



Oma- ja palvelusuunnitelman seurantaportti ajalta 1.4. - 30.6.2026

Palveluyksikkö: Kuntoutusyksiköt, ikäihmisten toimialue	Ajanjakso (3 kk): 1.4.2026-30.6.2026
--	---

Osa-alueet

Palvelun saatavuus

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

Miten yksikössä on seurattu:

Palvelun saatavuutta on seurattu viranhaltijapäätösten toteuttamisen kautta sekä hoitoonpääsyn viiveitä ja asiakasohjautumista tarkastelemalla yksikkökohtaisesti ja alueellisesti.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Palveluun pääsy toteutui pääsääntöisesti viranhaltijapäätösten mukaisesti eikä merkittäviä lakisääteisiin määräaikoihin liittyviä poikkeamia raportoitu. Muita havaintoja:

Raahen kuntoutusyksikön asiakasrakenne muuttui siten, että kuntoutusasiakkaiden määrä kasvoi ja omaishoidon asiakaspaikkojen tarvetta arvioidaan uudelleen.

Pyhäjoen kuntoutusyksikön SBM-raportoinnin ajantasaisuudessa havaittiin puutteita, mikä vaikeutti asiakasmäärien seurantaa.

Daaliassa asiakasohjauksessa havaittiin viiveitä ja yksikköön ohjautui ajoittain asiakasprofiiliin soveltumattomia asiakkaita

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Yhteistyö palveluohjauksen kanssa jatkuu ja asiakasohjautumisen yhtenäistämistä jatketaan. SBM- raportoinnin käytäntöjä vahvistetaan yksiköissä joissa on havaittu kehittämisen tarvetta.

Henkilöstön riittävyys

Henkilöstömitoitus, henkilöstön määrä suhteessa asiakasmäärään ja palvelujen tarpeeseen

Miten yksikössä on seurattu:

Henkilöstömitoitusta on seurattu Titania- järjestelmän avulla sekä vertaamalla asiakasmäärää ja asiakkaan hoitoisuutta.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Henkilöstömitoitus toteutui pääosin tavoitteiden mukaisesti. Yksiköissä mitoitusta seurattiin Titania-järjestelmän avulla suhteessa asiakasmäärään ja asiakkaiden hoitoisuuteen. Oulun kuntoutusyksikkö Eeliksessä aiemmat kuormitukseen liittyvät poikkeamat olivat vähentyneet työnjaon selkeyttämisen myötä. Osassa yksiköistä sijaisten saatavuuden haasteet, uusien asiakastietojärjestelmien käyttöönotto sekä asiakasprofiilin muutokset lisäsivät henkilöstön kuormitusta ja välillisen työn määrää.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Työvuorosuunnittelun kehittäminen: Työvuorosuunnittelua tarkennetaan siten, että henkilöstöresurssi kohdentuu asiakastarpeen ja kuormituksen mukaisesti (mm. painotus arjen kuormitushuippuihin).

- Työnjaon selkeyttäminen: Osassa yksiköissä on otettu käyttöön tai kehitetty selkeämpiä työnkuvia ja vastuunjakoja, jotta työ jakautuu tasaisemmin ja työn sujuvuus paranee.
- Kuormituksen ennakointi ja seuranta: Henkilöstön kuormitusta seurataan säännöllisesti (mm. HaiPro-ilmoitukset, sairauspoissaolot, asiakasprofiili/RAI-tiedot), ja kuormitukseen reagoidaan ennakoivasti.
- Sijaisten saatavuuden parantaminen: Sijaisresurssien saatavuutta pyritään vahvistamaan mm. sijaispoolin, opiskelijoiden ja muiden käytettävissä olevien resurssien kautta sekä alueellisella yhteistyöllä.
- Asiakasmäärän ja toiminnan sopeuttaminen: Tarvittaessa asiakasmäärää on sopeutettu henkilöstöresurssiin, jotta palvelun laatu ja turvallisuus voidaan varmistaa.
- Yhteistyön vahvistaminen asiakasohjauksessa: Yhteistyötä palveluohjauksen kanssa kehitetään, jotta yksiköihin ohjautuu tarkoituksenmukainen asiakasprofiili ja kuormitus pysyy hallittuna. Näiden toimenpiteiden kehittäminen on jatkuvaa

HaiPron asiakas- ja potilas turvallisuusilmoitukset

Miten yksikössä on seurattu:

HaiPro-ilmoituksia seurataan esihenkilöiden toimesta säännöllisesti ja ne käsitellään viikoittain yksikkö- ja tiimipalaverissa. Vakavat tapahtumat käsitellään välittömästi. Seurantajakson aikana HaiPro-ilmoituksia tehtiin niissä yksiköissä, joissa määrät oli raportoitu, yhteensä vähintään 377 kappaletta.



Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Kaikissa yksiköissä yleisimmät HaiPro-ilmoitusten syyt olivat:

- asiakkaiden kaatumiset ja putoamiset
- lääkehoidon poikkeamat
- tiedonkulkuun ja kirjaamiseen liittyvät haasteet
- asiakkaiden aggressiiviseen käyttäytymiseen liittyvät työturvallisuustapahtumat.

Kaatumiset ja lääkepoikkeamat muodostavat edelleen suurimman asiakas- ja potilasturvallisuusriskin kaikissa yksiköissä. Uusien asiakastietojärjestelmien käyttöönotto näkyy tiedonkulun, kirjaamisen ja lääkehoidon poikkeamissa.

Työturvallisuudessa korostuvat asiakkaiden aggressiivisesta käyttäytymisestä aiheutuvat tilanteet sekä henkilöstön kuormitus.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Yleisimmät korjaavat toimenpiteet:

- FROP-kaatumisriskien arvioinnit
- apuvälineiden ja asianmukaisten jalkineiden käytön vahvistaminen
- lääkehoitoprosessien tarkentaminen
- henkilöstön koulutus
- väkivaltatilanteiden käsittely ja ennaltaehkäisy
- tiedonkulun parantaminen uusissa asiakastietojärjestelmissä

Muistutukset, kantelut, omaavonnallisesti käsiteltäväksi siirretty, epäkohtailmoitukset

Miten yksikössä on seurattu:

Muistutuksia ja kanteluita seurataan esihenkilöjohdolla ja ne käsitellään ohjeistuksen mukaisesti

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Seurantajaksolla yksiköissä raportoitui yhteensä 7 muistutusta, kantelua tai omaavonnallisesti käsiteltävää epäkohtaa. Yksilöidyt havainnot liittyivät muun muassa toimintatapoihin, kuljetuksiin, lääkehoitoon, hygieniakäytäntöihin, asiakkaan rajoittamiseen, hoidon toteutukseen sekä asiakkaan omaisuuden käsittelyyn.

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Muistutukset ja omaavonnallisesti käsiteltävät epäkohdat käsitellään yksikkökohtaisesti ohjeistuksen mukaisesti. Tapahtumat käydään läpi esihenkilön johdolla henkilöstön kanssa, ja tarvittaessa toimintatapoja tarkennetaan esimerkiksi lääkehoidon, asiakasohjauksen, hygieniakäytäntöjen, kotiuttamisen, asiakkaan omaisuuden käsittelyn sekä kirjaamisen osalta. Toimenpiteiden toteutumista seurataan yksikköpalaverissa ja omaavonnan seurannassa.

Asiakas- ja potilaspalautteet

Miten yksikössä on seurattu:

Palautetta kerätään Roidu-järjestelmän, paperilomakkeiden sekä suullisen palautteen kautta.

Mitä poikkeamia tai toistuvia aiheita tai ilmiöitä on havaittu:

Yleinen havainto oli palautteen vähäinen määrä lähes kaikissa yksiköissä. QR-koodeja, paperilomakkeita ja Roidu-järjestelmää hyödynnettiin palautteen keruussa. Haasteina nousivat esiin:

- muistisairaiden asiakkaiden vaikeus antaa kirjallista palautetta
- omaisilta saatavan palautteen vähyys

Korjaavat toimenpiteet, joita tehty tai tehdään ja niiden aikataulu:

Palautteiden antamisen mahdollisuus tehdään näkyvämmäksi yksiköissä, jotta saadaan palautetta.
