

KONSERNIN
OMAVALVONTASUUNNITELMA
Oulun Sydänkeskus Oy
01.06.2026

Omaavontasuunnitelman sisältö

Sisällys

1. Palvelujen tuottajaa koskevat tiedot	3
2. Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet.....	4
2.1 Toimintaperiaatteet	4
2.2 Toiminta-ajatus	4
3. Omaavonnan organisointi ja johtaminen	4
4. Henkilöstö.....	5
4.1 Koulutus.....	6
5. Toimitilat, laitteet ja tarvikkeet	6
6. Potilasasiavastaava	7
7. Lääkehoito	7
7.1 Lääkehoito TT-rekassa.....	8
7.2 Käytettävät lääkkeet.....	8
7.3 Hygieniäkäytännöt	9
8. Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja korjaavat toimenpiteet	10
9. Potilasasiakirjat ja henkilötietojen käsittely	11
10. Potilaan osallistumisen vahvistaminen ja muistutusten käsittely	11
11. Omaavonnan toteuttamisen seuranta ja arviointi	13

1. Palvelujen tuottajaa koskevat tiedot

Palvelujen tuottaja: Oulun Sydänkeskus Oy

Y-tunnus: 1976798-1

Postiosoite: Isokatu 32 C, 3. krs, 90100 Oulu

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja: Olli-Pekka Piira

Puhelin: 08 333440

Sähköposti: oulu@sydankeskus.com

Toimipaikat:

Oulun Sydänkeskus

Isokatu 32 3.krs, 90100 Oulu, oulu@sydankeskus.com

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja: Antti Hakalahti

Rovaniemen Sydänkeskus

Hallituskatu 20 A, 96100 Rovaniemi, rovaniemi@sydankeskus.com

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja: Hanna Tormilainen

Porin Sydänkeskus

Mikonkatu 7, 28100 Pori, pori@sydankeskus.com

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja: Olli-Pekka Piira

Lahden Sydänkeskus

Rauhankatu 10, 15110 Lahti, lahti@sydankeskus.com

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja: Olli-Pekka Piira

Tornion Sydänkeskus

Tullipuistonkatu 2, 95400 Tornio, tornio@sydankeskus.com

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja: Olli-Pekka Piira

Oulun Sydänkeskus Oy

TT-rekka

Helsingin Sydänkeskus (Helsingin Sydänsairaala)

Länsisatamankatu 16, 3. krs, 00180 Helsinki

09 37479700

helsinki@sydankeskus.com

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja: Juha Heikkilä

Lain 3 §:n (928/2009) mukaan terveydenhuollon palveluja annettaessa on oltava asianmukaiset tilat ja laitteet.

2. Toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet

2.1 Toimintaperiaatteet

Oulun Sydänkeskus Oy:n konserniin kuuluvissa Sydänkeskuksissa on toiminnan edellyttämä, asianmukaisen koulutuksen saanut henkilökunta. Uudet ammatinharjoittajat aloittavat työnsä vasta saatuaan riittävän kokemuksen erikoisalaltaan yliopistosairaalassa ja kokeneempien kollegoiden arvioitua heidän osaamisensa ja kokemuksensa soveltuvaksi yksityisvastaanoton pitämiseksi.

Henkilökunnalle sekä ammatinharjoittajille järjestetään koulutuksia 2-3 kertaa vuodessa, jolloin käydään läpi toiminta mahdollisessa elvytys- tai muussa hätätilanteessa sekä muita ajankohtaisia aiheita. Koulutuksissa kerrataan myös yhteneväiset ja asianmukaiset rasiushoitajan käytännöt sekä potilaille kotiin luovutettavien tutkimuslaitteiden ohjauskäytännöt.

Toiminta on lääketieteellisesti asianmukaista ja potilasturvallisuus on otettu huomioon kaikissa työvaiheissa.

2.2 Toiminta-ajatus

Sydänkeskusten toiminta-ajatus on tarjota kardiologisia konsultaatio-, tutkimus- ja toimenpidepalveluja sekä yksityisille- että organisaatioasiakkaille omissa toimitiloissa. Palveluihin kuuluvat kardiologiset tutkimukset toimitisteissä, konsultaatio-, tutkimus- ja toimenpidepalvelut asiakkaan toimitiloissa, sekä etälausuntopalvelut toisissa terveydenhuollon yksiköissä tehdyistä rekisteröinneistä. Kardiologisten palvelujen lisäksi Sydänkeskus tarjoaa sairaanhoitajan vastaanottoa sekä uniapnean seulontarekisteröintejä asiantuntijalääkärin lausumana. Tietokonetomografiaa tarjotaan lääkärin läheteellä koko suomen alueella liikkuvassa tutkimusyksikössä, TT-rekassa. Helsingin sydänkeskuksessa tehdään kardiologiaan ja verisuoniin liittyviä toimenpiteitä yksityisille- ja organisaatioasiakkaille.

3. Omavalvonnan organisointi ja johtaminen

Omavalvonnasta vastaa toimitusjohtaja yhdessä hoitohenkilökunnan ja esihenkilöiden kanssa. Kaikille uusille työntekijöille järjestetään perehdytys, johon sisältyy omavalvonnan periaatteet. Organisaatiossa käytetään omavalvonnan

tarkistuslistoja, ja omavalvontaa arvioidaan ja kehitetään säännöllisesti koulutuksilla ja sisäisillä auditoinneilla.

4. Henkilöstö

Sydänkeskuksen vakituiseen henkilökuntaan Oulun toimipisteellä kuuluu 10-15 henkilöä: palvelukoordinaattoreita, sairaanhoitajia, lähihoitajia sekä yrityksen johtoa ja markkinoinnista sekä myynnistä vastaavia henkilöitä. Rovaniemen sekä Porin toimipisteellä työskentelee 1-3 työntekijää, osa-aikaisesti. Helsingissä on 5 sairaanhoitajaa, 3 palvelukoordinaattoria sekä esihenkilö/yrityksen johto. Lahden ja Tornion toimipisteet on käynnissä yhteistyössä paikallisten toimijoiden kanssa. Niissä asiakaspalvelu on yhteinen yhteistyökumppanin kanssa.

TT-Rekassa työskentelee 1-2 kokoaikaista röntgenhoitajaa sekä 2-4 osa-aikaista röntgen- tai sairaanhoitajaa.

Näiden lisäksi kaikissa toimipisteissä sekä etäpisteissä työskentelevät lääkärit ammatinharjoittajina tai oman osakeyhtiönsä kautta. Sydänkeskus voi myydä ostopalveluna työntekijänsä, itsenäisenä ammatinharjoittajana tai osakeyhtiönsä kautta toimivan kardiologin työpanoksen johonkin toiseen terveydenhuollon yksikköön. Tuolloin Sydänkeskuksen ja asiakkaan välisessä sopimuksessa erikseen määritellään, miten kyseisessä terveydenhuollon yksikössä on sovittu menettelytavoista terveydenhuollon laitteiden, potilasasiakirjahallinnon, vakuutusten sekä mahdollisten muistutusten suhteen.

Henkilökunta on tehtävänsä soveltuva ja kattavan opastuksen tehtävänsä saanut. Alkuvaiheessa uusi työntekijä työskentelee vain kokeneemman kollegan parina ja hänen valvonnassaan. Uuden työntekijän perehdytykseen kuuluu terveydenhuollon salassapitosäännösten läpikäynti. Uutta työntekijää perehdyttäessä kiinnitetään erityistä huomiota siihen, että hän oppii käyttämään kaikkia toiminnassa tarvittavia laitteita ja järjestelmiä niin että potilasturvallisuus ja tietosuojat eivät missään työvaiheessa vaarannu. Perehdytysuunnitelma ja kattavat työhjeet ovat työntekijöiden käytössä kirjallisena.

Potilastietojärjestelmän käyttö edellyttää henkilökohtaista väestörekisterikeskuksen myöntämää varmennekorttia. Muut tietojärjestelmät ovat suojattu käyttäjätunnuksella ja salasanalla sekä 2 vaiheisella tunnistautumisella. Ennen kuin uusi työntekijä saa käyttäjätunnukset tietojärjestelmiin, hänen täytyy todistaa henkilöllisyytensä luotettavalla tavalla. Tietojärjestelmien käyttäjistä pidetään ajantasaista rekisteriä, josta ilmenee käyttäjän yksilöintitietojen lisäksi käyttäjärooli.

Työtehtävien loputtua päättyvät tietojärjestelmien käyttöoikeudet ja pääsy henkilökunnan tiloihin, joissa on yhteys suojattuun tietojärjestelmäympäristöön.

4.1 Koulutus

Ammatinharjoittajat tai oman yhtiönsä kautta toimivat lääkärit ovat velvollisia itse huolehtimaan ammattitaitonsa ylläpitämisestä sekä perehtymään ammattitoimintaansa koskeviin säännöksiin ja määräyksiin. Myös Sydänkeskus järjestää koulutuksia ja tilaisuuksia, eritoten uusien laitteiden ja toimintamallien käyttöönoton yhteydessä. Henkilökunta on oikeutettu osallistumaan ammattitaitoaan kehittävään koulutukseen niin Sydänkeskuksen, kuin jonkin toisen tahon järjestämänä.

5. Toimitilat, laitteet ja tarvikkeet

Toimitilat täyttävät erikoissairaanhoidon vaatimukset. Kulunvalvonta, murto- ja palosuojaus sekä siivous- ja jätehuoltopalvelut on järjestetty yhteistyökumppaneiden kanssa. Laitteiden turvallisuudesta vastaa nimetty vastuuhenkilö. Henkilökunta koulutetaan laitteiden turvalliseen käyttöön ja mahdolliset vaaratilanteet raportoidaan asianmukaisesti.

Sydänkeskuksissa kaikki tutkimuslaitteet tarkistetaan ja kalibroidaan vähintään vuosittain, tai useammin mikäli laitevalmistaja sitä suosittelee tai nähdään syystä tai toisesta aiheelliseksi. Lisäksi mikäli laitteissa havaitaan toimintahäiriöitä tai jotain normaalista poikkeavaa, tilataan laitteelle valmistajan suosittelemasta huoltoliikkeestä ylimääräinen huolto/tarkastus.

Laitteista vastaava henkilö huolehtii, että vikatilanteista pidetään organisaation sisäistä rekisteriä, johon kirjataan sekä laitteen numero, vika ja huoltotoimenpide. Vastaavat henkilöt huolehtivat myös, että sekä henkilökunta että laitteita käyttävät ammatinharjoittajat ovat tietoisia valmistajan antamista käyttöohjeista. Defibrillaattorien toimintakuntoon ja kalibrointiin kiinnitetään erityistä huomiota.

TT-Rekassa ja Helsingin toimenpidesalin läpivalaisussa käytettävistä laitteista on erilliset dokumentit. Laitteiden toimintaa valvoo myös STUK.

Laitteiden säteilyturvallisuudesta vastaa säteilyturvallisuusvastaava STV, joka käyttää tarvittaessa apunaan säteilyturva-asiantuntijana (STA) sairaalafyysikkoa.

6. Potilasasiavastaava

Potilasasiavastaava toimii hyvinvointialueen kautta. Hän neuvoo ja tukee potilaita sekä heidän läheisiään hoitoon ja kohteluun liittyvissä asioissa. Potilasasiavastaavan yhteystiedot ovat saatavilla toimipaikoissa ja verkkosivuilla.

<https://pohde.fi/palvelut/potilas-ja-sosiaaliasiavastaava/>

<https://lapha.fi/potilas-ja-sosiaaliasiavastaava>

<https://satakunnanhyvinvointialue.fi/asiointiopas/potilaan-oikeudet-ja-tietosuoja/potilasasiavastaava-ja-sosiaaliasiavastaava/>

<https://www.hus.fi/potilaalle/opus-potilaalle/oikeutesi-potilaana/potilasasiavastaavat>

<https://pajjatha.fi/asiointiopas/sosiaali-ja-potilasasiavastaava/>

Muilla hyvinvointialueilla myös yhteys alueen potilasasiavastaavaan.

Omissa toimipaikoissa potilasasiavastaavana toimii Tiina Lehmuskallio 044 559 7777

7. Lääkehoito

Sydänkeskuksen toimipisteillä käsitellään hyvin vähän lääkkeitä. Käsiteltäviä lääkkeitä ovat ensiapulaukusta verenohennukseen käytettävä Aspirin Zipp tai vastaava valmiste, sekä kaikista vastaanottohuoneista löytyvät Dinit-nitrosuihkeet. Näitä annetaan potilaalle hoitotilanteessa tarpeen niin vaatiessa lääkärin ohjeen mukaisesti.

Lisäksi lukituissa kaapeissa on lääkefirmojen edustajien toimittamat lääke näytteet, jotka ammatinharjoittajat kuittaavat käyttöönsä. Lääkäri voi antaa harkintansa mukaan potilaalleen sopivan näytepakkauksen, samalla hän ohjeistaa potilasta lääkkeen käytöstä.

Lääkkeistä pidetään kuukausittain tarkistettavaa lääkekirjanpitoa, jossa ovat listattuna kaikki lääkkeet ja niiden vahvuudet. Vanhentuneet lääkkeet hävitetään asianmukaisesti. Sydänkeskusten lääkerekisterin ylläpidosta vastaava henkilö on terveystalouksista vastaava johtaja.

Proviisori vastaa Helsingin Sydänkeskuksen lääkekeskuksesta sairaalatoimintaan liittyvistä lääkkeistä. Helsingissä on oma lääkehoitosuunnitelma, joka on laajempi kuin muissa sydänkeskuksen toimipisteissä.

7.1 Lääkehoito TT-rekassa

Varjoaineavusteisessa tutkimuksessa potilaalle annostellaan varjoaine, keittosuola sekä tarvittaessa beetasalpaaja ja nitrosuihke erikoislääkärin ohjeen mukaan. Anafylaktisia reaktiota ennakoiden tiloissa on kortisonia ja adrenaliinia käytettävissä. Kaikkia lääkkeitä säilytetään asianmukaisesti valmistajan ohjeen mukaan.

Lääkejätteelle on asianmukainen keräysastia, jonka toiminnanharjoittaja toimittaa hävitettäväksi. Varjoaineen valmistaja toimittaa käyttöön keräysastiat varjoaineen keräystä varten. Valmistaja huolehtii sekä likaisen että puhtaan varjoaineen keräyksestä ja kierrätyksestä.

Särmäisjätteelle on omat keräysastiat, joiden hävittämisestä toiminnanharjoittaja huolehtii asianmukaisesti.

7.2 Käytettävät lääkkeet

Tietokonetomografiatutkimuksessa käytettävät lääkkeet

- Omnipaque 350mg/ml 100ml, 200ml, 500ml varjoaineena
- Natriumkloridi-infusioneste, NaCl 9mg/ml 250ml ja 500ml pullo varjoaineen annon jälkeen huuhteluun

Kanyloinnissa

- NaCl 10ml käyttövalmis ruisku

Tutkimuksessa käytettävät lääkkeet

- Seloken injektioeste liuos 1mg/ml, sydämen sykkeen rauhoittamiseen
- Dinit suihke 1,25mg/annos, verisuonten laajentamiseen

Ensiapulääkkeet

- EpiPen 300mikroinjektiooliuos autoinjektorilla 2ml, allergisen reaktion hoitoon
- Solu-Cortef 250mg injektiokuiva-aine ja liuotin, allergisen reaktion hoitoon
- Cetirizin 10mg tabletti, allergisten oireiden hoitoon

Nesteytyksessä

- NaCl 500ml pussi

Lääkkeet tilataan proviisorin toimesta lääketukusta tai apteekista. Tilauksen reseptilääkkeiden osalta hyväksyy erikoislääkäri. Lääkkeet säilytetään asianmukaisesti lukitussa kaapissa. Varjoaineet säilytetään lämpökaapissa.

Mahdollisista haittatapahtumista ilmoitetaan toimintayksikön terveydenhuollon palveluista vastaavalle johtajalle. Tapahtuma käydään läpi kaikkien lääkehoitoon osallistuvien henkilöiden kesken ja tarvittaessa selvitetään jatkotoimenpiteet.

Potilaalle annetut lääkkeet kirjataan sähköiseen potilastietojärjestelmään. Potilaille itselleen annetaan myös tiedote missä on ilmoitettu annetut lääkkeet ja mahdolliset jatko-ohjeet. Myös mahdollisista haittatapahtumista annetaan potilaalle kirjallinen toimintaohje.

Lääkehoidon toteuttamiseen osallistuu erikoislääkäri, röntgenhoitajat ja sairaanhoitaja. Heidän kanssaan käydään läpi lääkeshoidon toteuttamiseen tarvittavat luvat, näytöt ja teoriaosuudet.

7.3 Hygieniakäytännöt

Sydänkeskuksissa hygieniasta huolehditaan puhdistamalla kaikki tutkimukseen käytettävät laitteet ja tutkimuspöydät jokaisen potilaan jäljiltä kullekin laitteelle sopivaa puhdistusainetta käyttäen. Tarvittaessa käytetään kertakäyttöisiä suojakäsineitä, jotka löytyvät kaikista tutkimushuoneista.

Kaikissa huoneissa ja yleisissä tiloissa on saatavilla käsidesiä, joiden käyttöön potilaita ohjeistetaan erityisesti infektioaikoina. Siivous tehdään ammattilaisen toimesta säännöllisesti ja väliaikoina henkilökunta huolehtii tilojen korkeasta siisteystasosta ja tilaa tarvittaessa ylimääräisen siivouksen. Pyykkihuolto on ulkoistettu pesulalle.

Sydänkeskuksissa syntyy tartuntavaarallista jätettä veritestien ja varjoaineavusteisen TT-kuvauksen yhteydessä. Jätteelle on joka huoneessa oma suljettava riskijäteastia, jonka tyhjentämisestä huolehtii ulkopuolinen palveluntuottaja.

Mahdolliseen eritealtistus tilanteisiin on työntekijöille erillinen työohje.

Hygieniakäytännöistä TT-rekassa. Kanyloinnissa kuvantamistutkimuksessa ja aseptisestä työskentelystä on erillinen työohje. Tässä on kuvattuna myös ohjeet toimintamalliin pistotapaturman sattuessa sekä jätehuollon toteutuksesta.

8. Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja korjaavat toimenpiteet

Toiminnalle on laadittu organisaation sisäiset laatuksiteerit, joiden täyttymistä seurataan jatkuvasti. Kriteerit käydään läpi ja päivitetään säännöllisin väliajoin ja uudet ammatinharjoittajat ja henkilökunta perehdytetään niihin huolellisesti. Omat laatuksiteerit pohjautuvat yleisesti hyväksytyihin käytänteisiin sekä käypähoito suosituksiin.

Potilasturvallisuuden kannalta olennaisimmat seikat liittyvät potilaan tietosuojaan sekä mahdollisiin riskeihin rasisuskokeessa. Tietokonetomografiaan liittyy riski allergisesta reaktiosta, jonka voimakkuus voi vaihdella lievästä vakavaan.

1. Tietosuojakäytännöt ja käytännön toimet on tarkemmin eritelty tietosuojaselosteessa. Henkilökunta on ohjeistettu varmistamaan aina potilaan henkilöllisyys ja tarkastamaan hänen henkilö- ja muiden tietojensa oikeellisuus.
2. Lääkäri noudattaa kirjauksissaan yleisiä ja Sydänkeskuksissa läpikäytyjä ohjeita potilasasiakirjojen laatimisesta. Mikäli hänen on potilaan toivomuksesta tai hänen hoitonsa kannalta tarpeen muuttaa potilaan valitsemia kieltoja tai suostumuksia, hän huolehtii, että potilas ymmärtää näiden merkityksen ja pyytää häntä allekirjoittamaan kirjallisen suostumuksen tietojen muuttamiseksi. Suostumus tallennetaan toimipisteen sähköiseen arkistoon.
3. Rasisuskokeessa tai TT-kuvauksen yhteydessä sydänsairaalla potilaalla on mahdollista saada jokin hänen henkeänsä tai terveyttä uhkaava sydänoire. Tämä huomioiden henkilökunta käy vähintään vuosittain läpi toimintaprotokollan hätätilanteessa. Defibrillaattori on aina saatavilla ja sen toimintakuntoon ja kalibrointiin kiinnitetään erityistä huomiota. Kaikissa toimipaikoissa on erilliset toimintaohjeet niin hätä- kuin elvytystilanteisiin. Ohjeet ovat helposti saatavilla ja ne on käyty läpi koko henkilökunnan kanssa.
4. Mahdollisesta veritapaturmasta on erillinen ohjeistus henkilökunnan työhjeessa. Ohjeistus käydään läpi vähintään vuosittain hätätilannekoulutuksen yhteydessä.
5. Mikäli potilaan tutkimus- tai hoitotilanteessa tapahtuu vaaratilanne, käydään se läpi mahdollisimman pian tilanteessa mukana olleiden ja terveystalveluista vastaavan johtajan läsnä ollessa. Tällöin tarkastellaan, oliko toiminta asianmukaista ja poikettiinko sovitusta käytännöistä vai toimittiinko ohjeiden mukaan. Tämän perusteella tehdään tarvittaessa

- korjaustoimenpiteitä käytäntöihin ja ohjeistukseen mahdollisesti vastaisuudessa ilmeneviä tapauksia silmällä pitäen. Tällöin tiedotetaan koko henkilökuntaa muuttuneista käytänteistä.
6. Kiinteistöjen palo, tulva tai muussa hätätilanteessa toimitaan erillisen pelastussuunnitelman mukaisesti.

Kaikista haittatapahtumista tai läheltä piti tilanteista tehdään kirjaukset HaiPro järjestelmään.

Jokaisella työntekijällä on osaltaan vastuu potilasturvallisuudesta ja siitä syystä oikeus ja velvollisuus ilmoittaa esimiehelleen havaitsemistaan potilasturvallisuuteen vaikuttavista seikoista. Tähän henkilökunta on myös ohjeistettu.

9. Potilasasiakirjat ja henkilötietojen käsittely

Potilasasiakirjojen käsittelyssä noudatetaan lakia ja tietosuoja-asetusta. Käyttäjäoikeudet myönnetään työtehtävien mukaisesti. Potilastietojärjestelmien käyttö dokumentoidaan ja valvotaan. Potilasasiakirjojen ja henkilötietojen käsittelystä on erillinen dokumentti. Kaikkien toimipaikkojen tietosuojavastaavana toimii Sydänkeskuksen henkilöstöjohtaja Anu Piira, anu.piira@sydankeskus.com

10. Potilaan osallistumisen vahvistaminen ja muistutusten käsittely

Potilaslain mukaan potilaalla on tiedonsaantioikeus, jonka mukaisesti hänelle on annettava selvitys hänen terveydentilastaan, hoidon merkityksestä, eri hoitovaihtoehdoista ja niiden vaikutuksista. Sydänkeskuksissa jokainen potilas käy aina tutkimuksen yhteydessä erikoislääkärin vastaanotolla tai etävastaanotolla, jossa nämä asiat käydään läpi. Lisäksi potilas saa käynnistä aina kirjallisen lausunnon.

Potilaalla on mahdollista jättää palautetta saamastaan palvelusta vastaanottokäynnin yhteydessä suullisesti. Toimipisteiden aulassa on myös palautelomakkeet, jossa potilas voi jättää palautteen myös kirjallisesti, halutessaan nimettömänä. Lisäksi verkkosivuilta löytyy kaikkien toimihenkilöiden sähköpostiosoitteet, potilasasiavastaava mukaan lukien. Sähköposti on mahdollista lähettää myös suojattuna, jota käytäntöä potilaille myös ohjeistetaan, kun kysymys on heidän hoitoaan koskevista asioista.

Kaikki asiakaspalautteet käsitellään ja niitä käytetään toiminnan kehittämisessä.

Potilaslain 10 §:n perusteella terveyden- ja sairaanhoitoon tai siihen liittyvään kohteluun tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus. Potilasasianvastaava auttaa tarvittaessa tämän tekemisessä.

Yksikön terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja vastaa kirjallisesti muistutukseen mahdollisimman pian, kuitenkin viimeistään 3 viikon kuluessa muistutuksen saapumisesta. Vastinetta antaessaan hän huolehtii siitä, että muistutukset käsitellään huolellisesti ja asianmukaisesti. Muistutuksessa kuvattu asia tutkitaan puolueettomasti ja riittävän yksityiskohtaisesti, jotta potilas voi pitää asian selvittämistä luotettavana ja kokee tulleen kuulluksi.

Muistutuksessa annettavassa ratkaisussa käy ilmi, mihin toimenpiteisiin muistutuksen johdosta on ryhdytty ja miten asia on muuten ratkaistu.

Muistutuksen käsittelyssä syntyneet asiakirjat säilytetään omana arkistonaan erillään potilasasiakirja-arkistosta. Mikäli ne sisältävät potilaan hoidon kannalta oleellista tietoa, ne voidaan liittää siltä osin potilasasiakirjoihin.

Koko henkilökunta on sitoutunut laadukkaaseen ja potilasta kunnioittavaan hoitotapaan. Mikäli potilas kokee palvelussa olleen puutteita, hänellä on aina mahdollisuus keskustella häntä hoitaneen tahon kanssa asian selvittämiseksi ilman erillistä veloitusta.

Potilasvahinkoepäilyt. Terveyden- ja sairaanhoitoon liittyy aina riskejä, joiden toteutumisesta ei kaikissa tapauksissa voida välttää parhaalla mahdollisella hoidolla. Potilasvakuutus korvaa potilasvahinkolain (879/1998) mukaisesti potilaalle terveydenhoidon yhteydessä aiheutuneita henkilövahinkoja.

Potilasvahinkoa epäillessä asia otetaan esille potilasta hoitaneen lääkärin ja muun hänen hoitoonsa osallistuneen henkilökunnan kesken, raportoidaan tilanne myös terveystieteiden vastaavalle johtajalle sekä annetaan tiedoksi yhtiön toimitusjohtajalle. Tarvittaessa, mikäli mahdollista, otetaan yhteys potilaaseen hänen kuulemiseksensa sekä tarvittavien korjaustoimenpiteiden tekemiseksi ja mahdollisen korvauksen hakemiseksi.

Tiedote potilasasiamiehen toimenkuvasta ja hänen yhteystietonsa ovat nähtävillä kaikilla toimipisteillä sekä Sydänkeskuksen verkkosivuilla. Potilasvakuutuskeskuksen pyytäessä tietoja potilasvahinkoa epäillessä, toimittaa Sydänkeskuksen henkilökunta tarvittavat tiedot potilasvakuutuskeskukseen.

11. Omavalvonnan toteuttamisen seuranta ja arviointi

Omavalvonnan toteutumista seurataan säännöllisesti johtoryhmän ja esihenkilöiden kokouksissa sekä vuosikatselmuksissa. Suunnitelmaa päivitetään vuosittain tai tarvittaessa toiminnan tai lainsäädännön muuttuessa.