



Omaavontasuunnitelman seurantaraportti ajalta 1.4. - 30.6.2026

Palveluyksikkö: Geriatrian ja yleislääketieteen vastuualueiden osastot	Ajanjakso (3 kk): 1.4.-30.6.2026
---	-------------------------------------

Osa-alueet

Palvelun saatavuus

Käsittelyajat ja/tai palveluun tai hoitoon pääsy lakisääteisissä määräajoissa sekä asiakkaiden tarpeiden mukaisesti ja oikea-aikaisesti

Miten yksikössä on seurattu:

Hoitoon pääsee lakisääteisessä määräajassa. Läheteiden määrää seurataan.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Poikkeamia ei ole havaittu

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Henkilöstön riittävyys

Henkilöstömitoitus, henkilöstön määrä suhteessa asiakasmäärään ja palvelujen tarpeeseen

Miten yksikössä on seurattu:

Henkilöstön määrää suhteessa potilasmäärään ja heidän hoitoisuuteensa seurataan päivittäin.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Henkilöstön äkillisiä lyhytaikaisia ja pidempiä sairauspoissaoloja esiintyy vaihtelevasti.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Poissaoloihin hankintaan sijainen ohjeiden ja toimintamallien mukaisesti yhteistyössä Kuntarekryn kanssa. Yt-menettelyn aikana Pohteella on otettu käyttöön kaikkia ammattiryhmiä (virkoja, toimia ja sijaisuuksia) koskeva rekrytointikielto 9.6.2026 klo 16 alkaen ja on voimassa toistaiseksi. Äkillisissä poissaoloissa toimitaan Pohteen ohjeistuksen mukaan.

HaiPron asiakas- ja potilas turvallisuusilmoitukset

Miten yksikössä on seurattu:

Yksiköiden esihenkilöt seuraavat ja käsittelevät HaiPro ilmoitukset, joihin on reagoitu keskimäärin 5,7 vrk kuluessa. Asiakas- ja potilasturvallisuus HaiPro -ilmoituksia oli tehty 648 kpl, joista läheltä piti tilanteita oli 74 kpl. Tapahtumat käsitellään säännöllisesti osastokokouksissa ja hallinnollisissa kokouksissa.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Tapaturmia (kaatuminen/ putoaminen), väkivaltatapahtumia, lääke- ja nestehoidon poikkeamia, tiedonkulun ja tiedonhallinnan poikkeamia.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Kaatumisten ennaltaehkäisyn toimenpiteitä noudatetaan ja niitä kerrataan/ koulutetaan säännöllisesti. Lääke- ja nestehoidossa huomiota kiinnitetään työtäpöihin. Lääkitysturvallisuuden parantamiseksi otetaan portaittain Oulun osastoilla käyttöön lääkkeiden antoaikakohtaiset annospussit syyskuusta 2026 alkaen. Potilaiden viriketoimintaa edistetään usein tavoin ja henkilöstöä perehdytetään sekä koulutetaan ennaltaehkäisemään väkivaltatilanteiden syntymistä. Selvitetään yhden osaston tilojen muokkaamisen mahdollisuus väkivaltatilanteiden ennaltaehkäisemiseksi syksyn 2026 aikana.

Muistutukset, kantelut, omaavonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt, epäkohtailmoitukset

Miten yksikössä on seurattu:

Muistutusten määriä, aiheita, toimenpiteitä sekä käsittelyaikoja seurataan ja vastaus laaditaan palvelualueella. Muistutus on voinut koskettaa useampaa toimi- tai palvelualueita. Muistutuksia oli tullut 9 kpl, joista 4 kpl kosketti useampaa palvelualueita. Selvitykset muistutuksiin on pyydetty tapahtumayksiköistä. Muistutukset ovat koskeneet hoitotyötä tai lääkäryötä, useimmin molempia. Keskimääräinen muistutusten käsittelyaika on ollut 25 pv, mediaani 22,5 pv, vaihteluväli 6-61 pv. Useampaa palvelu-/toimialuetta kattavan muistutuksen käsittely kestää kauemmin.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Yleisin aihe on ollut hoitoon/ tutkimukseen liittyvät muistutukset. Muina yksittäisinä epäasialliseen käytökseen/ kohteluun, potilasasiakirjamerkintöihin ja muuhun aiheeseen liittyvät.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Toimenpiteet ovat painottuneet tapauksen käsittelyyn yhteistyössä henkilökunnan kanssa (kiinnitetty huomiota hoidon laatuun ja toteutukseen), viestinnän ja kohtaamisen kehittämiseen sekä perehdytykseen ja osaamisen varmistamiseen. Lisäksi on edelleen kiinnitetty huomioita potilasturvallisuuden prosessien vahvistamiseen.

Asiakas- ja potilaspalautteet



Miten yksikössä on seurattu:

Asiakas- ja potilaspalautteiden määriä, aiheita, toimenpiteitä sekä reagointi- ja käsittelyaikoja seurataan. Asiakaspalautteita oli tullut 142 kpl, joista 5 on tullut verkkosivujen kautta. Palautteet on käsitelty osasto- ja hallinnollisissa kokouksissa henkilöstön kanssa. Palauteissa asiakkasi tunnistauteita oli 22,5 % läheisiksi 28 % ja vastaajarooli puuttui 42 % vastauksesta.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Keskeisiä vahvuuksia ovat hoitohenkilökunnan ystävällisyys, välittäminen ja ammattitaito. Hoito koetaan hyödyllisenä. Kehittämisen kohteiksi nousevat jatkohoidon ja kotiutuksen tiedonkulku (mm. miten hoitoni jatkuu), omaisten informointi ja tutkimustuloksista viestintä sekä osastolle pääsyyn liittyvät ongelmat (ovipuhelin, oven avaaminen, sisään pääsy) Saga Sosiaalihuolto -tietojärjestelmän käyttöönottoon liittyen on sosiaalihuollon palveluista ollut tiedonsaantihaasteita kotihoidosta ja muista kotipalveluista, mitkä näkyvät asiakaspalautteissa ja HaiPro ilmoituksissa kotiutuksen suunnittelun haasteina.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Teknisten ratkaisujen avulla osastolle pääsyn sujuvoittaminen syksyn 2026 aikana ja opasteiden edelleen tarkentaminen. omaisviestinnän ja tiedonkulun parantaminen, kohtaamisen laadun parantaminen.
