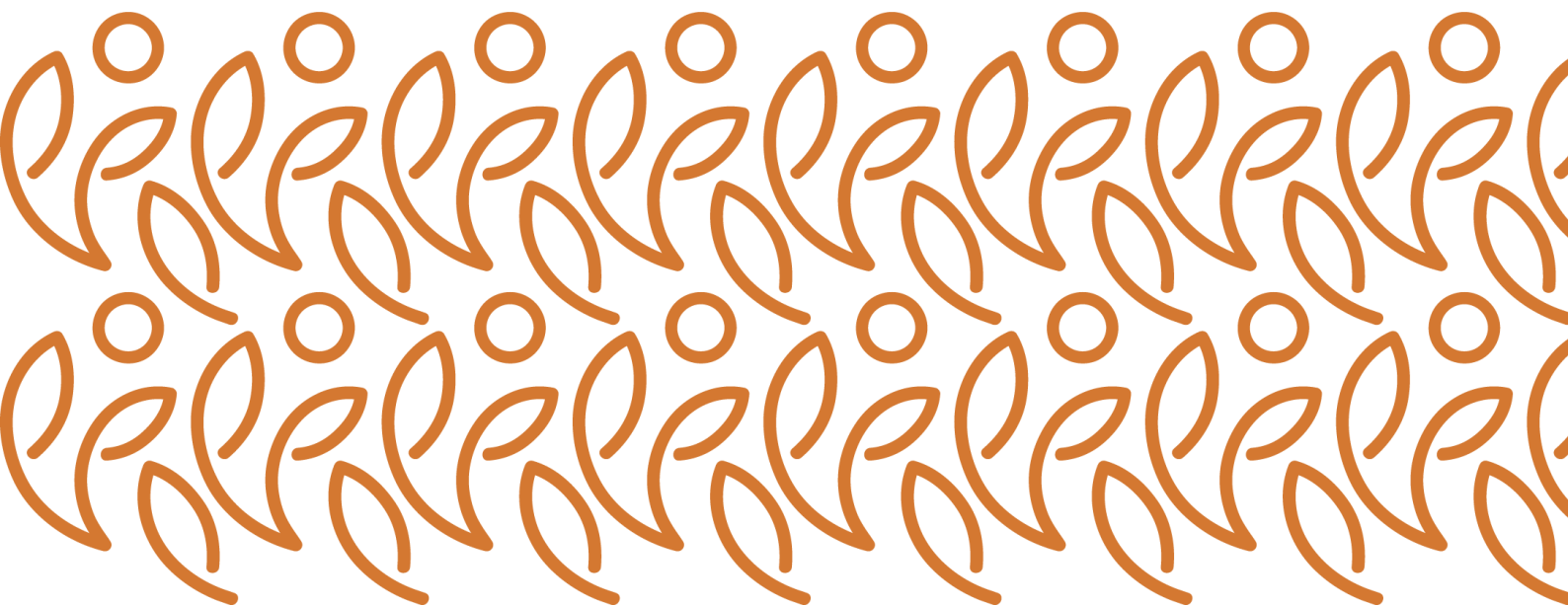


Omavalvontasuunnitelma

Toimintaterapiayksikkö, Lähi-terveys- ja kuntoutuspalvelut

Henna Mäkipelto

4.4.2025



Sisällys

1	Omavalvonta.....	4
2	Omavalvontasuunnitelman laatiminen	4
3	Omavalvontasuunnitelma sisältö	6
3.1	Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot	6
3.1.1	Palveluntuottajan perustiedot	6
3.1.2	Vastuuyksikön perustiedot	6
3.2	Palvelut, toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet	6
3.3	Asiakas- ja potilasturvallisuus	8
3.3.1	Palveluiden laadulliset edellytykset	8
3.3.2	Vastuu palveluiden laadusta	9
3.3.3	Potilaan asema ja oikeudet	10
3.3.4	Muistutusten käsittely	11
3.3.5	Henkilöstö.....	11
3.3.6	Potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta	13
3.3.7	Monialainen yhteistyö ja palveluiden koordinointi	13
3.3.8	Toimitilat ja välineet	14
3.3.9	Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö.....	15
3.3.10	Lääkehoitosuunnitelma	16
3.3.11	Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja	16
3.3.12	Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen	17
3.4	Omavalvonnan riskienhallinta.....	17
3.4.1	Vastuuyksikön riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen	17
3.4.2	Riskienhallinnan keinot ja toiminnassa ilmenevien epäkohtien ja puutteiden käsittely	18
3.4.3	Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen.....	18
3.4.4	Ostopalvelut ja alihankinta	19
3.4.5	Valmius- ja jatkuvuuden hallinta	19
4	Omavalvontasuunnitelman toimeenpano, julkaiseminen ja osaamisen varmistaminen	20
4.1	Toimeenpano	20

4.2	Julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen	20
-----	---	----

1 Omavalvonta

Hyvinvointialue on järjestämisvastuussa asukkaidensa sosiaali- ja terveydenhuollosta (612/2021). Hyvinvointialueella on oltava riittävä osaaminen, toimintakyky ja valmius sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä ja sen on huolehdittava sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuudesta kaikissa tilanteissa. Järjestämisvastuunsa toteuttamiseksi hyvinvointialueella on oltava palveluksessaan toiminnan edellyttämä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöstö sekä hallinnollinen ja muu henkilöstö, hallinnassaan asianmukaiset toimitilat ja toimintavälineet sekä muut tarvittavat toimintaedellytykset. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021 8§).

1.1.2024 astui voimaan sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalaki, joka säätelee sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien omavalvontaa. Valvontalaki kokoaa yhteen sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvontaa koskevat säännökset ja vahvistaa palvelunjärjestäjien ja palveluntuottajien omavalvontaa sekä sen ensisijaisuutta.

Omavalvonnalla tarkoitetaan sitä, että palvelujen järjestäjä ja tuottaja valvovat, seuraavat ja arvioivat oman toimintansa laatua, lainmukaisuutta ja turvallisuutta sekä kuulevat asiakkaita ja potilaita laatuun ja asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvissä asioissa ottaen palautteen huomioon toiminnan kehittämisessä. Omavalvonta on valvonnan ensisijainen ja tärkein muoto.

Omavalvonnan tavoitteena on ehkäistä palvelutoiminnassa ilmeneviä epäkohtia, korjata puutteita sujuvasti ja vähentää valvontaviranomaisten tarvetta puuttua niihin jälkikäteisen valvonnan keinoin. Omavalvonta on laadun hallintaa, riskienhallintaa sekä jatkuvuuden ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamista.

Valvontalain mukaan sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunjärjestäjän ja palveluntuottajan (hyvinvointialue), joka toimii kahdessa tai useammassa palveluyksikössä tulee laatia omavalvontaohjelma, joka toimii strategisena välineenä ja ohjeena palveluyksiköittäin tehtäville omavalvontasuunnitelmille. Jokaisen hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollonpalvelun tuottajan tulee laatia päivittäisiä toimintoja varten jokaiseen palveluyksikköön omavalvontasuunnitelma.

2 Omavalvontasuunnitelman laatiminen

Sosiaali- ja terveystieteiden lupavirasto Valvira on 8.5.2024 antanut määräyksen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajan palveluysikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman

sisällöstä, laatisesta ja seurannasta ([08.05.2024 V/42106/2023 - Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto \(Valvira\) - Viranomaisten määräyskokoelmat - FINLEX ®](#))

Palveluntuottaja vastaa palveluyksikkökohtaisen omavalvontasuunnitelman laatisesta. Omavalvontasuunnitelma tulee tehdä sähköisesti ja siihen on kirjattava, kuka vastaa sen laatisesta, toteutumisen seurannasta, päivittämisestä ja julkaisemisesta.

Omavalvontasuunnitelman laajuus ja sisältö määräytyvät palveluyksikössä tuotettavien palvelujen ja toiminnan laajuuden mukaan.

Omavalvontasuunnitelman on katettava palveluyksikössä tuotetut palvelut, mukaan lukien palveluntuottajan omana toimintana tuotetut palvelut, palveluntuottajan ostopalveluna ja alihankintana hankkimat palvelut ja palvelusetelillä tuotetut palvelut.

Omavalvontasuunnitelman tulee olla selkeä sekä helposti ymmärrettävä ja käytettävä työväline, joka ohjaa palveluyksikön henkilöstön käytännön työtä ja toimintaa.

Palveluntuottajalla ja palveluyksikön henkilöstöllä on velvollisuus toimia omavalvontasuunnitelman mukaisesti ja seurata aktiivisesti suunnitelman toteutumista. Palveluntuottajan on otettava omavalvontasuunnitelmaa laatiessaan ja päivittäessään huomioon palveluyksikön palveluja saavilta asiakkailta ja potilailta, heidän omaisiltaan ja läheisiltään sekä palveluyksikön henkilöstöltä säännöllisesti kerättävä tai muuten saatu palaute.

Toimintaterapian omavalvontasuunnitelman on laatinut palveluesihenkilö (vastaava toimintaterapeutti) ja sitä on käsitelty toimintaterapian yksikkökokouksessa koko henkilökunnan kanssa.

Omavalvontasuunnitelman laatisesta ja seurannasta vastaava palveluesihenkilö.

Viimeisin päivitys	4.4.2025
Julkaiseminen/julkisuus yksikössä esillä	4.4.2025
julkaistu sähköisenä	4.4.2025

3 Omavalvontasuunnitelma sisältö

3.1 Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot

3.1.1 Palveluntuottajan perustiedot

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
Y-tunnus: 3221323-8
Hanneksenrinne 7, 60220 Seinäjoki
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue

3.1.2 Vastuuyksikön perustiedot

Terveys- ja sairaanhoitopalvelut, Lähi terveyspalvelut ja kuntoutus (1.4.2025 alkaen),
Toimintaterapia, 2512.

Hanneksenrinne 7, 60220 Seinäjoki

Palveluyksikön valvontalain 10 §:n 4 momentin mukaisen vastuuhenkilön tai palvelualojen
vastuuhenkilöiden nimet ja yhteystiedot

Henna Mäkipelto, palveluesihenkilö

050 474 4249

henna.makipelto@hyvaep.fi

3.2 Palvelut, toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Toimintaterapiayksikkö vastaa Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen (HYVAEP) toiminta- ja
musiikkiterapiapalveluiden toteutuksesta perusterveydenhuollossa ja erikoissairaanhoidossa.
Lisäksi yksikkö tuottaa fysioakustista tuolihoitoa erikoissairaanhoidon tasolla tarvittaessa
kaikille erikoisaloille.

Erikoissairaanhoidossa palvelut kohdistuvat tarvittaessa kaikille erikoissairaanhoidon
erikoisaloille. Vuosisopimuksin toimintaterapiapalvelut on myyty lastenpsykiatrian, psykiatrian,
lastentautien, neurologian, sisätautien, ortopedian ja kirurgian erikoisaloille. Lisäksi
toimintaterapiapalveluita on myyty erityyppisen tuen asiantuntijapalveluihin,
kuntoutuspoliklinikoille ja vaativan kuntoutuksen osastolle. Musiikkiterapiapalvelut on myyty
vuosisopimuksella mielenterveys- ja riippuvuushoidon palveluihin sekä kuntoutuksen osalta

kuntoutuksen poliklinikoille ja vaativan kuntoutuksen osastolle. Erikoissairaanhoidossa toiminta- ja musiikkiterapeutin vastaanotolle pääsee lääkärin tai toisen ammattilaisen (asiantuntijasairaanhoitaja, fysio- ja puheterapeutti) läheteellä. Fysioakustiseen tuolihoitoon pääsee lääkärin läheteellä.

Perustasolla toimintaterapiaa toteutetaan kaikkien Sote-keskusten alueella. Perustason toimintaterapiapalveluihin pääsee lääkärin, terveydenhoitajan tai erityistyöntekijän (esimerkiksi fysio- tai puheterapeutti, psykologi) pyynnöstä, ja tämän lisäksi myös ilman lähetettä, ottamalla suoraan yhteyttä palveluntuottajaan, josta seuraa hoidontarpeen arviointi.

Toimipisteet: Toimintaterapiayksikkömme toimii seuraavissa toimipisteissä:

Sote-keskukset: Alajärven sosiaali- ja terveyskeskus, Kauhavan sosiaali- ja terveyskeskus, Lapuan sosiaali- ja terveyskeskus (toimipiste Jokilaakson neuvolassa), Ilmajoen Sosiaali- ja terveyskeskus (toimipiste Kurikan perhekeskuksessa), Kurikan sosiaali- ja terveyskeskus; (toimipiste Kurikan perhekeskuksessa), Jalasjärven sosiaali- ja terveysasema; (toimipiste Kurikan perhekeskuksessa), Kauhajoen sosiaali- ja terveyskeskus; (toimipiste Kauhajoen perhekeskuksessa), 1.1.2026 alkaen toimipiste on myös Alavuden sosiaali- ja terveyskeskuksessa.

Erikoissairaanhoidon toimipisteet: Seinäjoen keskussairaalassa Y-talossa ja M-talossa, Erityisen tuen asiantuntipalveluissa (Eskoo)

Lisäksi tarjoamme etävastaanottotoimintaa.

Erikoissairaanhoidossa vastaanotot tapahtuvat pääsääntöisesti toimipisteissä, tarvittaessa on myös arkiympäristöön jalkautuvaa toimintaa. Perusterveydenhuollon palveluissa toteutuu sekä vastaanottotoimintaa että arkiympäristöihin jalkautuvaa toimintaa (koti-, päiväkoti- ja koulukäynnit).

Toimintaterapiassa toteutuu osa kuntoutuspalveluista ostopalveluna, pääosin palvelusetelillä, mutta myös maksusitoumuksilla. Palveluntuottajat on hankittu kilpailutuksen kautta palveluntuottajaksi hyväksytyistä palveluntuottajista.

Tavoitteet ja arvot: Työtämme ohjaavat Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen arvot, eli tasa-arvoisuus, asiakaslähtöisyys, tieteelliseen tutkimukseen ja näyttöön perustuvien menetelmien käyttö, vaikuttavuus ja taloudellisuus sekä uudistumiskyky. Tavoitteena on tuottaa laadukkaita ja oikea-aikaisia toiminta- ja musiikkiterapiapalveluita alueen väestölle sen tarpeita vastaten. Pyrimme kehittämään erityisesti lasten kehityksen pulmien varhaista tunnistamista ja riittävän

aikaista puuttumista myöhempien ongelmien ennaltaehkäisemiseksi. Tavoitteenamme on lisätä palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta muun muassa ryhmäkuntoutuksella, etäkuntoutuksella ja vanhemmuuden tukemiseen tähtäävillä ryhmäterapioilla.

Käynnissä olevat projektit ja hankkeet:

EU- sekä Sosiaali- ja terveysministeriörahoitteisen Hyvinvoiva Etelä-Pohjanmaa -hankkeen puitteissa Nepsy-kuntoutusta etänä ja ryhmätoimintona-toimintamallin kehittäminen.

Yhteystiedot: Lisätietoja toimintaterapiayksiköstämme löydät verkkosivuiltamme: [Toimintaterapia - Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue](#)

3.3 Asiakas- ja potilasturvallisuus

3.3.1 Palveluiden laadulliset edellytykset

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden tulee olla laadukkaita, asiakaskeskeisiä, turvallisia ja asianmukaisesti toteutettuja. Osaava ja palveluyksikön omavalvontaan sitoutunut henkilöstö on keskeinen tekijä palvelujen laadun ja asiakasturvallisuuden varmistamisessa ja palvelujen kehittämisessä (STM:n julkaisuja 2022:2).

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen Asiakas- ja potilassuunnitelman mukaisesti henkilöstön tehtävänä on toimia turvallisten työtapojen mukaisesti ja edistää henkilöstön sitoutumista yhteiseen päämäärään potilasturvallisuuden takaamiseksi. Ammattilaisella on vastuu sitoutua asiakas- ja potilasturvallisuutta edistävään toimintatapaan.

Organisaatiossa on jokaisen käytössä vaaratapahtuminen raportointijärjestelmä (Haipro). Ilmoitukset tehdään sekä asiakas- tai potilasturvallisuutta vaarantavasta tilanteesta että läheltä piti-tilanteesta, mikä pitää sisällään potilas/asiakasturvallisuusilmoitukset, työturvallisuusilmoitukset, henkilötietojen tietoturvaloukkausilmoitukset sekä työn vaarojen selvittämisen ja arvioinnin WPro. Myös läheltä piti 9 (21) -ilmoitukset on mahdollista tehdä Haipro-ilmoituksena. Työntekijät tekevät ilmoituksen aina havaitessaan poikkeaman asiakas- ja potilasturvallisuudessa, työturvallisuudessa tai henkilötietojen tietoturvassa.

Ilmoitukset näistä tulevat Toimintaterapiayksikön esihenkilölle tai varahenkilölle sähköpostitse. Tämän jälkeen esihenkilö käsittelee ilmoituksen kahden viikon sisällä sekä reagoi läheltä piti-tilanteeseen tai tapahtuneeseen vaaratapahtumaan. Asia käsitellään myös henkilöstön kanssa ja mietitään vaihtoehtoja tapahtuman ehkäisemiseksi jatkossa.

EPHVA on myös ottamassa käyttöön Laatuportti-järjestelmän riskien hallinnan työkaluksi vuoden 2025 aikana.

Potilailla/asiakkailla on mahdollisuus tehdä vaaratapahtumailmoitus ja muu palauteilmoitus hyvaep.fi – sivustolla QPro-palautekanavan kautta. Potilaiden/asiakkaiden palautteen perusteella muokataan toimintatapoja, mikäli epäkohtia havaitaan.

Posipro-palautteen antokanava ammattilaisten sisäiselle positiiviselle palautteelle tarkoitettu järjestelmä, joka kannustaa huomioimaan toimivia käytäntöjä ja antamaan niistä palautetta ammattilaisten kesken.

Henkilökunta koulutetaan asiakas- ja potilasturvallisuuteen (elvytyskoulutus, alkusammutuskoulutus, turvallisuuteen liittyvät aiheet työpaikan joka toinen viikko tapahtuvissa kokouksissa). Uuden työntekijän perehdytykseen kuuluu vaaratapahtumailmoituksen koulutus. Henkilöstölle on käytössä Duodecim oppiportin verkkokurssit ja muut hyvinvointialueen yhteiset koulutukset asiakas- ja potilasturvallisuudesta. Yksikössämme käydään läpi Duodecim oppiportin verkkokurssit tietosuoja ja tietoturva sosiaali- ja terveydenhuollossa sekä muut hyvinvointialueen yhteiset koulutukset, joiden osana käydään läpi myös vaaratilanteen/läheltä-piti tilanteen toiminta ja ilmoitustapa.

3.3.2 Vastuu palveluiden laadusta

Jokainen työntekijä vastaa omasta työstään ja raportoi työssä esiintyvistä riskeistä sekä estää ja vähentää niitä ohjeistusten mukaisesti. Yksikössä esihenkilö toteuttaa sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa omalla vastuualueellaan ja vastaa valvonta- ja riskienhallintatoimenpiteiden toteutuksesta ja toimivuudesta sekä raportoi hyvinvointialueen ohjeiden mukaisesti. Toimialuejohtajat ohjeistavat palvelualueita sekä raportoivat ohjeiden mukaisesti.

Yksikön toiminnasta vastaa esihenkilönä toimiva toimintaterapeutti. Omavalvontaa ohjaa esihenkilö yhdessä yksikön henkilökunnasta koostuvan työryhmän ja turvallisuusvastaavan kanssa. Yksikön esihenkilö vastaa yksikön toiminnan päivittäisjohtamisesta sekä toiminnan suunnittelusta ja arvioinnista. Yksikköjohtaja on raportointivastuussa palvelualuejohtajalle.

Yksikön esihenkilö tarkistaa työsuhteen alussa henkilöstön pätevyyden. Yhdessä yksikön henkilökunnan kanssa laaditaan koulutussuunnitelma ja työhyvinvointisuunnitelma, joilla pyritään varmistamaan ajantasainen osaaminen toiminta- ja musiikkiterapian osalta.

3.3.3 Potilaan asema ja oikeudet

Hoitoon pääsyn seurannan aikarajat on määritelty terveydenhuoltolaissa (1326/2010). Hoidon tarpeen arviointi, lähetteen käsittely ja määräyksen teko tehdään poliklinikoiden ja sotekeskusten lääkärin tai hoitotiimien toimesta. Määräyksen mukaan potilaalle annetaan vastaanottoaika ja lähetetään kutsu vastaanotolle. Perustasolla osaan palveluista potilas voi soittaa oman alueensa toimintaterapeutille suoraan ja pyytää aikaa.

Toimintaterapiassa henkilöstön resurssit ovat niukat osalla Sote-keskusten alueista, mikä haastaa hoitotakuun sisällä hoitoon pääsyä. Tästä syystä jokaiselle asiakkaaksi tulevalle tehdään hoidontarpeen arviointi kahden viikon sisällä. Tämän arvioin perusteella määritellään, milloin varsinainen vastaanotto voidaan toteuttaa. Määrittelyssä huomioidaan muun muassa asiakkaan ikä ja vaivan laatu ja ennuste.

Henkilöstö on sitoutunut asiakaslähtöiseen hoitoon. Potilasta koskevat tiedot kirjataan LifeCaren potilaskertomukseen ja potilas pääsee katsomaan tietojaan OmaKannan kautta. Tarvittaessa käynnillä sovitaan seurantakäynti yhdessä potilaan kanssa. Vastaanotolla potilaan kanssa keskustellaan tutkimuksien tarpeesta tai kuntoutuksen tavoitteista ja kestosta. Hoito- tai kuntoutusuunnitelma laaditaan hoitavan lääkärin toimesta. Henkilöstö on sitoutunut asiakaslähtöiseen hoitoon ja pyrkii yhdessä potilaan ja tätä hoitavan työryhmän kanssa edistämään potilaan hoitoa ja kuntoutusta. Potilaalla on kuitenkin oikeus kieltäytyä tutkimuksista ja kuntoutuksesta.

Potilaalla/ läheisellä on oikeus antaa palautetta tai tehdä kantelu, jonka mukaan esihenkilö antaa potilaalle kirjallisen vastauksen sekä tarvittaessa palautteiden perusteella kehitetään yksikön toimintaa. Potilaalla on mahdollisuus antaa palautetta sähköisenä hyvinvointialueen nettisivuston kautta. Palautteet käsitellään 14 vrk:n sisällä. Muistutukset käsittelevät tesa-palveluiden johtajaylilääkäri ja pyytää tarvittaessa kommentit palveluyksikkö-johtajalta.

Potilasvahinkoa epäiltäessä asiakasta ohjataan olemaan yhteydessä potilasasiavastaavaan, jonka kautta asia käsitellään hyvinvointialueella. Potilasasiavastaava neuvoo potilaita potilaiden asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992) soveltamiseen liittyvissä asioissa. Potilasvastaava myös tiedottaa potilaan oikeuksista ja toimii potilaan oikeuksien edistämiseksi. Potilasasiavastaavan numero on näkyvillä yksikön odotustiloissa ilmoitustaululla sekä hyvinvointialueen ulkoisilla ja sisäisillä sivulla.

Yhteystiedot: Marjo-Riitta Kujala sekä Elina Puputti.

Puhelinajat ma klo. 12.30–14.00, ti, ke, to klo. 8.30–10.00, puh. 06 415 4111.

3.3.4 Muistutusten käsittely

Muistutus käsitellään hyvinvointialueen ohjeen mukaisesti. Terveystieteidenhuollon asiakkaan ollessa tyytymätön saamaansa hoitoon, palveluun tai kohteluun, hän voi tehdä muistutuksen terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle. Tarvittaessa esihenkilö selvittää asiaa sen vaatimassa laajuudessa yksikössä ammattilaisten kanssa. Selvittelyjen jälkeen annettavasta päätöksestä annetaan asiakkaalle kirjallinen vastaus, josta käy ilmi toimenpiteet. Lausunnoissa vastataan asianmukaisesti esitettyihin asioihin mm. käyttäen asiakirjamerkintöjä hyväksi. Lausunnot palautetaan takaisin johtajaylilääkärille pyynnön mukaisen aikataulun puitteissa. Muistutuksissa ilmi tulleet epäkohdat tai puutteet otetaan huomioon toiminnassa ja sen kehittämisessä. Muistutukset käsitellään tarvittaessa yksikkökokouksessa, jos ne koskevat yleisesti yksikön toimintatapoja ja vaativat muutoksia toimintaan.

3.3.5 Henkilöstö

Toimintaterapeutit ovat on koulutukseltaan ammattikorkeakoulun suorittaneita toimintaterapeutteja (Toimintaterapeutti (AMK)), joka on Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston rekisteröimä ja valvoma terveydenhuollon ammattilainen. Toimintaterapiayksikössä on 30 toimintaterapeutin vakanssia, joista yksi on palveluesihenkilön vakanssi. Erikoissairaanhoidossa vakanssien määrä on 19 ja Sosiaali- ja terveyskeskuksissa 10. Vakanssien määrä perustasolla on kokonaistarpeeseen nähden niukka. Osin vakansseja on täyttämättä alueellisen toimintaterapeuttipulan vuoksi. Perinteisesti ammattilaisten rekrytoiminen Etelä-Pohjanmaalle on ollut hankalaa. Myös perhevapaat ja muut poissaolot heikentävät resurssitilannetta jonkin verran. Sijaisia pyritään käyttämään sijaisuuksissa, mutta hakijoita sijaisuuksiin ei aina löydy. Tarvittaessa henkilökunta voi osin siirtyä tekemään töitä toiseen sote-keskukseen tai toisen erikoisalan tehtäviä, mikäli tarve vaatii.

Musiikkiterapeutit yksikössä ovat koulutukseltaan terveydenhuollon ammattilaisia, joilla on lisäksi koulutuksena musiikkiterapeutin tutkinto. Musiikkiterapeutti-nimike on suojaamaton, mutta julkisessa terveydenhuollossa vakiintuneessa käytössä oleva nimike. Yksikössä toimii 2 musiikkiterapeuttia, jotka ovat terveydenhuollon ammattilaisia ja joilla on lisäksi musiikkiterapeutin tutkinto.

Fysioakustista tuolihoitoa yksikössä toteuttaa Vibrac-hoitaja, jonka peruskoulutus on askartelunohjaaja. Kyseinen henkilö on lisäkouluttautunut vibroakustiseen hoitoon.

Ostopalveluiden osuus yksikön toiminnassa on merkittävä omien resurssipuutteiden vuoksi. Yksikkö on osallistunut Lääkinnällisen kuntouksen ostopalvelukilpailutukseen vuonna 2023. Tällä hetkellä toimintaterapiassa on 29 palveluntarjoajaa, jotka ovat täyttäneet kilpailutuksen laatukriteerit.

Henkilöstön ammattioikeudet tarkistetaan palvelussuhteen alkaessa Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattirekisteristä JulkiTerhikistä. Kaikkien työntekijöiden ammattipätevyydet on tarkistettu vuoden 2025 alussa. Perehdytyksessä hyödynnetään sekä hyvinvointialueen yleisperehdytyksen aineistoja että oman toimipisteen voimassa olevia käytänteitä. Eri työskentely-yksiköissä voi olla omia alakohtaisia ohjeistuksia, joihin kollegat ja muut ammattilaiset perehdyttävät.

Organisaation ohjeiden ja henkilöstön omien toiveiden mukaisesti laaditaan suunnitelma täydennyskoulutuksesta, jonka avulla pyritään varmistamaan riittävä kouluttautuminen huomioiden asiantuntijatyön vaatimukset ja Toimintaterapeuttiliiton suositukset täydennyskoulutuksesta ja työnohjauksesta. Suunnitelma käydään läpi ja sen toteutumista seurataan vuosittain kehityskeskusteluissa sekä yksikön kokouksissa. Tällä pyritään varmistamaan riittävät taidot ja osaaminen työtehtäviin sekä riittävä täydennyskoulutuksen määrä vuosittain.

Vakituisten työntekijöiden lisäksi yksikössä toimii vuosittain toimintaterapiaopiskelijoita. Opiskelijoille on nimetty harjoittelun ohjaaja, joka valvoo työhön perehtymistä ja potilaiden hoitoa sekä hyväksyy opiskelijan tekemät potilaskirjaukset.

Loppuvaiheen toimintaterapiaopiskelijat voivat toimia sijaisena ja määräaikaisessa työtehtävässä hyvinvointialueella, mikäli laillistettuja terveydenhuollon ammattilaisia ei ole saatavilla. Ei-valmistuneiden toimintaterapeuttien ohjaaja nimetään Valviran ohjeistuksen mukaisesti aina, mutta hän saa tehdä omalla vastuullaan merkinnät potilastietojärjestelmään. Valmistuneilta sekä työsuhteen aloittaneilta pyydetään todistus laillistamisesta sekä todistus toimintaterapeutin tutkinnosta.

Musiikkiterapiassa ei toistaiseksi ole ollut harjoittelijoita.

Mikäli ammattilaisten toiminnassa on laiminlyöntejä, rikkomuksia tai epäasiattomuutta, on muilla työntekijöillä velvollisuus ilmoittaa asiasta esihenkilölle. Ammattilaisen toimintaa arvioidaan osana päivittäisjohtamista ja kehityskeskusteluissa. Mikäli havaitaan puutteita, niihin puututaan organisaation varhaisen puuttumisen mallin mukaisesti.

Rikosrekisteriote pyydetään sekä työsuhteen että harjoittelujaksojen alussa lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä annetun lain (504/2002) perusteella sekä

valvontalain 28 §:n perusteella iäkkäiden ja vammaisten henkilöiden kanssa työskenteleviltä.

Toimintaterapiayksikössä noudatetaan Tartuntatautilakia (1227/2016), joka velvoittaa työnantajaa huolehtimaan siitä, että tartuntatautien vakaville seurauksille alttiita potilaita tai asiakkaita hoitavilla työntekijöillä ja työharjoittelussa olevilla (opiskelijat ja muut ei työsuhteiset) on pykälän 48 § mukainen rokotussuoja. Rokotussuoja tarkistetaan henkilöstöltä sekä harjoittelijoilta.

3.3.6 Potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyys seuranta

Toiminta- tai musiikkiterapiassa ei ole asetettua mitoitusta suhteessa potilaiden määrään. Toimintaterapia kuuluu kuitenkin hoitotakuun piiriin, joka on tällä hetkellä 3 kk. Laskemme potilaan päässeensä hoidon piiriin, kun hoidon tarve ja sen kiireellisyys on arvioitu. Hoitoon pääsyn kesto ja jonotilannetta seurataan säännöllisesti sekä toimipisteissä että yksikön esihenkilön toimesta. Kiireellisesti arviota tai kuntoutusta tarvitsevat potilaat pääsevät tällä hetkellä hoitoon hoitotakuun puitteissa. Lievissä pulmissa (esimerkiksi lievät keskittymisen ja tarkkaavuuden haasteet tai lievät hienomotoriikan haasteet) jonotusaika arvioon voi olla paikkakunnan mukaan edelleen yli vuoden.

Yksikössä ei tehdä vuorotyötä, vaan toiminta- ja musiikkiterapeutit ovat tavoitettavissa virka-aikaan.

3.3.7 Monialainen yhteistyö ja palveluiden koordinointi

Yhteistyö ja tiedonkulku potilaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunjärjestäjien ja -tuottajien kanssa toteutetaan moniammatillisesti, osin tiimeillä, osin verkostotyönä. Koko HYVAEP:n alueella on sama potilastietojärjestelmä, joten tieto on potilasta hoitavien tahojen saatavilla. Sosiaali- ja terveydenhuollon potilasjärjestelmissä tulevat vastaan käyttöoikeuksia koskevat rajoitukset, joten tästä syystä kaikki ammattilaiset eivät näe tarvittavia kirjauksia. Näissä tapauksissa tieto vaihtuu puhelimitse ja turvasähköpostilla. Myös hyvinvointialueen ja palveluntuottajien välinen tiedonvaihto toteutuu pitkälti kirjallisesti, turvasähköpostia käyttäen. Palveluntuottajien kuntoutusyhteenvedot tallennetaan HYVAEP:n potilastietojärjestelmään sähköisesti. Erikoissairaanhoidossa yhteistyötarpeista keskustellaan vuosisopimuksia laadittaessa.

3.3.8 Toimitilat ja välineet

Kaikki toimintaterapeutit työskentelevät yhteiskäyttötiloissa esimerkiksi sosiaali- ja terveyskeskuksissa, neuvoloissa tai perhekeskuksissa tai erikoissairaanhoidon toimipisteissä. Kaikki tilat ovat hyvinvointialueen omia, ja vastuu niistä kuuluu viime kädessä hyvinvointialueen tilapalveluille.

Palotarkastukset toteutuvat organisaation aikataulun mukaisesti. Alkusammutuskalusto tarkistetaan säännöllisesti. Poistumis- ja pelastautumisharjoituksia ei ole ollut hyvinvointialueen toiminnan aikana. Harjoitukset tulisi toteuttaa kolmen vuoden välein. Koska tilat ovat yhteiskäytöllisiä, harjoituksen koordinointi tapahtuu tilavastaavien toimesta. Alkusammutus- koulutukset käydään kolme vuoden välein, ja niistä pidetään kirjaa koulutusrekisterin avulla sekä yksikön omassa turvallisuusrekisterissä.

Henkilöhälyttimet ovat käytössä keskussairaalassa M-talossa sekä osalla perhekeskuksissa toimivista toimintaterapeuteista. Hälyttimet testataan henkilökunnan ja vartijoiden toimesta säännöllisesti. Esihenkilö vastaa hälyttimistä M-talossa, muualla hälyttimet ovat erikoisalan/toimijan vastuulla. Huolto tulee sähköhuollon toimesta tarpeen vaatiessa.

Toimitilojen ja vastaanottotilojen suunnittelussa on huomioitu muun muassa mahdollisuus turvalliseen poistumiseen (varapoistumistiet). Uusimmissa rakennuksissa nämä seikat on huomioitu. Joissain yksittäisissä toimipisteissä turvallinen poistuminen ei ole välttämättä ole mahdollista. Tällöin työntekijän turvallisuus on pyritty turvaamaan mm. huonekalujen sijoittelulla niin, että tilasta on tarvittaessa esteetön poispääsy. Kameravalvontaa on joissain toimisteissä (mm. M-talo, Kantasairaala ja osa perhekeskuksista). Kameravalvonta on merkittävä, sekä niissä työskentelevä henkilö että asiakkaat ovat tietoisia valvonnasta.

Toimitilojen ylläpidosta ja huollosta kuten siisteydestä ja huoltotoimenpiteistä huolehtivat organisaation tukipalvelut kunkin toimipisteen toiminnan mukaan. Työntekijöillä on tiedossa, miten huoltopalveluita tilataan ja toimipisteisiin on tulostettu tärkeät puhelinnumerot yhteydenpitoa varten. Hyvinvointialue vastaa kiinteistöjensä pitkäaikaisesta ylläpidosta sekä suunnittelee ja toteuttaa tarvittaessa muutostöitä.

Kaikilla työntekijöillä on työvälineenä käytössä asianmukaiset tietokoneet ja puhelin sekä asianmukaiset taukotilat. Asiakkaiden näkökulmasta yksityisyyden suoja ja äänieritys toimivat suurimmassa osassa huoneita. Toimitiloissa ilmenevistä ongelmista tehdään aina tekniikan työtilaus /korjauspyyntö, kun sille ilmenee tarvetta.

Palveluyksikössä ei ole käytössä epäasianmukaisia tai palveluihin nähden soveltumattomia tai turvallisuusriskin muodostavia välineitä. Paloturvallisuus on huomioitu keskussairaalassa ortoosien valmistustilassa, jossa on tulityövälineitä. Tila on tarkistettu yhteistyössä

organisaation turvallisuusyksikön kanssa sellaiseksi, että tila on tulityöhön soveltuva ja tila on merkitty tulityötilaksi.

3.3.9 Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Hyvinvointialueen lääkintälaittehuolto ylläpitää laiterekisteriä. Yksikössä on yksittäisiä lääkintälaitteita (Kutaanistimulaatiokäsine). Työntekijät on perehdytetty laitteen asianmukaiseen käyttöön. Laite ja sen käyttöön kuuluvat kuluvat osat ja hoitotarvikkeet on hankittu organisaation hankintapalveluiden kautta, ja hankinnassa on varmistettu, että laite täyttää lait ja organisaation muut vaatimukset (mm. CE-merkintä). Laitteessa on turvallisen käytön kannalta tarpeelliset merkinnät ja käyttöohjeet. Laitetta käytetään vain valmistajan ilmoittaman käyttötarkoituksen ja -ohjeistuksen mukaisesti. Laitteet säädetään, ylläpidetään ja huolletaan valmistajan ohjeistuksen mukaisesti. Jokainen työntekijä vastaa omalla käyttövuorollaan laitteen toimivuudesta ja desinfioinnista. Lääkintälaitte toimitetaan välittömästi huoltoon tekniikkaan, mikäli sen suorituskyky on heikentynyt tai siinä epäillään olevan puutteita. Laitteet asentavat, huoltavat ja korjaavat vain henkilöt, jolla on tarvittava ammattitaito ja asiantuntemus.

Vastuuyksikössä käytetään organisaation tuottamia olennaiset vaatimukset täyttäviä asiakastietolain mukaisia tietojärjestelmiä, jotka vastaavat käyttötarkoitukseltaan palveluntuottajan toimintaa ja joiden tiedot löytyvät Valviran tietojärjestelmärekisteristä. Henkilökunta osallistuu järjestelmiä koskeviin koulutuksiin ja noudattaa voimassa olevia ohjeistuksia.

Organisaation aluehallituksen hyväksymä tietoturva- ja tietosuojapolitiikka on laadittu 2022 ja palveluyksikössä sen toteutumisesta vastaa esihenkilö työryhmän sekä turvallisuusvastaavan kanssa. Ohjeet ovat saatavilla HYVAEP intrasta ja organisaation asiakirjahauista. Hyvinvointialueella on nimetty tietosuojavastaava. Yksikössä esihenkilö vastaa tietoturva- ja tietosuoja-asioiden toteutumisesta, tiedottamisesta ja valvonnasta omassa yksikössään yhdessä yksikköön nimettyjen turvallisuusvastaavien kanssa.

Yksikössä on nimetty erillinen vastuuhenkilö potilastietojärjestelmään liittyvien koulutusten ja muutosten seuraamiseksi, joka perehdyttää muuta henkilökuntaa. Muiden järjestelmien koulutuksesta vastaa organisaatio ja esihenkilö huolehtii, että työntekijät saavat tarvitsemansa perehdytyksen käytettäviin ohjelmiin. Esihenkilö valvoo osana

riskienhallintaa, että henkilöstö noudattaa tietoturva- ja tietosuojasta annettuja määräyksiä ja ohjeita.

Yksikön henkilöstö osallistuu organisaation tarjoamaan perehdytykseen ja vastaa omalta osaltaan ohjeiden noudattamisesta sekä riittävän osaamisen ylläpitämisestä. Jokaisen vastuulla on ilmoittaa havaitsemistaan tietoturvaan ja tietosuojaan liittyvistä poikkeamista, uhkista ja riskeistä. Myös tietohallinto viestittää eri viestikanavien kautta henkilökuntaa em. asioista aktiivisesti. Poikkeamista voidaan ilmoittaa IT-helpin kautta tai puhelimitse. HYVAEP intrassa ja yksikön verkkokansiossa sekä yksiköissä on ohje paperittomasta toiminnasta siinä tapauksessa, että potilastietojärjestelmä ei toimi. Potilasturvallisuuden vaarantavista tietojärjestelmän häiriöstä tehdään myös Haipro-ilmoitukset.

Vastuuyksikössä on varauduttu teknisiin vikatilanteisiin organisaation ohjeiden mukaisesti. Yksikössä ei ole käytössä sellaisia laitteita tai koneita, joiden toiminta olisi olennaista työn jatkumisen tai potilasturvallisuuden kannalta.

Potilaan yksilölliset tarpeet ja itsemääräämisoikeuden toteutuminen arvioidaan potilaskohtaisesti digitaalisia palveluja käytettäessä, esimerkiksi etäyhteyksiä vastaanotolla. Lähtökohtaisesti potilas saa osallistua vastaanotolle läsnä olevana, mikäli näin toivoo. Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue on 2024 hyväksymässään asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma myös määritellyt digitalisten palvelujen turvallisuuden vaatimukset ja toteutumisen vaatimukset potilasnäkökulmasta.

3.3.10 Lääkehoitosuunnitelma

Yksikössä ei toteuteta lääkehoitoa.

3.3.11 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja

Hyvinvointialueella on asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma vuodelta 2024. Suunnitelmat löytyvät HYVAEP:n intrasta sekä asiakirjahausta.

Asiakas- ja potilasturvallisuudesta huolehditaan yksikössä ja sen perehdytys varmistetaan uusille työntekijöille kirjallisen perehdytysohjeen avulla. Tietojärjestelmiin pääsy on rajattu vain työntekijöiden sekä asiakas- ja potilasrekisteröityjen vahva tunnistautumisella ja salausteknologioilla. Henkilötietojen käsittelystä tehdään lokivalvontaa ja asiakas- ja

potilasrekisteröidyllä on mahdollisuus tehdä tietopyyntö siitä, kuka on käsitellyt asiakas- tai terveystietoja. Yksikössä on käytössä sähköinen Lifecare-potilastietojärjestelmä. Kaikki työntekijät käyttävät henkilökohtaisia tunnuksia ja/tai varmennekorttia työkoneille sekä potilastietojärjestelmään kirjautumisessa. Opiskelijoiden ohjaajat varmentavat opiskelijoiden kirjaukset potilastietojärjestelmään.

Yksikössä tehdään tietosuojarikkeessä ilmoitus HaiPro-järjestelmässä sekä organisaation ohjeen mukaan ilmoitukset 72 tunnin sisällä tietosuojavaltuutetulle. Henkilötietojen tietoturvaloukkauksen ilmoitus tehdään HaiPro-vaaratapahtumajärjestelmään. Organisaatiossa on nimetty tietosuojavastaaja, Mari Kempas, 050 474 2672, mari.kempas@hyvaep.fi. Poikkeamat käsitellään 72 tunnin sisällä esihenkilön ja tietosuojavastaavan toimesta. Henkilökunta suorittaa työsuhteen alkaessa ja sen jälkeen viiden vuoden välein perehtymisen yhteydessä tietoturva- ja tietosuoja-verkkokurssit Moodle alustalla noudattaen tietosuojaan ja asiakas- ja potilastietojen käsittelyyn liittyvää lainsäädäntöä sekä yksikölle laadittuja asiakas- ja potilastietojen kirjaamiseen liittyviä ohjeita ja viranomaismääräyksiä.

3.3.12 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen

Organisaatiossa ja yksikössä on käytössä Qpro-asiakaspalautejärjestelmä. Potilaspalautteelle on käytössä QPro-palautekanava potilaspalautteelle, sekä yksiköissä on nähtävillä QR-koodilla varustetut julisteet, jotka ohjaavat palautesovellukseen. Myös suullista palautetta tulee ajoittain. Potilaiden palautteen perusteella muokataan toimintatapoja, mikäli epäkohtia havaitaan.

3.4 Omavalvonnan riskienhallinta

3.4.1 Vastuuyksikön riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Riskienhallintaa tehdään yksikössä organisaation ohjeiden mukaisesti kirjaamalla siihen tarkoitettuun järjestelmään sekä läheltä piti- tai vaaratilanteet että laajemmin yksikön toiminnassa ilmenevät riskit. Läheltä piti- tai vaaratilanteet kirjaa tilanteen havainnut ammattilainen HaiPro-järjestelmään tapahtuneen yksikön esihenkilölle käsiteltäväksi ja toimenpiteisiin ryhtymiseksi. Tilanne käsitellään yleisesti yksikön kokouksissa tai tiedotetaan tarvittaessa laajemmin. Asiakas tai hänen läheisensä voi tehdä vaaratapahtumailmoituksen hyvinvointialueen verkkosivujen kautta.

Riskienarviointi tehdään yhdessä vuosittain. Sen tekevät alustavasti turvallisuusvastaava ja esihenkilö, jonka jälkeen arviointi käsitellään ja hyväksytään työpaikkakokouksessa. Riskienarvioinnin perusteella tehdään tarvittavat muutokset toimintaan.

3.4.2 Riskienhallinnan keinot ja toiminnassa ilmenevien epäkohtien ja puutteiden käsittely

Riskienhallintaa ja arviointia toteutetaan osana päivittäisjohtamista huolehtimalla huolto- ja kunnossapito toimenpiteistä sekä potilas- ja asiakasturvallisuudesta, sekä henkilöstön hyvinvoinnista psykososiaalisen kuormituksen välttämiseksi. Myös riskeistä puhuminen ja niiden yhteinen käsittely luovat tietoisuutta epäkohdista ja madaltavat kynnystä niistä ilmoittamiseen. Riskeistä keskustellaan säännöllisesti sekä kuukausittain toteutuissa yksikkökokouksissa että laajemmin työpaikkakokouksissa. Keskustelun avulla pyritään sekä tunnistamaan riskejä että löytämään keinoja niiden ennaltaehkäisyyn ja hallintaan. Tilanteen korjaantumisesta seurataan säännöllisesti arviointikertojen välissä ja merkitään järjestelmään toteutuneet toimenpiteet.

Asiakas- ja potilasturvallisuutta vakavasti vaarantaneen tapahtuman ripeä selvittäminen on olennainen osa hyvinvointialueen palveluyksiköiden toteuttamaa oman toiminnan omavalvontaa (Valvontalaki 27§ Palveluntuottajan omavalvonta). Vaaratapahtumien ilmoituksiin on käytössä järjestelmä ja henkilöstö on tietoinen velvollisuudestaan ilmoittaa poikkeamista sen kautta.

Valvontalain 29 §:n mukaan palveluntuottajan ja sen henkilökunnan velvollisuus on ilmoittaa, jos hän tehtävissään huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan. Ilmoitus tehdään ensisijaisesti palveluyksikön vastuuhenkilölle tai muulle toiminnan valvonnasta vastaavalle henkilölle. Ilmoituksen voi tehdä myös hyvinvointialueelle vapaamuotoisella ilmoituksella ja lähettää se kirjaamo@hyvaep.fi – osoitteeseen. Henkilöstölle tiedotetaan ilmoitusvelvollisuuksista ja -oikeuksista ja niiden käytöstä työsuhteen alkaessa perehdytyksen yhteydessä sekä yksikkökokouksissa. Mikäli viranomaisilta tulee selvityspyyntöjä, ohjauksia tai päätöksiä, huolehtii esihenkilö niiden selvittämisestä, kirjaamisesta sekä toimenpanosta.

3.4.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen

Hyvinvointialueen laatu päällikkö on päävastuussa riskienhallinnan toimivuuden seurannasta ja arvioinnista. Yksikön esihenkilö seuraa oman yksikkönsä vaaratapahtumailmoituksia ja niihin liittyvien korjausten toteutumista. Riskien arvioinnin (WPro) tekee yksikön turvallisuusvastaava yhdessä esihenkilön kanssa kerran vuodessa. Riskienhallinta on jatkuvasti mukana päivittäisessä työssä huomioiden tapaturman vaarat, ergonomia, fysikaaliset riskitekijät, kemialliset riskitekijät, biologiset aineet sekä psykososiaaliset

kuormitustekijät. Raportti WPro Riskien arvioinnista löytyy HaiPro-järjestelmän Riskien Arvioinnin (WPro) osiosta.

Psyykkiseen kuormitustekijä- osuuteen jokainen vastaa itse ja tiedot kootaan yhteen sekä sen jälkeen käsitellään yksikkökokouksessa. Toimintaterapiayksikössä on psykososiaalisten riskien arviointi toteutettu yksikkötasoisesti niin, ettei yksittäisiä vastaajia kyetä yhdistämään vastauksiin. Riskien arviointi (WPro) – ohjelmaan ongelma kohdalle kirjataan korjausehdotus, toteutusaika ja vastuuhenkilö. Muutoksen jälkeen vastuuhenkilö kuittaa ongelman hoidetuksi.

Hyvinvointialueen hygieniaohteiden noudattamisesta vastaa esihenkilö ja jokainen työntekijä omalta osaltaan. Ohteet kerrataan tarvittaessa. Työnantajan puolesta on käytettävissä suojavaatteet niitä tarvitseville. Yksikössä toimitaan Hyvinvointialueen ohteeseen mukaan (Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökunnan työvaatteet sekä suojausten käyttö infektioiden ja tarttuvien tautien torjunnan näkökulmasta). Hyvää käsihygieniaa noudatetaan sekä toimitaan päivittäisessä työssä infektioiden torjunnan yksikön ohteiden mukaan. Infektioiden seurannassa noudatetaan organisaation ohteita. Ajantasaiset hygieniaohteet ja eristysohjeet saatavilla asiakirjahaussa. Yksikön esimies toimii hygieniayhdyshenkilönä. Epäselvissä tilanteissa konsultoidaan hygieniahoitajaa.

3.4.4 Ostopalvelut ja alihankinta

Ostopalvelujen käyttö on kilpailutettu osana Lääkinnällisen kuntoutuksen kilpailutusta, jossa toiminnalle on määritelty laatuksiteerit. Palveluntuottajien tulee olla rekisteröityneitä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien ja palveluyksikköjen rekisteri Soteriin.

Palvelusetelituottaja hakeutuminen, palvelusetelien ja ostopalvelutilausten luominen, palvelujen käyttämisen ja annetuista palveluista tehtävä tilitys yksityisille palveluntuottajille tehdään PSOP-järjestelmän kautta. Järjestelmä tukee palvelujärjestelmän laadun seurantaa. Uudeksi palveluntuottajaksi hakeutuminen on mahdollista ympäri vuoden. Ennen hakeutumista palveluntuottajan tulee tutustua palvelusetelisääntökirjan yleiseen osaan sekä palvelukohtaiseen osaan ja sitoutua sen ohteistuksiin. Käsikirja asettaa palveluntuottajille mm. pätevyys- ja laatuvaatimukset, jotka ovat lain mukaisia. Lääkinnällisen kuntoutuksen palvelusetelisääntökirjan osa on hyväksytty hyvinvointialueen aluehallituksessa 12.12.2023.

3.4.5 Valmius- ja jatkuvuuden hallinta

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueella on valmiussuunnitelma. Omavalvonta on kuitenkin ensisijainen valvonnan menetelmä.

Esihenkilö ja tarvittaessa esihenkilön varahenkilö vastaavat palveluyksikön omavalvontasuunnitelman laatimisesta aluehallituksen hyväksymän valvontasuunnitelman pohjalta. Esihenkilön tulee toimia tosiasiallisesti sen mukaisesti sekä valvoa myös ostopalveluna tuotettua palvelua.

4 Omavalvontasuunnitelman toimeenpano, julkaiseminen ja osaamisen varmistaminen

4.1 Toimeenpano

Vastuuyksikön omavalvonnan käytännön toteuttamisessa ja sen onnistumisessa potilastyössä on oleellista henkilöstön sitoutuminen omavalvontaan sekä henkilöstön ymmärrys ja näkemys omavalvonnan merkityksestä, tarkoituksesta ja tavoitteista.

Omavalvontasuunnitelma käydään henkilöstön kanssa läpi säännöllisesti työpaikkakokouksessa ja järjestetään koulutusta asioista, joista on epäselvyyttä. Hyväksytty omavalvontasuunnitelma tallennetaan yksikön verkkokansioon Omavalvontasuunnitelma -nimellä, josta se on jokaisen löydettävissä työpisteestä huolimatta. Suunnitelma päivitetään kerran vuodessa tai jos toiminta muuttuu oleellisesti.

4.2 Julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen

Yksikön omavalvontasuunnitelma julkaistaan Etelä-Pohjanmaan Hyvinvointialueen verkkosivuilla. Omavalvontasuunnitelma päivitetään 12 kk välein tai aikaisemmin, mikäli toiminnassa tai toimintaympäristöissä tapahtuu merkittäviä muutoksia.

Omavalvontasuunnitelma laaditaan yhteistyössä henkilöstön kanssa. Havaituista puutteista ja epäkohdista ilmoitetaan viipymättä ja niihin liittyvät päivitykset julkaistaan omavalvontasuunnitelmassa. Yksikön esihenkilö huolehtii omavalvontasuunnitelman päivityksistä ja julkaisusta.