



Vankiterveydenhuolto

Omavalvonnan raportointi 2025

Q3: syyskuusta joulukuuhun



Koonnut: Vankiterveydenhuollon yksikkö / erikoissuunnittelija



Johdanto – raportin taustaa

- Omavalvonnan raportointi perustuu lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023 26 § 4 mom ja 27 § 3 mom).
- Vankiterveydenhuollon yksikössä raportointi perustuu omavalvontaohjelmaan ja omavalvontasuunnitelmaan sekä niissä ilmenneisiin parantamistoimiin.
- Osavuosikatsauksiin nostettavat mittarit on päätetty yhdessä VTH:n omavalvontatyöryhmässä ja johtoryhmässä.
- Raportti julkaistaan VTH:n verkkosivuilla kolme kertaa vuodessa. Palvelupisteiden potilasilmoitustauluilla on tieto, että raportin saa luettavaksi pyydettäessä.
- Raporttia kehitetään jatkuvasti osana omavalvonnan kokonaisuutta.

Omavalvontaraportin osa-alueet

Palveluiden saatavuus ja jatkuvuus



Palveluiden laatu



Palveluiden turvallisuus



Potilaskokemus, osallisuus ja yhdenvertaisuus



= VTH:n henkilökunta



= Sidosryhmät ja omaiset

Palveluiden saatavuus ja jatkuvuus

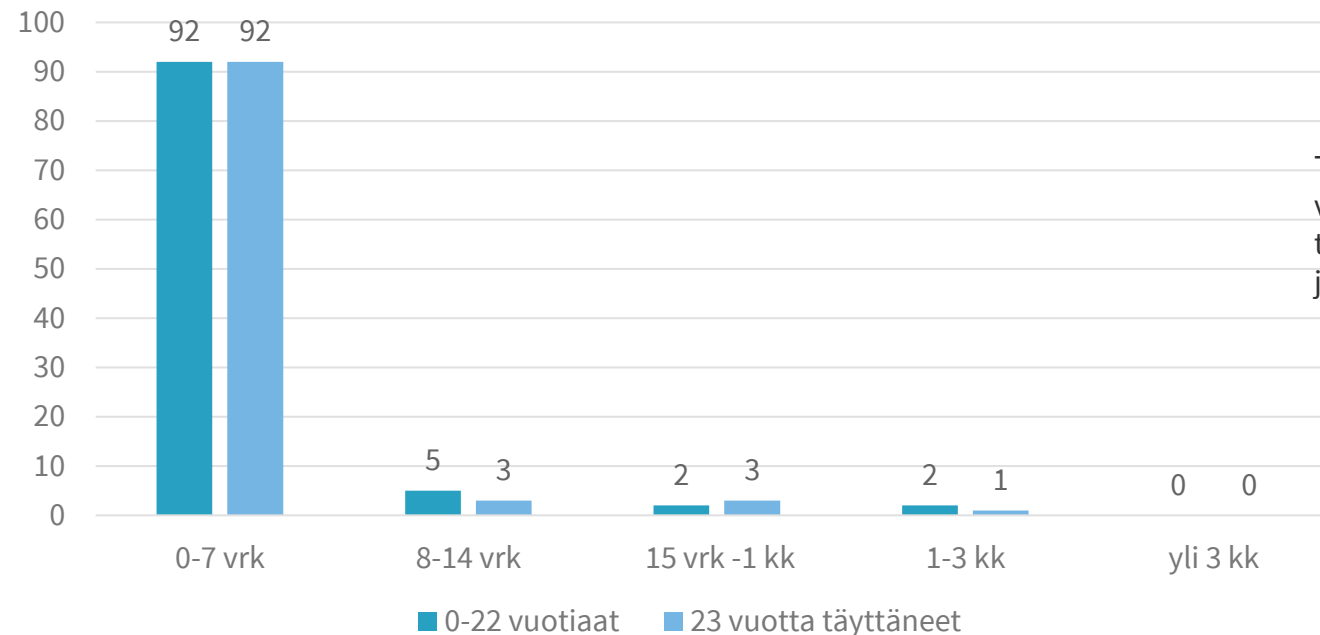


Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



Hoitoon pääsyn jakautuminen eri odotusajoille **avohoidossa** hoidontarpeen arvioinnin jälkeen

Prosentuaalinen keskiarvo ajalla kesäkuusta elokuuhun



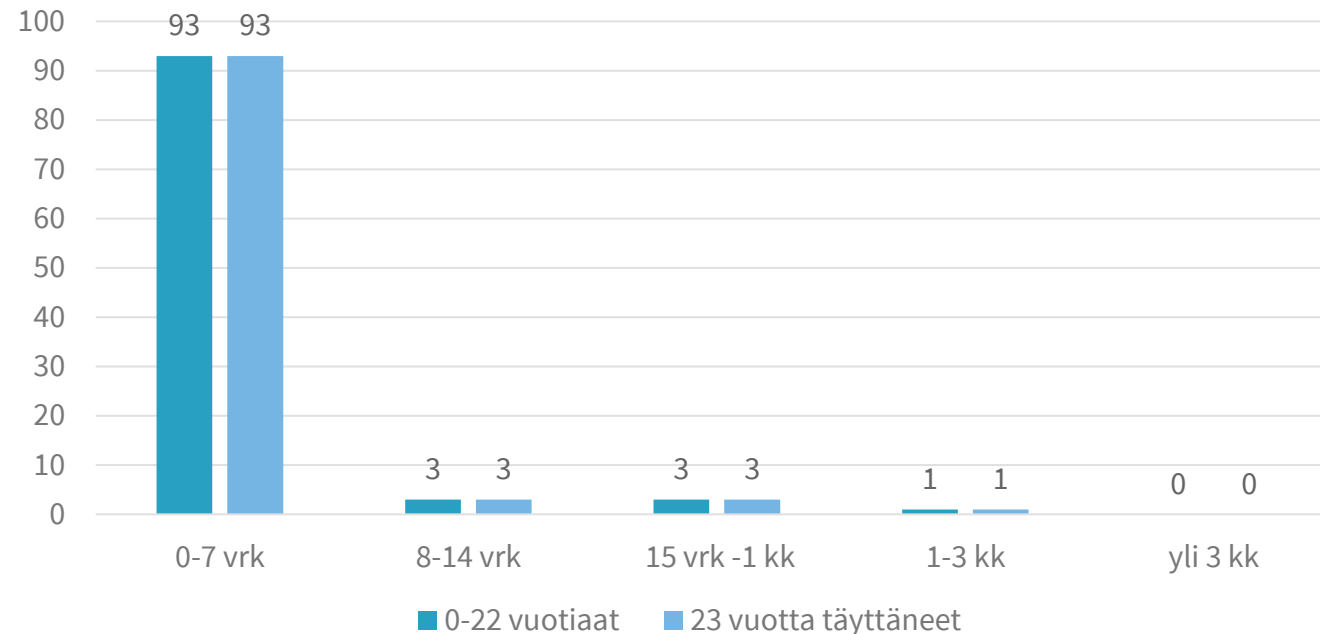
Toukokuun tietoja ei voida raportoida teknisistä ongelmista johtuen.

Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



Hoitoon pääsyn jakautuminen eri odotusajoille **avohoidossa** hoidontarpeen arvioinnin jälkeen

Prosentuaalinen keskiarvo ajalla syyskuusta joulukuuhun

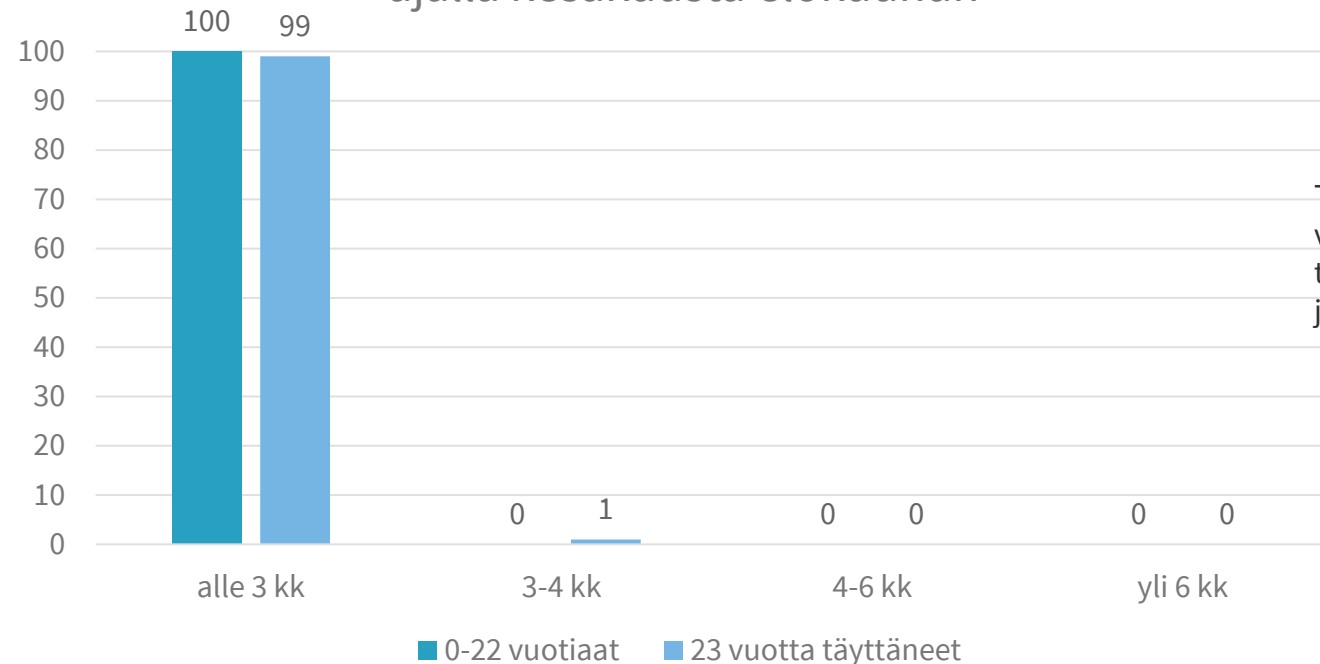


Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



Hoitoon pääsyn jakautuminen eri odotusajoille **suun terveydenhuollossa** hoidontarpeen arvioinnin jälkeen

Prosentuaalinen keskiarvo ajalla kesäkuusta elokuuhun



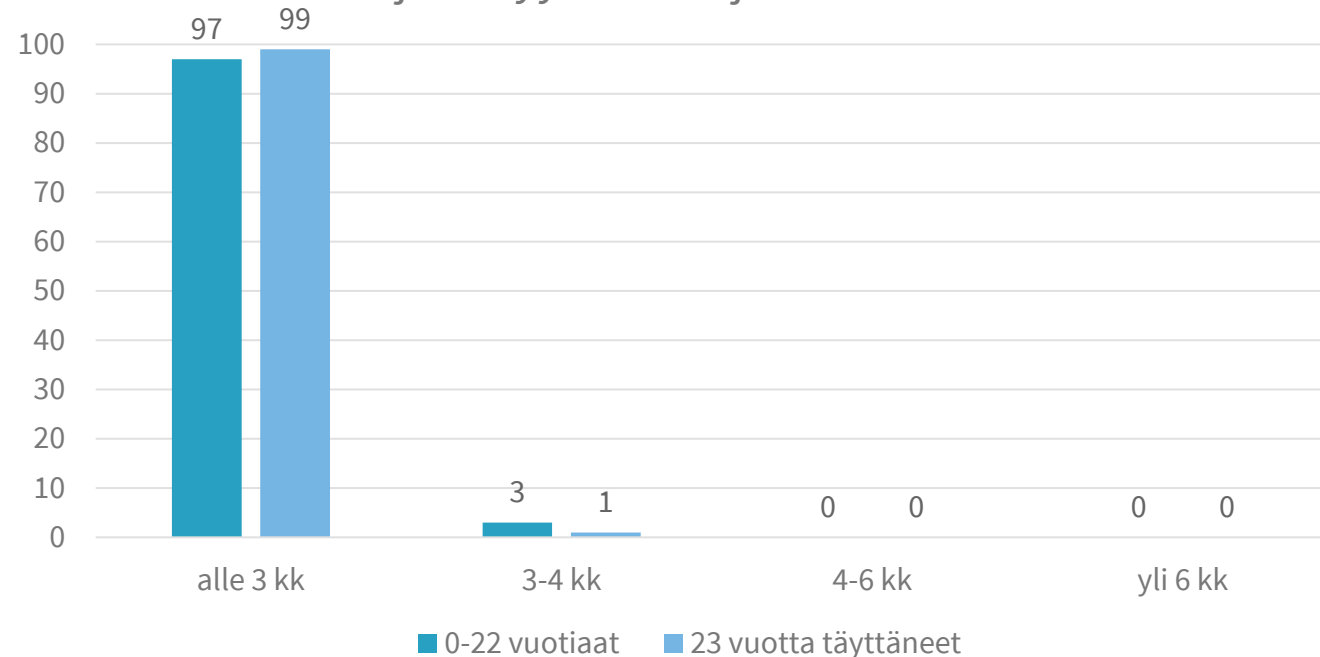
Toukokuun tietoja ei voida raportoida teknisistä ongelmista johtuen.

Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



Hoitoon pääsyn jakautuminen eri odotusajoille **suun terveydenhuollossa** hoidontarpeen arvioinnin jälkeen

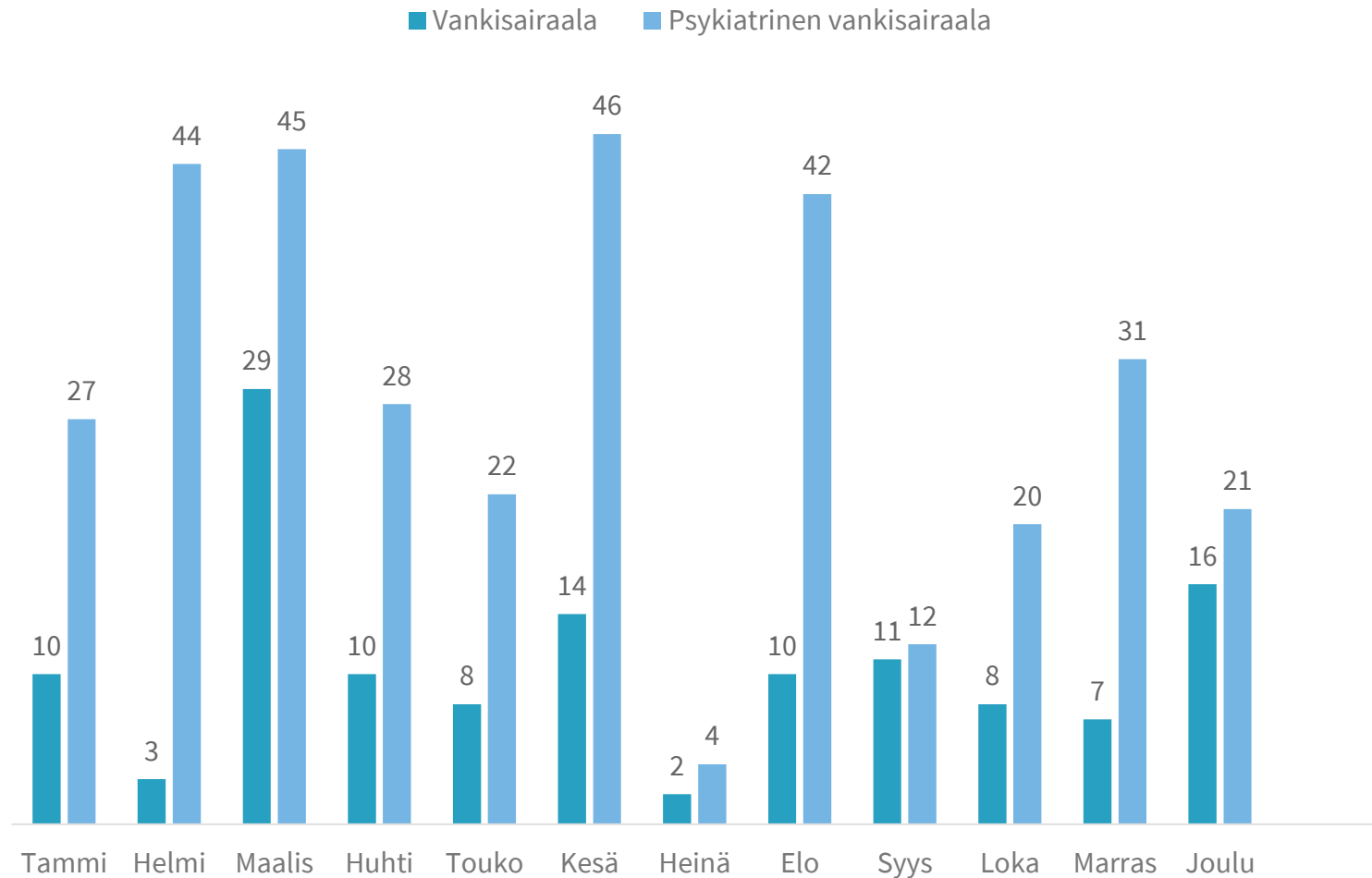
Prosentuaalinen keskiarvo ajalla syyskuusta joulukuuhun



Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



**Osastohoitoon
pääsy
keskimäärin
vuorokausissa
lähetteen
saapumisesta**



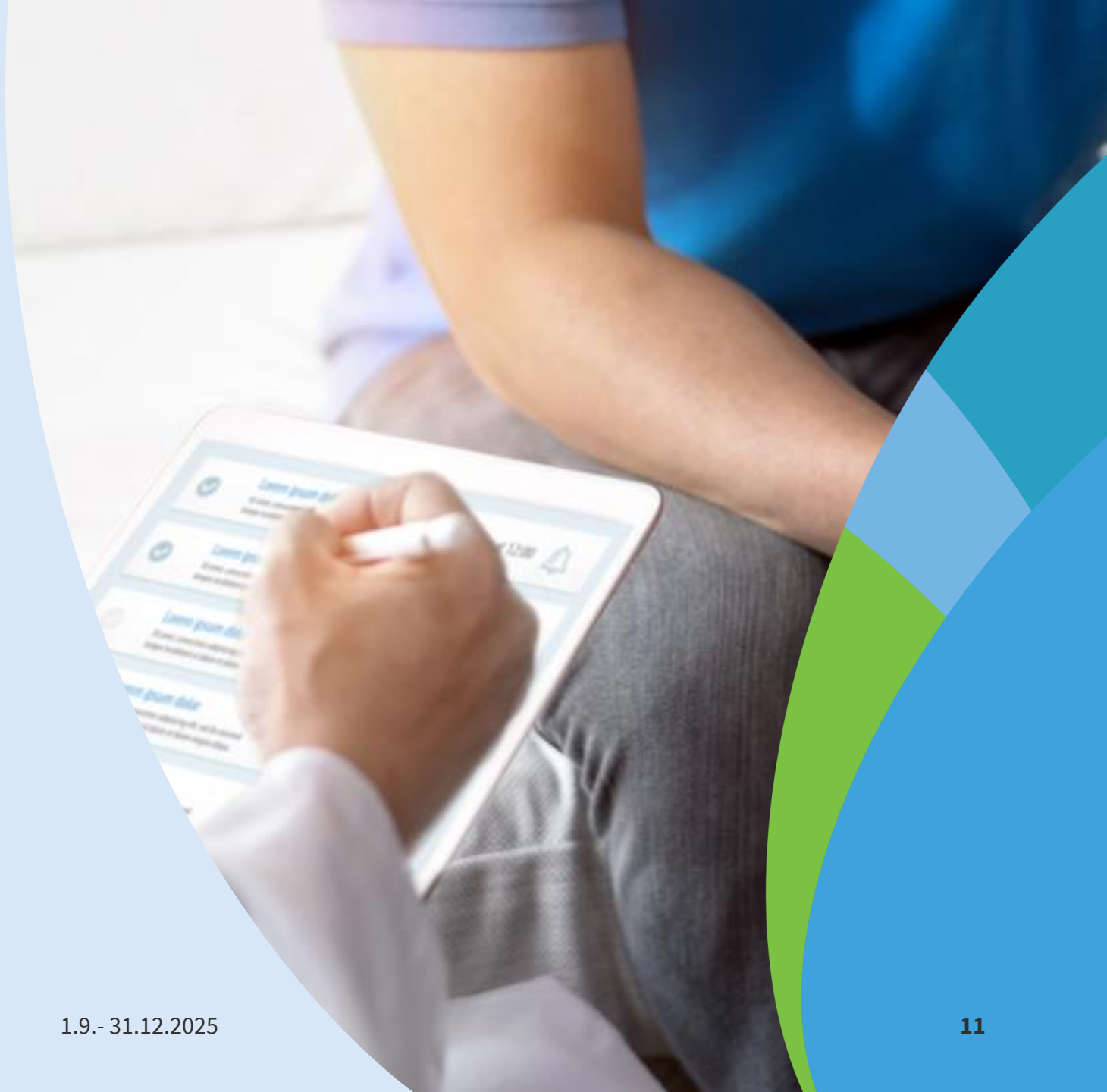
Palveluiden jatkuvuus - sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



- Hoitoon pääsytietojen eheyttä ja laatua seurataan kuukausittain ylihoitajan ja potilastietojärjestelmän pääkäyttäjän toimesta.



Palveluiden laatu

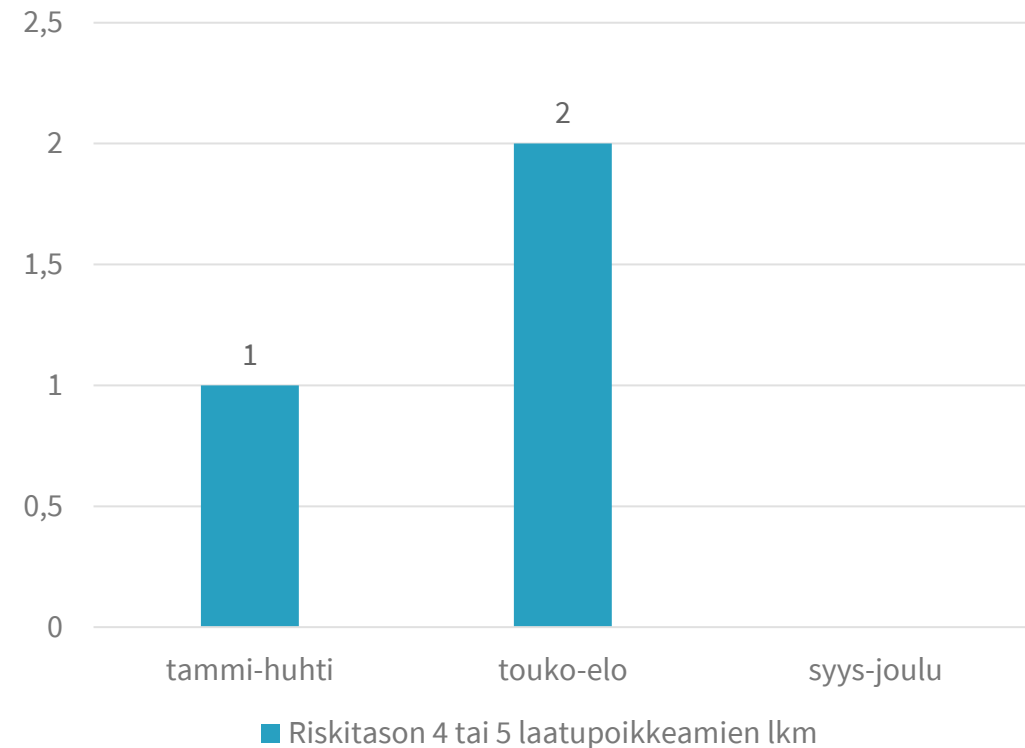


Palveluiden laatu - laatupoikkeamat



Syys-joulukuun laatupoikkeamien tietoja (lukumäärät, aiheet ja riskitasot) ei voida raportoida Laatuportin teknisistä muutostöistä johtuen.

Tavoite: Riskitason 4 tai 5 laatupoikkeamia 0 kpl

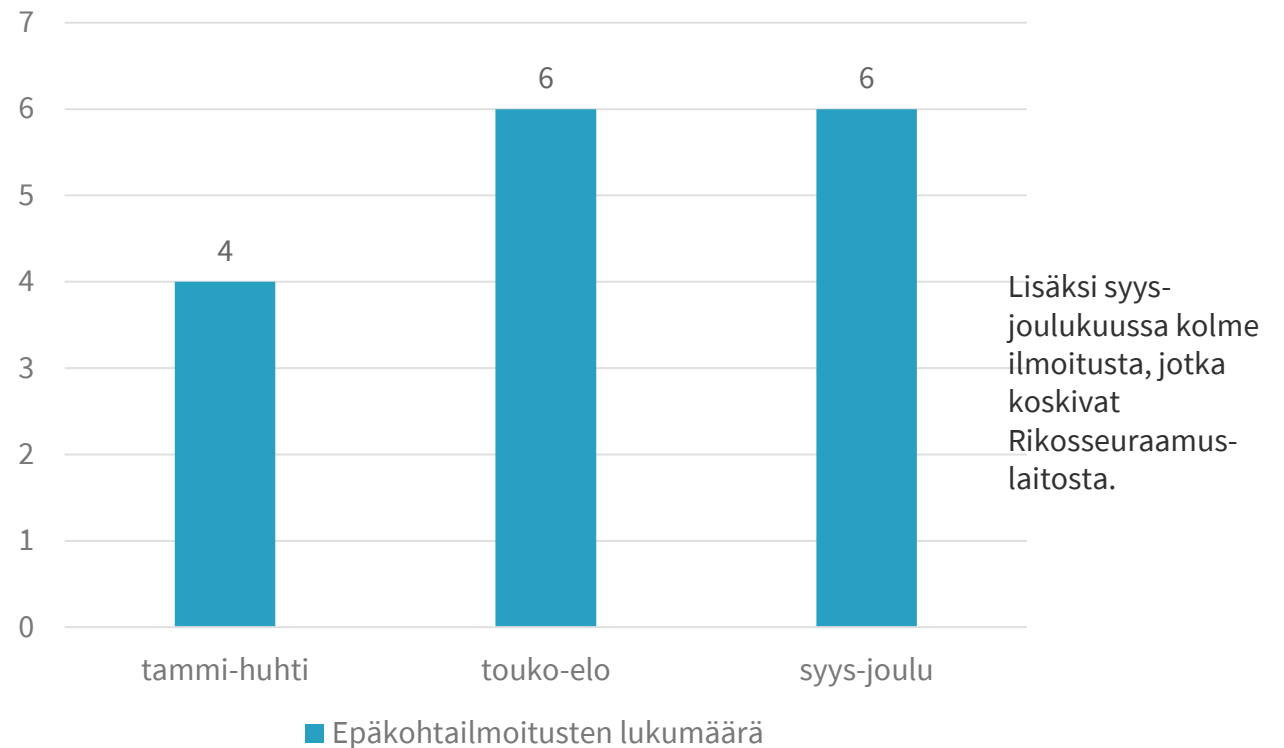


Palveluiden laatu - epäkohtailmoitukset



Syys-joulukuun epäkohtailmoitusten tarkkoja tietoja (aiheet ja riskitasot) ei voida raportoida Laatuportin teknisistä muutostöistä johtuen.

Tavoite: epäkohtailmoituksia hoidosta ja kohtelusta yhteensä alle 10 kpl /v, joista jäännösriskitason 4 tai 5 ilmoituksia 0 kpl



Palveluiden laatu - valvontatieto



Q1=tammikuusta huhtikuuhun Q2=toukokuusta elokuuhun Q3=syyskuusta joulukuuhun

Lääkehuollon ohjauskäynnit:

- Q1; Mikkeli, Jyväskylä, Naarajärvi, Sulkava, Vaasa, Vankisairaala
- Q2; Oulu, Ylitornio, Vaala, Kestilä, Sukeva, Vilppula, Pyhäselkä
- Q3; Helsinki, Hämeenlinna, Jokela, Kerava, Kuopio, Kylmäkoski, Riihimäki, Huittinen, Köyliö, Turku, Psykiatrinen vankisairaala Turku, Vantaa, Psykiatrinen vankisairaala Vantaa, Vanaja, Ojoinen, Juuka, Käyrä

Välinehuollon ohjauskäynnit:

- Q1; Hämeenlinna, Kylmäkoski, Oulu, Sukeva
- Q2; Vantaa
- Q3; Turku, Riihimäki ja Helsinki

Palveluiden laatu - valvontatieto



Q1=tammikuusta huhtikuuhun Q2=toukokuusta elokuuhun Q3=syyskuusta joulukuuhun

Omavalvonnan ohjaus- ja valvontakäynnit:

- Q1; -
- Q2; -
- Q3; Sukevan poliklinikka, Vaasan poliklinikka, Kylmäkosken poliklinikka ja Helsingin poliklinikka

Palveluiden laatu - valvontatieto



Q1=tammikuusta huhtikuuhun Q2=toukokuusta elokuuhun Q3=syyskuusta joulukuuhun

Viranomaisvalvonnan ohjaus- ja arviointikäynnit ja tarkastukset sekä omavalvontaan siirretyt ilmoitukset:

Q1;	Q2;	Q3;
<ul style="list-style-type: none">• 4.2.2025 Vankisairaala (AVI ja Valvira)• ei omavalvontaan siirrettyjä ilmoituksia	<ul style="list-style-type: none">• 6.5.2025 Lääkekeskus (Fimea)• 26.5.2025 Köyliön ja Huittisten poliklinikat (EOAK)• omavalvontaan siirretyt ilmoitukset 2 kpl<ul style="list-style-type: none">▪ hoitoon pääsy tiedot ja niiden raportointi (Valvira)▪ kohteluun liittyvä ilmoitus (AVI) 1.9.- 31.12.2025	<ul style="list-style-type: none">• 29.-30.10.2025 Turun poliklinikka ja hammashoitola (EOAK)• 31.10.2025 Pyhäselän poliklinikka ja hammashoitola (AVI ja Valvira)

Palveluiden laatu – sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



- Omavalvonnan ohjaus- ja valvontakäyntien määrän lisääminen (tavoite 7 käyntiä/v 2026).
- Viranomaisvalvonnan ohjauksen ja päätösten systemaattisen toimeenpanon varmistaminen.
- Epäkohtailmoitusten määrän, aiheiden, riskiluokituksen ja käsittelyn seuranta osana potilasturvallisuusilmoituksia.



Palveluiden turvallisuus



Palveluiden turvallisuus - potilasturvallisuusilmoitukset



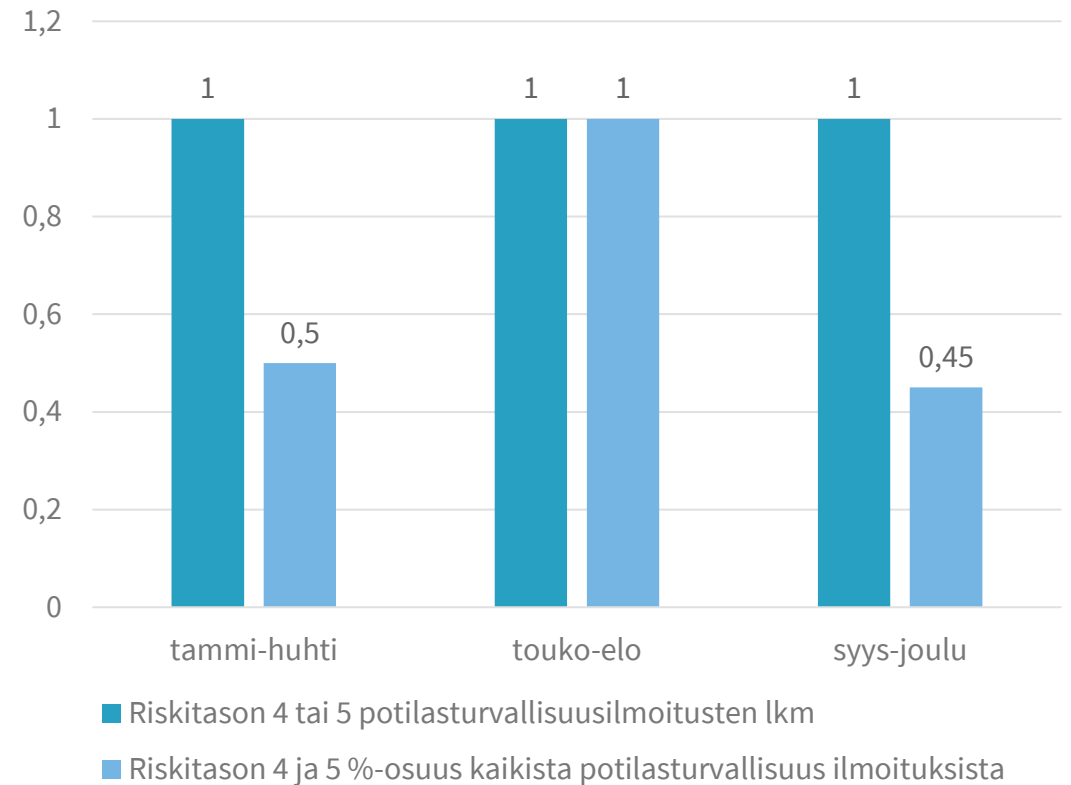
Kolme yleisintä tapahtumatyyppiä ja niiden lukumäärä:

- lääke- ja nestehoito 123 kpl
- kommunikointi ja tiedonkulku 46 kpl
- muut tapahtumat 15 kpl

Riskitason 4 tai 5 potilasturvallisuusilmoitusten aiheet ja lukumäärät ovat:

- 1 kpl, epilepsiapotilaan seuranta

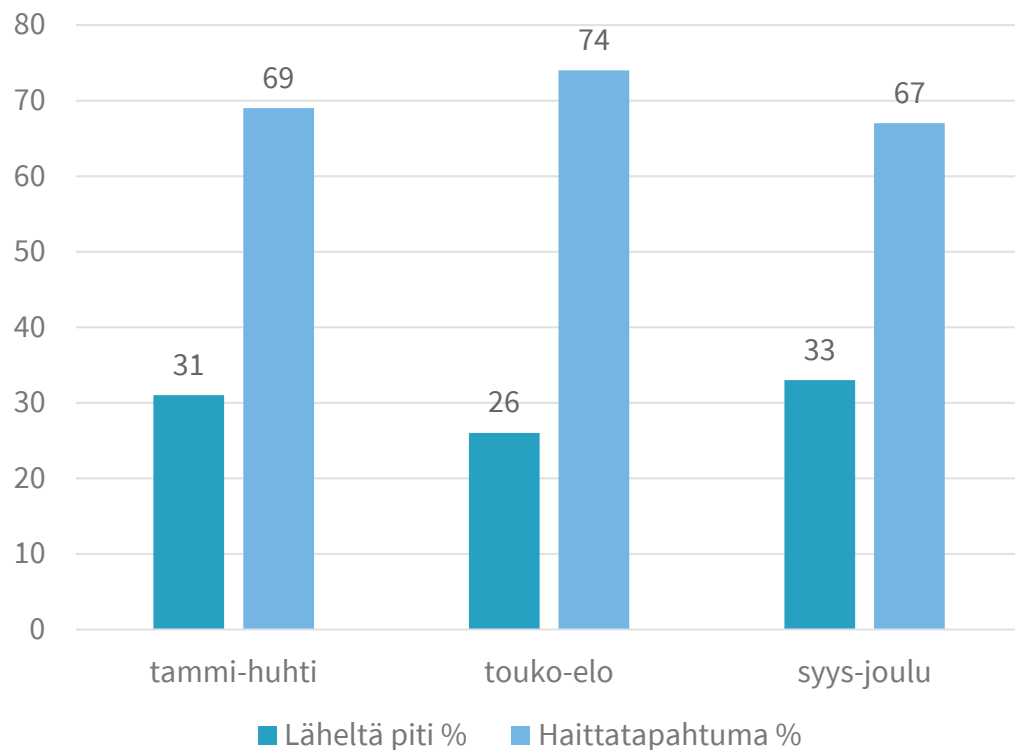
Tavoite: Riskitason 4 tai 5 potilasturvallisuusilmoituksia < 5% kaikista potilasturvallisuusilmoituksista



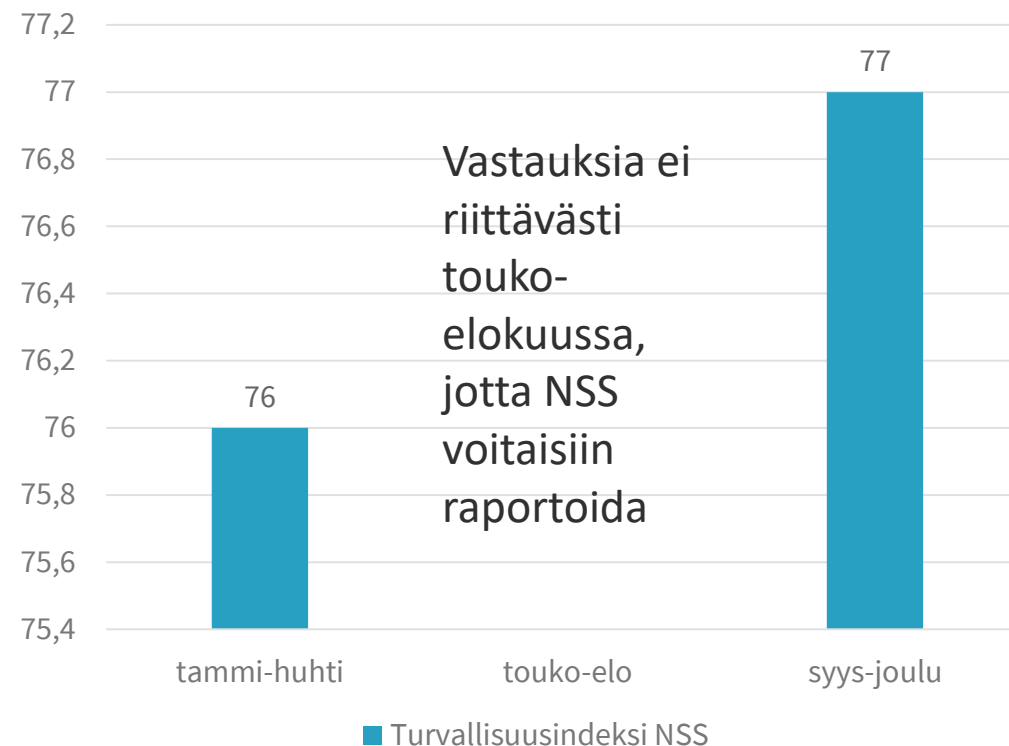
Palveluiden turvallisuus - potilasturvallisuusilmoitukset



Tavoite: Läheltä piti -ilmoitusten %-osuus on > 30 % kaikista potilasturvallisuusilmoituksista



Tavoite: Henkilöstön turvallisuuskuva (turvallisuusindeksi NSS) on > 30 asteikolla -100 - +100

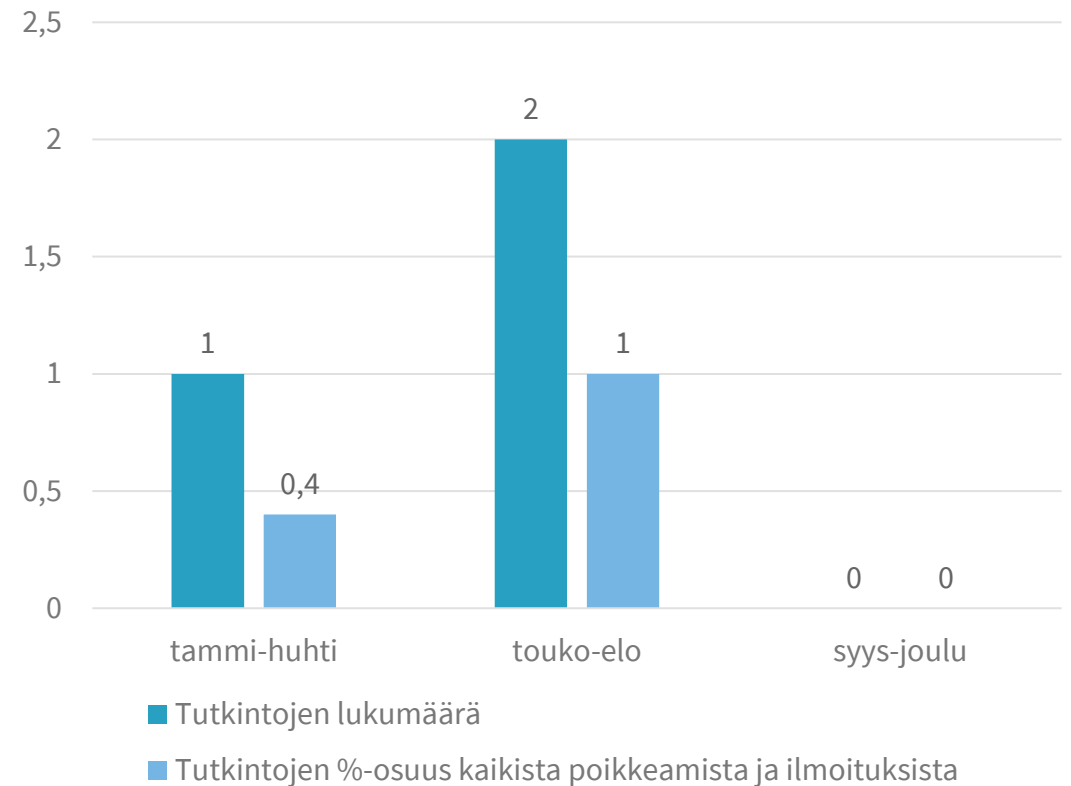


Palveluiden turvallisuus – vakavien tapahtumien tutkinnat



Tutkintojen tapahtumatyypit ja lukumäärät ovat:

- 0 kpl



Palveluiden turvallisuus – sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



- Koulutussarjan toteuttaminen potilasturvallisuusilmoitusten ilmoittajille ja käsittelijöille alkuvuoden 2026 aikana.
- Lääkehoitosuunnitelman luvun 6.10.2 Matkalääkkeet tarkentaminen.



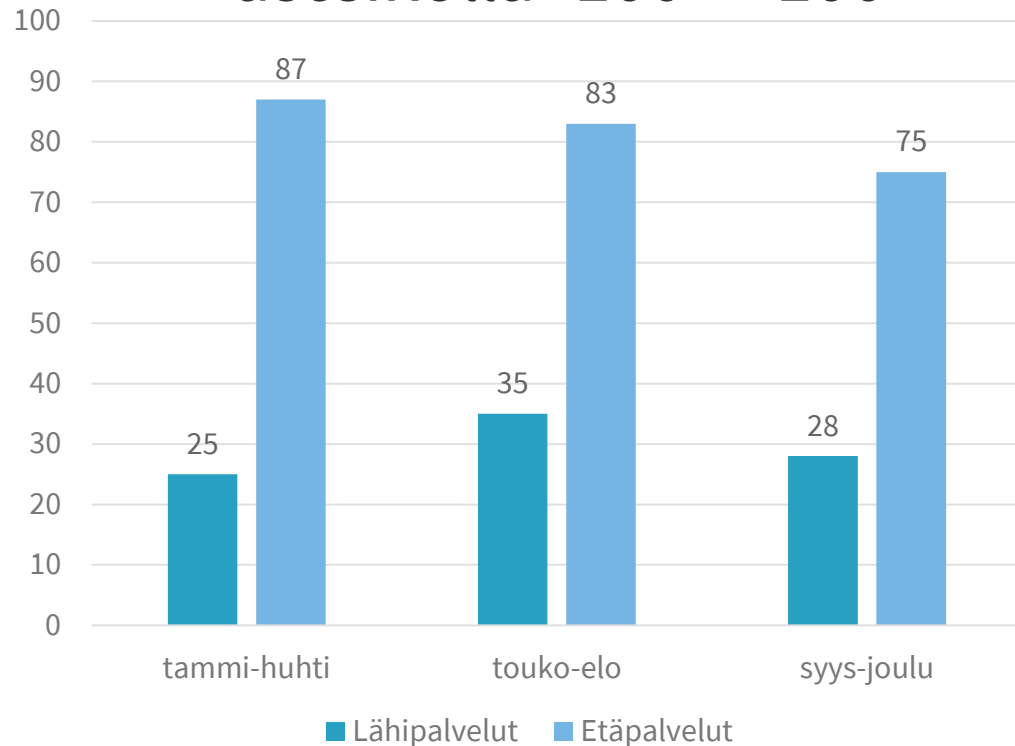
Potilaskokemus, osallisuus ja yhdenvertaisuus



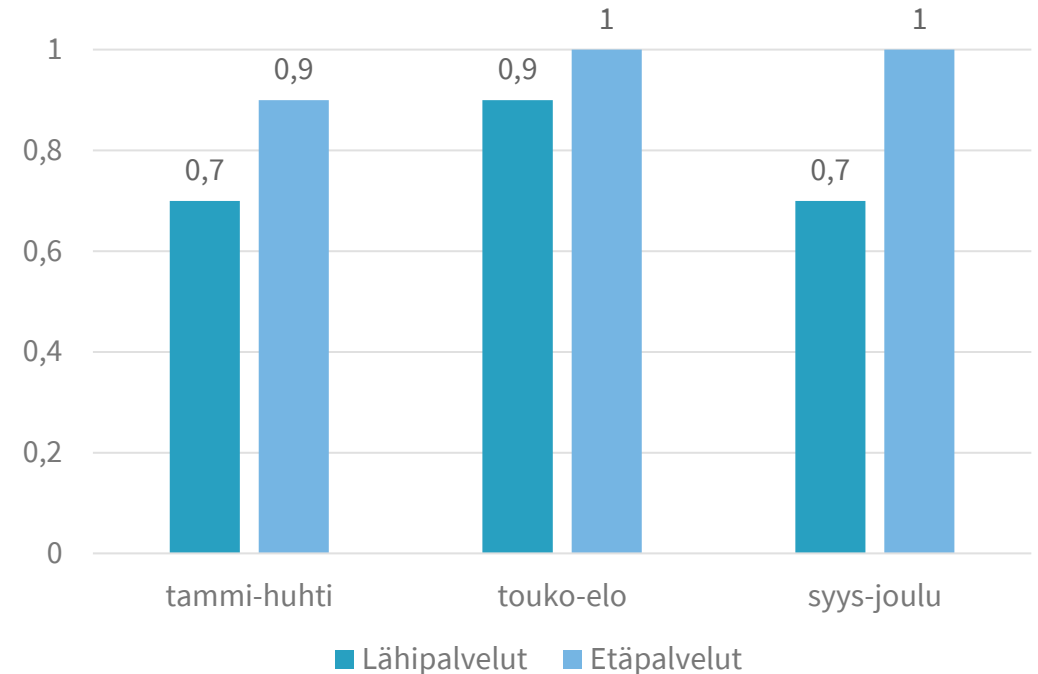
Potilaskokemus - potilastyytyväisyys



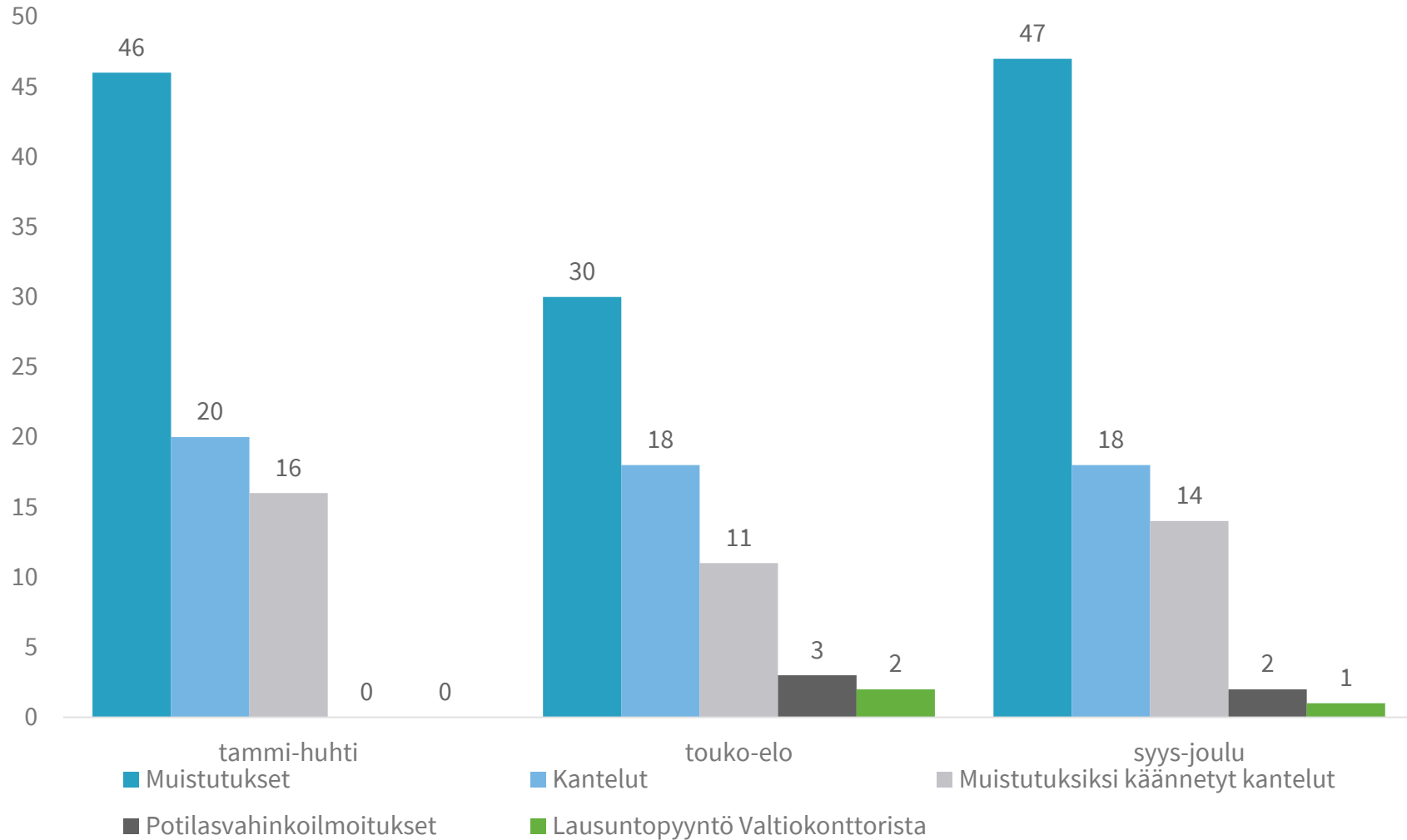
Suositteluindeksi NPS
asteikolla -100 - +100



Hoidon vaikuttavuus (= vointini tällä hetkellä –
vointini ennen hoidon alkamista) asteikko 1-3
(huono – kohtalainen – hyvä)



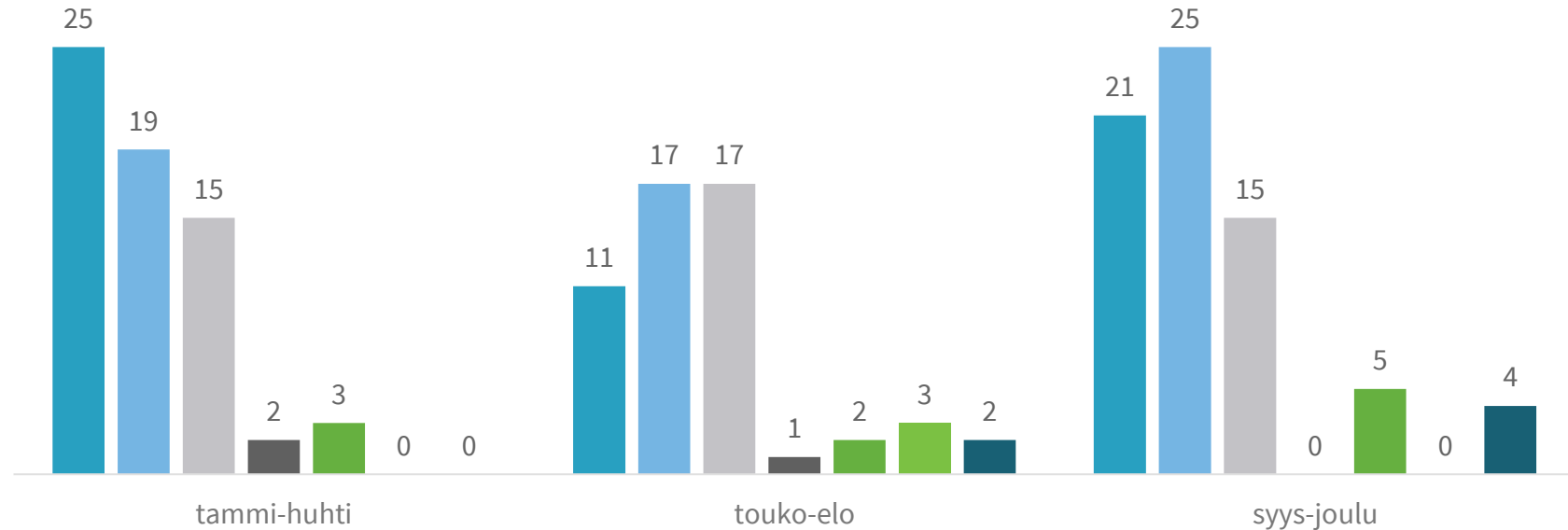
Potilaskokemus – muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoilmoitukset



Potilaskokemus – muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoilmoitukset



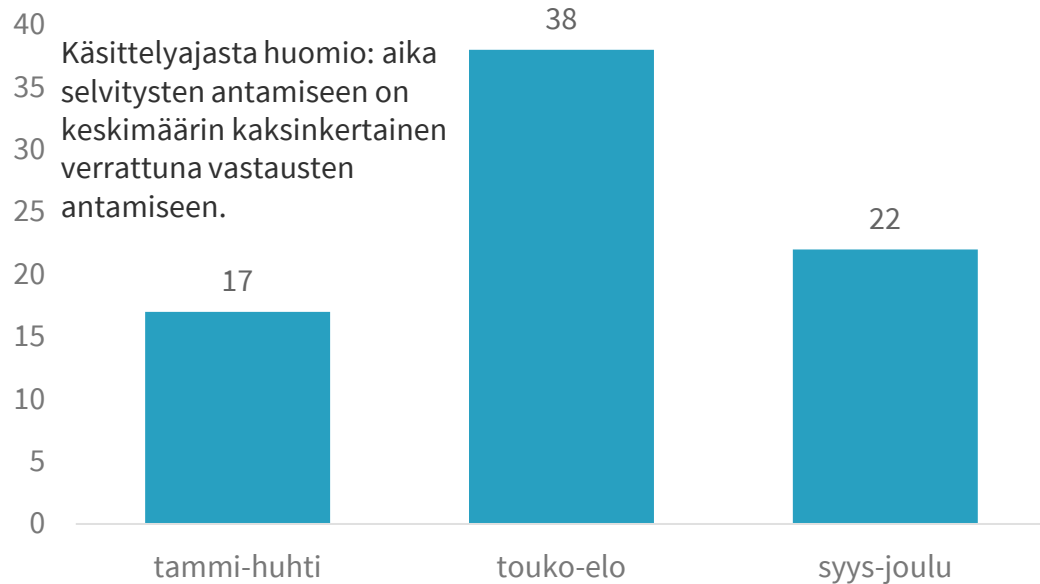
Yhteydenottojen jakautuminen



Potilaskokemus – muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoilmoitukset



Muistutukset:



■ Käsittelyaika keskimäärin vuorokausissa

Käsittelyajan vaihteluväli
1-36 vrk

Käsittelyajan vaihteluväli
0-74 vrk

Käsittelyajan vaihteluväli
1-70 vrk

Kolme yleisintä aihetta (muistutukset ja kantelut) ja niiden lukumäärät:

- lääkkeen saaminen 19 kpl
- ADHD (lääkitys tai tutkimukseen pääsy) 13 kpl
- hoitoon pääsy ja asiointilomakkeisiin vastaaminen 10 kpl

Toimenpiteiden aiheet ja niiden lukumäärät:

- 0 kpl

Potilaskokemus – potilasasiavastaavan yhteydenotot

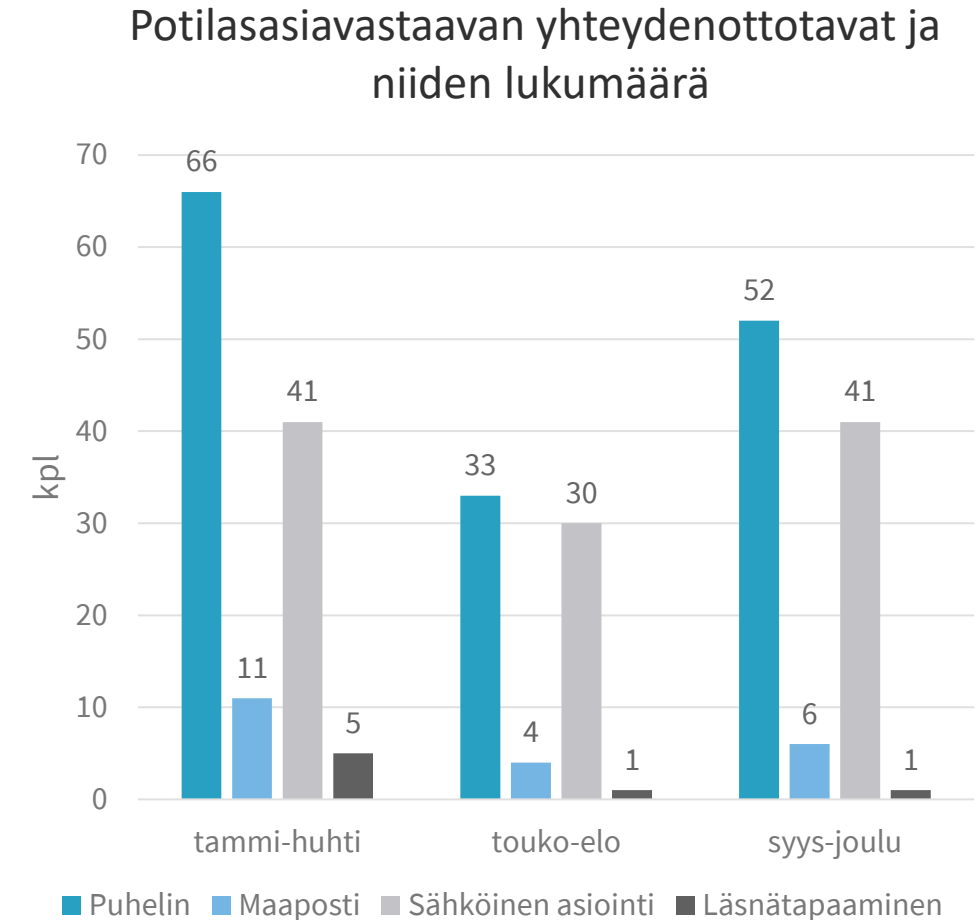


Kolme yleisintä tyytymättömyyden aihetta ja niiden lukumäärät:

- lääkitys 39 kpl, joista kipulääkityksestä 19 kpl
- ADHD 22 kpl (esimerkiksi ei pääse ADHD-arviointiin tai siviilissä määrättyä lääkitystä ei saa)
- muut 28 kpl (esimerkiksi asiointilomakkeisiin ei vastata 3 kpl ja osallisuuden puute 4 kpl)

Kolme yleisintä toimenpidettä ja niiden lukumäärät:

- ohjaus ja neuvonta 80 kpl
- muistutuslomakkeen käytön neuvonta 65 kpl
- muu kuuntelu ja yhteydenotto hoitoyksikköön 20 kpl

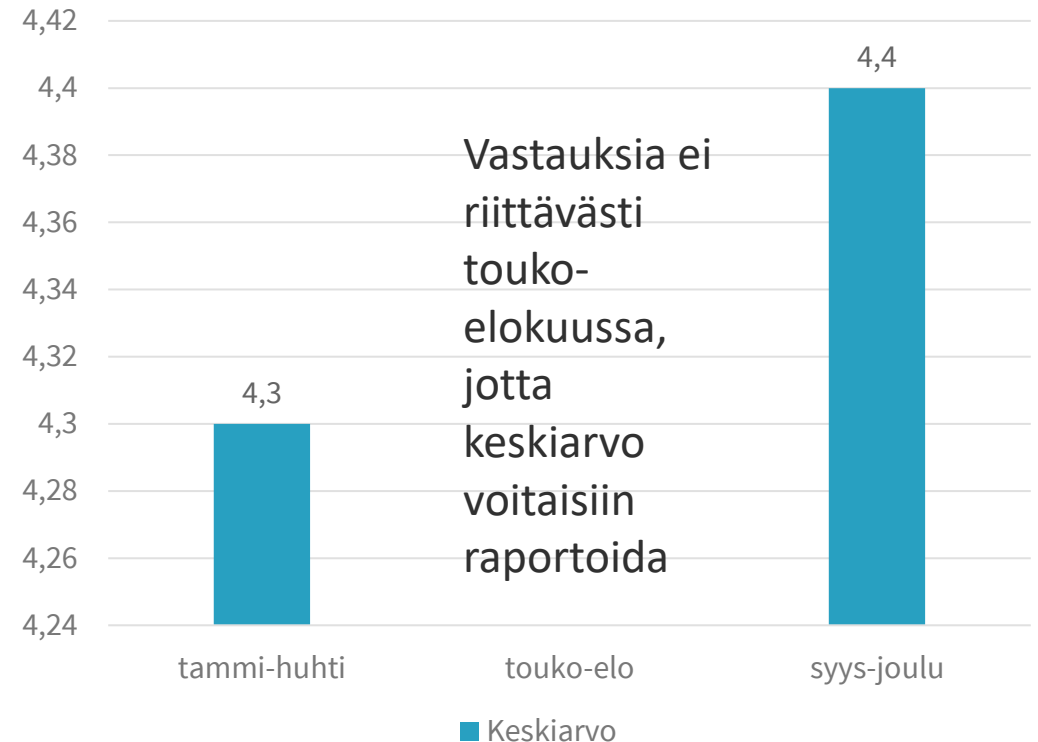


Henkilöstön, sidosryhmien ja omaisten kokemus



Henkilöstön, sidosryhmien ja omaisten arvio vankiterveydenhuollon palveluiden saatavuudesta, jatkuvuudesta, turvallisuudesta ja laadusta sekä potilaiden yhdenvertaisuudesta kokonaisuutena asteikolla 1-5 (erittäin huono – erittäin hyvä)

Tavoite: Henkilöstön, sidosryhmien ja omaisten arvio on > 3



Potilaskokemus, osallisuus ja yhdenvertaisuus – sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



- Q3-jakson arvostelijoiden tyytymättömyyden syiden analysointi lähipalveluissa (potilastyytyväisyyskysely 2025).
- Haettu lisäresurssia vuodelle 2026 hoidon saatavuuden varmistamiseksi.
- Potilaan osallisuuden seuraaminen potilastyytyväisyyskyselyn arviointikriteerin ”Tiedän, miten hoitoni/palveluni jatkuu” avulla.



Parantamistoimenpiteiden toteutuminen (edellinen tarkastelujakso touko-elokuu 2025)



- Hoitoon pääsy tiedon eheyden ja oikeellisuuden edelleen seuranta: Tarkastelluissa tiedoissa ei ole havaittu merkittäviä puutteita tai järjestelmän toimintahäiriöitä tietojen tuottamisessa.



- Annosjakelun järjestäminen loma-aikoina: Hankitaan ylimääräisiä lääkekuljetuksia tai tehdään annosjakelua etukäteen.



- N-lääkehuollosta vastaavien sairaanhoitajien sisäinen koulutus: Järjestetty infoja ja päivitetty toimintaohjeet.



- Tarkennettu lääkehoitosuunnitelmaan toimintaohjeet varainsuliinikynistä avohoidossa.
- Päivitetty ohje lääkäreiden puhelinmääräysten kirjaamiseksi potilastietojärjestelmään.
- Potilastyytyväisyyden keruuta tehostettu avohoidossa ja kaikissa etäpalveluissa.
- ADHD-tutkimusten jonotusaikojen tehostettu seuranta: Otettu käyttöön ADHD-tutkimuksille yhteinen ajanvarauskirja.

