



Omaavontasuunnitelman seurantaraportti ajalta 1.4. - 30.6.2026

Palveluyksikkö: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen, Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue	Ajanjakso (3 kk): 1.4.2026 - 30.6.2026 (3kk)
---	---

Osa-alueet

Palvelun saatavuus

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

Miten yksikössä on seurattu:

Palvelut on toteutettu viranhaltijapäätösten mukaisesti ja palveluun pääsyä on seurattu yhteistyössä palveluohjauksen kanssa. Jaksolla huhti-kesäkuu palveluun pääsyaika keskimäärin Pohteella 44 vuorokautta. Lakisääteisen määrärajan ylittäneitä oli 17 asiakasta, joista asiakkaasta johtuvia syistä johtuvia 15.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Palveluiden toteutumisessa ei havaittu merkittäviä lakisääteisiin määräaikoihin liittyviä poikkeamia.

Useissa yksiköissä kuitenkin raportoitiin viiveitä vapautuneiden asiakaspaikkojen täyttämässä. Joissakin yksiköissä henkilöstöresurssien saatavuus vaikutti käytettävissä olevien asiakaspaikkojen määrään. Lisäksi yksittäisissä yksiköissä toteutettiin remontteja tai toiminnallisia järjestelyjä, joilla oli vähäisiä vaikutuksia arjen toimintaan.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Yhteistyötä palveluohjauksen kanssa on tiivistetty, vapautuneista paikoista on tiedotettu viiveettä ja asiakaspaikkamääriä on tarkasteltu suhteessa henkilöstöresursseihin. Yksiköissä on pyritty ennakoidaan palvelupaikkojen hallintaan ja nopeaan reagointiin muutostilanteissa.

Henkilöstön riittävyys

Henkilöstömitoitus, henkilöstön määrä suhteessa asiakasmäärään ja palvelujen tarpeeseen

Miten yksikössä on seurattu:

Henkilöstömitoituksen seuranta on toteutettu pääsääntöisesti Titania-järjestelmän mitoitukskuutioiden, vahvuusraporttien ja työvuorosuunnittelun avulla. Lisäksi henkilöstön riittävyyttä on arvioitu päivittäisjohtamisen, palvelutarpeen arvioinnin ja toteutuneen asiakasmäärän perusteella.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Lakisääteinen hoitajamitoitus 0,60 toteutui lähes kaikissa yksiköissä. Yleisin henkilöstöön liittyvä haaste oli sairauspoissaolojen sekä erityisesti lyhytaikaisten sijaisten saatavuuden vaikeus. Yksiköissä ilmenneet epidemiat asettivat haasteita henkilöstön saatavuuteen. Kesäkausi kuormitti useita yksiköitä, ja henkilöstöpula johti paikoin asiakaspaikkojen vähentämiseen tai tehostettuihin työvuorajärjestelyihin. Kahdessa yksikössä mitoitus alittui tilapäisesti alle 0,6 mitoituksen. Henkilöstömitoituksen alittuminen johtui yksittäisessä tapauksessa kesälomasijaisen perumisesta.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Poissaoloja on paikattu osaajayksikön henkilöstöllä, Kuntarekryn sijaisilla, ulkopuolisilla keikkalaisilla sekä oman henkilöstön lisävuoroilla. Työvuorosuunnittelua, tehtävien jakamista ja ennakkointia on kehitetty henkilöstön kuormituksen hallitsemiseksi.

HaiPron asiakas- ja potilas turvallisuusilmoitukset

Miten yksikössä on seurattu:

HaiPro-ilmoituksia seurataan pääsääntöisesti päivittäin vastuuyksikköpäälliköiden toimesta. Ilmoitukset käsitellään yksikkö-, osasto- ja tiimipalaverissa sekä kiireellisissä tapauksissa välittömästi tapahtuman jälkeen.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Asukkaiden kaatumiset ja /tai putoamiset, lääkehoitoon liittyvät poikkeamat, asiakkaiden aggressiivinen käyttäytyminen sekä uhka- ja väkivaltatilanteet, työturvallisuuteen liittyvät tapahtumat ja muistisairaiden asiakkaiden käytösoireisiin liittyvät riskit. Useissa yksiköissä havaittiin lisääntyneitä väkivaltatilanteita tai aggressiivista käyttäytymistä asiakkaiden taholta ilmenevästi.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Kaatumisten ehkäisyä on tehostettu FRAT-arvioinneilla, apuvälineiden käytön lisäämisellä, lääkehoidon arvioinnilla, liiketunnistimilla sekä kaatumisten ehkäisyn toimintamallien käyttöönotolla. Lääkehoidon turvallisuutta on vahvistettu kaksoistarkastuksilla, lääkevestaavien nimeämisellä ja lääkehoidon ohjeistusten kertauksella. Uhka- ja väkivaltatilanteisiin on vastattu koulutuksella, moniammatillisella yhteistyöllä sekä lääkkeettömien toimintamallien vahvistamisella.

PosiPro-järjestelmään ei seurantajaksolla ole kirjattu onnistumisia. Järjestelmän käyttöönotto on ollut henkilöstölle uusi toimintatapa, ja sen käyttöä on jalkautettu yksikköön. Onnistumisten näkyväksi tekemistä PosiPro-järjestelmän avulla vahvistetaan edelleen.

Muistutukset, kantelut, omaavonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt, epäkohtailmoitukset

Miten yksikössä on seurattu:

Vastuuyksikköpäällikkö saa tiedon muistutuksista/kanteluista ja epäkohtailmoituksista vastuualuepäälliköltä. Pohteella on käytössä järjestelmä, jonne tallentuu em. asiakirjat ja niihin liittyvät selvitykset.



Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Valtaosassa yksiköistä ei ollut muistutuksia, kanteluita tai epäkohtailmoituksia raportointijaksolla. Yksittäisissä yksiköissä käsiteltiin aiempiin tapahtumiin liittyviä selvityksiä sekä yksi LVV:n muistutuksena käsiteltäväksi siirretty kantelu.

Muistutuksia kaikissa yksiköissä oli yhteensä alle 10 ja Lupa- ja valvontaviraston muistutuksia alle 5kpl. Lisäksi potilasasia-kirjapyyntöjä oli alle 10 kpl.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

.Esille nousseita huolia on käsitelty omaisten, henkilöstön ja johdon kanssa. Mahdolliset kehittämistoimenpiteet on toteutettu tapauskohtaisesti.

Asiakas- ja potilaspalautteet

Miten yksikössä on seurattu:

Palautetta kerätään Roidu-järjestelmän, QR-koodien, palautelaatikoiden, paperilomakkeiden, asiakasraatien sekä suoran suullisen palautteen avulla.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Yhteinen havainto oli palautteiden vähäinen määrä. Virallisia kirjallisia palautteita saadaan niukasti, vaikka palautekanavia on käytössä runsaasti. Saadut palautteet olivat pääosin myönteisiä ja kohdistuivat henkilöstön ystävällisyyteen, hoidon laatuun sekä asukkaiden kohtaamiseen. Osassa yksiköitä nousi kehittämiskohteeksi asiakkaiden osallisuuden vahvistaminen hoidon suunnittelussa ja päätöksenteossa.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Palautteen antamiseen kannustamista jatketaan. Asiakasraateja, omaisyhteistyötä ja palautekanavien näkyvyyttä vahvistetaan. Asiakkaiden osallisuutta hoidon suunnitteluun sekä palautteiden hyödyntämistä toiminnan kehittämisessä lisätään. PosiPro:n voi kirjata myös onnistumisia asiakastilanteista ja onnistumisia voidaan hyödyntää yksikössä.
