

Järvenpään sosiaalisairaalan omavalvontasuunnitelma

Haarajoki
25.5.2012
Järvenpään sosiaalisairaala
(toim. PJ)

Sisällysluettelo

Omavalvonnan toteuttaminen	3
1.1. Palvelujen tuottajaa koskevat tiedot.....	3
1 TOIMINNAN ORGANISOINTI.....	3
1.1 Toiminta-ajatus	3
1.2 A-klinikkasäätien Järvenpään sosiaalisairaalan toiminnan organisointi ja johtaminen.....	5
1.2.1 Terveyden- ja sosiaalihuollon palvelut	5
1.2.2 Palvelusta vastaava johtaja.....	5
1.2.3 Omavalvonnan seuranta osastoilla ja yksiköissä	6
1.2.4 Yhteistyö ja verkostot	6
1.2.5 Asiakkaan ja omaisten osallistuminen	6
2 HENKILÖSTÖ	6
2.1 Henkilöstörakenne ja potilaspaikat osastoilla ja yksikössä.....	6
2.2 Toiminnankuvaus, asiakkaiden kuntoutus ja hoito	8
2.3 Henkilöstön osallistuminen ja perehdyttäminen	8
2.4 Henkilöstön osaamisen kehittäminen ja hyvinvointi	8
3 TILAT	9
3.1 Majoitustilat	9
3.3 Riskien tunnistaminen ja korjaavat toimenpiteet	9
3.4 Hygienia-käytännöt	10
3.5 Potilas-asiakirjahallinto ja palvelun laadun seuranta ja arviointi.....	11

Omavalvonnan toteuttaminen

1.1. Palvelujen tuottajaa koskevat tiedot

Palvelun tuottaja:

A-klinikkasäätiö/ Järvenpään sosiaalisairaala

Toimipaikka:

Järvenpään sosiaalisairaala
Kuusitie 36, 04480 Haarajoki
puhelin: 09 29151
fax: 09 2915300
sosiaalisairaala@a-klinikka.fi

Sijaintikunta; Järvenpää
Toiminta tapahtuu Järvenpäässä

Palvelujen vastuhenkilö

Palvelujen vastuhenkilö on Timo Väisänen (110258 sotu) + (liitteenä: koulutus ja työkokemus)
Yhteysosoite; Kuusitie 36, 04480 Haarajoki
Puhelinnumero josta saa kiinni myös virka-ajan ulkopuolella gsm. 0400 556600
timo.vaisanen@a-klinikka.fi
Timo Väisänen toimii palvelujohtajana ja toiminut tehtävässään 8/2011 alkaen

Asiakasrekisteristä vastaava henkilö

Palvelujen vastuhenkilö on Timo Väisänen (110258 sotu) + (liitteenä: koulutus ja työkokemus)
Yhteysosoite; Kuusitie 36, 04480 Haarajoki
Gsm. 0400 556600
timo.vaisanen@a-klinikka.fi
Asiakirjat säilytetään Järvenpään sosiaalisairaalassa; Kuusitie 36, 04480 Haarajoki

Lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen A-klinikkasäätiön Järvenpään sosiaalisairaalaan myönnetty 2.6. 2003. (STU 684A)

Lupa yksityisen sosiaalipalvelujen tuottamiseen A-klinikkasäätiön Järvenpään sosiaalisairaalaan myönnetty 12.5. 1998 (STU 676A)

Pelastusviranomaisten tarkastus on suoritettu 3.10.2011

1 TOIMINNAN ORGANISOINTI

1.1 Toiminta-ajatus

A-klinikkasäätiön Järvenpään sosiaalisairaala on päihdekuntoutukseen erikoistunut valtakunnallinen sairaala. Tällä hetkellä sairaalassa on 88 paikkaa. Hoitoon voivat hakeutua päihde- tai peliriippuvuuksista kärsivät henkilöt ja heidän läheisensä. Työskentelyn lähtökohtana on asiakkaan yksilöllinen elämäntilanne ja hoitoon lähettävän tahon ammatillinen arviointi hoidon tarpeesta. Toiminta perustuu käypä hoito -suositukseen, moniammatilliseen osaamiseen ja tieteelliseen tutkimukseen. Tavoitteena on asiakkaiden tyytyväisyys palveluihimme. Asiakkaalla on mahdollisuus yksilölliseen kuntoutukseen, jota tukee

moniammatillinen henkilökunta sekä päihde- ja mielenterveystyön osaaminen. Toimintamme perustuu kognitiivis-behavioraaliseen työskentelyotteeseen, johon henkilökunta koulutetaan. Toimintaamme ohjaavat A-klinikkasäätiön yhteiset arvot;

- ihmisarvon kunnioittaminen
- luottamuksellisuus
- suvaitsevaisuus
- vastuullisuus

Arvot eletään käytännöksi hoitotyön arjessa ja rakenteissa. Ne tarkoittavat esimerkiksi sitä, että hoitoon hakeutuminen on aina vapaaehtoista. Asiakas asettaa itselleen tavoitteet joita kohti pyritään ja häntä tuetaan löytämään voimavaransa. Moniammatillisuus on päihdehoitomme tukijalkoja.

Perustan päihdehuollon laitospalvelujemme tuottamiselle luo sairaalamme laatupolitiikka. Toimintamme laatu perustuu asiakaslähtöiseen toimintatapaan, arvojemme mukaiseen toimintaan, henkilöstömme moniammatilliseen yhteistyöhön ja toimivaan tiedonkulkuun asiakkaan ja avopalveluja tuottavan yhteistyökumppanin kanssa. Laatutyömme ohjaa seuraavat perusajatukset;

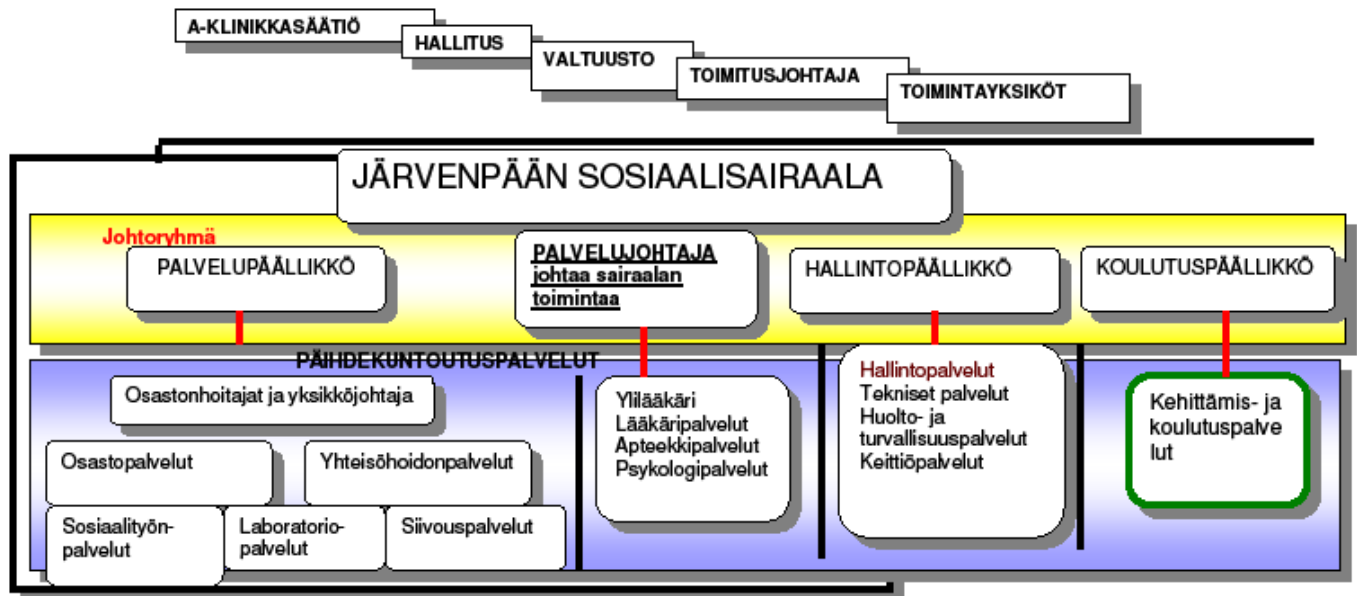
- 1.) Toimintamme lähtökohtana ovat asiakkaidemme tarpeet ja odotukset, joista on yhdessä asiakkaan ja avopalveluista vastaavan hoitotahon (lähettävä taho) kanssa sovittu.. Tämä on onnistumisemme edellytys.
- 2.) Noudatamme toiminnassamme potilaan oikeuksia ja eettisiä periaatteita sekä voimassa olevia säädöksiä.
- 3.) Me työntekijät yhdessä muodostamme laadukkaan päihdehoidon. Meille on tärkeää motivoitunut ja osaava moniammatillinen henkilöstö.
- 4.) Laatu on kokonaisvaltaista, johon tarvitaan koko sairaalan kaikki toiminnot. Seuraamme ja arvioimme toimintamme laatua sekä olemme sitoutuneet sen jatkuvaan kehittämiseen niin sairaalan sisällä kuin sen rajapinnoilla; kumppaneidemme kanssa.
- 5.) Laatujohtamisessa pyrimme siirtämään laadun jokaiseen työprosessiin osaksi arkeamme. Tarvitsemme siihen koko henkilöstön sitoutumisen.

Yhteistyö asiakkaan ja hänen merkittävien läheisten sekä lähettävän tahon kanssa tapahtuu hoitoprosessissa. Arviointi kuuluu hoitoprosessiin jatkuvana asiana. Erillisistä asiakas- ja henkilöstökyselyistä saadut palautteet käsitellään sairaalan johtamisprosesseissa käytänteiksi.

1.2 A-klinikasäätiön Järvenpään sosiaalisairaalan toiminnan organisointi ja johtaminen

1.2.1 Terveyden- ja sosiaalihuollon palvelut

Järvenpään sosiaalisairaalan organisaatiokaavio



Sairaala muodostuu kolmesta osastosta ja yhdestä yksiköstä;

- * katkaisu- ja vieroitusosasto, jossa on 24 asiakaspaikkaa
- * kuntouttavaosasto, jossa on 24 asiakaspaikka: miehille 16 ja naisille 8.
- * perheosasto, jossa on kuudelle perheelle paikat (12 aikuispaikka ja 6 lapsipaikka) ja 8 asiakaspaikkaa alkoholidementia-yhteisössä..
- * Hietalinna- yksikkö, jossa on 14 asiakaspaikkaa,

Sosiaalisairaala toimii valtakunnallisesti, joten hoitoon voi tulla miltä paikkakunnalta tahansa.

Hoitopaikka sosiaalisairaalasta varataan etukäteen. Sairaalan osastot ja yksikkö toimivat ympärivuorokautisesti. Sairaalaan hakeudutaan läheteellä ja tarvitaan maksusitoumus sovitusta hoitoajasta. Yöllä sairaalassa valvoo ohjaaja ja sairaanhoitaja työpari. Alkoholidementia-yhteisössä yöllä valvoo oma lähihoitaja. Iltaisin katkaisu- ja vieroitusosastolla on 5-6 työntekijää paikalla ja kuntouttavilla osastoilla on 2-3 työntekijää paikalla. Hietalinnassa on iltaisin yksi työntekijä paikalla. Lääkärit ovat paikalla arkisin klo 8-16 ja sairaalassa toimii ympärivuorokautinen lääkäripäivystys joka päivä.

1.2.2 Palvelusta vastaava johtaja

Sairaalaan johtaa palvelujohtaja ja sairaalaan on nimetty ylilääkäri. Palvelujohtajan työtä tukee johtoryhmä, johon kuuluu hallinto-, palvelu-, koulutuspäällikkö. Sairaalan ylilääkäri vastaa lääketieteellisestä työstä ja sen kehittämisestä, antaa sairaanhoitoa koskevia ohjeita osaston lääkäreille. Palvelujohtaja tehtäviin kuuluu vastuu sairaalan johtamisesta, toiminnan ja organisaation kehittämisestä sekä määrittellä kehittämisen painopistealueet yhteistyössä johtoryhmän ja toimitusjohtajan kanssa.

1.2.3 Omavalvonnan seuranta osastoilla ja yksiköissä

Jokaisen yksikön tai osaston esimies on vastuussa oman osastonsa/yksikkönsä omavalvonnan seurannasta ja toimenpiteistä tämän omavalvontasuunnitelman mukaisesti. Jokaisella työntekijällä on oma vastuu toimia eettisesti ja säädösten mukaisesti. Potilasturvallisuuteen liittyvistä ohjeista ja niiden päivittämisestä vastaa johtoryhmästä palvelupäällikkö ja valvonnan osalta hallintopäällikkö.

1.2.4 Yhteistyö ja verkostot

Sairaalan johto toteuttaa säännöllisesti yhteistyökumppaneidensa kanssa yhteistyökokouksia, jossa arvioidaan yhteistyösuhteen toteutumista ja kehittämishaasteita. Yhteistyökokouksia pyritään pitämään vähintään kaksi kertaa vuodessa. Hoitoa toteuttava taho käy samaa arviointikeskustelua verkostopalaverien muodossa, jossa on myös asiakas mukana. Arviointi on jatkuvaa hoitoprosesseissa.

1.2.5 Asiakkaan ja omaisten osallistuminen

Asiakkaan lähtiessä käydään aina ns. loppukeskustelu, jossa voi antaa suora palautetta sairaalan toiminnasta. Sairaalassa toimii palautelaatikko johon voi jättää kirjallista palautetta. Omaiset voivat osallistua hoitoprosessiin asiakkaan luvalla esim. verkostokokouksiin. Sairaalassa toimii myös potilasasiamies. Palautteisiin pyritään reagoimaan mahdollisimman nopeasti. Myös palautteiden perusteella tehdyt muutokset käsitellään työryhmissä, jotta oppiminen voi jalkautua kaikille osastoille.

2 HENKILÖSTÖ

2.1 Henkilöstörakenne ja potilaspaikat osastoilla ja yksiköissä

Osastoilla toimii sairaanhoitajia, lähihoitajia ja sosionomeja tai sosiaalityöntekijän koulutuksen saaneita työntekijöitä. Osastoja johtavat osastonhoitajat ja asiakkaiden sairaalaan tulosta vastaa ylilääkäri yhteistyössä hoitokoordinaattorin kanssa. Työntekijät allekirjoittavat kirjallisen tehtävänkuvaus- lomakkeen, jossa kuvataan työntekijät tehtävät ja vastuut.

Katkaisu- ja vieroitushoitoa toteutetaan Järvenpään sosiaalisairaalan 24-paikkaisella ympärivuorokautisella katkaisuhuolto- ja vieroitusosastolla. Hoidon tavoitteena on päihdekierteen katkaiseminen ja asiakkaan fyysisen ja psyykkisen tilanteen vakiinnuttaminen ja jatkohoidon suunnittelu ja jatkohoitoon motivointi sekä ohjaaminen. Osasto on jaettu kahteen yhteisöön, joista toinen on 16 paikkainen yhteisö ja toinen 8 paikkainen yhteisöä. Kumpikin voi tarvittaessa (esim. levottomuus) toimia itsenäisenä yhteisönä. .

Kuntouttavalla osastolla toteutetaan naisten ja miesten päihdekuntoutusta. Perheosasto tarjoaa hoitopalveluita päihdeongelmaisille perheille. Osastolla hoidetaan myös pariskuntia ja raskaana olevia naisia.. Vanhemmat huolehtivat lapsen perustarpeista ohjatusti. Dementia-yhteisössä keskitytään asiakkaiden toimintakyvynarviointiin ja kuntoutukseen.

Hietalinna on terapeuttinen yhteisö ja se toimii erillisessä rakennuksessa.. Toiminta on suunnattu huume- ja monipäihderiippuvaisille ja peliriippuvaisille. Ympäri vuorokautinen hoito-ohjelma Hietalinna-yhteisössä on koulutus- ja vertaistukipainotteista kuntoutusta. Verkostotyöllä on yhteisöhoito-ohjelmassa merkittävä osa

Hoitopalveluja tarjotaan alkoholi-, lääke-, huume- ja monipäihderiippuvaisille sekä

kaksoisdiagnoosi- ja korvaushoitoasiakkaille. Lisäksi hoidetaan peliriippuvaisia ja toiminnallisista riippuvuuksista toipuvia asiakkaita.

Kuva 2 Osastot ja Hietalinna yksikkö ja niiden henkilöstörakenne

Osasto	Henkilöstörakenne
Katkaisu- ja vieroitusosasto 24 potilaspaikkaa= 0,9 työntekijää/asiakaspaikka	johtaja; osastonhoitaja Mervi Vaittinen lääkäri apulaisosastonhoitaja 10 sairaanhoitajaa ja 6 lähihoitajaa 3 sosiaaliterapeuttia osastosihteeri
Kuntouttavaosasto 24 potilaspaikkaa = 0,6 työntekijää/ asiakaspaikka	johtaja; osastonhoitaja Eija Ruokonen lääkäri apulaisosastonhoitaja 4 sairaanhoitajaa 5 sosiaaliterapeuttia 2 lähihoitajaa osastosihteeri
Perheosasto 6 perhepaikka (12 aikuispaikkaa + 6 lapsipaikka) = 0,5 työntekijää/ asiakaspaikka	johtaja; osastonhoitaja Kaarina Salminen 0,5 lääkäri 3 sairaanhoitajaa 2 perhetyöntekijää sosiaaliterapeutti osastosihteeri
Dementia-yhteisö 8 potilaspaikkaa= 0,8 työntekijää/ asiakaspaikka	toimintaterapeutti 5 lähihoitaja sosiaaliterapeutin palvelut tarvittaessa katkaisu- ja vieroitusosastolta 0,4 lääkäri
Hietalinna yksikkö 14 asiakaspaikkaa= 0,3 työntekijää/ asiakaspaikka	johtaja; yksikkö johtaja Yrmy Ikonen 3 ohjaajaa 1 sairaanhoitaja 1 kehittäjäsosiaalityöntekijä (lääkäri tekee terveystarkastuksen kaikille)
Jokaiselle osastolle työpanosta antava henkilöstö	fysioterapeutti kuntoutusohjaaja psykologi psykiatrin konsultointi 1pv/vko
Valvonta	Vastaava ohjaaja: Jari Romunen 3 valvojaa

2.2 Toiminnankuvaus, asiakkaiden kuntoutus ja hoito

Päihdekuntoutuksen keskeisenä lähestymistapana on kognitiivis-behavioraalinen. Selviytymiskeinojen ja voimavarojen lisääminen ovat tärkeitä kognitiivis-behavioraalisessa lähestymistavassa. Uusien vaihtoehtojen käyttäytymismallien kautta vahvistetaan uusien ajattelumallien rakentamista. Kognitiivisina menetelminä käytössä ovat mm. motivoiva haastattelu, työkirjatyöskentely, kognitiiviset tehtävät yksilö-, ryhmäkeskusteluissa ja yhteisöryhmissä.

Hoitoaika määrittyy yksilöllisesti, mutta keskimääräinen hoitoaika katkaisu- ja vieroitusosastolla on kaksi viikkoa, kuntouttavalla kuukausi ja perheosastolla kaksi kuukautta. Jokaiselle asiakkaalle tehdään yksilöllinen hoitosuunnitelma ja nimetään omahoitaja, joka vastaa hoitoprosessin etenemisestä hoitosuunnitelman mukaan ja toteuttaa sovitut yksilökeskustelut. Hoitosuunnitelmaa arvioidaan viikoittain moniammatillisesti yhdessä asiakkaan kanssa. Hoito-ohjelmamme perustuu käypä hoito-suositukseen ja arviointimittareina käytetään opiaattivieroitusmittaria, Siwa, BDI ja muita yksilöllisesti määriteltyjä tarpeenmukaisia mittareita.

Asiakas voi käydä suunnitelman mukaisesti arjenharjoittelun lomilla, jolloin mahdollistuu sosiaalisten suhteiden ylläpitäminen. Läheiset voivat vieraila sovitusti sairaalassa. Asiakkaita tuetaan AA tai NA -ryhmiin osallistumista.

Potilas allekirjoittaa hoitosopimuksen, jolla sitoutuu toimintaperiaatteisiin, joilla pyritään takamaan kaikille potilaille päihteetön ja turvallinen kuntoutumisympäristö. Potilaan tavaroita tai rahaa otettaessa säilytykseen tapahtumasta tehdään kirjallinen lista, jonka asiakas allekirjoittaa. Asiakkaita neuvotaan pitämään suuret summat rahaa kotona. Tarvittaessa ne laitetaan sairaalan pankkiholviin säilytykseen.

2.3 Henkilöstön osallistuminen ja perehdyttäminen

Työryhmillä on säännölliset kokoukset, joissa tiedotetaan hallinnollisista asioista ja käsitellään potilasprosessiin liittyviä asioita kehittämällä ja arvioiden omaa perustehtävää. Esimiehiä tuetaan omilla säännöllisissä esimiestyöryhmän kokouksilla. Koko sairaalan henkilöstö kokoontuu joka kuukausi yhteen, jossa tiedotetaan koko henkilöstöä koskevat asiat ja käsitellään kehitettäviä asioita. Sairaalassa toimii erilaisia kehittämistiimejä, jotka muodostetaan aina moniammatillisesti, jotta prosessit arvioidaan ja kehitetään riittävän laaja-alaisesti.

Sairaalassa on omat sisäiset intranet-sivut johon tuotetaan tietoa sairaalan käytänteistä ja rakenteista. Uuden työntekijän perehdytyksestä on vastuussa esimies, joka nimeää perehdyttäjän uudelle työntekijälle. Perehdytyksen tukena käytetään perehdytyksen tarkistuslistaa, johon uusi työntekijä allekirjoittaa perehdytyksen eri osa-alueiden toteutumisen. Uudelle työntekijälle nimetään kokenut työntekijä mentoriksi, joka tukee koko prosessia.

2.4 Henkilöstön osaamisen kehittäminen ja hyvinvointi

Sairaala järjestää säännöllisesti koulutusohjelman mukaan täydennyskoulutusta henkilöstölle. Työryhmille järjestetään työnohjausta kerran kuukaudessa. Esimiehille on järjestetty oma työnohjaus. Jokainen sairaalan hoitotyöntekijä koulutetaan ”kognitiivisen psykoterapian perusteet päihdehoidossa” –koulutuksella (15 op). Hoitohenkilöstön perehtymistä tuetaan mentorointi-järjestelmällä.

Työsuojelun toimintasuunnitelman on laatinut työsuojelutoimikunta, jonka johtoryhmä on hyväksynyt. Sairaalassa toteutetaan henkilöstölle säännöllisesti työolobarometri-kysely, jonka tulokset käsitellään henkilöstön kanssa yhdessä ja ne huomioidaan kehittämistarpeissa.

Sairaalan työterveyshuolto on järjestetty vaadittavalle tasolle ja sen kanssa käydään säännöllistä vuoropuhelua ja arviointia sekä sairauspoissaolojen seuranta. Toteutamme varhaisen puuttumisen mallia sekä hoitoonohjausmalli on luotu yhteistyössä työterveyshuollon kanssa. Vuonna 2011 hoitohenkilöstöstä neljä henkilöä irtisanoutui toimestaan.

3 TILAT

3.1 Majoitustilat

Sairaalan majoitustilat: Yhdenhengen huoneita on yhteensä 22 kpl (10 - 12 m²) ja kahden hengenhuoneita on 23 kpl (14 - 17 m²). Sairaalassa on kahden hengen invarhuoneita 3 kpl (25 m²) tämän lisäksi kaikki kahden hengenhuoneet soveltuvat 1 h inva- huoneeksi. Kaikissa sairaalan asiakasyhteisöissä on inva- mitoitettut WC- ja pesutilat. Hietalinna yksikössä, joka sijaitsee erillisessä talossa on 7 kpl kahden hengenhuoneita. Yhteisön yhteiset toimitilat soveltuvat liikuntaesteiselle ja osa huoneista soveltuu inva-huoneiksi. Naisille ja miehille on erilliset WC- ja pesutilat.

Katkaisu- ja vieroitusosastolla on 24 paikkaa ja se jakaantuu 16-paikkaseen ja 8-paikkaiseen asiakasyhteisöön. Osastolla hoidetaan vapaaehtoisesti suljettuun yhteisöhoitoon sitoutuneita asiakkaita. Asiakkailla on yhteiset WC-tilat (3 kpl) ja pesutilat (3 kpl) sekä oma sauna käytössä.

Kuntouttavalla osastolla on 24 paikkaa ja se jakaantuu kolmeen 8-paikkaiseen asiakasyhteisöön. Kaksi yhteisöä soveltuu päihdeongelmallisille miehille ja yksi 8-paikkainen yhteisö soveltuu päihdeongelmallisille naisille.

Perhekuntoutuspaikkoja on kuudelle perheelle. Perheet asuvat kolmen perheen yhteisöissä. Kahteen huoneesta on mahdollisuus sijoittaa useampilapsinen perhe. Kolmessa perhehuoneessa on oma suihku ja wc. Asiakkaat ruokailevat sairaalan ruokasalissa.

Lääkäreillä on omat vastaanottotilat, joissa on käsienspesua varten lavuaarit. Katkaisu- ja vieroitus osastolla on kaksi lääkekansliaa ja kuntouttavilla osastoilla on oma lääkekanslia. Jokaisessa lääkekansliassa on kaksi ulospääsy reittiä. Sairaalalla on päivitetty lääkehoitosuunnitelma. Sairaalan laboratoriolle on voimassa olevat mikrobiologianluvut ja laadunvarmistusjärjestelmät. .

3.3 Riskien tunnistaminen ja korjaavat toimenpiteet

Sairaalassa toimii kolme valvojaa, jotka hoitavat henkilöliikennettä ja yleistä turvallisuutta. Valvomopiste sijaitsee pääaulassa. Ilta- ja yöaikaan ulko-ovet ovat lukittu ja valvonta suorittaa tarkastuskierroksia kiinteistössä. Sairaalassa on ympärivuorokautinen tallentava kameravalvonta. Oviliikennettä valvoo kulunvalvontajärjestelmä.

Kriittisiä kohteita valvoo murtohälytysjärjestelmä. Henkilökunnalla on kannettavat turvapainikkeet. Sairaalalla on pelastusviranomaisten hyväksymä pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuusselvitys. Ohjeistoa päivitetään aina viranomaismääräysten tai oman toiminnan muuttuessa. Pelastautumisharjoituksia järjestetään vuosittain. Viimeksi toteutettu harjoitus on tehty huhtikuussa 2011.

Sairaalan asiakkaat puhallutetaan sairaalaan tullessa alkometrillä ja ne huolletaan valmistajan ohjeiden mukaan. Jokaisella osastolla on verensokerimittari, joiden kalibrointi tapahtuu valmistajan ohjeiden mukaan.

Jokaisella osastolla on ensiapulaukku missä on päivitettäviä lääkkeitä. Niistä huolehtii osaston ensiapuvastaavaksi nimetty sairaanhoitaja.

Soppi -ilmoitusjärjestelmä tarkoittaa potilasturvallisuuden seuranta- ja arviointijärjestelmää. Sen pohjana on ns. HaiPro -poikkeamailmoitus järjestelmä. Ilmoitettavat tapahtumat ovat hoitoon liittyviä virheitä ja poikkeamia, joista olisi voinut aiheutua haittaa potilaille (läheltä piti-tapahtumat) tai joista on aiheutunut haittaa potilaille (haittatapahtuma). Vaaratapahtumat ilmoitetaan sähköisellä lomakkeella, josta tiedot kirjautuvat suoraan tietokantaan jatkokäsittelyä varten. Tuloksia analysoidaan osastojen toiminnasta vastaavien kanssa säännöllisesti ja osastojen omissa palaverissa. Vuosittain asiasta raportoidaan koko henkilöstölle. Potilalle kerrotaan välittömästi, jos haittatapahtuma on liittynyt suoraan potilaaseen esim. lääkevahinko eli väärät lääkkeet annettu potilaalle. Tähän järjestelmään kirjataan myös tapaturma- ja vaaratilanteet.

Henkilöstö on ohjeistettu potilasturvallisuuteen liittyvillä ohjeilla. Alla on lueteltu asiat, joista on kirjalliset ohjeet sairaalan sisäisessä intranetissä.

- 1) Sairaalan turvallisuussuunnitelma ja pelastus- ja sammutussuunnitelma
 - 2) Väkivaltatilanteiden ja väkivallan uhkaan varautumiseksi ohje
 - 4) Lääkehoitosuunnitelma on lakiin perustuva suunnitelma ja se päivitetään vuosittain ja/tai tarpeen mukaan.
- Jokaiselle osastolle on nimetty lääkevastaava sairaanhoitaja. Hänen tehtävänä on kehittää lääkehoidontoteutusta ja tehdä yhteistyötä sairaalan apteekkiin.
- 5) Toimintaperiaatteet ja hoitosopimus.
 - 6) Kirjalliset ohjeet Securitaksen vartiointipalvelun käytöstä.
 - 7) Virka-apua pyynnön ohje
 - 8) Huonetarkastuksen ohjeet
 - 9) Rekisteriselostuksen ohje
 - 10) Potilasasiamiesohje; ohjeet muistutuksen teosta
 - 11) Hätkutsulaite ohje. Työntekijät kantava hätkutsulaitteita ja ne tarkistetaan viikoittain.
 - 12) Kirjalliset menettelytapaohjeet asiakkaan uloskirjoitustilanteeseen, jossa asiakas vastustaa ulkokirjoitusta
 - 13) Kirjalliset ohjeet potilaan uhkaavan käyttäytymisen tilanteisiin
 - 14) Sairaalassa toimii ensiapuvastaavaksi nimetty sairaanhoitaja ja henkilöstön ensiapu-taitoja pidetään yllä säännöllisillä koulutuksilla.

3.4 Hygienia-käytännöt

Hygienia-käytännöt on ohjeistettu sairaalan hygieniaohjeissa. Niissä korostetaan käsihygienian merkitystä ja annetaan ohjeet pistohaavan hoitamiseen sekä käsitellään ESBL - ja MRSA-menettelytapaohjeet. Ohjeet liinavaatehuollosta ja jätteiden käsittelyä on kirjattu hygieniaohjeisiin. Sairaalassa noudatetaan lakisääteisiä ja asianmukaisia ohjeita.

3.5 Potilas-asiakirjahallinto ja palvelun laadun seuranta ja arviointi

Sairaalassa käytetään sähköistä potilastietojärjestelmää (Mediatri). Jokainen joka kirjaa Mediatriin tekee sähköisen allekirjoituksen kirjaamisesta. Sairaalassa on laadittu kirjalliset ohjeet potilasasiakirjojen laadinnasta, säilyttämisestä ja salassapidosta. Seuraamme myös epikriisien lähettämisaikoja.

Tietosuojapäällikkönä toimii palvelujohtaja Timo Väisänen ja tietosuojavastaavana apulaisosastonhoitaja Kirsi Jokela. Potilasrekisteriseloste-ohje on jaettu ja käsitelty jokaisessa yksikössä ja osastolla. Sairaalassa kerätään potilaspalautetta ja tehdään henkilöstölle työolobarometri-kysely joka toinen vuosi. Tulosten jalkauttamisesta vastaavat esimiehet. Toiminnan mittarit luodaan toimintasuunnitelmien yhteydessä.