

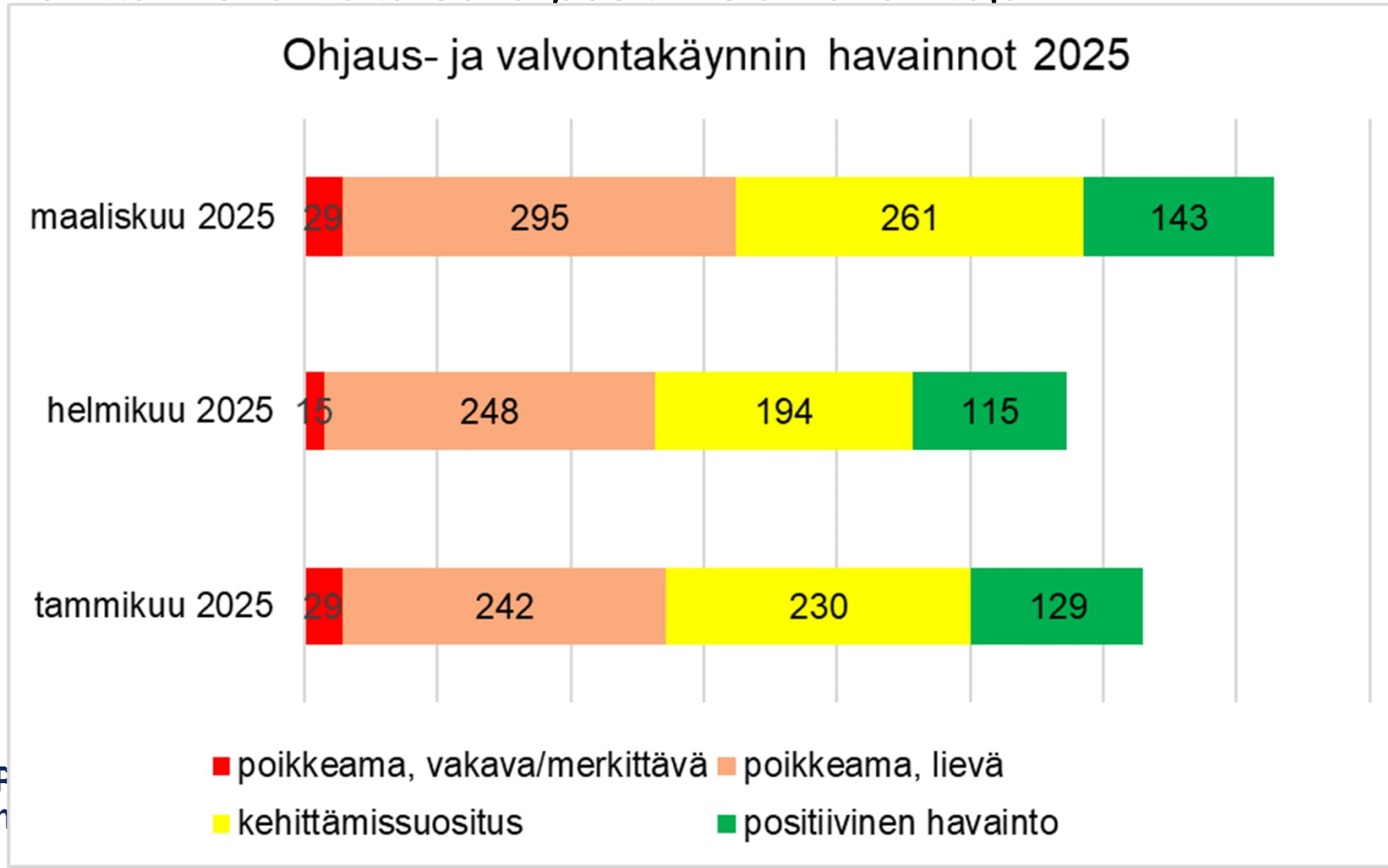
Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontasuunnitelman toteutuminen tammi-maaliskuu 2025

Valvontasuunnitelman mukainen valvonta (1)

- Valvontasuunnitelman mukainen ohjaus- ja valvonta on kohdistunut korkean riskin yksiköihin.
- Ohjaus- ja valvontatapahtumia 175
 - Ostopalveluina tuotettavien palveluiden osuus 75 %.
 - Suunnitelman mukainen ohjaus- ja valvonta 146 (83 %), lisäksi jatkovalvonnat 3 ja ennakollinen valvonta 7, jolloin suunnitelmallisen valvonnan osuus on ollut noin 89 %.
 - Reaktiivinen valvonta 19.
 - Pääasiassa liittyneet erilaisiin epäkohtailmoituksiin.
- Ohjaus- ja valvontakäynnit edenneet valvontasuunnitelman mukaisesti; ei tiedossa olevia poikkeamia.
- Laatuportin palveluntuottajavalvonnan ohjelmassa on ollut toiminnallisia ongelmia vuoden alussa, joten tilastotiedot ja havainnot voivat olla osittain puutteellisia ja saattavat sisältää myös virheitä; tiedot tarkistetaan kesäkuun raportoinnissa.

Valvontasuunnitelman mukainen valvonta (2)

- Ohjaus- ja valvontakäynneillä on kirjattu vakavia/merkittäviä ja lieviä poikkeamia, kehittämiskohteita sekä positiivisia havaintoja:



Valvontasuunnitelman mukainen valvonta (3)

- Vakavat/merkittävät poikkeamat 73 (51 yksikköä); osuus kaikista poikkeamista 8,5%:
 - ostopalveluyksiköt 29 ja Pirhan omat yksiköt 22 (Huom! Ostopalveluyksiköiden osuus kohteista suurempi)
 - ikäihmisten ympärivuorokautinen asuminen 27 (Huom! Yksiköitä määrällisesti eniten)
 - vammaispalvelut 6
 - lastensuojelu 5
 - kotihoito 5
- Vakavien/merkittävien poikkeaminen perusteet: lainsäädäntö, määräykset, asiakas- ja potilasturvallisuuden vaarantuminen, poikkeaman toistuvuus.

Valvontasuunnitelman mukainen valvonta (4)

- Ohjaus- ja valvontakäynneillä havaitut vakavat/merkittävä poikkeamat ovat kohdistuneet pääasiassa seuraaviin asioihin:
 - omavalvontasuunnitelmat: mm. laadinta ja julkaisu sekä 4 kk välein tehtävän selvityksen laadinta ja julkaiseminen (lakisääteinen 2024 alusta)
 - riskien hallinta; mm. riskien arvioinnin sisältö, henkilöstön ilmoitusvelvollisuuden toteutuminen (lakisääteinen 2024 alusta)
 - asiakkaan asema ja oikeudet; mm. rajoittamistoimenpiteisiin liittyvä riittävä kirjaaminen, rajoitustoimenpiteiden ohjeet
 - lääkehoito; mm. lääkehoitoon liittyvien riskien tunnistaminen ja turvallisen lääkehoidon varmistaminen, lääkkeiden säilytys

Valvontasuunnitelman mukainen valvonta (5)

- henkilöstö; mm. ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen hoitajamitoituksen määrittely ja asiakkaiden palvelutarpeen mukaisen henkilöstön varmistaminen
- tilat; mm. kameravalvonnan käyttö asukkaiden yhteistiloissa (avin ohjekirje)
- tietoturva; mm. tietoturvasuunnitelman tmv. puuttuminen
- Palveluyksikölle on tullut vakavien/merkittävien ja lievien poikkeamien johdosta tehtäväksi korjaavat toimenpiteet, joiden toteutuminen seurataan.
 - Vakavissa/merkittävässä poikkeamissa toimenpiteisiin annetaan tarkka määräaika, lievissä poikkeamissa toimenpiteille aikaa pidempi aika (n. 1-2 kk).

Sosiaali- ja terveydenhuoltoon järjestämiseen liittyvät yleiset havainnot (1)

- Yleiset havainnot esitellään suunnitelman toteutumisen yhteydessä sote-jorylle kvartaaleittain; tammi-maaliskuun 2025 toteutuminen (Q1) sote-joryssä 23.4.2025.
- Palvelutuotanto käsittelee ja ilmoittaa valvontayksikölle tarvittaessa tehtävät toimenpiteet aikatauluineen raportointia seuraavan kvartaalin aikana.
- Aiemman Q4/2024 osalta ei toimenpiteitä.

Sosiaali- ja terveydenhuoltoon järjestämiseen liittyvät yleiset havainnot (2)

- Q1/2025 havainnot:
 - Ulkoistuskuntien ja Keiturin soten tuottamissa palveluissa käytännön sopimusseurannan vastuut eivät ole kaikissa palveluissa selkeät.
 - Henkilöstömitoitusta on laskettu osassa ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköitä mitoituksen minimivaatimuksen muututtua. Vanhuspalvelulaissa henkilöstömitoitukseksi on asetettu 0,6 työntekijää asiakasta kohti iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa 1.1.2025 alkaen. Valvontaviranomaisen ohjeistuksen mukaisesti mitoituksessa tulee aina huomioida asiakkaiden palvelutarve (avin ohjauskirje 9.1.2025). Pirhassa on aloitettu suunnittelutyö mitoitustarpeen arvioimiseksi (palvelutuotanto ja valvontayksikkö).

Sosiaali- ja terveydenhuoltoon järjestämiseen liittyvät yleiset havainnot (3)

- Ikäihmisten ympärivuorokautisessa palveluasumisessa palveluiden tosiasiallinen sisältö asiakkaan näkökulmasta vaihtelee; myös positiivinen ”ongelma”.
- Pirhan kehitysvammaisten asumisyksiköissä rajoittamistoimenpiteisiin ja IMO-asioihin liittyvät käytännöt eivät kaikilta osin näyttäisi toteutuvan Pirhan ohjeiden mukaisesti (ohjeiden jalkauttaminen).
- Varautuminen ja valmiussuunnittelu tapahtuu vielä melko korkealla tasolla eikä ole jalkautunut yksikkötasolle.
- Pirhan lääkehoitosuunnitelmat laaditaan osassa yksiköitä korkealla tasolla.
- Lääkehoitoluvallisten sijaisten saaminen erityisesti Pirhan lastensuojeluyksiköihin on tuonut toisiaan haastetta.

Sosiaali- ja terveydenhuoltoon järjestämiseen liittyvät yleiset havainnot (4)

- Positiivisena havaintona asiakas-/potilasturvallisuuden riskien tunnistaminen omavalvonnassa on parantunut.
- Havainnot tiedoksi sote-palveluille, ei toimenpiteitä.

Vuodelle 2025 siirtyneet valvonta-asiat (1)

- Henkilökunnan ilmoittamisvelvollisuus (valvontalaki 29-30 §§); velvoittava koulutus ei ole vielä alkanut.
- Omavalvontasuunnitelmien 4 kuukauden välein tehtävä raportointi (valvontalaki 27 §); suunnittelutyö aloitettu.
- Pirhan yksiköiden omavalvontasuunnitelmien käyttö käytännössä yksikön omavalvonnan toteuttamisessa; jalkauttamista vaikeuttaa, jos suunnitelma laadittu korkealla tasolla.
- Muistutusten käsittelyn prosessit Pirhassa ja tiedon kulku valvontayksikölle (avin ohjaus Pirhalle); valvontayksiköllä ei toistaiseksi vielä näkymää tietoihin.

Vuodelle 2025 siirtyneet valvonta-asiat (2)

- Vakavien vaaratapahtumien tutkinnan prosessit Pirhassa; avin ohjauskirje ilmoittamisesta.
- Omatyöntekijyyden toteutuminen; osassa palveluita tilanne parantunut, havaintojen perusteella toimintakäytännöt ikäihmisten ympärivuorokautisessa palveluasumisessa ei vielä kaikilta osin selviä.
- Päivittäisestä johtamisesta vastaavien vastuu-/esihenkilöiden mahdollisuus tosiasiallisesti huolehtia tehtävistään suhteessa vastuullaan olevien palveluiden laatuun ja sisältöön; esimerkiksi tehdyt organisaatiomuutokset eivät ole merkittävästi näkyneet ohjaus- ja valvontakäynneillä.

Muu valvontatoiminta (1)

- Epäkohtailmoitukset ja omavalvonnalliseen käsittelyyn siirretyt asiat 27:
 - terveydenhuolto 9, ikäihmisten palvelut 7, lastensuojelu/lapsiperheiden palvelut 5, mielenterveys-/päihdepalvelut 3, vammaispalvelut 2, työikäisten palvelut 1
 - ostopalvelut 12, Pirhan oma toiminta 15 (näistä terveydenhuolto 8)
- Valvontayksikölle tietoon tulleet valvontalain 29 § ilmoitukset:
 - Pirre- asianhallintajärjestelmä: 2 (kotihoito ja lastensuojelun sijaishuolto)
 - Haipro (Pirhan oma toiminta) 34, joista 26 terveyden-/sairaanhoidon, 6 ikäihmisten palvelut, 1 lastensuojelu, 1 työikäisten palvelut
 - Lähes kaikki ilmoitukset olleet sisältönsä perusteella normaaleja asiakas- ja potilasturvallisuusilmoituksia.

Muu valvontatoiminta (2)

- Muut ilmoitukset 14:
 - ilmoitukset olleet pääosin omavalvonnallisia ilmoituksia (mm. lääkehoidon poikkeamat, yksittäiset asiakasasiat)
 - lisäksi muita ilmoituksia ja palautteita, joiden seurauksena pyydetty selvitystä tai aloitettu valvontayksikön valvonta
 - hieman alle puolet (6) koskeneet ikäihmisten palveluita, 4 vammaispalvelua, 2 lastensuojelua 1 mielenterveys- ja päihdepalveluita ja 1 työikäisten palveluita
 - ostopalvelut 12, Pirhan oma toiminta 2
 - ikäihmisten ja ostopalveluiden ilmoitusten osuuteen vaikuttaa se, että ostopalvelusopimukseen sisältyy velvoite ilmoittaa esimerkiksi laatupoikkeamista

Yhteistyö (1)

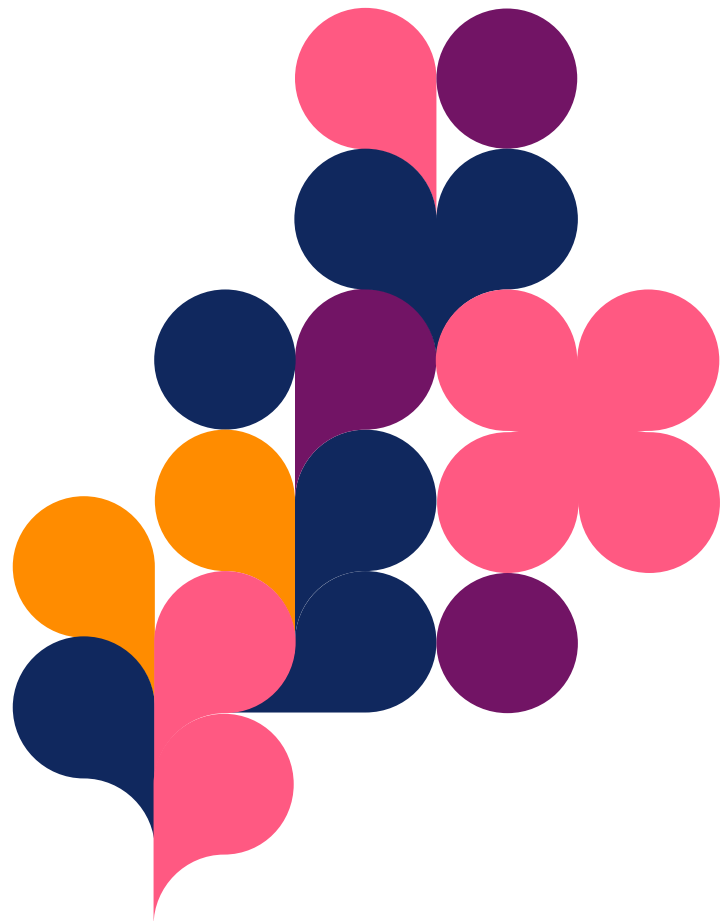
- Yhteistyö palveluntuottajien kanssa:
 - Palautekysely ohjaus- ja valvontakäynnistä; yleisarvosana 4,6/5 (52 vastausta).
 - Ensimmäistä kertaa kysytty Laatuportin itsearviointiin täyttämistä.
- Yhteistyö palvelulinjojen kanssa:
 - Säännölliset tapaamiset palvelulinjojen ostoista vastaavien kanssa jatkuneet.
 - Erikseen sovitut tapaamiset toimi- ja vastuualueiden esihenkilöiden kanssa.
 - Valvontatiimien palvelualakohtaiset palaverit erityisesti liittyen valvontasuunnitelman mukaiseen valvontaan; vammaissosiaalityö, sairaalapalvelut, vastaanottotoiminta.
 - Yhteistyö sairaala-apteekin ja hygieniahoitajien kanssa.
 - Osallistuminen Pirhan palvelutuotannon Laatu ja omavalvonta-asiantuntijaverkostoon.

Yhteistyö (2)

- Pyydettyäessä erilaisten suunnitelmien ja ohjeiden kommentointi valvonnan näkökulmasta.
- Yhteistyön kehittämiseen edelleen tarvetta; omavalvonnan kehittämisen työryhmä.
- Hankintayhteistyö:
 - Pyydettyäessä mm. palvelukuvauksien kommentointi, lainsäädännölliset kysymykset.
 - Sopimuksenmukaisuuden valvonnassa edelleen kehitettävää; strateginen monituottajuusohjelma.

Yhteistyö (3)

- Yhteistyö valvontaviranomaisen kanssa:
 - Yhteistyötä tehty tarpeen mukaisesti ja koettu toimivaksi; ikäihmisten, vammaisten ja mielenterveys/päihdepalveluiden tapaamiset.
 - Säännöllisempiä tapaamisia lastensuojelun ylitarkastajan kanssa.
- Valtakunnallinen toiminta:
 - valtakunnallinen valvontaverkosto
 - palvelualakohtaiset valvontaverkostot
 - asiakas- ja potilasturvallisuuskeskuksen omavalvonnallisten menettelyiden yhteistyöryhmä



Yhteystiedot

Katja Uitus-Mäntylä
Palvelupäällikkö
Valvonta- ja asiavastaavatoiminta
Hatanpäänkatu 3, B-rappu
33900 Tampere
etunimi.sukunimi@pirha.fi

