



Vankiterveydenhuolto

Omavalvonnan raportointi 2026

Q1: tammikuusta huhtikuuhun



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 (tilastot) ja omavalvontasuunnitelmaan (riskit) sekä niiden johdosta ilmenneisiin parantamistoimiin.
- Osavuosisikatsauksien tulokset käsitellään VTH:n omavalvontatyöryhmässä ja johtoryhmissä, joiden kautta tulokset ja parantamistoimet saatetaan tietoon palvelutuotannon henkilöstölle.
- Raportti julkaistaan VTH:n verkkosivuilla kolme kertaa vuodessa. Palvelupisteiden potilasilmoitustauluilla on tieto, että potilas saa raportin luettavaksi pyytäessään.
- Raporttia kehitetään jatkuvasti osana omavalvonnan kokonaisuutta.

Oma- valvontaraportin osa- alueet

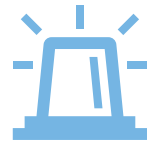
Palveluiden saatavuus ja jatkuvuus



Palveluiden laatu- ja valvontatieto



Potilasturvallisuus



Potilaiden asema ja oikeudet



= VTH:n henkilökunta



= Sidosryhmät ja omaiset



= Riskit

Palveluiden saatavuus ja jatkuvuus

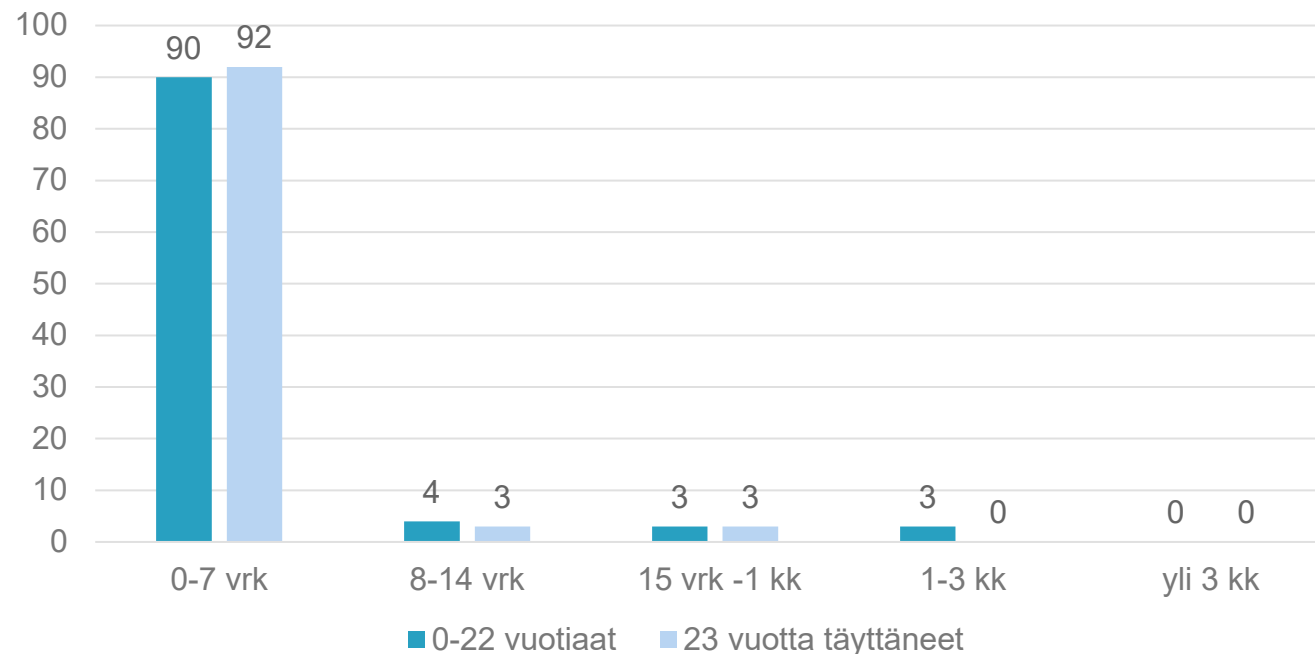


Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



Hoitoon pääsyn jakautuminen eri odotusajoille avohoidossa hoidontarpeen arvioinnin jälkeen

Prosentuaalinen keskiarvo ajalla tammikuusta huhtikuuhun

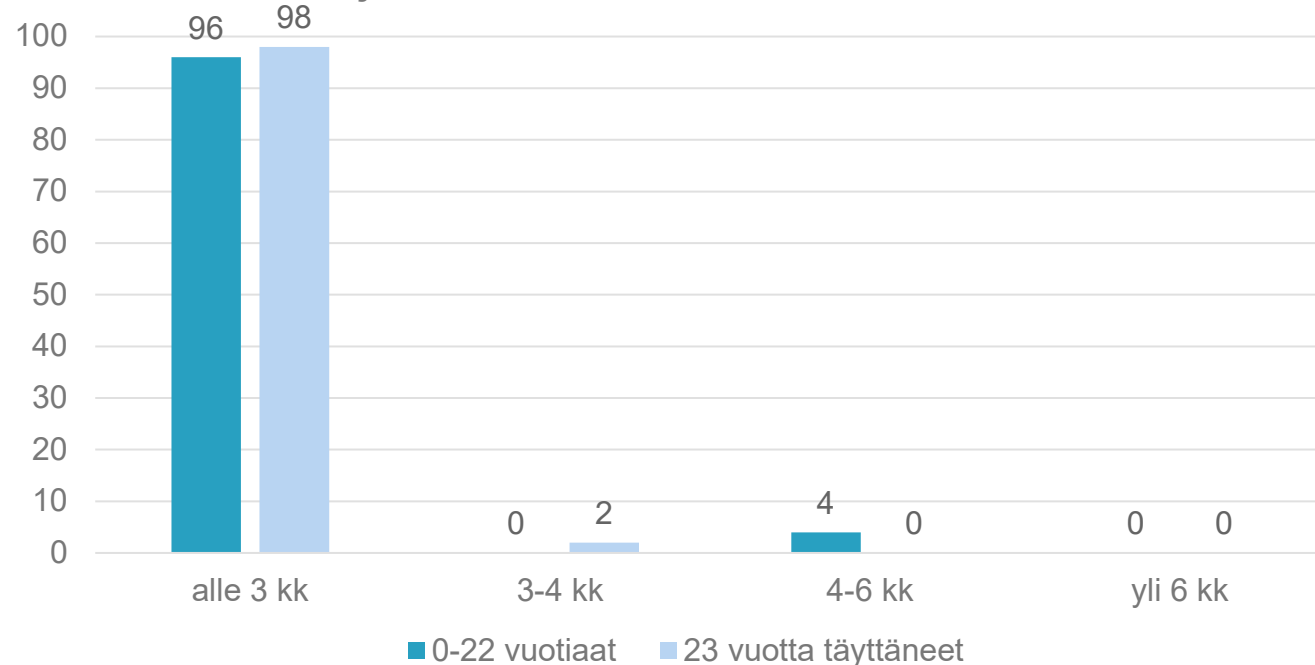


Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



Hoitoon pääsyn jakautuminen eri odotusajoille
suun terveydenhuollossa hoidontarpeen arvioinnin jälkeen

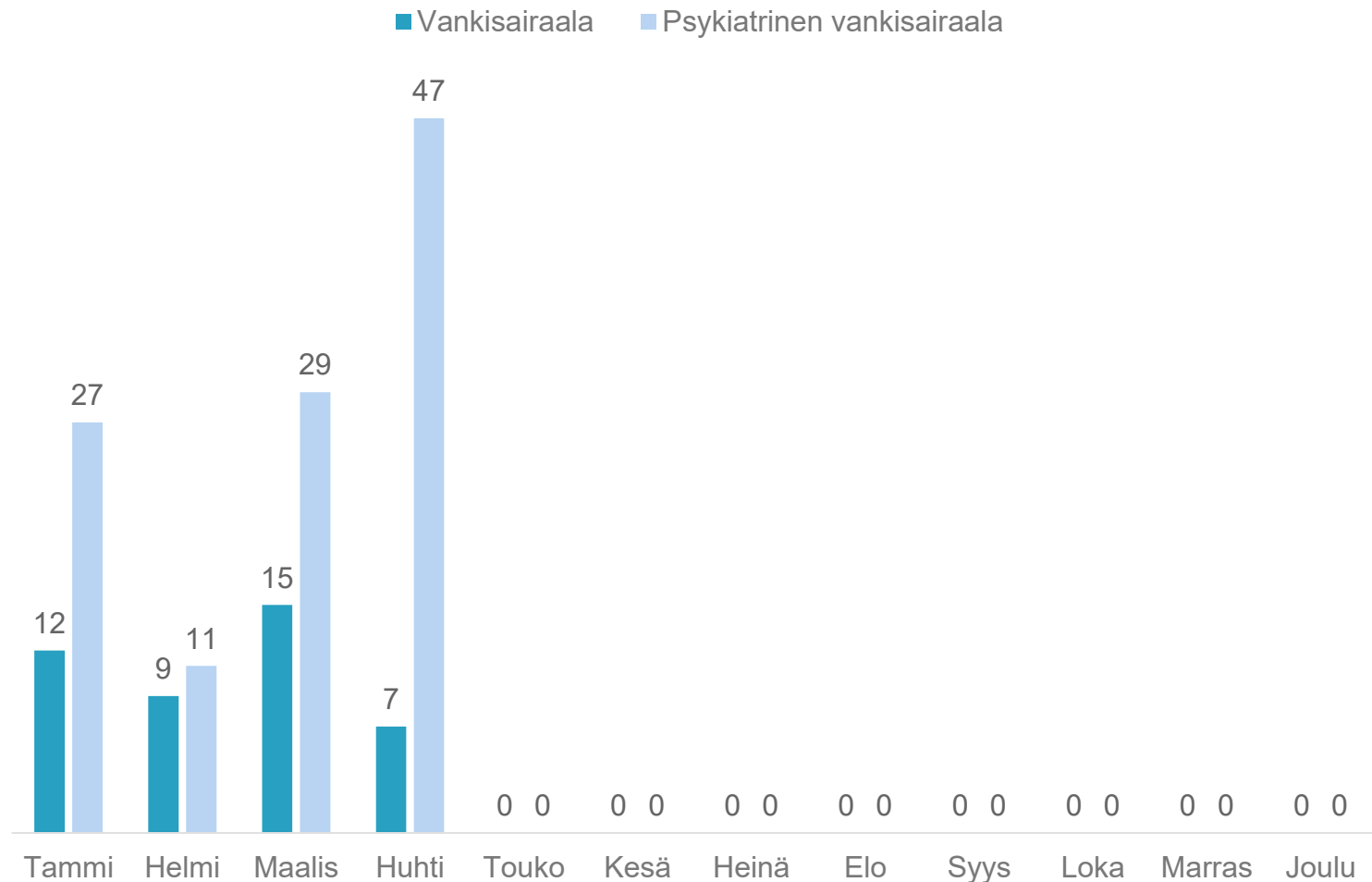
Prosentuaalinen keskiarvo ajalla tammikuusta huhtikuuhun



Palveluiden saatavuus - odotusaikatiedot



**Osastohoitoon
pääsy
keskimäärin
vuorokausissa
lähetteen
saapumisesta**



Palveluiden saatavuus ja jatkuvuus - sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



- Avohoidon ja suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn hoitoketjujen eheyden tarkastelu ja eheyden parantaminen tarvittaessa kohdennetun koulutuksen avulla.
- Alle 23-vuotiaiden hoitoon pääsyn seuranta.



Palveluiden laatu- ja valvontatieto

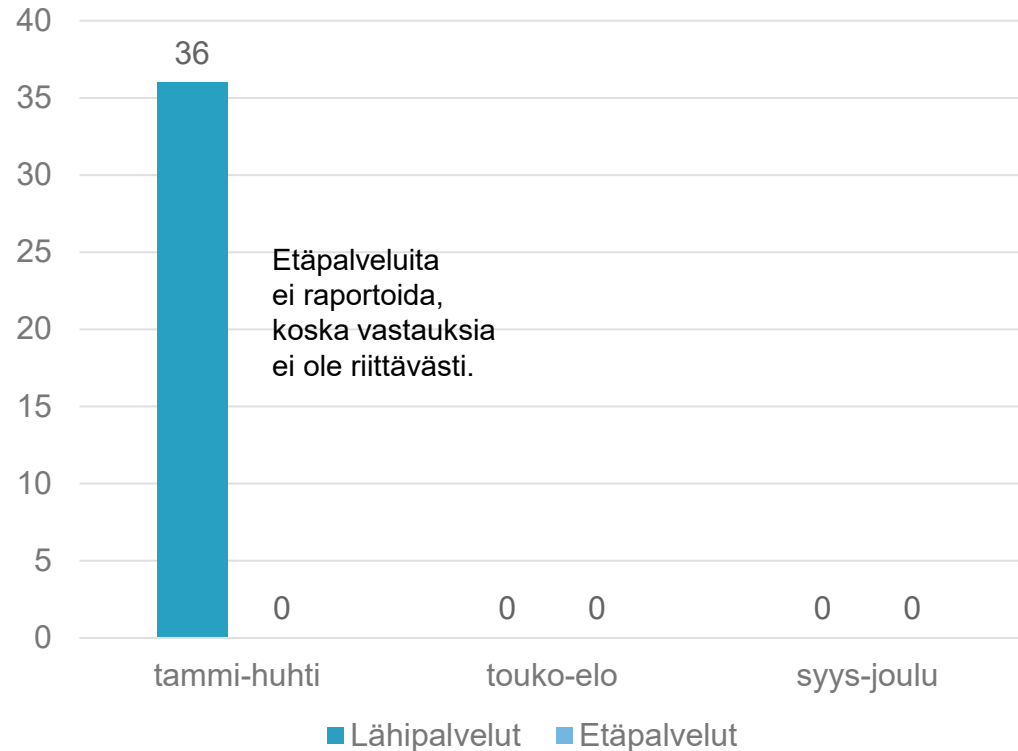


Potilaskokemus - potilastyytyväisyys



Suositteluindeksi

Tavoite: NPS > 35 asteikolla -100 - +100



Hoidon vaikuttavuus (= vointini tällä hetkellä – vointini ennen hoidon alkamista)

Tavoite: > 0,9 asteikolla 1-3 (huono–kohtalainen–hyvä)



Palveluiden laatu- ja valvontatieto



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

Lääkehuollon ohjauskäynnit:

- Q1; Vankisairaala os.3 ja os. 2, Jyväskylän pkl, Naarajärven pkl, Mikkelin pkl, Sulkavan pkl
- Q2; Vaalan pkl, Kestilän pkl, Ylitornion pkl, Oulun pkl, Vilppulan pkl, Huittisten pkl, Köyliön pkl, Vaasan pkl
- Q3;

Välinehuollon ohjauskäynnit:

- Q1; Sukevan hammashoitola
- Q2;
- Q3;

Palveluiden laatu- ja valvontatieto



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

Omavalvonnan ohjaus- ja valvontakäynnit:

- Q1; Psykiatrisen vankisairaala Vantaan osasto, Riihimäen poliklinikka, Vaalan poliklinikka
- Q2; Hämeenlinnan poliklinikka, Suomenlinnan poliklinikka, Naarajärven poliklinikka
- Q3;

Palveluiden laatu- ja valvontatieto



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

Viranomaisvalvonnan ohjaus- ja arviointikäynnit ja tarkastukset sekä omavalvontaan siirretyt ilmoitukset vuoden alusta alkaen:

Q1;

- EOAK:n tarkastus 1 kpl: Vaasan poliklinikka

Q2;

- LVV:n omavalvontaan käännetty ilmoitukset 2 kpl
- LVV:n ohjaus- ja arviointikäynnit 2 kpl: Vaalan poliklinikka, Oulun poliklinikka

Q3;

Palveluiden laatu- ja valvontatieto - sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



- Potilastyytyväisyyden säännöllinen kerääminen ympäri vuoden.
- Potilastyytyväisyyden tehostettu kerääminen etäpalveluista.
- Henkilöstön palaute palveluiden kehittämiseksi: hoidon suunnittelun parantaminen (osana vuoden 2027 toimintasuunnitelmaa).
- Lääkehuollon ohjauskäynnit: kaksoistarkastuksen ja jaettujen lääkepakkausten merkintöjen tehostettu seuranta.
- Välinehuollon ohjauskäynti: pesukoneen ja uä-pesulaitteen pesutehon testaukset sekä autoklaaviin tiiveystestit käyttöön.



Potilasturvallisuus



Potilasturvallisuus - epäkohtailmoitukset

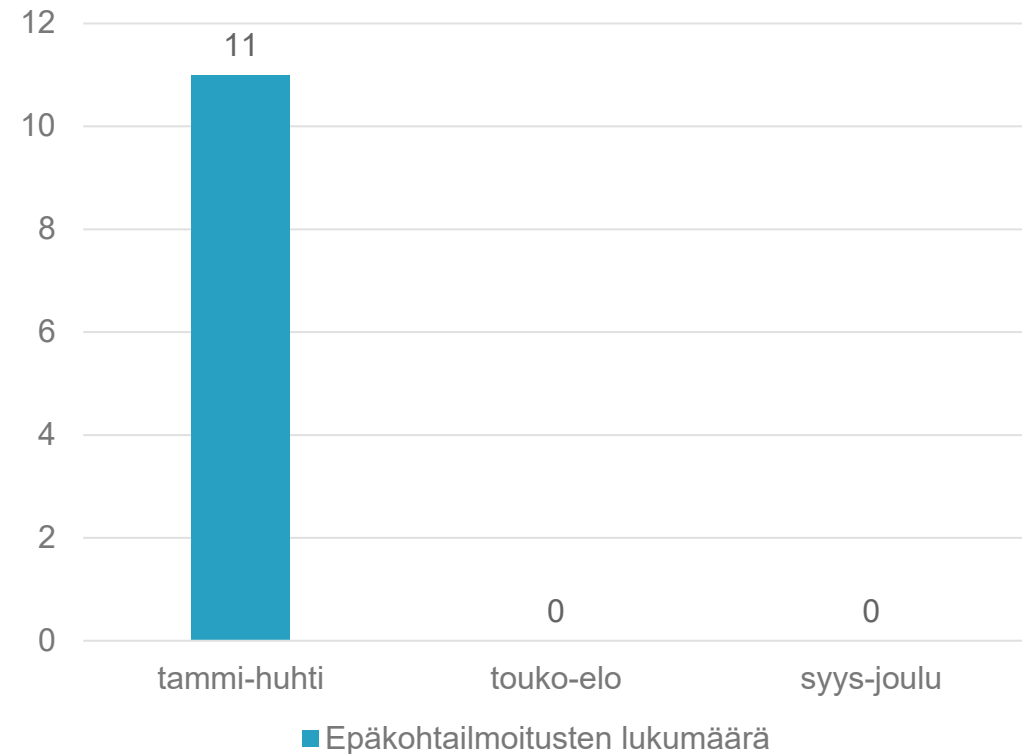


Epäkohtailmoitusten yleisimmät aiheet ja niiden lukumäärät:

- lainsäädännön (hoitotakuu) asettamissa aikarajoissa ei pysytä (6 kpl)
- potilaan hoito ei vastaa hoidon tarpeeseen (2 kpl)

Riskitason 4 epäkohtailmoitusta on 1 kpl, jonka käsittely on kesken ja jäännösriskiä ei ole siten vielä arvioitu.

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



Potilasturvallisuus - potilasturvallisuusilmoitukset



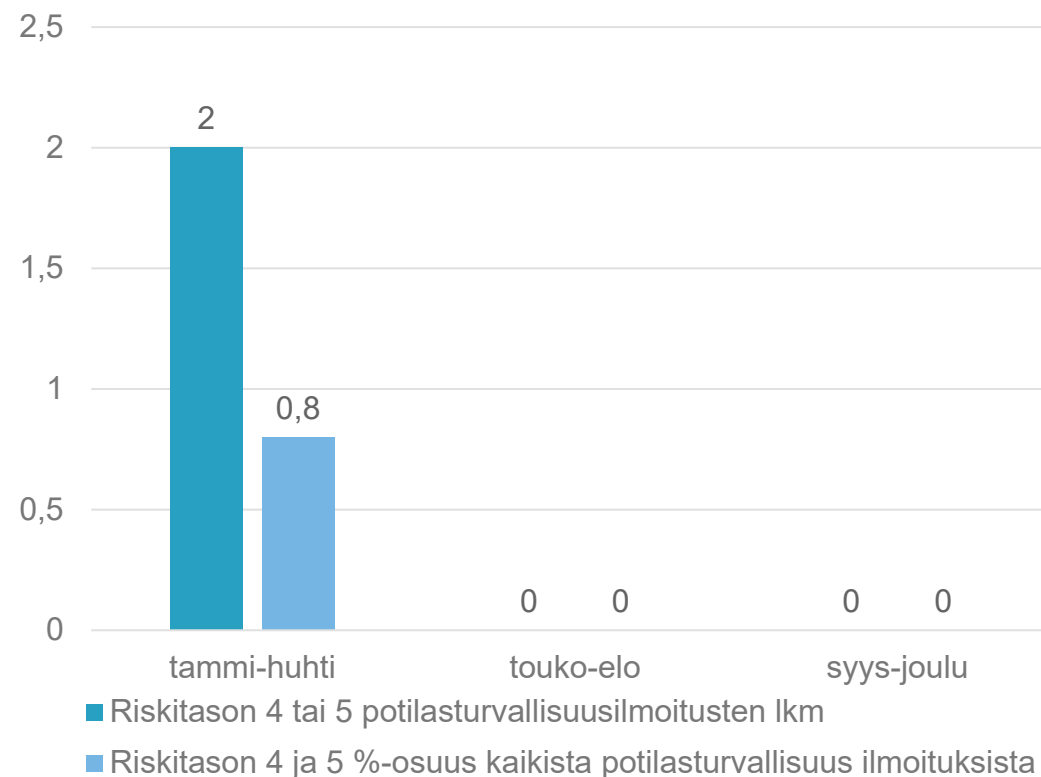
Kolme yleisintä tapahtumatyyppiä ja niiden lukumäärä:

- Lääke- ja nestehoitoon liittyvä 126 kpl
- Kommunikointi ja tiedonkulku 60 kpl
- Puute potilaan hoidossa 20 kpl

Riskitason 4 tai 5 potilasturvallisuusilmoitusten aiheet ja lukumäärät ovat:

- korvaushoitolääkkeen jakovirhe 1 kpl (riskiluokka 4)
- potilaan uloskirjaus sairaalasta 1 kpl (riskiluokka 4)

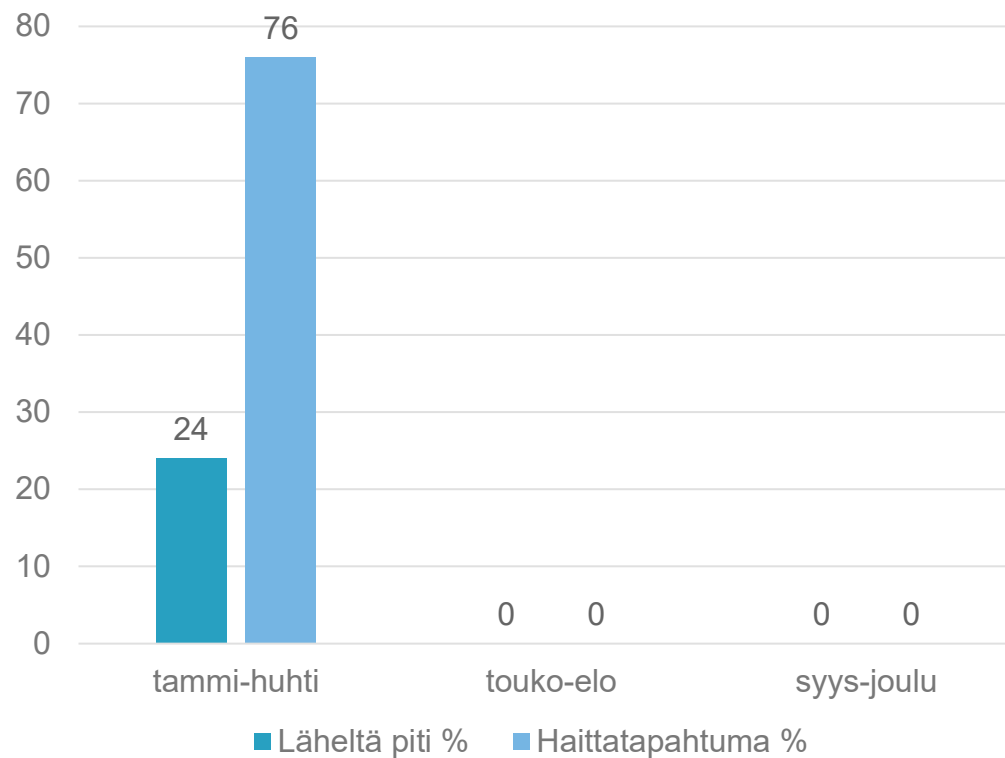
Tavoite: Riskitason 4 tai 5 potilasturvallisuusilmoituksia < 5% kaikista potilasturvallisuusilmoituksista



Potilasturvallisuus - potilasturvallisuusilmoitukset



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

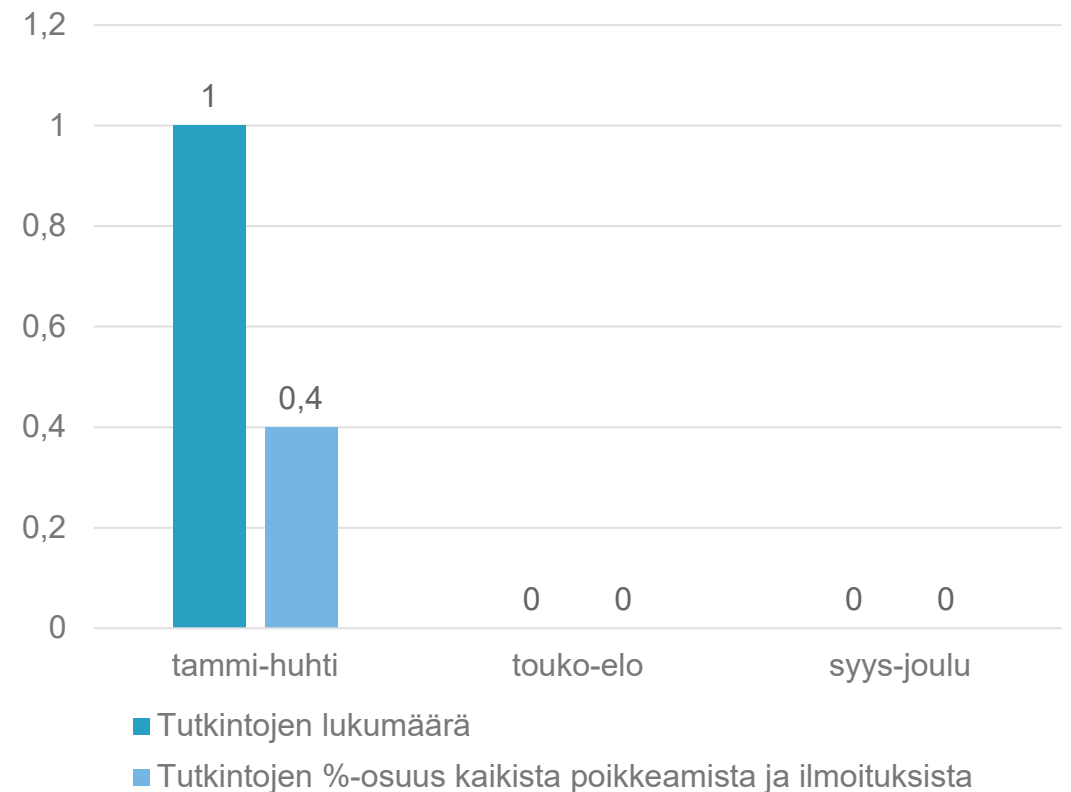


Potilasturvallisuus – vakavien tapahtumien tutkinnat



Tutkintojen tapahtumatyypit ja lukumäärät ovat:

- yksi vakavan vaaratapahtuman tutkinta korvaushoitolääkkeen jakovirheestä



Potilasturvallisuus – sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



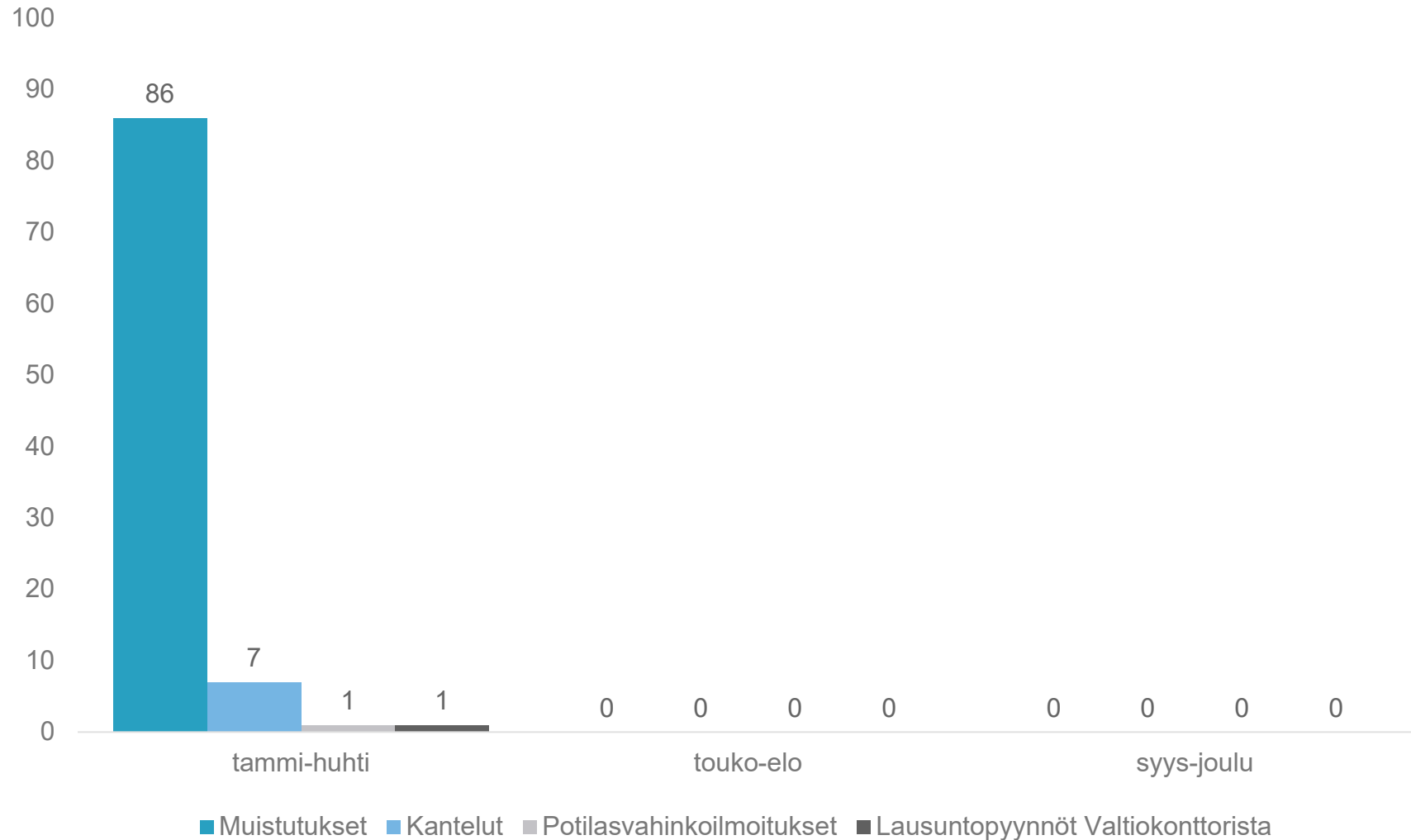
- Epäkohtailmoitusten käsittelyn seuranta osana potilasturvallisuus-ilmoituksia.
- Vakavan vaaratapahtuman tutkinta:
 - Kaksoistarkastuksen toteutumista seurataan esim. lääkityspoikkeama-ilmoitusten avulla.
 - Tehdään kaksoistarkastuksen osalta tarkennus lääkehoitosuunnitelmaan.
 - Työvuorosuunnittelussa huomioitava, että lääkkeet mahdollista jakaa aamupäivällä.



Potilaiden asema ja oikeudet



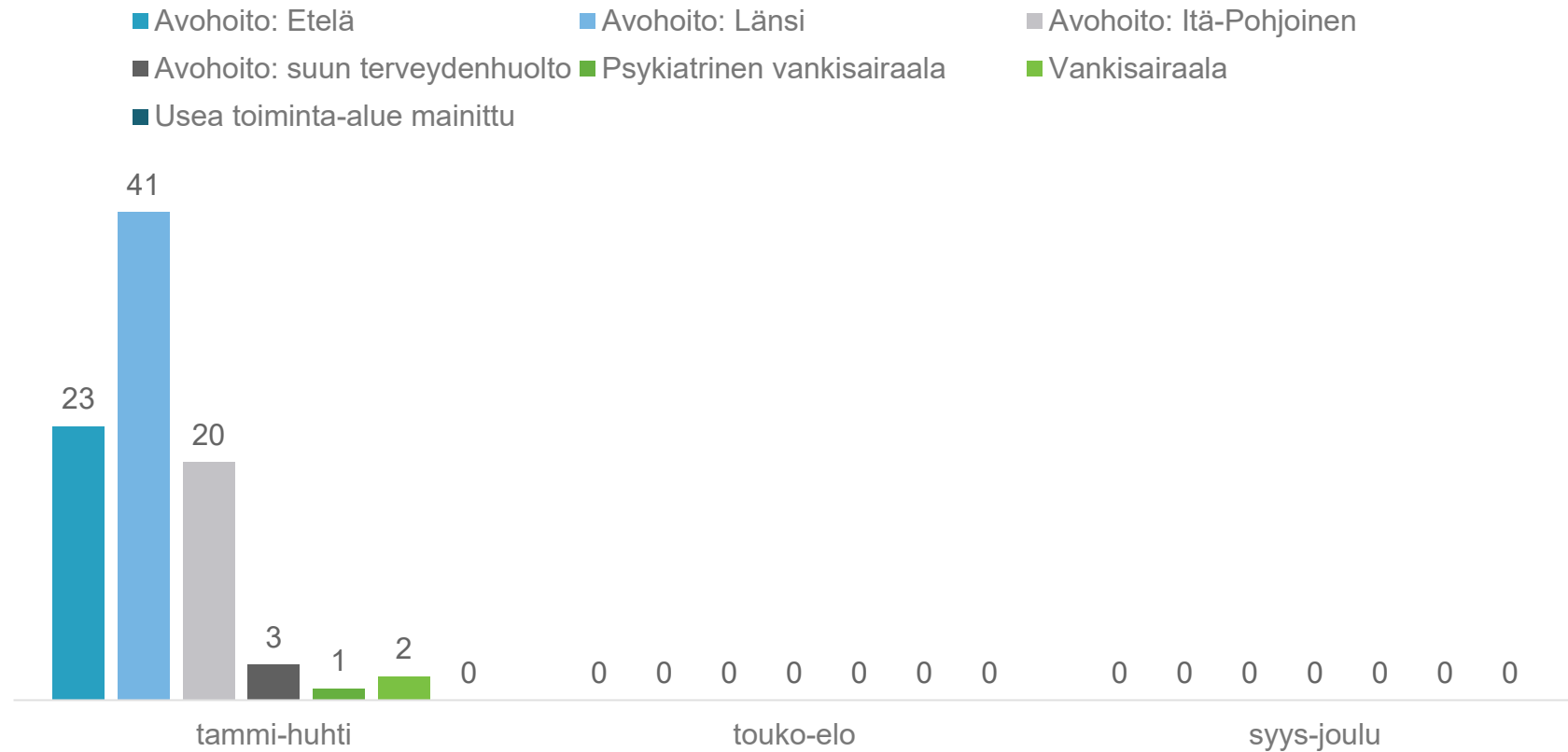
Potilaiden asema ja oikeudet – muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoilmoitukset



Potilaiden asema ja oikeudet – muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoilmoitukset



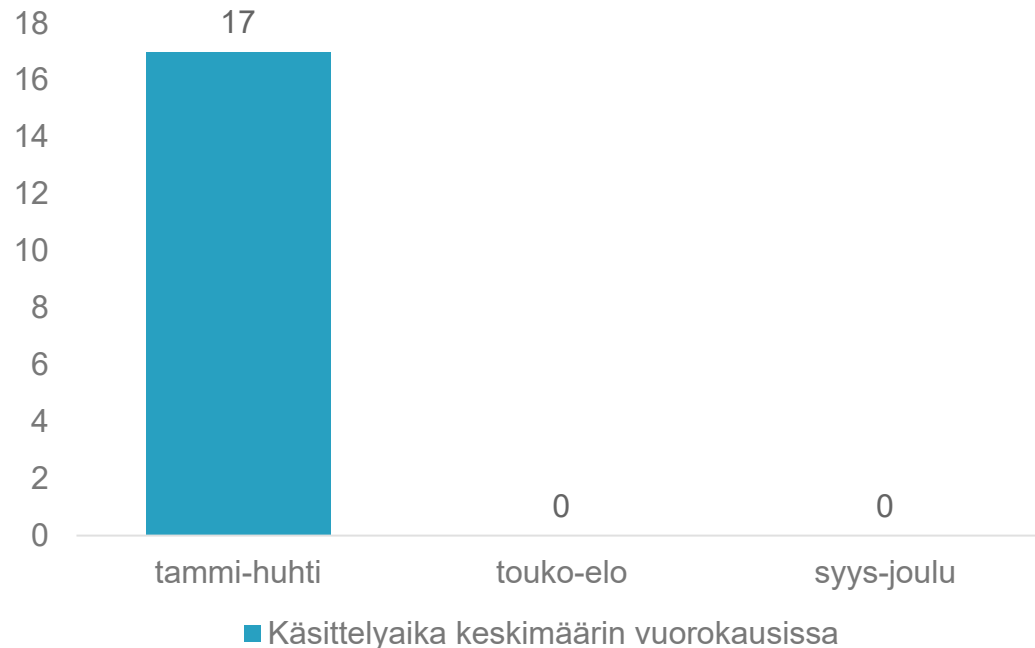
Yhteydenottojen jakautuminen



Potilaiden asema ja oikeudet – muistutukset, kantelut ja potilasvahinkoilmoitukset



Muistutukset:



Käsittelyajan vaihteluväli
0-61 vrk

Kolme yleisintä aihetta (muistutukset ja kantelut):

- kuulluksi tuleminen
- hoitovahinkoepäily
- lääkkeen saaminen, korvaushoito, hoitoon pääsy, asiointilomakkeisiin vastaaminen

Toimenpiteet:

- muistutettu tulohaastattelun aikarajasta

Potilaiden asema ja oikeudet – potilasasiavastaavan yhteydenotot



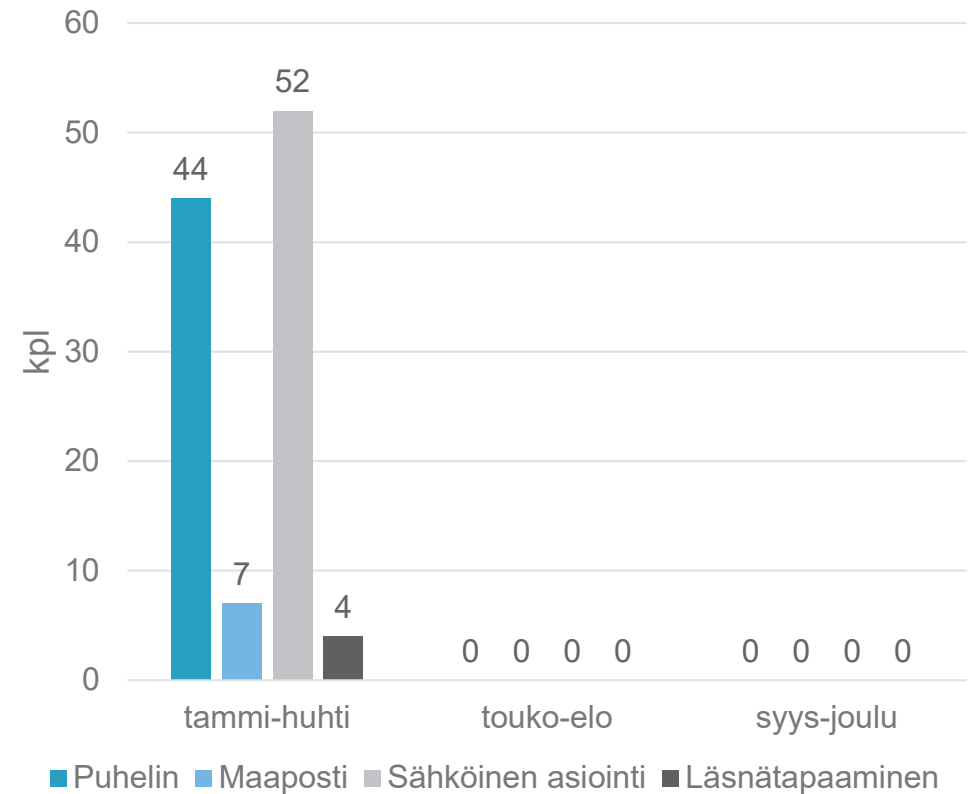
Kolme yleisintä tyytymättömyyden aiheita ja niiden lukumäärät:

- lääkitys 50 kpl/113 kpl
- osallisuus/tietämättömyys omasta hoidosta 30 kpl/113 kpl
- ADHD 4 kpl/113 kpl

Kolme yleisintä toimenpidettä ja niiden lukumäärät:

- neuvonta potilaan oikeuksista 113 kpl
- muistutuslomakkeen käyttö 45 kpl/113 kpl
- palaute toimintayksikköön 5 kpl/113 kpl
- kantelun tekemisessä ohjaaminen 2 kpl/113 kpl

Potilasasiavastaavan yhteydenottotavat ja niiden lukumäärä



Potilaiden asema ja oikeudet – sovitut parantamistoimet seuraavalle tarkastelujaksolle



- ADHD-tutkimusten jonotusaikojen, tutkimusprosessin keston ja potilaiden määrän seurannan edelleen kehittäminen.
- Potilaiden yhdenvertaisuuden varmistaminen ADHD-prosessissa.



Parantamistoimenpiteiden toteutuminen (edellinen tarkastelujakso syys-joulukuu 2025)



- Hoitoon pääsy tietojen eheys ja laatu: Seurattu kuukausittain. Havaittuihin palvelupistetasoisiin poikkeamiin on vastattu järjestämällä lisäkoulutusta ja ohjeistusten tarkennusta. Pääosin hoitoon pääsy tiedot muodostuvat oikein ja luotettavasti.
- Lisäresurssiesitys hoidon saatavuuden varmistamiseksi: Rahoitusta lisäresurssia varten on haettu.



- Omavalvonnan ohjaus- ja valvontakäyntien määrä: Vuonna 2025 toteutui neljä ohjaus- ja valvontakäyntiä. Vuoden 2026 keväällä toteutuu neljä käyntiä ja syksyille on suunniteltuna kolme käyntiä.
- Viranomaisvalvonnan ohjauksen ja päätösten toimeenpano: Asiasta on valmistelussa prosessikuvaus. Lisäksi päätösten toimeenpano varmistetaan mm. omavalvonnan ohjaus- ja valvontakäynneillä.
- Potilastyytyväisyyskyselyssä arvostelijoiden tyytymättömyyden aiheet: Hoitoon pääsy (sain apua, kun sitä tarvitsin) sekä kohtelu ja kuuntelu (minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti).



- Epäkohtailmoitusten käsittely osana potilasturvallisuusilmoituksia: Ilmoittamisesta järjestetty koulutusta. Seuranta tehostetaan edelleen.
- Potilasturvallisuuspoikkeamien ilmoittaminen ja käsittely: Koulutukset ilmoittajille ovat toteutuneet. Käsittelijöiden koulutus siirtyy syksyille 2026.



- Lääkehoitosuunnitelma: Tarkennettu lukua matkalääkkeiden osalta.
- Potilaan osallisuuden lisääminen: Potilastyytyväisyyskyselyn perusteella potilaan tietoisuus hoidon jatkuvuudesta on parantunut, minkä voidaan olettaa parantavan potilaan osallisuuden tunnetta oman hoitonsa suhteen.