

LÄÄKÄRIPALVELUT JOHANNA GRANVIK

OMAVALVONTASUUNNITELMA

Sisällys:

1. Johdanto
2. Palvelutuottaja ja palvelu
3. Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet
4. Riskienhallinta
5. Asiakkaan asema ja oikeudet
6. Henkilöstö
7. Palvelua tukevien toimien toteutuminen
8. Asiakas- ja potilasturvallisuus
9. Omaevalvontasuunnitelman vastuuhenkilö, päivitys, julkisuus ja seuranta

1 JOHDANTO:

Omavalvontasuunnitelma on laadittu yksityisen elinkeinoharjoittajan lääkäripalveluista, palvelut myydään Mehiläinen Pietarsaari tiloissa.

Omavalvontasuunnitelma on tehty Valviran 08.05.2024 V/42106/2023 – Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) – Viranomaisten määräyskokoelmat – FINLEX mukaisesti.

Omavalvontasuunnitelma kuvaa toiminnan keskeiset riskit sekä miten palveluntuottaja ja henkilöstö valvovat palveluyksikköön kuuluvien palvelujen laatua, asianmukaisuutta, turvallisuutta ja asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyttä.

Omavalvontasuunnitelma on päivittäisen toiminnan työväline. Omavalvontasuunnitelma on osa palvelunjärjestäjän ja useammassa kuin yhdessä palveluyksikössä palveluja antavan palveluntuottajan omavalvontaohjelmaa. Palveluiden kehittämisessä on tärkeää huomioida sosiaali- ja terveysterveysten yhteistyö ja yhteiset prosessit.

2. PALVELUNTUOTTAJA JA PALVELU:

Palveluntuottaja: Johanna Granvik

Y-tunnus: 2575353-5

Kunta: Pietarsaari

Yksikkö/Palvelukokonaisuus: Lääkärin vastaanottopalveluita ammatinharjoittajana.

Mehiläinen omistaa monta toimintapistettä ympäri Suomea. Vastaanottoni on Mehiläinen Pietarsaaren toimipisteen vastaanottotiloissa.

Sopimuksen mukaan Mehiläinen vastaa työhuoneesta, työpaikan tietokoneesta, potilasjärjestelmästä, yhteydestä reseptikeskukseen, vastaanottopalveluista ja työvälineistä. Heidän kautta hoituu myös asiakaspalaute, lääkehoitosuunnitelma ja pelastussuunnitelma. Minulla on omakustanteinen oma työpuhelin käytössä.

Mehiläinen Pietarsaaren tiloissa on Työterveyshuolto, johon kuuluu lääkärit, hoitaja, psykologi ja fysioterapeutti. Tämän lisäksi useita yleislääkäreitä, psykiatri ja minä Lastenlääkärinä pitää vastaanottoa. Mahdollisuus näytteenottoon ja spirometriaan löytyy myös näissä tiloissa, tien vastapäätä Pihlajanlinnan kuvantamismahdollisuus myös meidän potilaiden käytössä.

Lääkäripalveluni Mehiläisessä on pieni osa minun työkuviostani, teen myös palkkatyötä Pohjanmaan Hyvinvointialueen Osaamiskeskuksessa 60%.

Palvelumuoto: Vastaanottokäynnit, etävastaanotto, puhelut, konsultaatiot ja todistukset.

Yksiköt: Mehiläinen Pietarsaari
Kanavanpuistikko 20, 68600 Pietarsaari

3. TOIMINTA-AJATUS, ARVOT JA TOIMIPERIAATTEET:

Haluan virassa ja yksittäisenä ammatinharjoittajana kunnioittaa kaikkia, yhdenarvoisuus on minulle tärkeää. Haluan nähdä ja kuulla jokainen potilas. Haluan edistää kaikenikäisten ihmisten terveyttä ja yksilöllisesti arvioida miten parhaiten autan heitä.

Minulla on pitkä kokemus kehitysvammaisten ja autistien kuntoutuksen, terveyden ja hyvinvoinnin hoitamisesta ja myös ammatinharjoittajana jatkan mielellään sitä työtä.

Toimin Käypä hoidon mukaisesti. Arvostan tieteen perustuvaa lääketiedettä.

Lastenlääkärinä näen myös tärkeänä että lapsi on minun ensisijainen potilas, häntä kuunnellaan, yhteistyössä lapsen kanssa tutkitaan perusteellisesti ja tulokset selitetään myös lapselle hänen ymmärtämisen tasolla. Perheen kanssa päätetään hoidoista – näen heitä ”lapsen erikoisosaavana” ja minä lääketieteen erikoisosaavana, yhdessä löydetään optimaalinen hoito lapselle.

4. RISKIENHALLINTA:

4.1 Johdon, esimiesten ja henkilöstön vastuu riskienhallinnassa:

Yksittäisenä ammatinharjoittajana arvioin toisaalta oman toiminnan riskit ja toisaalta on pakko katsoa minua osana isompaa kokonaisuutta ja toimintayksikköä.

Mehiläinen Pietarsaaren vastuulla on koko yksikön Omavalvontasuunnitelma, Pelastussuunnitelma, Tietoturvallisuussuunnitelma jne. Nämä luettavissa heidän kotisivulla.

Mehiläinen tutkii jatkuvasti potilastytyvääisyyttä. Lääkäreiden suositusluvut ovat näkyvissä varaussivulla ja jokaisen lääkärin omalla sivulla.

Myös minun lääkäripalvelut arvioidaan Mehiläisen kautta. Omalta osalta pyrin tekemään työtäni yhteistyössä henkilökunnan ja perheiden kanssa sekä käypä hoidon periaatteiden mukaisesti.

Minulla on ammattiharjoittajana sekä Lääkäriliiton kautta tulevat vakuutukset että oma potilasvahinkovakuutus, yrityssuoja, sairausvakuutus ja työtapaturmavakuutus. Katson tätä hyvin tärkeänä, että pystyisin ainakin rahallisesti korvaamaan potilasta, jos tarpeen tulisi. Mutta myös että on varaa lailliseen ja juridiseen tukeen, jos vahinko tapahtuu ja tarve syntyy.

4.2 Riskien ja epäkohtien tunnistamista:

Avoin ilmapiiri on tärkeä, että epäkohdat tuodaan esiin.

Tärkeää on keskustelut henkilöstön kanssa, seurattavat mittarit ja raportointi. Asiakkailta saatu palaute tulee hyödyntää toimintaa kehitettäessä.

Palveluiden suunnitellut lähtökohtana tulee olla asiakkaat, ja heille tuotettavat sujuvat ja vaikuttavat palvelut. Ilman epäkohtien tunnistamista ei asiakas- ja potilasturvallisuusriskejä voi ennalta ehkäistä eikä toteutuneisiin epäkohtiin puuttua suunnitelmallisesti.

Omavalvonta perustuu riskienhallintaan, jossa palveluun liittyviä riskejä ja mahdollisia epäkohtien uhkia tulee arvioida monipuolisesti asiakkaan saaman palvelun näkökulmasta. Henkilökunta arvioi omaa toimintaansa, kuulee asiakkaita ja havainnoi toimintaa laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyvissä asioissa sekä ottaa asiakaspalautteen huomioon toiminnan kehittämisessä. Riskejä voi aiheutua fyysisestä toimintaympäristöstä (kynnykset, vaikeakäyttöiset laitteet) ja toimintatavoista kuten esimerkiksi perusteeton asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittaminen tai asiakkaiden keskinäisestä käyttäytymisestä. Usein riskit ovat monien virhetoimintojen summa. Riskienhallinnan edellytyksenä on, että työyhteisössä on avoin ja turvallinen ilmapiiri, jossa sekä henkilöstö että asiakkaat ja heidän omaisensa uskaltavat tuoda esille laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä epäkohtia.

Riskit voivat liittyä mm. asiakkaisiin, henkilöstöön, johtamiseen, palvelutuotantoon, työtiloihin, tietosuojaan ja tietoturvaan sekä lääkehoitoon ja sen toteuttamiseen.

Esimerkiksi: Ulkopuoliset voivat päästä käsiksi asiakastietoihin ja Ratkaisu: automaattinen lukko, kun en käytä konetta – vaatii kirjautumista uudestaan ennen kuin tiedot tulevat näkyviin.

Riskienhallinnan prosessissa sovitaan toimintatavoista, joilla riskit ja kriittiset työvaiheet tunnistetaan.

4.3 Läheltä piti-tilanteiden ja poikkeamien analysointi:

Läheltä piti -tilanteiden ja poikkeamiin käsittelyyn kuuluu niiden kirjaaminen, analysointi ja raportointi. Vastuu riskienhallinnassa saadun tiedon hyödyntämisestä kehitystyössä on

yksikön asiaa, mutta kaikkien vastuulla on tiedon saattaminen johdon ja myös minun käyttöön.

Haittatapahtumien käsittelyyn kuuluu myös niistä keskustelu työntekijöiden, asiakkaan ja tarvittaessa omaisen kanssa. Jos tapahtuu vakava, korvattavia seurauksia aiheuttanut haittatapahtuma, asiakasta tai omaista tiedotetaan korvausten hakemisesta.

Yksittäisenä ammatinharjoittana ja ostolääkärinä olen osana järjestelmää – teen itse ilmoitus, kun minun tietoon tulee tapahtumia – keskustelen asiakkaan/perheen ja tiimini kanssa asiasta. Yritetään oppia jokaisesta tapahtumasta ja kehittää toimintaa niin ettei tapahtuisi uudestaan.

4.4 Korjaavat toimenpiteet ja vahinkojen toistumisen estäminen:

Laatupoikkeamien, epäkohtien ja läheltä piti - tilanteiden sekä haittatapahtumien varalle määritellään korjaavat toimenpiteet, joilla estetään tilanteen toistumista jatkossa.

Tällaisia toimenpiteitä ovat muun muassa:

- tapahtumien syiden selvittäminen, ja niihin perustuen menettelytapojen muuttaminen turvallisemmiksi.

- yksikkökohtaista tietoa palvelun laadun ja asiakasturvallisuuden kehittämisen tarpeista saadaan useista eri lähteistä.

- riskinhallinnan prosesseissa käsitellään kaikki epäkohtailmoitukset ja tietoon tulleet kehittämistarpeet ja niille sovitaan riskin vakavuuden mukaan suunnitelma, miten asia hoidetaan kuntoon.

Korjaavia toimenpiteitä kirjataan yksikön omavalvonnan kehittämissuunnitelmaan. Omavalvonnan kehittämissuunnitelma liittyy palveluiden laatuun ja asiakasturvallisuuteen asiakkaiden, omaisten/ läheisten, henkilöstön, yhteistyökumppanien tai laatutyön tai riskienhallinnan kautta tulleita kehittämiskohteita.

4.5 Henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus:

Henkilökunnalla on velvollisuus ilmoittaa havaitsemastaan epäkohdasta tai sen uhasta. Ilmoitus tehdään ensin yksikön esihenkilölle, joka ensisijaisesti ottaa vastaan epäkohtailmoituksia. Esihenkilö ilmoittaa asian eteenpäin. Jos työnantaja ei ryhdy tarvittaviin toimenpiteisiin työyhteisössä käydyistä keskusteluista huolimatta, ja asiakasturvallisuus vaarantuu, tulee ilmoitus tehdä aluehallintovirastoon.

- Ilmoituksen tehneeseen henkilöön ei saa kohdistaa kielteisiä vastatoimia ilmoituksen seurauksena. Ilmoituksen vastaanottaneen henkilön tulee käynnistää toimet epäkohdan tai ilmeisen epäkohdan uhan poistamiseksi.

Henkilön on ilmoitettava asiasta salassapitosäännösten estämättä aluehallintovirastolle, jos epäkohtaa tai ilmeisen epäkohdan uhkaa ei korjata viivytyksestä. (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014, § 49).

- Jos epäkohta on sellainen, että se on korjattavissa yksikön omavalvonnan menettelyssä, se otetaan välittömästi siellä työn alle. Jos epäkohta on sellainen, että se vaatii järjestämisvastuussa olevan tahon toimenpiteitä, siirretään vastuu korjaavista toimenpiteistä toimivaltaiselle taholle.
- Potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavista epäkohdista tai puutteista palveluntuottajan valvontaviranomaisen on vastaavasti ilmoitettava asiasta välittömästi Mehiläiselle, joille palveluntuottaja tuottaa palveluja. (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021 § 44).
- Henkilöstön tulee olla tietoinen ilmoitusvelvollisuudesta.

Olen ilmoitusvelvollinen ja teen lisäksi tarvittaessa lastenlääkärinä myös Lastensuojeluilmoitusta (Epäily lapsen heitteillejättö tai kaltoinkohtelu).

5. ASIAKKAAN ASEMA JA OIKEUDET:

5.1-2 Palvelutarpeen arviointi:

Potilas arvioi itse kenelle ja milloin hän varaa ajansa, alaikäisille huoltaja varaa ajan. Lääkäri kuuntelee, tutkii ja arvioi hoidon tarvetta vastaanottotilanteessa.

5.3 Oikeus laadultaan hyvään hoitoon ja kohteluun:

Jokainen ihminen on oikeutettu hyvään hoitoon ja kohteluun. Jokaisella potilaalla on oikeus tulla kuulutuksi. Työtä tehdään yhteistyössä potilaan ja läheisten kanssa, ihmisarvoa, vakaumusta ja yksityisyyttä kunnioitetaan.

Tuetaan vammaisten ihmisten hyvinvointia, terveyttä, toimintakykyä, itsenäistä suoriutumista ja osallistumista.

Pyydetään potilas/läheiset tekemään ilmoitus tarkempaa selvitystä varten jos tilanne ei ole mahdollista selvittää vastaanottotilanteen yhteydessä tai yhteisnäkemykseen ei päästä.

5.4 Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen ja rajoitustoimenpiteiden käyttäminen:

Itsemääräämisoikeuden vahvistaminen, ihmisen kuuleminen ja kunnioittaminen on tärkeä osa joka ihmiskohtauksessa.

Asiakkaan/potilaan hoito ja huolenpito perustuvat vapaaehtoisuuteen ja palveluja toteutetaan rajoittamatta henkilön itsemääräämisoikeutta. Lastensuojelua ja kehitysvammaisten erityishuoltoa lukuun ottamatta laissa ei ole säännöksiä asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta. Itsemääräämisoikeuden rajoittamispäätökset kuuluvat vakituksessa virassa oleville, eli yksittäinen ammatinharjoittaja/ostolääkäri ei

osallistu tähän. Virkatyössäni osallistun eli olen hyvin perillä lainsäädännössä, myös 1.1.2025 uuden lain mukaan.

5.5 Muistutus ja Sosiaali- ja potilasasiamiehen tuki:

Mikäli asiakkaat eivät ole tyytyväisiä saamaansa kohteluun tai palveluun he voivat tehdä muistutuksen yksikön esihenkilölle. Muistutuksen tekijä voi myös olla asiakkaan laillinen edustaja, hänen omaisensa tai läheisensä. Muistutuksen vastaanottaja käsittelee asian ja antaa perustellun vastauksen kohtuullisessa ajassa, sekä ryhtyy toimenpiteisiin epäkohdan poistamiseksi. Yksikössä tulisi kuitenkin ilman muistutustakin kiinnittää huomiota asiakkaiden kohtaamiseen ja palvelun laatuun.

Muistutukset, kantelut ja muut valvontapäätökset tulee käsitellä ja niihin tulee vastata viiveettä. Kehittämistyössä tulee huomioida saadut huomautukset.

6. HENKILÖSTÖ:

Yksittäisenä ammatinharjoittajana nimen mukaan ainut työntekijä, mutta myös osana suurta organisaatiota.

Riskinä oma sairastuminen, mutta tiedän että muut lääkärit pystyy hoitamaan kiireelliset potilasasiat ja itse annan toisen päivän tilalle terveenä, että kaikki tulee hoidettua. Oma sairastumisen riskin hallintaan olen myös ottanut sairaus- ja tapaturmavakuutuksia.

Äidinkieleni on ruotsi, teen työtä myös suomen ja englannin kielellä. Muun kielen potilaille tilataan oman äidinkielen tulkkia.

Minulta on tarkistettu rikosrekisteriote, ei kirjauksia – lasten kanssa työskentelevien säännön mukaisesti. Hoidan sekä ammatinharjoittajana että virassa kaikenikäisiä potilaita.

Perehdytystä tietojärjestelmään ja potilasjärjestelmään olen saanut hyvissä ajoin ennen työn alkamista.

Mehiläinen järjestää kiitettävästi koulutuksia johon saan myös ammatinharjoittajana osallistua, saan myös tarvittaessa tietojärjestelmään kuuluvaa koulutusta.

7. PALVELUA TUKEVIEN TOIMINTOJEN TOTEUTUMINEN:

7.1 Hygieniä, infektioiden ehkäisy ja torjunta

Tartuntatautilain 17 §:n mukaan toimintayksikön on torjuttava suunnitelmallisesti hoitoon liittyviä infektioita. Toimintayksikön johtajan on seurattava tartuntatautien ja lääkkeille vastustuskykyisten mikrobien esiintymistä ja huolehdittava tartunnan torjunnasta. Johtajan on huolehdittava asiakkaiden ja henkilökunnan tarkoituksenmukaisesta suojauksesta ja

sijoittamisesta sekä mikrobilääkkeiden asianmukaisesta käytöstä. Lisätietoa vakavien hoitoon liittyvien infektioiden seurannasta ja ilmoituskäytännöistä löytyy THL:n sivulta osoitteesta: Epidemioiden ja vakavien hoitoon liittyvien infektioiden ilmoittaminen (HARVI) – THL

Yksikön hygieniatasolle asetetut laatutavoitteet pohjautuvat harjoitettuun toimintaa ja erityisesti asiakkaiden yksilöllisiin tarpeisiin, jotka ilmene palvelusuunnitelmasta. Tämä näkyy myös yksikön jatkuvasta työstä asiakasturvallisuuden ja turvallisen työympäristön varmistamisessa, sekä infektioiden ennaltaehkäisystä ja torjunnasta.

Omaavalvonnassa laatutavoitteiden toteutuminen näkyy mm.

- yksikön hygieniatasossa, toteutuneessa siivouksessa ja kirjallisen siivoussuunnitelman olemassaolossa.
- henkilökunnan käsihygienian toteutumisessa, käsihuuhteen ja suojainten käytössä.
- infektioiden ennaltaehkäisyssä ja torjunnassa henkilökunnan toimesta. - asiakkaan henkilökohtaisessa hygieniassa ja toteutuneessa tekstiilihuollossa.

Hygieniakäytännöistä löytyy tarkempia ohjeistuksia

Omaavalvonnassa tärkeänä pidetyt asiat:

- riittävän käsihygienian toteutuminen. Vastaanottohuoneesta löytyy vesipiste – eli on helppo pestä kädet fyysisten potilaiden välillä.
- flunssan yhteydessä; etätyö tai maskin pitäminen tai sairausloma riippuen sairauden vaikeudesta.
- vatsataudissa etätyö tai sairausloma.

7.2 Lääkehoidon toteuttaminen:

Oman toiminnan lääkesuunnitelma on tehty, päivitetään vuosittain. Viitataan siihen.

Minun vastaanottotoiminnassani ei anneta/jaeta lääkkeitä, ei pidetä lääkevarastoa. Vastaanottotilanteessa tarkistetaan voimassa olevaa lääkelistaa, uusitaan reseptejä ja aloitetaan/päivitetään/lopetetaan lääkitystä.

Mehiläisen lääkesuunnitelma löytyy sähköisesti.

Omaavalvonnan tehtävänä on tunnistaa ja korjata riskit, jotka johtuvat osaamiseen liittyvistä puutteista tai epäselvistä menettelytavoista lääkehoidon ja lääkehuoltoon toteuttamisessa. Lisäksi on varmistettava, että lääkehoitoon osallistuvan sote-henkilöstön on voimassa olevat lääkeluvat. Vastuu tästä on yksilötasolla jokaisella lääkehoitoon osallistuvalla työntekijällä omalta osalta, yksikkötasolla esihenkilöllä ja organisaatiotasolla johtavat viranhaltijat.

Jokaisen työntekijän tulee perehtyä lääkehoitosuunnitelmaan työhön tullessaan. Esimiehen velvollisuutena on perehdyttää henkilökunnalle mahdolliset muutokset lääkehoitosuunnitelmassa ja on vastuusta, siitä että työtä tehdään suunnitelman mukaan.

7.3 Yksikön toimitilat:

Mehiläinen Pietarsaari tilat sijaitsevat vastarakennetussa talossa, katutasossa. Vastaanotolle vapaa pääsy pyörätuolilla.

Huoneen kynnykset matalat.

8. ASIAKAS- JA POTILASTURVALLISUUS:

8.1 Terveysturvallisuus mukainen omavalvonta:

Toimin ammatinharjoittajana Mehiläinen Pietarsaari tiloissa. Sopimukseen kirjattu että vastaanottotilan järjestäminen kuuluu heille. Rakennus on uusi ja rakennettu vastaanottotarkoitukseen, riskit on pyritty minimoimaan.

Terveysturvallisuuslain 2 §:n mukaan toiminnanharjoittajan on tunnistettava toimintansa terveyshaittaa aiheuttavat riskit ja seurattava niihin vaikuttavia tekijöitä (omavalvonta). Toiminnanharjoittajan on suunnitelmallisesti ehkäistävä terveyshaittojen syntyminen. Yksikön tilojen terveellisyys vaikuttavat sekä kemialliset ja mikrobiologiset epäpuhtaudet että fysikaaliset olosuhteet, joihin kuuluvat muun muassa sisäilman lämpötila ja kosteus, melu (ääniolosuhteet), ilmanvaihto (ilman laatu), säteily ja valaistus. Näihin liittyvät riskit on tunnistettu ja niiden hallintakeinot on suunniteltu.

8.2 Lääkinnälliset laitteet:

Toimin ammatinharjoittajana Mehiläinen Pietarsaaren tiloissa, sopimukseen kirjattu, että lääkinellisten laitteiden järjestäminen ja seuranta/huolto kuuluu heille.

Vastaanottotilan tarvittavat eli stetoskooppi, korvalamppu ja tutkimuspöytä kuuluu Hyvinvointialueen huoltoon.

8.3 Teknologiset turvallisuusratkaisut:

Toimin ammatinharjoittajana Mehiläinen Pietarsaaren tiloissa, sopimukseen kirjattu, että teknologiset turvallisuusratkaisut ja tilan järjestäminen kuuluu heille.

Vastaanottotilassa yksi sisään/uloskäynti. Ääntä ei kuulu vieraiseen huoneeseen.

8.4 Turvallisuus-, Pelastus- ja valmiussuunnitelma:

Toimin ammatinharjoittajana Mehiläinen Pietarsaaren tiloissa, turvallisuus-, pelastus- ja valmiussuunnitelmaa ei ole asiallista valmistaa erikseen yhden vastaanottohuoneen osalta. Mehiläisen suunnitelmat voimassa myös ammattiharjoittajan osalta. Sen sijaan tärkeitä tutustua Hyvinvointialueen suunnitelmiin ja miettiä asiat oman toiminnan osalta.

Yksikön/ palvelukokonaisuuden turvaaminen sisältää monenlaisia erilaisia näkökulmia ja riippuen yksikössä harjoittavaan toimintaan. Poistumisturvallisuusselvitys, jotka ovat palo- ja pelastusviranomaisten valvonnan alaisuudessa. Lisäksi jokaiseen yksikköön tullessaan laatimaan yksikön turvallisuussuunnitelma, joka sisältää palo- ja poistumisturvallisuuden, kiinteistöturvallisuuden, henkilöturvallisuuden ja turvallisuusjärjestelmät. Jos yksiköllä on keittiö, keittiölle tulee laatia oma omavalvontasuunnitelma ja ruokahuollon valvonta tapahtuu terveysturvallisuusviranomaisten kautta. Valmiussuunnitelman kautta varaudutaan häiriö ja poikkeusoloihin organisaatio- ja yksikkötasolla.

8.5 Tietosuoja ja tietoturvallisuus, tietoturvallisuuden omavalvontasuunnitelma:

Toimin ammatinharjoittajana Mehiläinen Pietarsaaren tiloissa, sopimukseen kirjattu, että tietotekniikka, potilasjärjestelmä ja tietoturvallisuus kuuluvat Mehiläiselle.

Henkilötiedolla tarkoitetaan kaikkia tunnistettuun tai tunnistettavissa olevaan luonnolliseen henkilöön liittyviä tietoja. Terveystta koskevat tiedot kuuluvat erityisiin henkilötietoryhmiin, ja niiden käsittely on mahdollista vain tietyin edellytyksin. Hyvältä tietojen käsittelyltä edellytetään, että se on suunniteltua koko käsittelyn ajalta asiakastyön kirjaamisesta alkaen arkistointiin ja tietojen hävittämiseen saakka. Käytännössä sosiaalihuollon toiminnassa asiakasta koskevien henkilötietojen käsittelyssä muodostuu lainsäädännössä tarkoitettu henkilöresteri. Henkilötietojen käsittelyyn sovelletaan EU:n yleistä tietosuoja-asetusta 2016/679.

Tämän lisäksi on käytössä kansallinen tietosuoja laki 208/1050, joka täydentää ja täsmentää tietosuoja-asetusta. Henkilötietojen käsittelyyn vaikuttaa myös toimialakohtainen lainsäädäntö. Tietosuoja-asetuksessa säädetään myös henkilötietojen käsittelyn keskeisistä periaatteista. Rekisterinpitäjän tulee ilmoittaa henkilötietojen tietoturvaloukkauksista valvontaviranomaiselle ja rekisteröidyille. Rekisterinpitäjällä tarkoitetaan sitä tahoa, joka yksin tai yhdessä toisten kanssa määrittelee henkilötietojen käsittelyn tarkoitukset ja keinot.

THL on laatinut viranomaismääräyksen (3/2021) sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annetun lain 27h §:ssä säädetystä tietojärjestelmien käytölle asetettujen vaatimusten omavalvonnasta. Tietojärjestelmien omavalvontasuunnitelma on erillinen asiakirja, jota ei ole säädetty julkisesti nähtävänä pidettäväksi, mutta on osa yksikön omavalvonnan kokonaisuutta.

Omavalvonta tietosuoja ja turvallisuuden osalta:

- Duodecimin tietosuojakurssi käytynä ja päivitetään tieto määrävälillä.
- Käsittelen vain työasioita työtietokoneella.
- Käsittelen vain minun hoidossa olevia potilaita ja kirjaus tehdään aina potilaspapereihin, joka selittää miksi olen käynyt potilasasiakirjoissa.
- Automaattilukko käytössä eli potilastietoihin ei pääsyä minun kirjauksella.

9 OMAVALVONTASUUNNITELMAN VASTUUHENKILÖ, PÄIVITYS; JULKAISU JA SEURANTA:

Omavalvontasuunnitelman vastuuhenkilö: Johanna Granvik

Omavalvontasuunnitelman päivitys:

Omavalvontasuunnitelma päivitetään kerran vuodessa, ja aina kun toiminnassa tapahtuu palvelun laatuun ja asiakasturvallisuuteen liittyviä muutoksia.

Omavalvonnan aiemmat versiot on säilytettävä vähintään seitsemän vuotta.

Omavalvontasuunnitelma tallennetaan tietokoneelle.

Omaa julkisukanavaa on minun sivulla Mehiläisen tietojärjestelmässä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) mukaan hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on laadittava vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista omavalvontaohjelma. Ohjelmassa tulee määritellä, miten 1 momentissa tarkoitettujen velvoitteiden noudattaminen kokonaisuutena järjestetään ja toteutetaan.

Omavalvontaohjelmassa on todettava, miten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen toteutumista, turvallisuutta ja laatua sekä yhdenvertaisuutta seurataan ja miten havaitut puutteellisuudet korjataan. Omavalvontaohjelman osana ovat laissa erikseen säädetyt omavalvontasuunnitelmat ja potilasturvallisuussuunnitelmat.

Omavalvontasuunnitelma päivitetty, kun toiminta siirtyy Mehiläisen tiloihin.
(Edellinen versio 2.1.2025)

Pietarsaari 16.11.2025

Johanna Granvik

Päivitykset:

