

# Omavalvontasuunnitelma – K-klinikka Helsinki ja Vantaa

## 1 Palveluntuottajaa, palveluyksikköä ja toimintaa koskevat tiedot

### 1.1 Palveluntuottajan perustiedot

Palveluntuottajan nimi: A-klinikka Oy

Y-tunnus: 2782671-8

Yhteystiedot: Kuortaneenkatu 2, 00510 Helsinki, p. 010 506 5550, [asiakaspalvelu@a-klinikka.fi](mailto:asiakaspalvelu@a-klinikka.fi)

### 1.2 Palveluyksikön perustiedot

Palveluyksikön nimi: K-klinikka Helsinki Itäkeskus, Vallila sekä K-klinikka Vantaa

Yhteystiedot:

- Itäkeskus: Visbyнкуja 2, 00930 Helsinki, toimisto p. 040 5385 734, [k-klinikka.itakeskus@a-klinikka.fi](mailto:k-klinikka.itakeskus@a-klinikka.fi)
- Vallila: Sturenkatu 25, 00510 Helsinki, toimisto p. 040 563 5926, [k-klinikka.sturenkatu@a-klinikka.fi](mailto:k-klinikka.sturenkatu@a-klinikka.fi)
- Vantaa: Naalipolku 6B, 01450 Vantaa, toimisto p. 040 621 6005, [k-klinikka.vantaa@a-klinikka.fi](mailto:k-klinikka.vantaa@a-klinikka.fi)

Valvontalain 10 § 4 momentin mukaisen vastuuhenkilön tai palvelualojen vastuuhenkilöiden nimet ja yhteystiedot: Marika Hakulinen, palveluesihenkilö, [marika.hakulinen@a-klinikka.fi](mailto:marika.hakulinen@a-klinikka.fi)

### 1.3 Palvelut, toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

Palveluyksikön ja omavalvontasuunnitelman kattamat palvelut

K-klinikoiden perustehtävänä on tuottaa korvaushoitopalveluita opioidiriippuvaisille asiakkaille/potilaille STM:n asetuksen mukaisesti kuntouttavalla ja haittoja vähentävällä korvaushoito-ohjelmalla. Opioidikorvaushoito sisältää myös päihdehäiriöiden sekä lievien ja keskivaikeiden mielenterveyshäiriöiden lääketieteellisen diagnostiikan sekä psykososiaalisen hoidon. Toimipisteiden palveluihin kuuluu myös huumeeseenäytteiden ottaminen ja niiden tutkittavaksi lähettäminen esimerkiksi lastensuojelun läheteellä.

Toimipisteet ja palvelujen tuottamisen tavat

Kaikki korvaushoitoklinikat toteuttavat A-klinikka Oy:n arvoihin perustuvaa päihdetyötä. Hoidossa sovelletaan kognitiivis-behavioristista ja integratiivista lähestymistapaa sekä muita terapeutin työn elementtejä. Korvaushoidon psykososiaalista hoitoa voidaan lisäksi toteuttaa intensiivisillä omahoitajatapaamisilla ja ryhmämuotoisella päihdehoidolla. Hoidossa noudatetaan voimassa olevia Käypä hoito -suosituksia. Hoito ja tuki toteutetaan osallistavin menetelmin asiakas-/potilaslähtöisesti.

K-klinikoiden toimipisteissä palvelua tuotetaan polikliinisesti arkisin virka-aikana. Itäkeskuksen ja Vallilan toimipisteissä palvelua tuotetaan myös arkipyhäpäivinä ja viikonloppuisin. Vallilan toimipisteessä voidaan toteuttaa turvajakelua, johon asiakas/potilas voidaan siirtää uhkaavan käytöksen tai muun vastaavan syyn vuoksi. Järjestelyllä turvataan henkilökuntaa ja annetaan asiakkaalle/potilaalle mahdollisuus jatkaa hoitoa. Klinikoilla hyödynnetään myös siirtomahdollisuuksia joko toiselle klinikalle ja toisinaan HUSin Korvaushoitopoliklinikalle.

Palveluyksikön toiminta-ajatus ja toimintaperiaatteet

K-klinikoiden palvelut on tarkoitettu täysi-ikäisille opioidiriippuvaisille asiakkaille/potilaille, jotka eivät ole vieroittuneet tai joilla ei riippuvuuden keston ja kokonaistilanteensa vuoksi arvioida olevan edellytyksiä

vieroittua opioideista. Kuntouttavan korvaushoidon tavoitteena on asiakkaan motivoituminen päihteettömyyteen ja elämänhallinnan kokonaisvaltainen paraneminen. Haittoja vähentävässä hoito-ohjelmassa tavoitteena on huumeiden käytöstä aiheutuneiden haittojen vähentäminen sekä asiakkaan syrjäytymisen ehkäisy ja elämänlaadun paraneminen. Korvaushoito mahdollistaa asiakkaan terveyden ja elämäntilanteen kohentumisen sekä vähentää laittomien opioidien käyttöä, rikollisuutta ja kuolleisuutta.

K-klinikoiden palveluihin kuuluvat:

- Lääkehoito metadonilla tai buprenorfiini-naloksoni-yhdistelmällä tai niitä uudemmissa hoitomuodoilla: asiakkaan lääkityskelpoisuuden ja turvallisen lääkehoidon arviointi ja toteutus
- Hoitosuunnitelma ja sen arviointi
- Omahoitajatapaamiset: omahoitajakeskusteluja käydään palveluntuotantosopimusten mukaisesti
- Lääkärin vastaanotot
- Sairaanhoidajan päivystysvastaanotot: lääkehoitoon liittyvä neuvonta ja ohjeistus sekä asiakkaan perussairauksiin liittyvän lääkehoidon toteuttaminen tarvittaessa; suun terveyteen, ravitsemukseen, tartuntatautien ehkäisyyn ja seksuaaliterveyteen ja muuhun terveyden edistämiseen liittyvä neuvonta ja ohjaus
- Päihdeseulat
- Ryhmä- ja yhteisötoiminta, vertaistuki: hoidossa on mahdollisuus yhteisötoimintaan ja vertaistukeen; yhteisötoiminnan kehittämiseen ja toteuttamiseen osallistetaan kokemusasiantuntijoita
- Verkostotyö: tarvittava yhteistyö asiakkaan eri verkostojen kanssa
- Sosiaaliohjaajan päivystysvastaanotot: palveluohjaus; sosiaalialan ammattilaisen antama ohjaus, neuvonta ja avustaminen asiakkaan tarvitsemien palvelujen ja etuisuuksien hakemisessa
- Tarpeen edellyttäessä hoitoa tarjotaan virka-ajan ulkopuolella
- Korvaushoitopotilaiden tarvitsema alkoholin, huumeiden ja/tai lääkkeiden oheiskäyttöön liittyvä avovieroitushoito
- Mahdollinen korvaushoitolääkityksestä vieroittautumiseen liittyvä avovieroitushoito

Hyvinvointialueet, joiden alueella palveluja tuotetaan

Opioidikorvaushoidon palveluja tuotetaan Helsingissä kahdessa toimipisteessä ja Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella Vantaalla yhdessä toimipisteessä.

Palvelua tuotetaan tarvittaessa muillekin hyvinvointialueille ostopalveluna.

## 2 Asiakas- ja potilasturvallisuus

### 2.1 Palveluiden laadulliset edellytykset

Laatuvaatimukset ja laadunhallinnan toteuttamistavat

Klinikoilla on käytössä SHQS-laaturjärjestelmä, jonka laadunhallinnan työkalut ovat itsearviointit, sisäiset ja ulkoiset auditoinnit sekä johdon katselmukset. Palveluiden laatua seurataan säännöllisen omavalvonnan ja johdon raportoinnin avulla. Laatu- ja turvallisuuspoikkeamien käsittely on tärkeä osa laadunvarmistusta.

Asiakas- ja potilasturvallisuus

K-klinikoilla toteutetaan asiakas- ja potilasturvallisuutta asiakohtaisten toimintaohjeiden mukaisesti. Turvallisen lääkehoidon toteutumisesta vastaa terveydenhuollon ammattilaisista koostuva työyhteisö, johon kuuluu

lääkäreitä, sairaanhoitajia ja lähihoitajia. Jokainen henkilöstön jäsen perehdytetään toimintaohjeisiin ja -tapoihin.

Asiakkaiden/potilaiden lääkehoito toteutetaan lääke- ja asiointiturvallisuus huomioiden. Asiakkailla/potilailla on mahdollisuus vaikuttaa asiointiklinikan toimipisteeseen, mikäli on esimerkiksi väkivallan uhka. Vallilan K-klinikalla on myös mahdollisuus turvajakeluun, johon potilas voidaan siirtää uhkaavan käytöksen tai muun vastaavan syyn vuoksi.

Klinikoiden asiointitilat on rakennettu asiakas-/potilasturvallisuus huomioiden muun muassa mahdollisuudella yksityiseen asioimiseen, turvallisuuslaitteilla ja esteettömyyteen. Kaikilla K-klinikoilla esteetön kulkeminen on mahdollista.

## 2.2 Vastuu palvelujen laadusta

Palveluyksikön omavalvonnan vastuusuhteet ja johtamisjärjestelmä

K-klinikoiden vastuuhenkilö vastaa yksikön omavalvonnasta. Palvelualojen vastuuhenkilöt vastaavat palvelun laadusta ja sisällöstä.

Valvontalain 10 §:n 4 momentin mukainen palveluyksikön vastuuhenkilön toiminta

K-klinikoiden vastuuhenkilö

- johtaa omien klinikoiden toimintaa
- johtaa palvelun laatua, sisältöä sekä dokumentaatiota tilaajasopimuksia ja lakivelvoitteita noudattaen
- toteuttaa A-klinikan henkilöstöpolitiikkaa
- nimetyn tiimin lähiesihenkilötehtävät (sisältäen rekrytoinnin ja työsopimusten laatimisen), työvuorolistojen hyväksyntä
- vastaa työturvallisuudesta
- vastaa klinikoiden henkilöstön perehdyttämisestä
- vastaa omalla alueellaan osaamisen kehittämisestä (sisältäen kehityskeskustelut)
- vastaa omien klinikoiden budjetin valmistelusta aluejohtajan kanssa
- vastaa omien klinikoiden liiketoiminnan tuloksesta

## 2.3 Asiakkaan ja potilaan asema ja oikeudet

Asiakkaan ja potilaan pääsy palveluihin ja hoitoon

Asiakkaat ja potilaat tulevat palveluihin Helsingin kaupungin ja hyvinvointialueiden ohjaamana.

Asiakkaan ja potilaan tiedonsaantioikeus ja osallisuus

Omavalvontasuunnitelma julkaistaan klinikoiden verkkosivuilla.

Asiakkaalla/potilaalla on oikeus saada itseään koskevat tiedot ja kirjaukset oman hyvinvointialueensa kirjaamosta. Asiakas/potilas osallistuu oman hoitosuunnitelmansa laatimiseen ja suunnitelma tehdään yhteistyössä. Asiakkailta/potilailta kerätään säännöllisesti palautetta.

#### Asiakkaan ja potilaan kohtelu palveluissa

K-klinikoiden henkilöstö on sitoutunut työskentelemään A-klinikka Oy:n arvojen sekä päihde- ja mielenterveystyötä ohjaavien kansallisten arvojen ja toimintaperiaatteiden mukaisesti. A-klinikka Oy:n arvot ovat ihmisarvon kunnioitus, luottamuksellisuus ja vastuullisuus.

Jos havaitaan asiakkaan/potilaan epäasiallista kohtelua, jokainen on velvollinen tekemään laatupoikkeamailmoituksen.

#### Asiakkaan ja potilaan informointi hänen käytettävissään olevista oikeusturvakeinoista

Hyvinvointialueet vastaavat sosiaali- ja potilasasiavastaavatoiminnasta. A-klinikka Oy:n verkkosivuilta löytyy ohjeet sosiaali- ja potilasasiavastaavien tavoittamiseksi sekä ohjeet muistutuksen tekemiseen.

#### Asiakkaan ja potilaan itsemääräämisoikeus

K-klinikoidemme hoito perustuu vapaaehtoisuuteen ja asiakas/potilas osallistuu oman hoito-/palvelusuunnitelmansa laatimiseen sekä määrittelee omat tavoitteensa suunnitelmassa. Asiakkaan yksilöllisyyttä kunnioitetaan ja se huomioidaan palvelun sisällössä.

Sosiaalihuollossa itsemääräämisoikeutta voidaan rajoittaa ainoastaan silloin, kun asiakkaan tai muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus uhkaa vaarantua eikä muita keinoja ole käytettävissä. Rajoitustoimenpiteet on toteutettava lievimmän rajoittamisen periaatteen mukaisesti ja turvallisesti henkilön ihmisarvoa kunnioittaen.

K-klinikoilla rajoitustoimenpiteet voivat tarkoittaa esimerkiksi turvajakelua, johon potilas voidaan siirtää uhkaavan käytöksen tai muun vastaavan syyn vuoksi tai lääkitysmuutoksia, joita tehdään lääketurvallisuuden vuoksi.

#### Asiakkaan ja potilaan lakisääteisten palvelua koskevien suunnitelmien laadinnan ja päivittämisen menettelytavat

Palvelun tilaaja määrittelee asiakkaiden/potilaiden tarpeen mukaisesta palvelukokonaisuudesta. Asiakkaan/potilaan hoito-/palvelusuunnitelma tehdään yhdessä asiakkaan/potilaan kanssa kuukauden aikana hoidon aloittamisesta. Asiakkaalla/potilaalla on mahdollisuus kutsua omaisia, läheisiä tai muuta verkostoa hoidon suunnitteluun tai palvelusuunnitelman tekoon. Hoito-/palvelusuunnitelmaa päivitetään vähintään kerran vuodessa ja tarvittaessa asiakkaan/potilaan tilanteen muuttuessa oleellisesti. Hoitosuunnitelman laatimisesta ja sen päivittämisestä on vastuussa asiakkaan/potilaan omatyöntekijä ja lääkäri. Sosiaaliohjaaja osallistuu sosiaali- ja palveluohjauksellisin menetelmin hoitosuunnitelman laatimiseen.

#### Suunnitelmien mukainen toiminta ja suunnitelmien toteutumisen ja päivittämisen seuranta

K-klinikan henkilöstö perehdytetään tilaajan palvelusopimuksen ehtoihin hoito- ja palvelusuunnitelmien ajantasaisuudesta ja raportoinnista. Jokaiselle asiakkaalle/potilaalle on nimetty terveydenhuollon ammattihenkilö omahoitajaksi, jonka huolehtii hoito- ja palvelusuunnitelman ajantasaisuudesta. Palveluesihenkilö yhteistyössä klinikan vastaavan sairaanhoitajan kanssa seuraa tämän toteutumista säännöllisesti.

#### Palveluyksikön sosiaali- ja potilasasiavastaavien tehtävät ja yhteystiedot

Sosiaali- ja potilasasiavastaava neuvoo asiakkaita/potilaita, omaisia sekä henkilökuntaa asiakkaan kohteluun, osallistumiseen ja oikeusturvaan liittyvissä asioissa. Sosiaali- ja potilasasiavastaavat toimivat hyvinvointialueilla

ja hoitavat myös yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden vastaavien tehtäviä. Helsingin kaupungin sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen potilas- ja sosiaaliasiavastaavien yhteystiedot ovat saatavilla toimijoiden verkkosivuilla.

## 2.4 Muistutusten käsittely

Muistutusten käsittelyn vastuuhenkilöt

Lääketieteellinen johtaja Ulriika Sundell ja aluejohtaja Petra Siutla-Luotonen

Muistutusten käsittelyä koskevat menettelytavat

Kaikki A-klinikka Oy:lle tulevat muistutukset ja selvityspyynnot lähetetään osoitteeseen [muistutukset@a-klinikka.fi](mailto:muistutukset@a-klinikka.fi). Lääketieteellinen johtaja ja aluejohtaja vastaavat muistutuksiin vastaamisesta ja kokoavat tarvittavat henkilöt käsittelemään asiaa. Laatu- ja kehitysjohtaja koordinoi prosessia, jotta varmistetaan muistutukseen tai selvityspyyntöön vastaaminen sovitussa aikataulussa. Muistutusten käsittelyä seurataan operatiivisessa ohjausryhmässä osana omavalvontaa.

Ilmi tulleiden epäkohtien ja puutteiden huomioiminen toiminnassa ja sen kehittämisessä

Muistutuksiin vastattaessa kirjataan kehittämiskohteet sekä niille aikataulut ja vastuuhenkilöt. Kehittämistehtävien etenemistä seurataan ja ne raportoidaan tilaajalle aluejohtajan toimesta.

## 2.5 Henkilöstö

Palveluyksikön henkilöstön määrä, rakenne ja sijaisten käytön periaatteet

K-klinikoilla henkilöstörakenteen suunnittelussa otetaan huomioon sopimuksien mukaiset vaatimukset ja lainsäädäntö. Myös sosiaalihuollon ammatillinen osaaminen huomioidaan.

K-klinikoilla työskentelee moniammatillinen työryhmä, johon kuuluu palveluesihenkilö, yhdeksän sairaanhoitajaa, seitsemän lähihoitajaa, kolme sosionomia ja lääkäreitä.

Henkilöstön riittävyyttä seurataan ajantasaisesti (asiakas-/potilasmäärä per hoitaja). Asiakas-/potilasmäärän kasvua seurataan kuukausittain. Kasvun lisääntyessä rekrytoidaan lisää henkilökuntaa.

K-klinikoilla käytetään tarvittaessa sijaisia, jotka on perehdytetty asianmukaisesti ja jotka ovat tehneet sijaisuuksia K-klinikoilla pitkään.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden ammattioikeudet

Jokaisen työntekijän ammattioikeus tarkistetaan tutkintotodistuksesta ja JulkiTerhikistä/sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekistereiden julkisesta tietopalvelusta.

Henkilöstön asianmukainen koulutus, riittävä osaaminen ja ammattitaito sekä kielitaito

Palveluesihenkilö huolehtii lakisääteisten koulutusten ajantasaisuudesta K-klinikoilla ja ne järjestetään säännöllisesti. Koulutustarpeita arvioidaan jatkuvasti ja lisäksi niitä kartoitetaan kehityskeskusteluissa. Koulutuksessa hyödynnetään sekä organisaation sisäisiä että ulkopuolisia koulutuksia. Työntekijä anoo koulutukset ja lähettää anomuksen palveluesihenkilölle puollettavaksi.

Palveluesihenkilö huomioi rekrytoinneissa, että henkilöstöllä on riittävä suomen ja ruotsin kielen osaaminen suhteessa näitä kieliä puhuvien asiakkaiden määrään. K-klinikoilta löytyy myös englannin, ruotsin, viron ja venäjän kielen osaamista. Tarvittaessa käytetään tulkkia.

Henkilöstön perehdyttäminen ja ammattitaidon ylläpitäminen

Henkilöstö perehdytetään A-klinikka Oy:n yleisen sekä klinikkakohtaisen perehdytysohjelman mukaisesti. Tähän kuuluu organisaation säännölliset perehdytystilaisuudet. Klinikko-kohtaiselle perehdytykselle laaditaan perehdytysaikataulu, josta vastaa palveluesihenkilö ja perehdyttävät työntekijät.

Palveluesihenkilö huolehtii lakisääteisten koulutusten ajantasaisuudesta klinikoilla ja ne järjestetään säännöllisesti. Koulutustarpeita arvioidaan jatkuvasti ja lisäksi niitä kartoitetaan kehityskeskusteluissa. Koulutuksessa hyödynnetään sekä organisaation sisäisiä että ulkopuolisia koulutuksia. Työntekijä anoo koulutukset ja lähettää anomuksen palveluesihenkilölle puollettavaksi. Aluejohtaja johtaja tekee päätökset koulutukseen osallistumisesta ja sen ehdoista.

Opiskelijoiden tilapäinen työskentely sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilön tehtävissä

Opiskelijan perehdyttämisestä vastaa hänelle nimetty vastuujohtaja. Opiskelijat voivat osallistua myös organisaatiotason perehdytykseen. Klinikalla on käytössä mentorointikäytäntö, jossa jokaiselle uudelle työntekijälle nimetään oma mentori. Opiskelijoiden sijaistustilanteissa käytetään pääsääntöisesti sellaisia opiskelijoita, jotka ovat olleet K-klinikoilla harjoitteluissa ja heillä on vaadittavat opintopisteet täyttyneet.

Henkilöstön osaamisen ja työskentelyn asianmukaisuuden seuranta

Palveluesihenkilö käy kehityskeskustelut henkilöstön kanssa kerran vuodessa ja tarvittaessa useammin. Laatu- ja turvallisuusraportoinnin avulla seurataan mahdollisia epäkohtia. Laatu- ja turvallisuuspoikkeamien käsittelyprosessi kuvattu myöhemmin.

K-klinikoiden henkilökuntaa kannustetaan osallistumaan omatoimisesti koulutuksiin.

Työntekijän rikostaustan selvittäminen lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä annetun lain (504/2002) perusteella lasten kanssa sekä valvontalain 28 §:n perusteella iäkkäiden ja vammaisten henkilöiden kanssa työskenteleviltä

K-klinikoilla palvelua tuotetaan täysi-ikäisille.

## 2.6 Asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seuranta

Henkilöstön riittävyyden varmistaminen

Palveluesihenkilö tekee jatkuvaa arviointia aluejohtajan kanssa henkilöstön riittävyydestä palvelun tarpeeseen ja asiakkaiden ja potilaiden määrään nähden.

Konkreettiset toimintamallit henkilöstön riittävyyden varmistamiseksi ja potilaiden ja asiakkaiden palvelutarpeeseen vastaamiseksi

Palveluesihenkilö tekee jatkuvaa arviointia aluejohtajan kanssa henkilöstön riittävyydestä palvelun tarpeeseen ja asiakkaiden ja potilaiden määrään nähden. Palveluesihenkilö käy keskustelua tarvittaessa henkilöstön riittävyydestä aluejohtajan kanssa. K-klinikoilla voidaan jakaa resurssia tarpeen mukaan klinikoiden välillä.

## 2.7 Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi

Yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan ja potilaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunjärjestäjien ja -tuottajien kanssa

K-klinikoilla yhteistyö ja tiedonkulku asiakkaan/potilaan palvelukokonaisuuteen kuuluvien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunjärjestäjien ja -tuottajien kanssa toteutetaan sopimusten mukaisesti. Ensisijainen yhteistyö tapahtuu palvelun tilaajan koordinaattorin kautta. Yhteistyötä tehdään myös asiakkaan/potilaan sosiaalityöntekijän tai -ohjaajan kanssa ja asumispalvelutyöntekijöiden kanssa.

Työntekijöitämme sitoo ilmoitusvelvollisuus lastensuojelutarpeessa olevasta alaikäisestä lapsesta.

Asiakkaalle tai potilaalle annettaviin palveluihin liittyvä yhteistyö palveluntuottajan muiden palveluyksiköiden kanssa

K-klinikat tekevät tiivistä yhteistyötä keskenään sekä yhtiön muiden palveluyksiköiden kanssa. Alueen esihenkilöillä on yhteiset tiimit.

## 2.8 Toimitilat ja välineet

Toiminnassa käytettävät toimitilat ja toimintaympäristö

K-klinikoiden toimipisteet ovat avohoitoyksiköitä, joissa asiakkaat/potilaat asioivat polikliinisesti. Jokaisessa toimipisteessä on huomioitu turvallinen lääkkeenjako niin, että asiakkaat/potilaat asioivat lääkkeenjakoiskillä, jossa voidaan arvioida kunkin tilanne turvallinen lääkitseminen huomioiden. Yksityisyyden suojaamiseksi asiakkaalla/potilaalla on mahdollisuus asioida erillisessä huoneessa. Laboratorionäytteiden otto, rokotusten anto ja injektiohoidossa olevien asiakkaiden/potilaiden hoito tapahtuu aina yksityisessä tilassa. Jokaisessa vastaanottohuoneessa on poistumistie.

Kaikilla K-klinikoilla on mahdollisuus esteettömään kulkuun.

Korvaushoitolääkkeitä säilytetään lääketurvallisuuden mukaisesti erillisessä huoneessa murtosuojuissa kassakapeissa ja lukituissa lääkekapeissa.

Jokaisella klinikalla on asiakkaiden ja potilaiden käyttöön tarkoitettu WC, joissa otetaan myös huumesulat virtsasta.

Henkilökunnalle on omat taukotilat ja saniteetitilat.

Toimitiloille tehdyt tarkastukset sekä myönnetyt viranomaishyväksynät ja luvat

K-klinikoiden toimitilat on tarkastettu terveysturvallisuuden ja aluehallintoviraston toimesta soveltuviksi korvaushoitotoimintaan. K-klinikalla toteutetaan pääsääntöisesti valvontakäyntejä ja tarkastuksia tilaajien ja tarkastajien toimesta noin kerran vuodessa. Viimeisimmät valvontakäynnit K-klinikoilla toteutettiin 10/2025.

Toimitilojen ja välineiden käyttöön liittyvät riskit ja niiden hallintakeinot

K-klinikoiden toimitilat on suunniteltu korvaushoidon toteuttamiseen turvallisuus ja tietoturva huomioiden. Asiakkaalle/potilaalle annetaan aina mahdollisuus asioida yksityisesti suljetussa ja äänieristetyssä vastaanottohuoneessa. Henkilötietojen käsittelyn riskit on arvioitu ja hallintakeinot on kuvattu (tietoturvasuunnitelma, henkilötietojen käsittelytoimien kuvaukset).

Vallilan K-klinikalla on myös mahdollisuus turvajakeluun, johon potilas voidaan siirtää uhkaavan käytöksen tai muun vastaavan syyn vuoksi.

Toimitilojen ylläpitoa, huoltoa sekä epäkohtailmoituksia ja tiedonkulkua koskevat menettelyt

Kiinteistöjen palo- ja pelastussuunnitelmasta vastaa kiinteistöjen omistaja. Kiinteistöjä huoltaa ulkopuolinen kiinteistöhuoltopalvelu. Kiinteistöihin kohdistuvissa epäkohdissa ensisijaiset kontaktit ovat vuokranantaja, isännöinti ja huoltopalvelu. Kiinteistöjen siivouksesta vastaa ulkopuolinen palveluntuottaja.

Palvelutoimintaan käytettävän kiinteistön pitkäjänteistä ylläpitoa koskevat toimintamallit, resurssit ja suunnitelmat

Kiinteistöön liittyvistä asioista vastaavat kiinteistön omistajat:

- Itäkeskus: Helsingin kaupunki
- Vallila: Helsingin kaupunki
- Vantaa: Kela

Epäasianmukaisten tai palveluihin nähden soveltumattomien ja turvallisuusriskien muodostavien välineiden käsittely

K-klinikoilla ei ole käytössä turvallisuusriskin muodostavia välineitä.

## 2.9 Lääkinnälliset laitteet, tietojärjestelmät ja teknologian käyttö

Lääkinnällisistä laitteista annetun lain (719/2021) mukaisten velvoitteiden noudattaminen

K-klinikoiden käytössä olevista terveydenhuollon laitteiden hankinnasta, käytön ohjauksesta ja huollosta vastaa klinikoiden palveluesihenkilö yhteistyössä klinikoiden turvallisuus- ja laitevastaavien kanssa. Klinikoiden palveluesihenkilö huolehtii vaaratilanneilmoituksista tarvittaessa.

Asiakastietolain mukaisten tietojärjestelmien käyttö

Asiakas- ja potilastiedot kirjataan sähköiseen terveydenhuollon potilastietojärjestelmään Acuteen. Kirjaamisessa ja asiakas- ja potilastietojen käsittelyssä noudatetaan A-klinikka Oy:n ohjeita, jotka ovat työntekijöiden saatavilla yhtiön intranetissä osana perehdytystä.

Asiakastietolain mukaisten tietojärjestelmien käytön asianmukaisuus sekä henkilöstön kouluttaminen ja osaamisen varmistaminen

Asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöä valvotaan lokikirjausten perusteella erillisen ohjeen mukaan. Lokitiedot kirjautuvat sekä potilas- että työntekijäperusteisesti. Salassapitositoumukset tehdään kaikille työntekijöille, opiskelijoille ja harjoittelijoille. Työsuhteessa olevat allekirjoittavat sitoumukset osana työsopimustaan.

Jokainen työntekijä perehdytetään asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöön osana perehdytystä. Lisäksi järjestetään säännöllisesti täydennyskoulutusta järjestelmien käyttöön.

Jokaisella K-klinikalla on vastaava sairaanhoitaja, joka perehdyttää ja viestii klinikoiden sisällä henkilökuntaa ajantasaisesti.

Asiakastietolain mukainen tietoturvasuunnitelma ja palveluyksikön vastuuhenkilö

Asiakastietolain mukainen tietoturvasuunnitelma on laadittu ja hyväksytty 4.9.2024. Tietoturvasuunnitelman vastuuhenkilö on ICT-päällikkö. Tietoturvasuunnitelman toteutumisesta vastaa palveluyksikön palveluesihenkilö.

Rekisterinpitäjän oikeuksien ja vastuiden toteutumisesta huolehtiminen palveluyksikön toiminnassa

Rekisterinpitäjän oikeuksien ja vastuiden toteutumisesta klinikoiden toiminnassa huolehditaan rekisterinpitäjän (Helsingin kaupunki sekä Vantaan ja Keravan hyvinvointialue) ohjeiden mukaisesti.

Asiakastietolain 90 §:n mukaisesta ilmoitusvelvollisuudesta huolehtiminen poikkeamissa ja häiriötilanteissa

Tietojärjestelmän olennaisten vaatimusten poikkeamista ja tietoverkkoihin kohdistuvista tietoturvallisuuden häiriöistä ilmoitetaan ICT-tiimille A-klinikka Oy:n prosessin mukaan.

Palveluissa hyödynnettävän teknologian soveltuvuus, asianmukaisuus ja turvallisuus sekä henkilöstön käyttööpastus

Varautuminen teknologian vikatilanteisiin on kuvattu klinikoiden valmius- ja varautumissuunnitelmassa. Mikäli kirjaukset täytyy tilapäisesti tehdä paperille, niin jokaiselle asiakkaalle/potilaalle tehdään oma kirjauspaperi, jonka ylälaitaan merkitään selvästi asiakkaan/potilaan nimi ja henkilötunnus. Kirjaamisessa käytetään yleisen kirjaamisohjeen periaatteita ja jokaiseen kirjaukseen dokumentoidaan otsikko, tapahtuma-aika ja kirjaajan nimi. Lääkkeenjakoilasta poistuttaessa väliaikaiset asiakirjat laitetaan lukittuun kaappiin. Asiakas- ja potilastietojärjestelmän palautumisen jälkeen tiedot siirretään välittömästi järjestelmään ja paperit tuhoataan tietoturvallisesti.

K-klinikoilla on asiakkaiden/potilaiden ajantasaiset lääkelistat tulosteena vikatilanteita varten. Lisäksi klinikat voivat hyödyntää muita klinikoita tiedonsaannissa, mikäli ongelma ei koske kaikkia klinikoita.

Asiakkaan ja potilaan yksilöllisten tarpeiden huomioiminen ja itsemääräämisoikeuden toteutuminen hyödynnettäessä teknologiaa palvelujen tuottamisessa

Etävastaanotot toteutetaan salatulla yhteydellä.

K-klinikoilla on käytössä tallentava kameravalvonta. Tallenteita voi katsoa vain nimetty vastuuhenkilö perustelluista syistä. Kameravalvonnan tarkoituksena on suojata omaisuutta, ennaltaehkäistä väkivaltaa ja rikoksia sekä auttaa jo tapahtuneiden rikkeiden selvittämisessä. Valvonnan tarkoituksena on myös varmistaa ja lisätä henkilökunnan ja asiakkaiden/potilaiden turvallisuutta sekä tallentaa kuvanteita, joita viranomainen voi käyttää omaisuus- ja henkilösuojatarkoituksessa. K-klinikoiden kameravalvonta kuvaa klinikoiden yleisiä tiloja, lääkehuonetta ja pääovien sisäänkäyntiä. Ääntä ei tallenneta. Tiedot tuhoataan tallentamalla niiden päälle uutta tietoa.

## 2.10 Lääkehoitosuunnitelma

Palveluyksikön lääkehoitosuunnitelma ja vastuuhenkilö

Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty 02/2026. Lääkehoitosuunnitelma on laadittu terveydenhuollon ammattilaisten toimesta ja lääkehoitosuunnitelman tarkistaa ja hyväksyy lääketieteellinen johtaja.

Lääkehoidon asianmukaisuuden ja lääkehoitosuunnitelman toteutumisen ja seurannan vastuuhenkilö

Palveluesihenkilö vastaa lääkehoidon asianmukaisuudesta ja lääkehoitosuunnitelman toteutumisesta ja seurannasta yhteistyössä vastaavien sairaanhoitajien kanssa.

## 2.11 Asiakas- ja potilastietojen käsittely ja tietosuoja

Asiakastietolain 7 §:n mukainen palveluyksikön asiakastietojen käsittelystä ja siihen liittyvästä ohjeistuksesta vastaava johtaja

Lääketieteellinen johtaja Ulriika Sundell.

Palveluntuottajan tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot

Tietosuojavastaava Pirjo Tuominen, [tietosuojavastaava@a-klinikka.fi](mailto:tietosuojavastaava@a-klinikka.fi), p. 050 515 0018.

Tietosuojaan ja asiakas- ja potilastietojen käsittelyyn liittyvän lainsäädännön, ohjeiden ja viranomaismääräysten noudattaminen

Asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöä valvotaan lokiseurannan avulla. Lokitiedot kirjautuvat sekä potilastietojen työntekijäperusteisesti. Salassapitositoumukset tehdään kaikille työntekijöille, opiskelijoille ja harjoittelijoille. Työsuhteessa olevat allekirjoittavat sitoumukset osana työ sopimustaan. Tarvittaessa tietosuojaan liittyviin toimintatapoihin hyödynnetään A-klinikka Oy:n omaa tietosuojavastaavaa.

## 2.12 Säännöllisesti kerättävän ja muun palautteen huomioiminen

Palautteen kerääminen asiakkailta ja potilailta, heidän omaisiltaan ja läheisiltään sekä palveluyksikön henkilöstöltä

Asiakaspalautetta kerätään sähköisesti asiakaspalauttejärjestelmän kautta. Asiakkailta on mahdollisuus palautteenantoon myös suullisesti, A-klinikan verkkosivujen yhteydenotto- ja palautelomakkeen kautta tai sähköpostin välityksellä.

Omaisilla on mahdollisuus antaa palautetta esimerkiksi verkostopalaverien tai muiden yhteydenottojen yhteydessä. Sama koskee yhteistyökumppaneita. Kaikki palaute käsitellään luottamuksellisesti ja sitä käytetään yksikön toiminnan kehittämiseen.

Klinikoiden työntekijät pyytävät asiakkaita/potilaita jättämään palautetta sähköiseen asiakaspalauttejärjestelmään tapaamisen jälkeen tai erillisellä QR-koodilla kotiin vietävissä palveluissa sekä sivuvastaanotoilla.

Henkilöstöltä kerätään palaute sähköisesti neljä kertaa vuodessa. Kahden vuoden välein toteutetaan Elon työtyytyväisyyskysely. Henkilöstö voi jättää päivittäin palautetta esihenkilölle suullisesti tai kirjallisesti. A-klinikka Oy:n palveluksesta poistuville työntekijöille lähetetään palautekysely. Opiskelijoille lähetetään palautekysely.

Palautteen hyödyntäminen omavalvonnan ja toiminnan laadun kehittämisessä

Asiakaspalautekyselyn tulokset tulevat aluejohtajalle ja palveluesihenkilölle. Palveluesihenkilö tai vastaava sairaanhoitaja vie asiakaspalautteet työryhmään viikoittain. Tarvittaessa asiakaspalautteet käydään läpi palvelun tilaajan kanssa. Palautteesta tehdyt huomiot kirjataan työryhmien muistioihin. Palveluprosesseihin ja toimintamalleihin tehdään mahdollisimman nopeasti tarvittavia muutoksia epäkohtien tultua ilmi.

### 3 Omavalvonnan riskienhallinta

#### 3.1 Palveluyksikön riskienhallinnan vastuut, riskien tunnistaminen ja arvioiminen

Palveluyksikön toimintojen riskienhallinnan vastuuhenkilö ja riskienhallinnan organisointi

Palveluesihenkilö vastaa klinikkaakohtaisten riskienhallinnan organisoimisesta A-klinikka Oy:n toimintaohjeiden mukaisesti. Jokaisella klinikalla on nimettynä vastaava, joka huolehtii oman vastualueen riskienhallinnasta ja viestii epäkohdat palveluesihenkilölle.

Palveluyksikön toiminnan riskien tunnistaminen ja asiakas- ja potilasturvallisuuden kannalta keskeiset riskit

Riskikartoituksessa tunnistetaan keskeisimmät riskit, joita potilasturvallisuuden kannalta ovat päihde- ja mielenterveyspotilaan toiminnasta/oireilusta johtuva aggressiivinen, uhkaava tai arvaamaton käytös.

Riskienhallinnassa tunnistettujen riskien suuruuden ja vaikutuksen arvioiminen

Riskit arvioidaan numeraalisesti poikkeamailmoitusjärjestelmän kautta. Mitä suurempi numero, sitä suurempi riskin vaikuttavuus on klinikan toimintaan.

#### 3.2 Riskienhallinnan keinot ja toiminnassa ilmenevien epäkohtien ja puutteiden käsittely

Palveluyksikön toimintaan ja asiakas- ja potilasturvallisuuteen kohdistuvien riskien ennaltaehkäiseminen ja hallinta

K-klinikoilla on yhteiset säännöt, joita asiakkaat/potilaat sitoutuvat noudattamaan. Uhkaava ja väkivaltainen käytös on ehdottomasti kielletty.

Asiakkaan/potilaan kohtaamiselle annetaan aikaa, jotta lääkehoito, kirjaaminen ja muut asiakas-/potilastyössä tehtävät toimet toteutuvat oikein ja turvallisesti.

K-klinikoilla pyritään ennakoimaan ja ehkäisemään mahdollisimman paljon. Pidämme klinikoilla avoimen ja turvallisen keskusteluilmapiirin. Tiimikokouksissa pohdimme ennaltaehkäiseviä toimia yhdessä henkilöstön kanssa. Uhka- ja väkivaltatilanteen ennakoimisessa pyrimme puuttumaan asiakkaan / potilaan käytökseen esimerkiksi yksilöllisellä lääkkeenjakoajalla, jolloin voidaan turvata rauhallinen tilanne ja riittävä resurssi. Mahdollisesti voidaan myös siirtää potilas turvajakeluun toiselle klinikalle. Turvajakelun klinikalla jakelun aikatauluja on muutettu syksyn 2025 aikana ennaltaehkäisemään uhka- ja väkivaltatilanteita.

Klinikoiden ja palvelun tilaajan kanssa käydään tiivistä yhteistyötä uhka- ja väkivaltatilanteiden suhteen.

Riskienhallintakeinojen toimivuuden ja riittävyyden varmistaminen

K-klinikoilla on sopimus Avarn Securityn hälytyskeskuksen kanssa. Klinikoilla on myös vartijat turvaamassa tiettyinä aikoina. Jokainen henkilökunnan jäsen käyttää hälytyspainiketta työvuoron aikana. Työvuorojen aikana varmistetaan henkilökunnan riittävä määrä. Poikkeamatilanteet käsitellään työryhmissä viikoittain ja tehdään ennakoivia toimenpiteitä turvallisuuden varmistamiseksi.

Omavalvonnassa ilmeneviin epäkohtiin ja puutteisiin puuttuminen

Vakaviin turvallisuuteen ja toimintaan liittyviin epäkohtiin puututaan välittömästi klinikan palveluesihenkilön johdolla. Tilanteen mukaan arvioidaan ja päätetään, ketä muita informoidaan ilmi tulleista epäkohdista ja puutteista.

Klinikoilla korostetaan avointa ja turvallista keskusteluympäristöä työryhmän kesken, henkilöstötiimeissä, ryhmätyönohjauksissa sekä työntekijän ja palveluesihenkilön kahdenkeskeisessä keskustelussa.

Vaaratapahtumien ilmoitus- ja oppimismenettely

A-klinikka Oy:n laatu- ja turvallisuuspoikkeamat raportoidaan ja käsitellään sähköisessä raportointijärjestelmässä. Laatu- ja turvallisuuspoikkeamat ja niiden korjaavat toimenpiteet käsitellään myös työryhmässä ja käsittely kirjataan työryhmämuistioon. Jos tilanne on käsitelty asiakkaan/potilaan tai omaisten kanssa, asian käsittely kirjataan osaksi raportointia.

Vakavista potilasturvallisuutta vaarantaneista vaaratapahtumista käynnistetään vakavan vaaratapahtuman tutkintaprosessi.

Palveluntuottajan ja henkilöstön valvontalain 29 §:n mukaisen ilmoitusvelvollisuuden ja -oikeuden toteuttamista sekä muita mahdollisia lakisääteisiä ilmoitusvelvollisuuksia koskevat menettelyohjeet

Henkilöstön on ilmoitettava viipymättä klinikan palveluesihenkilölle, jos hän huomaa tai saa tietoonsa epäkohdan tai uhan klinikan toiminnassa. Palveluesihenkilö käynnistää toimet epäkohdan tai uhan selvittämiseksi. Tapauskohtaisesti arvioidaan yhdessä aluejohtajan kanssa tilanteen ilmoittamisesta myös palvelun tilaajalle sekä valvovalle viranomaiselle.

Henkilöstö noudattaa myös lastensuojelulakia ja sosiaalihuoltolakia. Lääkäriä koskee myös ilmoitusvelvollisuus ajoterveysasioihin ja aselakiin liittyen.

Ilmoitusvelvollisuuksista ja -oikeuksista ja niiden käytöstä tiedottaminen henkilöstölle

K-klinikoilla varmistetaan, että jokainen työntekijä on tietoinen ilmoitusvelvollisuudestaan. Ilmoitusvelvollisuus on kirjattu omavalvontasuunnitelmien lisäksi myös muun muassa yhtiön laatupolitiikkaan. Epäkohtailmoituksen tehneeseen työntekijään ei kohdisteta missään tilanteessa ilmoituksen tekemisen takia kielteisiä toimia. Jos epäkohtatilanteesta johtuen ilmoittaminen omalle esihenkilölle ei ole mahdollista, voi työntekijä tehdä epäkohtailmoituksen myös anonyymisti ilmoituskanavan kautta. Epäkohdat pyritään kuitenkin ilmoittamaan laatu- ja turvallisuuspoikkeamien ilmoitusjärjestelmän kautta, jotta ilmoitusten käsittelyn dokumentointi tapahtuu yhdenmukaisesti.

Klinikoilla ilmoitusvelvollisuus käydään uuden työntekijän perehdytyksessä läpi. Lisäksi asiasta keskustellaan klinikan työryhmissä.

Vastuu riskienhallinnassa saadun tiedon hyödyntämisestä kehittämisessä on toiminnasta vastaavalla taholla, mutta työntekijöiden tulee ilmoittaa havaituista riskeistä johdolle.

Valvovien viranomaisten selvityspyyntöjen, ohjauksen ja päätösten huomioiminen riskienhallinnassa

Hyvinvointialueiden ja aluehallintoviranomaisten tarkastuksissa ja työterveyden työpaikkaselvityksissä nousseet huomiot ja selvitykset korjataan klinikkakohtaisesti. Palveluesihenkilön vastuulla on, että riskienhallinta ja käytännön turvallisuus toteutuvat.

Riskienhallinta ja turvallisuuden toteutus on jokaisen työntekijän vastuulla omassa työssään ja työtehtävässään.

### 3.3 Riskienhallinnan seuranta, raportointi ja osaamisen varmistaminen

Riskienhallinnan toimivuuden seuranta ja arviointi

K-klinikoilla seurataan riskienhallinnan toimivuutta laatu- ja turvallisuuspoikkeamailmoitusten avulla. Vuosittaisilla riskikartoituksilla, arjen johtamisella ja palveluesihenkilön vuosikellon avulla varmistetaan, että riskienhallinnan seuranta ja arviointi on ajantasainen. Klinikoilla on omavalvontasuunnitelman lisäksi pelastussuunnitelma ja lääkehoitosuunnitelma. Yhtiötasoisesti on laadittu suunnitelma potilasturvallisuudesta, tietoturvasta ja riskienhallinnasta.

Hygieniaohteiden ja infektio- ja torjunnan toteutumisen seuranta

A-klinikka Oy:lle on laadittu yhteinen hygieniasuunnitelma, jota K-klinikoilla noudatetaan. Hygieniasuunnitelman päivittämisestä ja infektio- ja seuranta-tietojen raportoinnista vastaa A-klinikka Oy:n lääketieteellinen johtaja.

Vaara- ja haittatapahtumien raportointikäytännöt

Kaikilla A-klinikka Oy:n K-klinikoilla tehdään vuosittain riskikartoitus, josta havaitut riskit otetaan seurattavaksi. Lisäksi käytössä on asiakasturvallisuuden liittyvien riskien, epäkohtien ja laatu- ja turvallisuuspoikkeamien raportointijärjestelmä, johon kaikki havainnot sekä niiden käsittely ja korjaavat toimenpiteet dokumentoidaan. Haittatapahtumat ilmoitetaan ensisijaisesti sähköiseen järjestelmään ja välittömästi palveluesihenkilölle ja asianosaisille. Palveluesihenkilö käsittelee nämä ilmoitukset ja arvioi niiden vakavuusasteen ja niitä seuraavien toimenpiteiden kiireellisyyden. Haittatapahtumat käsitellään asiatiетоjen pohjalta, syyllistämättä sekä huolehtimalla eri osapuolten tarvitsemasta tuesta. Tapahtuneen perusteella kehitetään toimintatapoja, joilla haittatapahtuman toistuminen on ehkäistävässä.

Henkilöstön riskienhallinnan osaaminen

Dokumentti riskienhallinnasta ja varautumisesta A-klinikka Oy:ssä on jokaisen klinikoilla työskentelevän henkilöstön toimintaohje, jota noudatetaan.

Klinikkakohtaiset riskit ja toimintaohjeet on laadittu yhdessä työryhmän kanssa. Näiden hallinnan osaaminen varmistetaan työryhmäkeskusteluissa, kehityskeskusteluissa sekä käytännöntasoisesti myös ennaltaehkäisevällä toiminnalla.

### 3.4 Ostopalvelut ja alihankinta

Palveluyksikön omavalvonnan riskienhallinnan toteutuminen ostopalvelu- ja alihankintatilanteissa

K-klinikat ja A-klinikka Oy vastaavat siitä, että alihankintana ostettavat palvelut täyttävät vaadittavat laatuvaatimukset. Klinikoiden palveluesihenkilö vastaa alihankinta ostettaviin palveluihin liittyvästä yhteydenpidosta sisältäen vuosittaiset yhteistyöpalaverit ja ajankohtaisten asioiden viestimisen. Alihankintoihin liittyviä palveluja on asianmukaisesti kilpailutettu ja keskitetty suuremmille toimijoille, jolloin seuranta ja laadunhallinta ovat paremmin hallittavissa. Alihankintana tuottavilta palveluntuottajilta edellytetään samoja laatuvaatimuksia kuin A-klinikka Oy:n omissa palveluissa.

### 3.5 Valmius- ja jatkuvuudenhallinta

Palveluyksikön valmius- ja jatkuvuudenhallinta ja valmius- ja jatkuvuussuunnitelma

K-klinikoita ohjaa A-klinikka Oy:n valmiussuunnitelma, jonka pohjalta on laadittu toimipistekohtainen valmiussuunnitelma. Suunnitelman laadinnasta vastaa palveluesihenkilö. Valmiussuunnitelma on toimipisteissä helposti henkilöstön saatavilla.

## 4 Omavalvontasuunnitelman toimeenpano, julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen

### 4.1 Toimeenpano

Henkilöstön omavalvonnan osaaminen ja sitoutuminen omavalvontasuunnitelman mukaiseen toimintaan

Omavalvontasuunnitelma laaditaan K-klinikoiden palveluesihenkilön ja henkilökunnan yhteistyönä. Omavalvontasuunnitelmaan liittyviä teemoja käsitellään säännöllisesti henkilökunnan viikoittaisissa kokouksissa. Omavalvonnan suunnitteluun voivat osallistua myös asiakkaat/potilaat mahdollisuuksiensa mukaan.

Omavalvontasuunnitelman ja siihen tehtävien päivitysten toteutuminen toiminnassa

K-klinikoiden palveluesihenkilö vastaa omavalvontasuunnitelman ajantasaisuudesta vuosittain ja tarpeen mukaan. Omavalvontasuunnitelman ajantasaisuus toteutetaan palveluesihenkilön toimesta ja tarvittaessa henkilökunnan kanssa.

### 4.2 Julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen

Omavalvontasuunnitelman julkaiseminen

Omavalvontasuunnitelma on saatavilla palveluyksikön verkkosivuilla A-klinikka Oy:n a-klinikka.fi-sivustolla. Asiakkailla/potilailta on mahdollisuus saada omavalvontasuunnitelmasta paperinen versio nähtäväksi yksikössä.

Omavalvontasuunnitelman ajantasaisuuden varmistaminen

K-klinikoiden palveluesihenkilö vastaa omavalvontasuunnitelman ajantasaisuudesta. Päivitykset tehdään vähintään kerran vuodessa. Omavalvontasuunnitelman sisällön muuttuessa oleellisesti, omavalvontasuunnitelma päivitetään henkilökunnan kanssa ja asiakkaille/potilaille annetaan mahdollisuus vaikuttaa suunnitelman päivittämiseen.

Omavalvontasuunnitelman toteutumisen seuranta seurata

Palveluesihenkilö seuraa omavalvonnan toteuttamista. Puutteet havaitaan yhdessä henkilöstön kanssa. Palveluesihenkilön vastuulla on korjata puutteet. Omavalvonnassa havaitut keskeiset poikkeamat ja niiden kehittämistoimien eteneminen raportoidaan kuukausittain A-klinikka Oy:n operatiivisessa ohjausryhmässä ja viedään tiedoksi johtoryhmään. Omavalvonnan kvartaaliraportit julkaistaan A-klinikka Oy:n verkkosivuilla.

Hyväksynyt: 18.05.2026 palveluesihenkilö Marika Hakulinen