

Omaavolventaohjelma raportointi 1.1.-30.9.2025

Omavalvontaohjelman raportointi

Omavalvonnan tarkoituksena on varmistaa, että asiakas ja potilas saa laadukasta ja turvallista palvelua.

Omavalvonta on jokaisen hyvinvointialueen työntekijän jokapäiväistä työtä.

Omavalvonta koostuu seuraavista osa-alueista:

- saatavuus
- jatkuvuus
- turvallisuus
- laatu
- yhdenvertaisuus

Hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevaa palvelua tuotetaan oman toiminnan lisäksi ostopalveluna ja palvelusetelillä. Palvelunjärjestäjän tulee omavalvonnalla varmistaa palvelun toteutuminen yhdenvertaisesti kaikissa palveluissa.

Laki sosiaali- ja terveyspalveluiden valvonnasta 741/2023, Laki Pelastustoimen järjestämisestä 613/2021 ja Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 612/2021 velvoittaa palvelunjärjestäjiä ja -tuottajia raportoimaan miten palveluiden lakisääteistä toteutumista on seurattu, millaisia havaintoja on tehty ja miten havaitut puutteellisuudet on korjattu. Raportti julkaistaan neljästi vuodessa.

Omavalvontaohjelman raportti koostuu

- omavalvontayksikön tekemistä valvontakäynneistä ja niillä tehdyistä havainnoista ja korjaavista toimenpiteistä
- valvontaviranomaisen antamista ratkaisuista
- asiakkailta ja omaisilta saadusta palautteesta ja niiden pohjalta tehdyistä toimenpiteistä
- toiminnan laadun, turvallisuuden ja saatavuuden seurannan havainnoista ja niiden perusteella tehdyistä toimenpiteistä

Tietoon perustuva omavalvonta

Keski-Suomen hyvinvointialueen omavalvontaohjelma - Tietoon perustuva omavalvonta

Tietoa tuottava omavalvonta

Ennakollinen valvonta		Suunnitelmallinen valvonta		Reaktiivinen valvonta		Ohjaus ja tuki	
Palveluntuottaja-tapaaminen	Ohjaus ja neuvonta	Suunnitelmallinen valvontakäynti	jatkovalvonta	Epäkohtailmoitus	Selvityspyynnöt	Reaktiiviset valvontakäynnit	Omavalvonnan toteuttamisen tuki
							Yhteistyö

Tietoa hyödyntävä omavalvonta

Saatavuus				Jatkuvuus		Turvallisuus				Laatu				Yhden-vertaisuus		
Hoitoon pääsy	Palveluun pääsy	Palvelutasopäätös	Henkilöstön riittävyys	Hoidon- ja palveluketjujen toteutuminen	Omatyöntekijöiden toteutuminen	Haitta- ja vaaratilanneilmoitukset	Toimenpiteet epäkohtien korjaamiseksi	Osaaminen, pätevydet	Lääkitysturvallisuus	Muistutuksien ja kanteluiden määrät	Asiakaspalaute	Potilasvahingot	Hoitoon liittyvät infektiot	Hoidon- ja palvelutarpeenarviointi	Asiakas- ja hoitosuunnitelmien toteutuminen	Pelastustoimen riskiperusteinen yhdenvertaisuus

Omavalvontayksikön valvontatapahtumat 1.1.-30.9.2025

Valvontakäynnit

795

Valvontakäynnit (oma tuotanto)

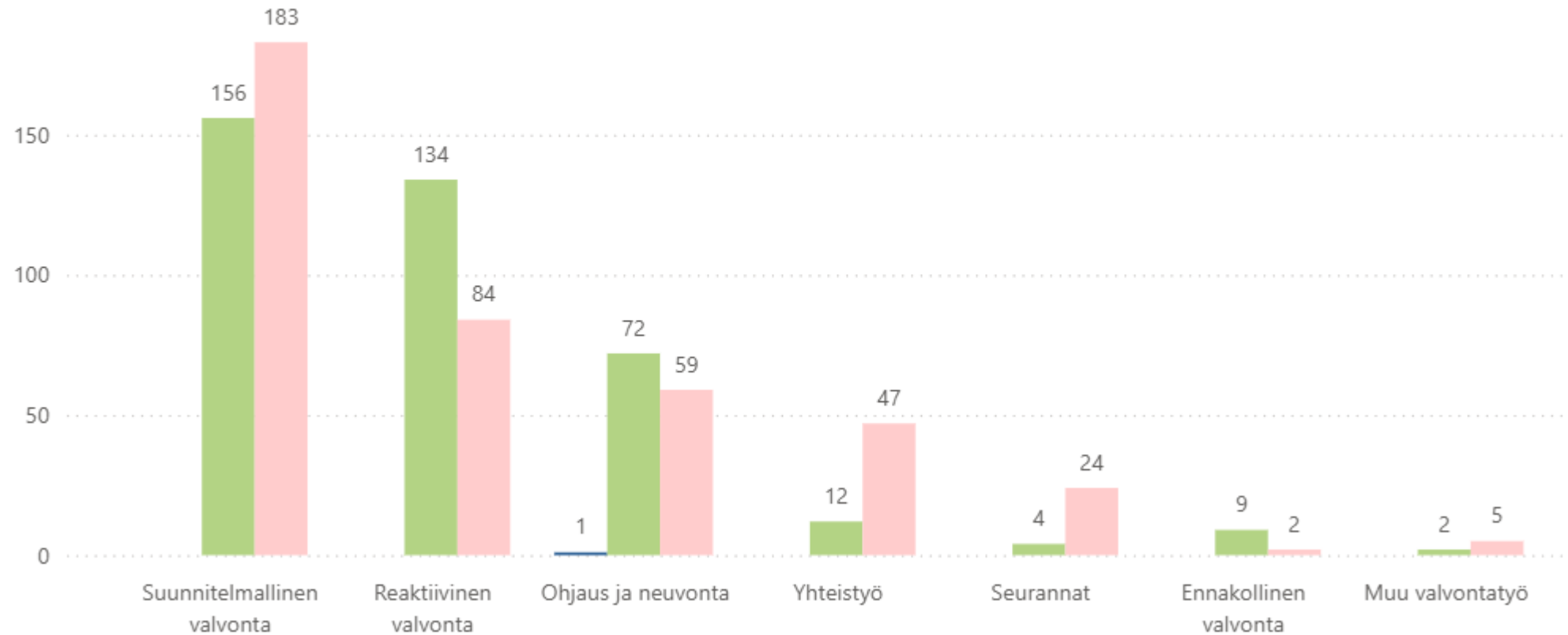
404

Valvontakäynnit (ostopalvelut)

390

Valvontakäynnit tyypin ja tuotantotavan mukaan

Palvelutuotanto ● Valvontavelvollisuus ● Ostot ● Oma tuotanto



Havainnot ja valvontatapahtumista 1.1.-30.9.2025

Niukkeeneva talous haastaa palveluiden toteutumista lainmukaisesti ja näkyy päivittäin valvontatyössä.

- Positiiviset havainnot
 - Henkilöstön saatavuus on parantunut useissa ammattiryhmissä
 - Laatuportti on otettu vahvemmin käyttöön
 - Palvelupäätösten sisältöjä on alettu kehittämään lainsäädännön vaatimusten mukaiseksi
 - Yksiköiden toteuttama oma-valvonta on vahvistunut
- Näissä parannettavaa
 - Valvontalain mukaisten epäkohtailmoitusten ilmoittamisen ja käsittelyn prosessit eivät toteudu hyvinvointialueen ohjeen mukaisesti. Esihenkilöt ja henkilöstö ei ole vielä täysin sisäistänyt ilmoitusvelvollisuutta epäkohdista ja epäkohdan uhista. Vaikeus erottaa asiakas- ja potilasturvallisuusilmoituksista.
 - Sosiaalihuoltolain 42§ mukaisen omatyöntekijän roolin kirkastaminen ja resurssointi
 - Asiakasohjausryhmien roolin selkeyttäminen suhteessa palvelupäätöksiin
 - Hoito- ja palveluketjujen toimivuus
 - Vaaratapahtumien käsittelyn yhteydessä toteutettuja toimenpiteitä ei kirjata järjestelmään systemaattisesti

Poimintoja valvontaviranomaisen ratkaisuksista ja ohjauksesta 2025

Valvontalain 29 § ja 34 § mukainen ilmoitusvelvollisuus epäkohdasta

- Aluehallintovirasto toi esiin havainnon **liittyen omavalvontasuunnitelmiin kirjattuun ilmoitusvelvollisuuteen.** **Omavalvontasuunnitelmista ei tule esiin ilmoitusvelvollisuus aluehallintovirastoon,** vaikka niissä viitataan valvontalain 29 §:n mukaiseen ilmoitusvelvollisuuteen. Aluehallintovirasto ohjaa päivittämään viiveettä omavalvontasuunnitelmiin tiedon ilmoitusvelvollisuudesta siten, kun se on valvontalain 29 ja 34 §:ssä todettu. Aluehallintovirasto viittaa Valviran määräykseen omavalvontasuunnitelmista (V/42106/2023) Aluehallintovirasto ohjaa edelleen viipymättä päivittämään ilmoitusvelvollisuuteen liittyvät tekstit omavalvontasuunnitelmiin. Asiaa on käsitelty kattavasti ja aluehallintoviraston näkemyksen mukaan omavalvonnalliset toimenpiteet asiassa ovat olleet riittävät. Asian käsittely aluehallintovirastossa päättyy.

Keski- Suomen hyvinvointialueen valvonta-asia/ ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstömitoitus sekä omavalvonnan toteuttaminen

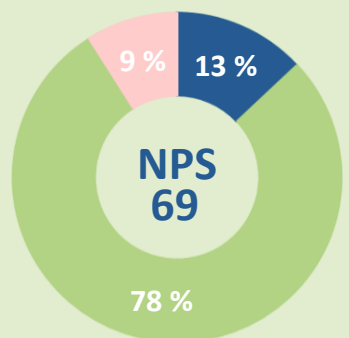
- Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto antaa Keski-Suomen hyvinvointialueelle huomautuksen ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaalipalveluista annetun lain (980/2012) 20 §:n mukaan, koska kaikissa yksiköissä ei ole ollut asiakkaiden palvelutarvetta vastaavaa määrää sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöitä. Aluehallintovirasto ohjaa, että Keski-Suomen hyvinvointialueen tulee viipymättä varmistua asiakasturvallisuudesta kaikissa ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen asumisyksiköissä.
- Aluehallintovirasto kiinnittää Keski-Suomen hyvinvointialueen huomiota sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta annetun lain (741/2023) 23 §:n perusteella siihen, että sen on varmistettava omavalvonnalla sosiaalihuollon tehtävien lainmukainen hoitaminen. Asian käsittely aluehallintovirastossa päättyy.

Asiakastyytyväisyys 1.1.-30.9.2025

Keski-Suomen hyvinvointialueelle saapui 1.1.-30.9.2025 yhteensä 48 067 asiakaspalautetta kaikkien palautekanavien kautta.

48 067

asiakaspalautetta
1.1. – 30.9.2025

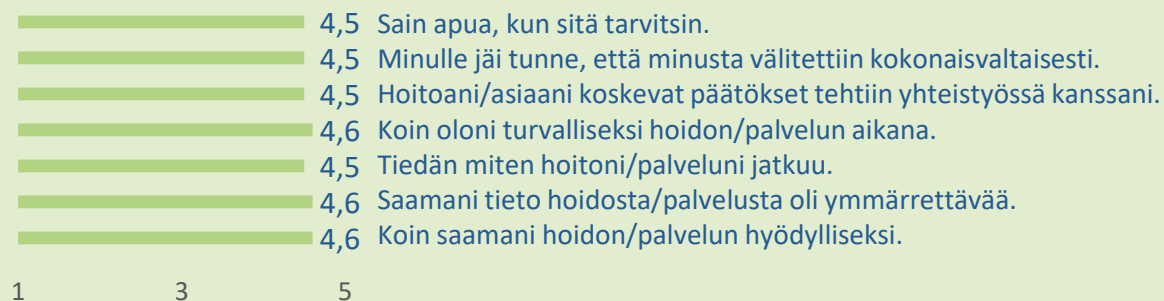


■ Passiiviset ■ Suosittelijat
■ Arvostelijat

NPS (Kuinka todennäköisesti suosittelet saamaasi palvelua läheillesi)
Asteikko: 0=Erittäin epätodennäköisesti, 10=Erittäin todennäköisesti.
NPS muodostuu vähentämällä arvostelijoiden prosenttiosuus suosittelijoiden prosenttiosuudesta.

Väittämät

1=täysin eri mieltä, 5=täysin samaa mieltä



90%

vastanneista oli sitä mieltä, että asian
hoitaminen hyvinvointialueen
palveluissa oli helppoa (CES), n=47 892

CES (Asiani hoitaminen oli helppoa).
Asteikko: 1=Täysin eri mieltä, 7=Täysin samaa mieltä. Prosenttiluku muodostuu luvun 5-7 vastanneiden määrästä.

Avointen palautteiden teemat:

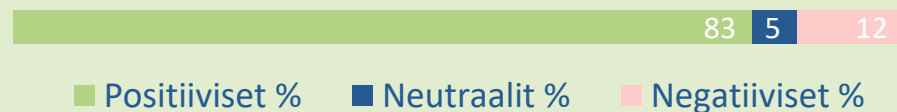
Myönteiset:

- Asiakaspalvelu
- Henkilökunta
- Hoito
- Ammattitaito
- Kohtaaminen ja asenne

Kielteiset:

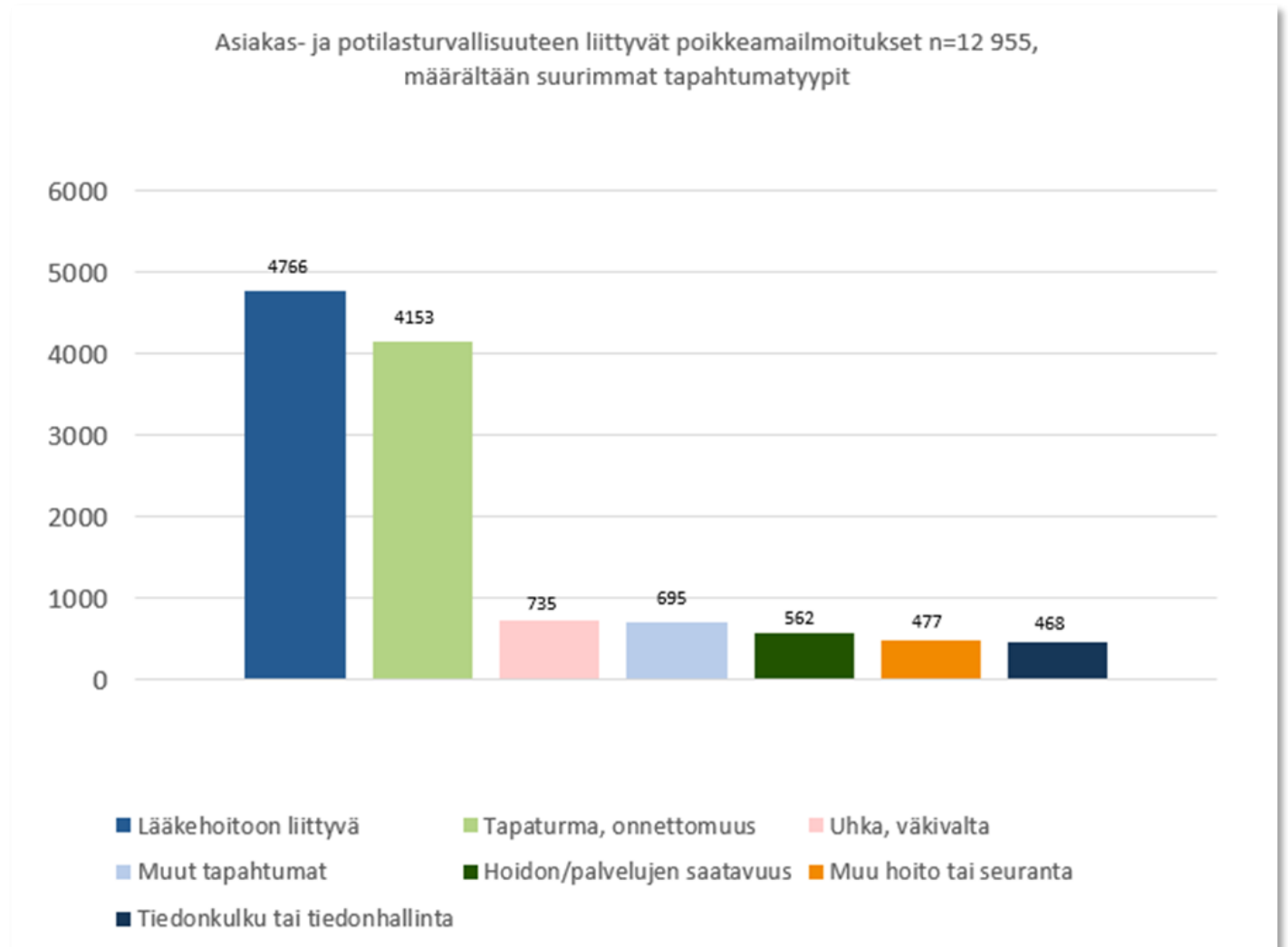
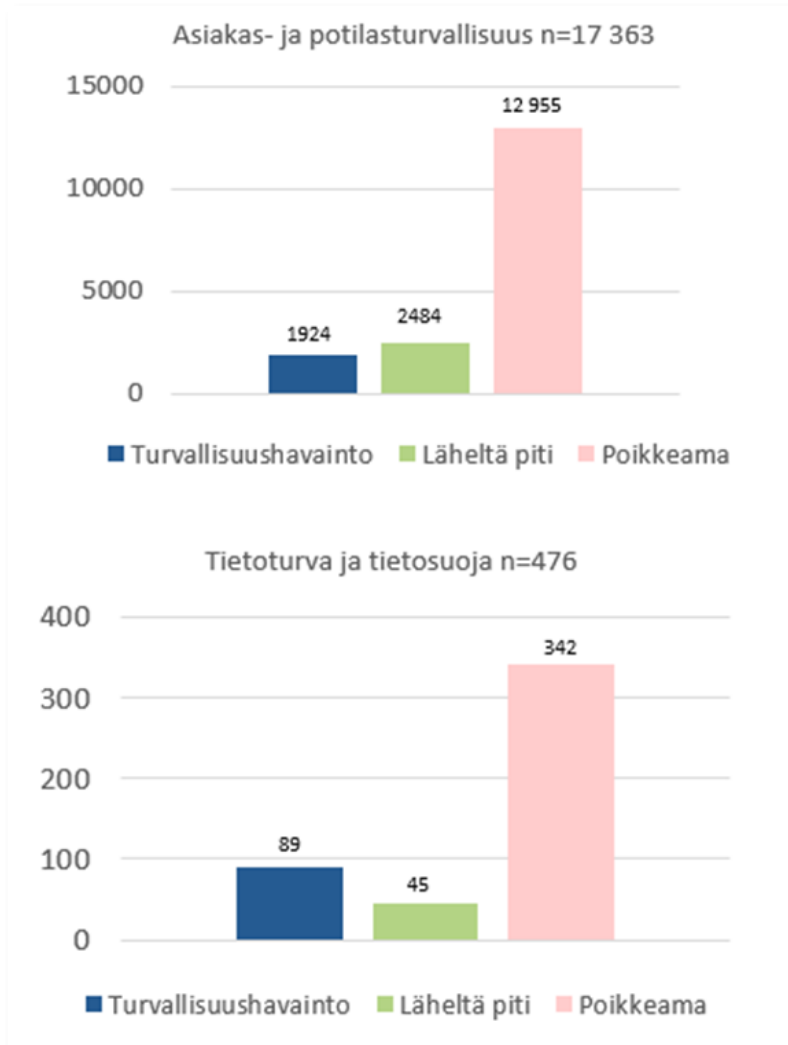
- Puhelinpalvelu
- Aikataulut ja jonottaminen
- Tiedonkulku ja viestintä
- Digitaaliset palvelut
- Ilmoittautuminen

Avoimet palautteet n=41 913



Tekstiviestipalautteet
NPS 74 (n=43 839)

Haitta- ja vaaratilanneilmoitukset 1.1.-30.9.2025



Turvallisuuden ja laadun omavalvonta 1.1.-30.9.2025

Turvallisuuden ja laadun omavalvonta		1.1.-30.9.2025
Positiiviset turvallisuushavaintoilmoitukset	416 kpl	Hyvinvointialueen työntekijöiden ilmoittamat positiiviset turvallisuushavainnot
Asiakkaan/potilaan/läheisen tekemät vaaratapahtumailmoitukset	31 kpl	Osuus kaikista asiakkaisiin/potilaisiin kohdistuneista ilmoituksista 0,18 %
Asiakkaisiin/potilaisiin kohdistuvat vaaratapahtumailmoitukset	17363 kpl	Asiakkaisiin/potilaisiin kohdistuvia vaaratilanneilmoituksia oli vastaavana ajanjaksona 2024 n=12 454 kpl. Määrä pitää sisällään myös läheltä-piti ilmoitukset sekä turvallisuushavainnot. Ilmoitusmäärien nousu johtuu myös ilmoitusaktiivisuuden parantumisesta.
Käsitellyt asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset, jotka sisältävät kehittämisehdotuksia tai korjaavien toimenpiteiden ehdotukset		Korjaavia toimenpiteitä sisältävien ilmoitusten osuus käsittelyistä ilmoituksista 28 %
Kolme yleisintä asiakkaisiin/potilaisiin kohdistuneiden ilmoitusten tapahtumatyyppiä		Lääke- ja nestehoitoon liittyvät (n= 6332), nousua edellisvuoteen verrattuna oli 29 %; tapaturmat (n=5112), nousua edelliseen vuoteen verrattuna oli 53 %, uhkaan ja väkivaltaan liittyvät (n=1091), nousua edelliseen vuoteen verrattuna oli 44 % ja lisäksi muut tapahtumat (n=1249), nousua edelliseen vuoteen verrattuna oli 46 %.
Tapahtui asiakkaalle/potilaalle,		Tapahtui asiakkaalle/potilaalle 13115 (75% tapahtumista).
Valvontalain mukainen epäkohta tai epäkohdan uhka		Epäkohta tai epäkohdan uhka ilmoituksia oli 216 kpl.
Vakavat asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvät vaaratapahtumat	90 kpl	Tapahtumia, joita ei koskaan saisi tapahtua (Never event) oli 21 kpl, 0,2 % kaikista asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyvistä vaaratapahtumailmoituksista
Potilasvahinkoilmoitusten määrä	608 kpl	Korvattavien potilasvahinkojen osuus tällä ajanjaksolla (37 %) Korvattu oli 78 kpl, evätyjä 131 kpl.
Muistutuksien määrä	606 kpl	Terveystenhuolto 439 kpl, sosiaalihuolto 167 kpl
Kanteluiden määrä	31 kpl	Terveystenhuolto 20 kpl, sosiaalihuolto 11 kpl

Hoidon ja palvelun saatavuus 1.1.-30.9.2025

Sosiaalihuollon määräajat	Toteuma %	Selite
Työikäisten toimeentulohakemusten käsittelyaika	99,2	7 arkipäivän kuluessa aloitetut (huhtikuu 2025 tilanne, kerätään 2 x vuodessa)
Lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnin aloitus määräajassa	86,0	7 arkipäivän kuluessa aloitetut % (1.10.24-31.3.25)
Palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen lastensuojelussa	81,5	3 kk kuluessa valmistuneet (1.10.24 – 31.3.25) uudempi ei saatavilla
Terveydenhuollon hoitotakuu	Toteuma %	Selite
Hoitoon pääsy kiireettömään perusterveydenhuoltoon, Ensimmäisen hoitotapahtuman toteutuminen avosairaanhoidossa	Alle 23 v. 94 % Yli 23 v. 100 %	alle 14 vuorokaudessa (syyskuu 2025) alle 3 kk kuluessa (syyskuu 2025) Raportti epäluotettava, toimenpiteitä tehty asian parantamiseksi. (lähde AvoHilmo)
Hoitoon pääsy kiireettömään suun terveydenhuoltoon, ensimmäisen hoitotapahtuman toteutuminen	Alle 23 v 93 % Yli 23 v 100 %	Alle 23 v kolmessa kuukaudessa, heinä-syyskuu 2025 Yli 23 v kuudessa kuukaudessa, heinä-syyskuu 2025 (lähde AvoHilmo)
Erikoissairaanhoidon läheteiden käsittely	99,6 %	Läheteistä käsitellään kolmessa viikossa 31.8.2025
Erikoissairaanhoidon hoidontarpeen arviointiaika täyttää hoitotakuun	66,6 %	Hoidontarpeen arviointia alle 90 päivää odottaneet 30.9.2025 Raportti epäluotettava, toimenpiteitä aloitettu asian korjaamiseksi.
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy täyttää hoitotakuun	79,4 %	Alle 180 päivää hoitoa odottaneet 30.9.2025

RAI laatuindikaattorit 1.1.-30.9.2025

Suomi tulokset 2_2024	Suomi	K-S KH	Suomi	K-S YHT	Suomi	K-S YMP
Keski-Suomi tulokset Q1-Q3 2025	Kotihoito	kaikki	Yhteisöllinen	kaikki	Ympärivuoro-	kaikki
KH=kotihoito (sis.ostopalvelu- ja palveluseteli)	n=48 094	n=3 891	n=3 235	n=291	kautinen	n=3 123
YHT=yhteisöllinen asuminen (sis.ostopalvelu- ja palveluseteli)					n= 41 376	
YMP=ympärivuorokautinen palveluasuminen (sis.ostopalvelu- ja palveluseteli)						
Asiakkaan osallistuminen RAI-arviointiin %	79	85	74	88	57	51
Tahaton painon lasku %	5	5	3	3	7	7
Kova päivittäinen tai ajoittain sietämätön kipu %	7	9	6	9	4	5
Lääkehoidon kokonaisarviointi tehty viimeisen 6kk aikana %	79	79	83	87		90
Painevaurio tai painehaava %		4		4	9	10
Päivittäinen liikkumisen rajoittaminen %	2	1	5	6	18	20
Kaatuminen 90vrk aikana %	28	29	28	26	30vrk aikana	30vrk aikana
					12	12

Mihin toimenpiteisiin hyvinvointialue on ryhtynyt havaintojen pohjalta?

1.7.-30.9.2025

Tunnistettu epäkohta tai riski / positiivinen havainto	Toimenpiteet, joihin on ryhdytty
Itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen liittynyt ohjeistus puutteellinen	Valmistunut ohje Itsemääräämisoikeuden rajoittaminen somaattisessa sairaanhoidossa
Ikääntyneiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa asiakkaan yksilöllisen palvelutarpeen selvittäminen ja henkilöstömitoitus	Kehitetty RAI pohjainen laatumoduuli tukemaan yksilöllistä palvelutarvetta ja mitoituksen suunnittelua.
Valtiovarainministeriö on käynnistänyt arviointimenettelyyn talouden tunnuslukujen vuoksi.	Toiminnan ja talouden entistä tarkempi tarkastelu

Pelastuslaitoksen omavalvonnan raportti 1.1.-30.9.2025 (1/2)

Toiminnallinen tavoite	Toteutunut 1.1.-30.9.2025	Tila
Saatavuus ja yhdenvertaisuus: Kiireellisissä pelastustehtävissä kyetään aloittamaan riskiluokittain niille asetettujen tavoitteiden mukaisesti. Keskimääräinen pelastustoiminnan toimintavalmiusaikatavoite on 12 minuuttia. Yksityiskohtaisempina mittareina käytetään tavoitteen täyttymisprosenttia, riskiruudut tavoitetaan vaaditussa ajassa 50 %:ssa kiireellisistä pelastustehtävistä sekä mediaaniaikaa riskiluokittain.		
I riskiluokan riskiruudussa pelastuslaitoksen ensimmäisen yksikön tulee tavoittaa riskiruudut 6 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 11 minuutissa. Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 20 minuutissa.	Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 54 % ja ajan mediaani 5:54. Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 86 % ja ajan mediaani 8:49.	
II riskiluokan riskiruudussa pelastuslaitoksen ensimmäisen yksikön tulee tavoittaa riskiruudut 10 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 14 minuutissa. Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 30 minuutissa.	Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 81 % ja ajan mediaani 6:55. Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 81 % ja ajan mediaani 9:46.	
III riskiluokan riskiruudussa pelastuslaitoksen ensimmäisen yksikön tulee tavoittaa riskiruudut 20 minuutin kuluessa ja tehokkaan pelastustoiminnan alkaa 22 minuutissa. Pelastusjoukkueen tulee olla paikalla 30 minuutissa.	Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 98 % ja ajan mediaani 9:34. Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 83 % ja ajan mediaani 14:06.	
IV riskiluokan asutetuilla alueilla tehokas pelastustoiminta voi alkaa pidemminkin ajan kuluessa kuin I - III-riskiluokissa. Jos pelastustoimintaa ei kyetä aloittamaan alle 40 minuutissa, on kyseisillä alueilla kiinnitettävä erityistä huomiota ihmisten omatoimiseen varautumiseen.	Ensimmäisen yksikön täyttymisprosentti 100 % ja ajan mediaani 15:22. Tehokkaan pelastustoiminnan osalta täyttymisprosentti 93 % ja ajan mediaani 19:03.	

Pelastuslaitoksen omavalvonnan raportti 1.1.-30.9.2025 (2/2)

Toiminnallinen tavoite	Toteutunut 1.1.-30.9.2025	
Valvontasuunnitelman tavoitteiden toteutuminen. A1-A6 kohteista on tarkastettu valvontasuunnitelman mukaisesti 100 %. Palotarkastusten toteuma (%) kokonaismäärästä.	A1-A6 kohteista on tarkastettu valvontasuunnitelman mukaisesti 66 %.	
Turvallisuusviestinnällä on tavoitettu 20 % Keski-Suomen väkiluvusta. Turvallisuusviestinnän toteuma %/asukasluku.	Turvallisuusviestinnällä on tavoitettu 12 % Keski-Suomen väkiluvusta.	
Vaikuttavuus:		
Pelastetut henkilöt (määrä/vuosi).	Pelastetut henkilöt 71.	
Henkilövahingot (kuolleet sekä vakavasti ja lievästi loukkaantuneet) / Pelastetut.	$206/71 = 2,9$	
Käytettiinkö alkusammutusta rakennuspaloissa (%).	Alkusammutusta käytettiin 35 % rakennuspaloista.	
Kohonneen pelastuspotentiaalin onnettomuudet / 100 000 asukasta.	Kohonneen pelastuspotentiaalin onnettomuuksia 267 kappaletta / 100 000 asukasta.	

Hyvinvointi

Terveys

Turvallisuus