertaa vuodessa asiakastytyväisyyskyselyiden pohjalta tehtyjä kehittämistoimia.</p>	<p>Osaa ohjata asiakkaita antamaan palautetta ja tuntee erilaiset tavat antaa palautetta./</p> <p>/</p> <p>Kirjaa palautejärjestelmään myös suullisesti annetut palautteet.</p>

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. Hallinnollinen ylilääkäri raportoi vuosittain muistutusten ja kantelujen määrän ja aiheet sekä tehdyt kehittämistoimenpiteet.	Vastuuyksikön esihenkilö yhteistyössä linjajohdon kanssa arvioi korjaavien toimenpiteiden tarpeen ja vastaa toimenpiteiden toteuttamisesta ja seurannasta omassa vastuuyksikössä. Jalkauttaa tarvittaessa uusia toimintatapoja.	Työntekijä ilmoittaa työnantajalle havainnoistaan ja voi tehdä ehdotuksia korjaavista toimenpiteistä. Työntekijä sitoutuu noudattamaan uusia toimintatapoja.
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. Hallinnollinen ylilääkäri raportoi vuosittain potilasvahinkojen määrän ja aiheet sekä tehdyt kehittämistoimenpiteet.	Vastuuyksikön esimies huolehtii henkilöstön perehdyttämisestä ja osaamisen ylläpitämisestä potilasturvallisuuteen ja potilasvahinkoihin liittyvissä asioissa. Vastaa yksikön toimintatapojen uudistamisesta potilasvahinkojen ehkäisemiseksi.	Kirjaa potilasasiakirjoihin tapahtumat ja läsnäolleet tilanteissa, jossa syntyy epäily potilasvahingosta. Antaa työnantajalle pyydettäessä selvityksen tapahtumista. Tekee tarvittaessa HaiPro -potilasturvallisuusilmoituksen.

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. Laatupäällikkö koostaa vastuuyksiköihin ja vastuuhenkilöille tilannekuvan sekä seuraa lähetteiden käsittelyaikoja viikoittain.	Vastaa, että tehtävän hoitoon osallistuva henkilökunta tuntee johtajaylilääkäriin ohjeen Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa. Vastuuyksiköissä seurataan säännöllisesti lähetteiden käsittelyaikoja ja Jonottamisen syy koodien oikeaa käyttöä.	Tuntee johtajaylilääkäriin ohjeen Jonottamisen syy -koodien käyttö, kun potilas odottaa kiireetöntä erikoissairaanhoidoa. Käyttää oikein jonottamisen syy -koodeja. Yksiköiden läheteprosessin osallistuvat henkilöt selvittävät, tunnistavat ja ohjaavat yhteistyössä laatupäällikön kanssa muuta henkilökuntaa jonottamiseen liittyviin käytäntöihin.
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. Syöpäkeskuksessa koostetaan vastuuyksiköihin ja vastuuhenkilöille tilannekuva ja seurataan hoidontarpeen arviota ja hoitoa odottavia viikoittain.	Vastaa, että tehtävän hoitoon osallistuva henkilökunta tuntee edellä mainitun johtajaylilääkäriin ohjeen. Vastaa hoidollisen resurssin vaikuttavasta ja tehokkaasta käytöstä. Seuraa vastaanottojen täyttöastetta. Vastuuyksiköissä seurataan säännöllisesti hoidontarpeen arviota ja hoitoa odottavia viikoittain.	Käyttää jonottamisen syy -koodeja edellä mainitun johtajaylilääkäriin ohjeen mukaisesti. Seuraa vastaanottojen täyttöastetta. Yksiköiden läheteprosessin osallistuvat henkilöt selvittävät, tunnistavat ja ohjaavat yhteistyössä laatupäällikön kanssa muuta henkilökuntaa jonottamiseen liittyviin käytäntöihin.

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

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Henkilöstön riittävyys ja johtaminen.	X	X	X	<p>Vastaa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Työvoimatarpeen ennakoinnista ja rekrytoinnin kehittämisestä. • Työnantajakuvasta ja oppilaitosyhteistyöstä. • Sisäisen sijaisjärjestelmän kehittämisestä. <p>Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.</p>	<p>Määrittelee yksiköiden henkilöstön määrän ja rakenteen sekä varmistaa henkilöstön riittävyyden.</p> <p>Vastaa selkeästä tehtäväjaosta ja resurssien mitoituksesta.</p> <p>Määrittelee sijaisten käytön periaatteet.</p> <p>Määrittelee henkilöstömitoituksen poikkeustilanteissa.</p> <p>Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.</p> <p>Tunnistaa ja ohjeistaa tarpeen kliiniselle lisätyölle ja toiminnan supistamiselle.</p>	<p>Varmistaa henkilöstön riittävyyden.</p> <p>Varmistaa, että työvuoroissa on riittävä osaaminen ja resurssi.</p> <p>Toimii tulosyksikön ohjeiden mukaisesti sijaisia käytettäessä.</p> <p>Ohjaa yksikön henkilöstöä, miten toimitaan, kun henkilökunnassa on vajausta.</p> <p>Seuraa yksiköiden henkilöstön ja poikkeustilanteiden määrää.</p> <p>Noudattaa linjajohdon ohjeistusta kliinisestä lisätyöstä ja supistamisista.</p>	<p>Kirjaa potilaan hoitoisuusluokituksen ohjeiden mukaisesti.</p> <p>Tietää, miten toimia, kun henkilökunnassa on vajausta ja toimii sovitun toimintatavan mukaisesti.</p>
Henkilöstön perehdytys, osaaminen ja osaamisen kehittäminen.	X	X	X	<p>Vastaa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perehdyttämiskäytäntöjen kehittämisestä. • Osaamiseen liittyvien prosessien kehittämisestä. 	<p>Vastaa perehdyttämisestä ja varmistaa, että työntekijät saavat perehdytyksen.</p> <p>Käy väli- ja loppukeskustelut uuden työntekijän ja opiskelijoiden kanssa.</p> <p>Varmistaa, että yksiköissä on riittävästi osaamista.</p> <p>Koulutussuunnitelman laadinnan varmistaminen.</p>	<p>Vastaa perehdyttämisestä ja varmistaa, että työntekijät saavat perehdytyksen.</p> <p>Käy väli- ja loppukeskustelut työntekijän ja opiskelijoiden kanssa.</p> <p>Varmistaa, että yksikössä on riittävästi osaamista.</p> <p>Koulutussuunnitelman laatiminen.</p>	<p>Vastaa perehdyttämisestä ja oman perehdytyksen etenemisestä.</p> <p>Käy perehdytyksen sekä väli- ja loppukeskustelut perehdytysohjelman mukaisesti.</p> <p>Vie itse tiedot tutkinnoistaan, mahdollisista pätevyyksistä ja täydennyskoulutuksista Harppiin.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
				<p>• Osaamiskartoitusten toteuttamisesta.</p> <p>• Kehityskeskustelukäytäntöjen kehittämistä ja sisäisen liikkuvuuden ja urakehityksen malleista</p>	<p>Luo edellytyksiä kaikille ammattiryhmille jatkuvalla oppimiselle säännöllisten koulutusten muodossa.</p> <p>Järjestää riittävän koulutuslääkäriresurssin huolehtimaan erikoistumiskoulutuksesta.</p> <p>Järjestää täydennyskoulutusta ammattiurallaan pätevä- ja taitavatasen hoitohenkilökunnalle.</p> <p>Mahdollistaa täydennyskoulutuksiin osallistumisen, myös ulkomaan koulutukset huomioiden.</p> <p>Perehtyy ja arvioi yksiköiden osaamiskartoituskyselyiden tuloksiin.</p> <p>Hoitohenkilökunnan osaamiskartoitukset itse-, esihenkilö- ja /tai vertaisarviointina kliinisen asiantuntijan johdolla sovituin väliajoin.</p> <p>Käy kehityskeskustelut, mahdollistaa työnohjauksen, mentoroinnin sekä henkilöstön osaamisen kehittämisen (urasuunnittelu) ja työkierron.</p>	<p>Koulutussuunnitelman toteutumisen mahdollistaminen ja seuranta.</p> <p>Huolehtii yhteistyössä koulutuslääkäreiden kanssa erikoistumiskoulutuksen toteutumisesta.</p> <p>Tunnistaa ja ohjaa henkilökuntaa täydennyskoulutukseen.</p> <p>Perehtyy ja arvioi yksikön osaamiskartoituskyselyn ja käytökset läpi henkilöstön kanssa.</p> <p>Toteuttaa yksikössään ammatiosaamisen arvioinnit.</p> <p>Käy kehityskeskustelut, mahdollistaa työnohjauksen, mentoroinnin sekä henkilöstön osaamisen kehittämisen (urasuunnittelu) ja työkierron.</p>	<p>Osallistuu koulutuksiin.</p> <p>Seuraa ja toteuttaa henkilökohontaista opintosuunnitelmaa.</p> <p>Osallistuu täydennyskoulutuksiin esihenkilön kanssa tehdyn suunnitelman mukaan.</p> <p>Vastaa osaamiskartoituskyselyihin ja käy tulokset läpi esihenkilön kanssa.</p> <p>Arvioi ammattiosaamistaan säännöllisesti.</p> <p>Hoitohenkilökunta hyödyntää vertaispalautetta ammatillisen kehittymisen suunnitelmasaan.</p> <p>Osallistuu kehityskeskusteluun ja tuo esille omia osaamisen, kehittämisen sekä täydennyskoulutuksen tarpeita.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Työhyvinvointi ja työsuojelu.	X	X	X	<p>Vastaa</p> <ul style="list-style-type: none"> • työhyvinvoinnin kehittamisestä. • työhyvinvoinnin toimintatapojen ohjeistamisesta ja määrittämisestä. • työturvallisuuden ja työsuojelun koordinoinnista ja yhteistoiminnasta. 	<p>Varmistaa, että käytössä ovat turvalliset työvälineet ja laitteet.</p> <p>Varmistaa turvalliset toimintatavat edellytykset työssä.</p> <p>Vastaa yhteistoiminnan toteutumisesta.</p> <p>Seuraa työturvallisuuskierrosten toteutumista.</p> <p>Varmistaa että käytössä on turvalliset ja terveelliset tilat</p> <p>Mahdollistaa työnohjauksen tarjoamisen koko henkilökunnalle ja Coaching esihenkilötasolle</p> <p>Mahdollistaa jälkipurkutöiden ja koordinoi sitä keskitetysti</p> <p>Mahdollistaa virkistystyöryhmän toiminnan</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>Ohjaa henkilöstöä poikkeamailmoitusten tekemisessä HUS-riskit-järjestelmään.</p> <p>Osallistuu yksikön sijainnin ja sen tarpeen mukaan sisäympäristötyöryhmään</p> <p>Seuraa ja ohjaa työntekijät työhönsijoitus- ja erityistä sairastumisen vaaraa aiheuttavan työn määräaikaistarkastusten toteutumista (yötyö ja sädetyö)</p> <p>Mahdollistaa työnohjaukseen osallistumisen ja osallistuu sovittuun Coaching -työnohjaukseen</p> <p>Mahdollistaa jälkipurkutapain järjestämisen ja jalkauttaa toimintamallia yksikössä</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> <p>Ilmoittaa esihenkilölle mahdollisista puutteista ja on tarvittaessa yhteydessä työterveyshuoltoon</p> <p>Osallistuu sovittuun tarkastukseen</p> <p>Osallistuu sovittuun työnohjaukseen</p> <p>Osallistuu yksikössä sovittuihin jälkipurkukeskusteluihin</p>

Taulukko 5. Omavalvonnan keinot ja vastuut potilashoidon yhtenäisten toimintamallien näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Kaatumisten ja putoamisten ennaltaehkäisy ja seuranta.	X	X	X	HUSin kaatumisten ja putoamisten ehkäisy toimintamallin ja raportoinnin kehittäminen ja koordinointi. Kaatumisten ja putoamisten seuranta HUS tasoisesti.	Seuraa kuukausittain kaatumisvaaran arviointia Apotti raporteista ja ryhtyy moniammatillisesti toimenpiteisiin, jos tavoitteisiin ei päästä. Tulosyksikkö määrittelee oman alueensa kaatumisten ja putoamisten kokonaisuuteen liittyvän seurannan tavoitetason ja mittarit linjassa HUSin strategian ja hoitotyön strategian tavoitteiden kanssa. Seuraa kuukausittain HaiPro-ilmoituksista kaatumisten ja putoamisten määrää ja tehtyjä toimenpiteitä sekä Apotin ja Power BI:n raportteja. Mahdollistaa vastuuhenkilötaapaamiset 3 x lukukaudessa kliinisen asiantuntijan kanssa. Tuottaa vertailudataa yksiköihin kvartaaleittain.	Varmistaa, että kaikki potilashoitoon osallistuvat hoitotyöntekijät osaavat arvioida potilaan kaatumisvaaraa ja hallitsevat kaatumisten ja putoamisten ennaltaehkäisyn./ Seuraa kaatumisvaaran arvioinnin kattavuutta potilastietojärjestelmän raporteilta. Huolehtii, että kaatumisista ja putoamisista on kirjattu HaiPro-ilmoitus, ilmoitus on käsitelty ja kehittämistoimenpiteet tehty. Nimeää kaatumisten ehkäisyn vastuuhenkilöt ja mahdollistaa tehtävän hoitamisen. Huolehtii riittävästä osaamisesta kaatumisen ehkäisyn hankittujen apuvälineisiin liittyen.	Tuntee HUSin kaatumisten ja putoamisten ehkäisyn toimintamallin ja toimii sen mukaisesti Kirjaa kaatumiset ja putoamiset Apottiin ja tekee HaiPro-ilmoituksen.// Vastuuhenkilöt toimivat tehtävänsä mukaisesti toimintamallin ylläpitäjinä ja perehdyttäjinä. Käyttää kaatumisen ehkäisyyn hankittuja apuvälineitä oman tehtävän mukaisesti.
Painevaurioiden ennaltaehkäisy ja seuranta.	X	X	X	HUSin painevaurioiden ehkäisymallin raportoinnin kehittäminen ja koordinointi. Painevaurioiden seuranta HUS-tasoisesti.	Seuraa kuukausittain painevaurioriskin arviointia ja ilmaantuvuutta, astetta, anatomista sijaintia sekä painevaurioriskin arvioiden kattavuutta	Varmistaa, että kaikki potilashoitoon osallistuvat osaavat arvioida potilaan ihon kunnon ja painehaavariskin sekä hallitsevat painevaurioiden ennaltaehkäisyn.	Tuntee HUSin painevaurioiden ehkäisymallin ja toimii sen mukaisesti.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					<p>Apotin raporttien ja Power BI -raporteista.</p> <p>Ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin painevaurioiden vähentämiseksi.</p> <p>Mahdollistaa vastuuhenkilöta- paamiset 2 x lukukaudessa kliinisen asiantuntijan kanssa. Tuottaa vertailudataa yksiköihin kvartaaleittain.</p>	<p>Seuraa painevaurion arvioinnin kattavuutta ja painevauriopotilaiden määrää potilastietojärjestelmän raporteilta ja Power BI -raporteilta.</p> <p>Nimeää painevaurioiden ehkäisyyn vastuuhenkilöt ja mahdollistaa tehtävän hoitamisen.</p>	<p>Vastuuhenkilöt toimivat tehtävnsä mukaisesti toimintamallin ylläpitäjinä ja perehdyttäjinä. Järjestää Painevaurio-prevalenssin.</p>
Vajaaravitsemuksen ennalta-ehkäisy, hoito ja seuranta.///	X	X	X	<p>HUSin vajaaravitsemuksen ehkäisy ja hoito toimintamallin ja raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.</p>	<p>Seuraa kuukausittain vajaaravitsemusriskin arviointia ja vajaaravitsemusriskissä olevien määrää Apotin raporteilta (osa potilaat, joilla on vajaaravitsemusriski).</p> <p>Ryhtyy tarvittaessa moniammatillisesti toimenpiteisiin vajaaravitsemuksen vähentämiseksi.</p> <p>Mahdollistaa vastuuhenkilöta- paamiset 2 x lukukaudessa yhteistyössä ravitsemusterapeutien ja kliinisen asiantuntijan</p>	<p>Varmistaa, että kaikki potilas- hoitoon osallistuvat osaavat arvioida potilaan vajaaravitsemusriskiä ja ehkäistä vajaaravitsemuksen syntymistä sekä toteuttaa potilaan yksilöllistä ravitsemushoitoa (johtajayli- lääkärin ohje Ravitsemuksen turvaaminen HUSin sairaaloissa)./ Yhteistyö kliinisen ravitsemusterapiayksikön kanssa.</p> <p>Seuraa vajaaravitsemusriskin arvioinnin kattavuutta ja vajaaravitsemusriskissä olevien potilaiden määrää potilastietojärjestelmän yksikkötason raporteilta./</p> <p>Nimeää vajaaravitsemuksen ehkäisyyn vastuuhenkilöt ja mahdollistaa tehtävän hoitamisen.</p>	<p>Tuntee HUSin vajaaravitsemuksen ehkäisy ja hoito toimintamallin ja toimii sen mukaisesti./</p> <p>Vastuuhenkilöt toimivat tehtävnsä mukaisesti toimintamallin ylläpitäjinä ja perehdyttäjinä. Järjestää vajaaravitsemusriskiseulonnan prevalenssin.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					kanssa. Tuottaa vertailudataa yksiköihin kvartaaleittain.		
Kivun hoidon toteutumisen seuranta.		X	X	HUSin kivunhoidon toimintamallin raportoinnin kehittäminen ja koordinointi.	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. Mahdollistaa vastuuhenkilötapaukset kliinisen asiantuntijan kanssa.	Varmistaa, että kaikki potilashoitoon osallistuvat osaavat toteuttaa potilaan yksilöllistä kivun hoitoa (johtajaylilääkärin ohje Kivun arviointi ja hoito HUSissa). Huolehtii kivun hoitoon liittyvän yksikkökohtaisen perehdytyksen ja koulutuksen järjestämisestä./ Seuraa kivun hoidon kokonaisuutta potilastietojärjestelmän raporteilta esimerkiksi osastohoidon koontinäyttö. Nimeää kivunhoidon vastuuhenkilöt ja mahdollistaa tehtävän hoitamisen.	Tuntee HUSin kivunhoidon toimintamallin (johtajaylilääkärin ohje Kivun arviointi ja hoito HUSissa) ja toimii sen mukaisesti. Kivunhoitotyön vastuuhenkilöt toimivat tehtävänsä mukaisesti toimintamallin ylläpitäjinä ja perehdyttäjinä.

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

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ 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 lääkiturvallisuuspäällikön johdolla. Lääkehoitosuunnitelma käsitellään Sairaanhoidon johtoryhmässä ja sen hyväksyy johtajaylilääkäri ja HUS-yhtymän apteekkari.	Laatii/päivittää vuosittain moniammatillisesti HUS lääkehoitosuunnitelman pohjalta. Tarkastaa vastuuyksiköiden lääkehoitosuunnitelmat. Seuraa, tukee ja ohjaa vastuuyksiköiden lääkehoitosuunnitelman laatimista.	Vastaa, että laaditaan moniammatillisesti vuosittain ja että se perehdytetään henkilökunnalle. Kerää lukukuittaukset henkilökunnalta ja seuraa niiden toteutumista. Tunnistaa päivitystarpeen, jos yksikössä tapahtuu merkittäviä lääkehoitoihin vaikuttavia muutoksia.	Perehtyy päivitettyyn versioon vuosittain tai työyksikköä/työpistettä 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. Mahdollistaa koulutusta osaamisen lisäämiseksi ja ylläpitämiseksi	Huolehtii, että lääkehoidon osaaminen varmistetaan johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti ennen kuin henkilö osallistuu lääkehoidon toteutukseen. Tarvittaessa lääkehoitolupien rajoittaminen. Lupien kopioiden säilytys ja arkistointi (50 vuotta). Määrittää kuka voi vastaanottaa lääkehoitolupiin liittyvät näytöt. Tunnistaa ja mahdollistaa koulutusta osaamisen lisäämiseksi ja ylläpitämiseksi	Lääkehoitoluvan suorittaminen ja päivittäminen johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti. Alkuperäisen luvan säilyttäminen. Lääkehoidon toteutus lupien mukaisesti. Koulutautuu osaamisen lisäämiseksi ja ylläpitämiseksi.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
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. Lääkityspoikkeamien läpikäynti moniammatillisessa Potilasturvallisuusryhmässä niiden analysointi sekä kehittämistoimenpiteiden suunnittelu ja jalkauttaminen.	HaiPro-vastuupari käsittelee ilmoitukset. Ilmoitusten läpikäynti ja kehitystoimenpiteiden määrittely henkilökunnan kanssa säännöllisesti. Koostaa osavuosikatsauksen tiedot laatupäällikölle kolmesti vuodessa. Osallistuu vakavien käsittelyyn ja vastaa omalta osaltaan määrittelyistä kehittämistoimista. Jalkauttaa kehittämistoimenpiteitä.	Havaitsemistaan vaaratapahtumista ilmoittaminen (myös läheltä piti -tilanteet ja ennakoivat havainnot). Kehitysehdotusten esiin tuominen.
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. Klinikkaproviisori seuraa lääkkeiden skannausprosentteja kuukausittain. Klinikkaproviisori raportoi säännöllisesti skannausprosentit linjoittain linjajohdolle ja Syöpäkeskuksen Lääkehoitofoorumissa.	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. Tunnistaa mahdollisia skannaukseen liittyvistä ongelmia.
Huumausainekulutuksen (ja tarvittaessa PKV-lääkkeiden) kirjanpito ja seuranta.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen.		Seuraa vähintään kolme kertaa vuodessa huumausaineiden (ja tarvittaessa PKV-lääkkeiden) kulutusta.	Tekee ja tarkistaa huumausainekirjanpidon ohjeiden mukaisesti.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						<p>Puuttuu havaittuihin poikkeamiin.</p> <p>Pyytää tarvittaessa osastofarmaseutilta tai klinikkaproviisorilta tarkempia tilaus- ja kulutustietoja.</p>	<p>Kertoo esihenkilölle havaituista puutteista ja väärinkäyttöepäilyistä.</p> <p>Väärinkäyttöepäilyistä ilmoitus tulee tehdä molempien ammattiryhmien esihenkilöille.</p>
Lääkkeiden säilytyspaikkojen lämpötilaseuranta.	X	X	X	HUS Apteekki laatii ja päivittää ohjeistuksen.		<p>Vastaa siitä, että lämpötilaseuranta on vastuutettu ja tehdään työpäivittäin ohjeistuksen mukaan.</p> <p>Ryhtyy korjaaviin toimiin tarvittaessa.</p> <p>Yksikön lääkehoitosuunnitelmaan kuvataan lääkkeiden lämpötilaseurannan toteutustapa sekä vastuuhenkilöt.</p>	Seuraa ja kirjaa ylös lämpötilat ohjeiden mukaan. Reagoi viipymättä poikkeamiin ja informoi niistä esihenkilöä.
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 raportoimista haittavaikutusilmoituksista.	Seuraa LAAPO-raportista vuosittain koostetta HUSin raportoimista 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.	<p>Tuloyksikkö seuraa Power BI:stä kuukausittain käyttämiensä lääkkeiden osalta.</p> <p>Kulutus- ja kustannusdataa seurataan Syöpäkeskuksen Lääkevalikoimatyöryhmän kokouksissa.</p>	<p>Vastaa siitä, että yksikön lääkevarasto on sopivan kokoinen lääkekulutukseen nähden ja että lääkkeitä ei vanhene varastoon.</p>	<p>Huolehtii, että lääkkeiden antokirjaukset on tehty asianmukaisesti ja hävikkiin menevät lääkkeet kirjataan OSTiin ohjeiden mukaan.</p> <p>Kirjaa solunsalpaajayksiköstä toimitettujen potilaskohtaisten annoksien hävikin.</p>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjauttava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					Lääkehävikkiä seurataan Lääkehoito foorumissa.		
Mikrobilääkekulutuksen ohjaus ja seuranta.	X			Mikrobilääketyöryhmä seuraa.	Infektioidentorjunnan vuosiraportti, koskien mikrobilääkekulutusta, käsitellään Syöpäkeskuksen LAAPO-ryhmässä ja Jory:ssä.	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. Määrittää yksikössä henkilöt, joille HUS Apteekin tiedotteet tulevat	Ilmoittaa havaitsemastaan tuotevirhe tai lääkeväärennösepäilystä HUS Apteekkiin ja tarvittaessa estää lääkkeen käytön potilashoidossa. Toimii HUS Apteekin neuvojen mukaisesti lääkkeiden takaisinvetotilanteissa.

Taulukko 7. Omavalvonnan keinot ja vastuut infektioeturvallisuuden näkökulmasta

	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ 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). Nimeää hygieniavastuuhenkilöt ja mahdollistaa tehtävän hoitamisen.	Hygieniavastaava pyytää säännöllisesti riittävästi aikaa vastualueen hoitamiseen.
Infektioiden torjunnan yhte-näiset perehdytyskäytännöt	X			Infektioidentorjuntayksikkö tekee perehdytyksen sisällön (verkkokoulutus)	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Resursoi ja dokumentoi verkkokoulutuksen (Moodle). Varmistaa, että Moodle-koulutus on osa yksikön perehdytys-suunnitelmaa.	Osallistuu. Hygieniavastaava perehdyttää yhdessä hygieniahoitajan kanssa uuden työntekijän yksikön infektioidentorjunnan erityispiirteisiin sekä käytännön asioihin.
Infektioidentorjunnan vuosittainen kertauskoulutus.	X			Infektioidentorjuntayksikkö kouluttaa yhdessä hygieniavastaavien kanssa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen.	Resursoi ja dokumentoi. Esihenkilö pyytää hygieniahoitajaa pitämään tarvittaessa	Osallistuu. Henkilökunta osallistuu koulutuksiin.

	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
						infektioidentorjunnan kertauskoulutuksen.	
Käsihuuhdekulutuksen seuranta.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Seuraa hygieniahoitajan ja infektio lääkäriin raportoimia lukuja säännöllisesti.	Seuraa mittaria, käy tuloksia läpi yksikössä säännöllisesti hygieniaavastaavan kanssa ja reagoi, mikäli parannettavaa.	Noudattaa toimintaohjeita. Hygieniaavastaava laskee yksikönsä oman käsihuuhdekulutustavoitteen.
Suojakäsinekulutuksen seuranta.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Seuraa hygieniahoitajan ja infektio lääkäriin raportoimia lukuja säännöllisesti.	Seuraa mittaria, käy tuloksia läpi yksikössä säännöllisesti hygieniaavastaavan kanssa ja reagoi, mikäli parannettavaa.	Noudattaa toimintaohjeita.
Henkilökunnan kausi-influenzasarokotuskattavuus.	X			Rokotusten järjestäminen ja ohjeistaminen (työterveyshuolto ja infektioepidemiologinen yksikkö).	Kattavuuden seuranta.	Kattavuuden seuranta. Jos tammikuun alussa yksikön rokotuskattavuus on alle 95%, pyytää esihenkilö työntekijöitä päivittämään tartuntatautikyselyn.	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 hygieniaavastaava, jolla aikaa havainnoida, käy säännöllisesti läpi tuloksia yksikössä hygieniaavastaavan kanssa.	On havainnoitavana.

	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa-	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					Seuraa hygieniahoitajan ja infektio lääkäriin raporttoimia lukuja säännöllisesti.	Riittävä aikasuositus on noin 4h/3viikkoa. Tavoitteena on saavuttaa yksikön asettama määrä havaintoja.	Hygieniavastaava suunnittelee työvuoroihinsa aikaa havainnointien tekemiseen ja palautteen antamiseen.
Pistospaikan arviointi (VIP-score).	X	X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Seuraa hygieniahoitajan ja infektio lääkäriin raporttoimia lukuja säännöllisesti.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa (tavoite >75 %).	Arviointi ja kirjaaminen joka vuorossa.
Virtsakatetrien käyttöpäivät.	X			Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa. Hygieniahoitaja raportoi infektio lukumäärät sovitusti.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Mahdollistaa vastuuhenkilöpaamiset 2 x lukukaudessa kliinisen asiantuntijan kanssa. Kliininen asiantuntija tuottaa vertailudataa yksiköihin kvartaaleittain.	Asettaa yhdessä henkilökunnan kanssa tavoitteen ja seuraa sen toteutumista. Mahdollistaa hygieniayhdyshenkilöiden tehtävän hoitamisen.	Toimintaohjeiden noudattaminen. Yksikössä sovitulla tavalla kirjaa potilaat, joilla on virtsatiekatetri. Yksikön hygieniavastaavat seuraavat infektioita ja ylläpitävät aseptista toimintakulttuuria.
Veriviljelypositiiviset hoitoon liittyvät infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Hygieniahoitaja ja infektio lääkäri raporttoivat 3 x vuodessa ja lähettävät luvut tulosyksiköille. Ne käsitellään Syöpäkeskuksen LAAPO-ryhmässä ja Jory:ssa.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.

	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaa	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Veriviljelypositiiviset <i>Staphylococcus Aureuksen</i> aiheuttamat hoitoon liittyvät infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Hygieniahoitaja ja infektio lääkäri raportoivat 3 x vuodessa ja lähettävät luvut tulosyksiköille. Ne käsitellään Syöpäkeskuksen LAAPO-ryhmässä ja Jory:ssa.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.
<i>Clostr. difficile</i> .		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Hygieniahoitaja ja infektio lääkäri raportoivat 3 x vuodessa ja lähettävät luvut tulosyksiköille. Ne käsitellään Syöpäkeskuksen LAAPO-ryhmässä ja Jory:ssa.	Seuraa mittaria, reagoi mikäli parannettavaa. On herkästi yhteydessä hygieniahoitajaan, mikäli clostr. difficile tapauksia tulee useita lyhyen ajan sisällä.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.
Perifeerisen kanyylin paikallisiin infektiot.		X		Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet ja kouluttaa.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Hygieniahoitaja ja infektio lääkäri raportoivat 3 x vuodessa ja lähettävät luvut tulosyksiköille. Ne käsitellään Syöpäkeskuksen LAAPO-ryhmässä ja Jory:ssa.	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. Hygieniahoitaja ja infektio lääkäri raportoivat 3 x vuodessa ja lähettävät luvut tulosyksiköille.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektio tilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.

	Eh- kai- sevä	Ha- vait- seva	Kor- jaa- va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
					Ne käsitellään Syöpäkeskuksen LAAPO-ryhmässä ja Jory:ssa.		
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 infektio-tilanne huononee ja reagoi siihen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen.
OSASTOT, JOISSA CV-KATETREJA MYÖS							
CLABSI (cv-katetriin liittyvä veriviljelypositiivinen infektio)	X	X	X	Infektioidentorjuntayksikkö pystyttää ja kehittää mittareita, tekee toimintaohjeet yhdessä kliinisten yksiköiden kanssa ja kouluttaa. Hygieniahoitaja raportoi infektio lukumäärät sovitusti.	Varmistaa resurssit ja toimintaohjeiden jalkauttamisen ja noudattamisen. Mahdollistaa vastuuhenkilötapaukset 2 x lukukaudessa kliinisen asiantuntijan kanssa. Kliininen asiantuntija tuottaa vertailudataa yksiköihin kvartaaleittain.	Seuraa ohjeiden noudattamista, havaitsee mikäli infektio-tilanne huononee ja reagoi siihen. Mahdollistaa hygieniayhdyshenkilöiden tehtävän hoitamisen.	Toimintaohjeiden noudattaminen, infektioilmoitusten tekeminen. Yksikössä sovitulla tavalla kirjaa potilaat, joilla on keskuskimokanyyli.
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	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Laiteseaamisen 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. Pitää kirjaa yksikön laitevastaavista.	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.	Noudatetaan omavalmistuksen periaatteita ja varmistetaan riittävä resurssointi.	Noudattaa omavalmistuksen ohjeita.	Noudattaa omavalmistuksen ohjeita.
Implanttikortti.	X			Varmistaa hankintavaatimuksissa, että laitevalmistaja on toimittanut käyttöön implanttikortit EU-asetuksen vaatimassa laajuudessa.	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).
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 tietosuojaan näkökulmasta

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Tietosuojaan toteutuminen ja tietoturvaloukkausten seuranta <ul style="list-style-type: none"> Loukkaus henkilötietojen käsittelyssä 	X	X	X	<p>Henkilörekisterien rekisterinpitäjät vastaavat ja seuraavat tietosuojaan toteutumista yhteistyössä tietosuojavastaavan ja tietosuojatiimin kanssa.</p> <p>Tietosuojavastaava ja tietosuojatiimi vastaavat tietosuojaan, sekä tietoturvaloukkausten toimintamallin, vastuiden 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 tietosuojaan 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 epäkohtien korjaamiseksi.</p>	<p>Vastaa osaltaan tietosuojaan toteutumisesta alaisessaan toiminnassa.</p> <p>Huolehtii tietosuojaan sekä tietoturvaloukkausten 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 tietosuojaan toteutumisesta omassa työssään.</p> <p>Perehtyy tietosuojaan sekä tietoturvaloukkausten 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	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tulosityksikön/ 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>

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Tietoturvaohjeiden noudattaminen ja häiriötilanteet, tietoturvasuutta uhkaavat asiat (esimerkiksi turvattomat toimintatavat, tietojärjestelmien normaalista poikkeava toiminta, yksikössä liikkuvat asiain kuulumattomat henkilöt)	X	X	X	Tietohallinto huolehtii jatkuvana toimintana teknisestä tietoturvalvonnasta	Seuraa HUSin tietoturvaohjeiden noudattamista. Seuraa havaittuja tietoturvasuutta uhkaavien tekijöiden määrää yksiköissään.	Varmistaa, että yksikön henkilöstö tietää HUSin tietoturvaohjeet. Ilmoittaa havaituista tietoturvasuutta uhkaavista tekijöistä esihenkilölle ja ATK-apuun. Häiriötilanteissa toimii esihenkilöltä tai ATK-avusta saamiensa ohjeiden mukaisesti.	Tietää HUSin tietoturva- ja tietosuojaohjeet ja noudattaa niitä työssään. Ilmoittaa havaituista tietoturvasuutta uhkaavista tekijöistä esihenkilölle ja ATK-apuun. Häiriötilanteissa toimii esihenkilöltä tai ATK-avusta saamiensa ohjeiden mukaisesti.
Yksikön käytössä olevat erillisjärjestelmät ja rekisterit.	X	X		HUS Tietohallinto ylläpitää toiminnanohjausjärjestelmää.	Vastaa yksiköissään olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvasuudesta toteuttamisesta ja käytöstä. Tekee ohjelmistohankinnat yhteistyössä HUS tietohallinnon kanssa. Seuraa vastuullaan olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvasuuden käytön toteutumista.	Vastaa yksiköissään olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvasuudesta toteuttamisesta ja käytöstä. Seuraa vastuullaan olevien erillisjärjestelmien ja rekisterien tietoturvasuuden käytön toteutumista.	

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

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havai-seva	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. Kokoaa 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.

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havai-seva	Korjaa-va	Konsernihallinnon vastuu	Tulosyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
<p>Vakavien vaaratapahtumien käsittely, seuranta ja raportointi johtajaylilääkärin ohjeen Potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien ilmoittaminen ja käsittely mukaisesti.</p>	X	X	X	<p>HUS LAAPO-yksikkö vastaa vakavien vaaratapahtumien raportoinnin kokoamisesta HUS-tasoisesti kolmannesvuosittain sekä kehittämistoimista, niiden seurannasta ja arvioinnista.</p> <p>LAAPO-yksikön vastuu on tunnistaa vakavat vaaratapahtumat, jotka koskevat laajemmin HUSia ja suunnittelee korjaavia toimenpiteitä vakavien vaaratapahtumien estämiseksi.</p>	<p>Tulosyksikön laatupäällikkö koordinoi vakavan vaaratapahtuman käsittelyn.</p> <p>Vastaa kehittämistoimista ja niiden seurannasta sekä arvioinnista.</p>	<p>Osallistuu yksikkönsä vakavan vaaratapahtuman käsittelyyn.</p> <p>Vastaa, että kehittämistoimet ja niiden seuranta sekä arviointi toteutuu yksikössä.</p>	<p>Vakavissa vaaratapahtumissa ilmoittaa välittömästi tapahtumayksikön toiminnasta vastavalle esihenkilölle ja/tai työjohtollisesti vastuussa olevalle henkilölle.</p> <p>Osallistuu vakavan vaaratapahtuman käsittelyyn harkinnan perusteella.</p> <p>Toteuttaa tarvittaessa kehittämistoimet.</p>

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

Omavalvonnan keino	Ehkäisevä	Havaitseva	Korjaava	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ 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 tuloyksiköiden 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 tuloyksikön 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 käyttöön.
Vertaisarviointit.	X	X	X	LAAPO-yksikkö kouluttaa ja ohjeistaa vertaisarviointien periaatteita.	Tuloyksikössä 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 käyttöön.
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. Määrittää osastokäynnille yksikön edustajat.	Osallistuu tarvittaessa osastokäyntiin.
Lääkitysturvallisuuden auditointit.	X	X	X	Tarve ja riskinarvion perustuva suunnitelma laaditaan osana sisäisten auditointien kehittämistä LAAPO-yksikössä yhteistyössä tuloyksiköiden ja HUS Apteekin kanssa. HUS Apteekki vastaa toteuttamisesta.	Määrittelee lääkehoitosuunnitelman ohjeistuksen mukaan auditoitavat yksiköt ja ilmoittaa ne HUS Apteekkiin, joka toteuttaa auditointit. Klinikkaproviisori vastaa auditointien tekemisestä ja raportoinnista sekä seurannasta LAAPO-ryhmälle.	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	Korjauseva	Konsernihallinnon vastuu	Tuloyksikön/ linjajohdon vastuu	Vastuuyksikön esihenkilön vastuu	Työntekijän vastuu
Auditoinnin havaintotyytit <ul style="list-style-type: none"> Poikkeama Kehityskohde Hyvä käytäntö 	X	X	X	<p>HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikkö vastaa kliinisten tuloyksiköiden palveluntuottajan auditointien suunnittelusta ja kohdentamisesta.</p> <p>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.</p>	<p>Määrittelee yhteistyössä HUS konsernihallinnon LAAPO-yksikön kanssa auditoitavat toimenpiteet riskiperusteisesti.</p> <p>Huolehtii ja seuraa, että tuloyksikön auditointien poikkeamien korjaavat toimenpiteet ja muut kehittämistoimet on toteutettu suunnitellusti ja vaikuttavasti.</p> <p>Osallistuu sopimuksen laadintaan ja palvelutason vaatimusten määrittelyyn.</p>	Osallistuu tarvittaessa asiantuntijana auditointiin ja yhteistyöhön palveluntuottajan kanssa.	Osallistuu tarvittaessa asiantuntijana auditointiin.