

RENALIS SUOMEN OMAVALVONTASUUNNITELMA

1. Johdanto

Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta säädettyssä laissa (741/2923) on palveluntuottajan varmistettava omavalvonnalla, että tehtävät ovat lainmukaisia. Laki määrää, että palvelunjärjestäjän on valvottava toimintaansa siten, että sosiaali- ja terveydenhuolto on sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaista kuin asiakkaiden ja potilaiden tarve ja turvallisuus edellyttävät.

Palveluntuottajan on laadittava palveluyksiköittäin päivittäisen toiminnan laadun, asianmukaisuuden ja turvallisuuden varmistamiseksi sekä asiakas- ja potilastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seurantaan varten omavalvontasuunnitelma. Omavalvontasuunnitelman pitää sisältää kuvaus vaaratapahtumien ilmoitus- ja oppimismenettelystä.

Palveluntuottaja ja vastuhenkilö vastaavat siitä, että omavalvontasuunnitelmaa toteutetaan päivittäisessä toiminnassa palveluja tuotettaessa.

Tässä omavalvontasuunnitelmassa viitataan Renalis Oy:n (myöhemmin „Renalis”) prosesseihin, työohjeisiin ja muuhun materiaaliin, jotka löytyvät Renalikselta.

Tämä omavalvontasuunnitelma on tehty sähköisesti ja se julkaistaan Renaliksens nettisivuilla sekä se on julkisesti nähtävänä palvelupisteiden Intranetissa.

2. Omavalvonnan toteuttaminen Renaliksella

Tätä omavalvontasuunnitelmaa toteutetaan kaikissa Renalis Suomen palvelupisteissä.

3. Tiedot palvelujen tuottajasta ja toimipaikoista.

Palvelun tuottaja: Renalis Oy

Y-tunnus: 3408982-4

Renaliksens terveydenhuollon palveluista vastaavana johtajana toimii professori, munuaistautien erikoislääkäri Kaj Metsärinne, 050-467 3956, kaj.metsarinne@renalis.fi

Renalis Suomen toiminnasta vastaa toimitusjohtaja Pia Koponen, 040-900 9560, pia.koponen@renalis.fi.

Sähköpostit ovat muotoa etunimi.sukunimi@renalis.fi



4. Arvot, toimintaperiaatteet ja perustehtävät

Renalis tarjoaa ja tuottaa kokonaisvaltaista hoitoa dialyysipotilaille (tässä dokumentissa dialyysihoidolla tarkoitetaan hemodialyysihoidoa).

Renaliksens toiminnan lähtökohtana on ihmisten terveys ja hyvinvointi - tämä kattaa sekä potilaat että työntekijämme. Toiminnassamme olemme sitoutuneet parantamaan vaikeaa munuaisten vajaatoimintaa sairastavien potilaiden terveyttä tarjoamalla potilaskeskeistä ja laadukasta dialyysihoidoa.

Perustehtävä:

Renaliksens perustehtävänä on tuottaa laadukasta dialyysipalvelua, jolla autamme parantamaan potilaidemme elämänlaatua ja säilyttämään toimintakyvyn arjen askareissa.

Renaliksens toimintaperiaatteet ja ohjeet ohjaavat kaikkia Renaliksella työskenteleviä. Kattavat ohjeet auttavat varmistamaan yhteisten toimintatapojen toteutumisen ja ne auttavat tuottamaan tasavertaista ja laadukasta dialyysihoidoa.

5. Omavalvonnan organisointi ja johtaminen

Renaliksens lääketieteellinen johto vastaa toiminnan lainmukaisuudesta, palvelujen lääketieteellisestä sisällöstä, hoidon vaikuttavuuden seurannasta ja potilasturvallisuudesta. Hoidon laadusta ja mahdollisista laatueroista koostetaan raportti ja hoidon laatua läpikäydään säännöllisesti henkilökunnan kanssa. Renaliksella on kuvattuna organisaatorakenne, jota ylläpidetään ajantasaisena.

Päivitykset omavalvontasuunnitelmissa käydään aina palvelupistetasolla läpi kun oleellisia muutoksia on tehty. Omavalvontasuunnitelma toimii toiminnan kehittämisen työvälineenä ja sen toteutumista seurataan vuosittain osana sisäisiä auditointeja.

Renaliksens toiminnasta vastaavan maajohtajan tukena toimivat dialyysipalveluiden ohjeistuksesta ja valvonnasta vastaavat klinikoiden vastuuhoidajat sekä terveydenhuollon palveluista vastaava lääketieteellinen johtaja.

Tässä omavalvontasuunnitelmassa kuvataan ne toimenpiteet ja menettelytavat, joilla Renalis huolehtii laissa säädetyistä velvollisuuksista.

Omavalvontasuunnitelman läpikäynti kuuluu osana henkilöstön perehdytysuunnitelmaa. Perehdytyksen toteutumista seurataan perehdytyskaavakkeella, johon sekä perehdyttäjät että perehdytettävät varmistavat asian käsittelyksi omalla allekirjoituksellaan.

6. Henkilöstö



Renalixen palvelupisteissa työskentelevä henkilökunta on toimintaan nähden oikein mitoitettu ja koulutettu dialyysihoitoon. Henkilökunnan määrää pystytään lisäämään tarpeen mukaan esimerkiksi potilaiden omatoimisuusasteiden muuttuessa.

Renaliksella dialyysihoitoja antava henkilökunta on koulutukseltaan sairaanhoitaja tai lähihoitaja. Kaikkien hakijoiden pätevydet tarkistetaan ennen rekrytointia ja työsopimusten allekirjoittamista JulkiTerhikki tietopalvelusta ja henkilökohtaisiin työhaastatteluihin osallistuu aina useampi Renalixen henkilö. Varmistamme henkilön osaamisen pakollisen koeajan puitteissa. Rekrytointiprosessiin kuuluu, että käymme läpi valittavan henkilön osaamiset, tehtävän edellyttämät luvat ja käytännön kielitaidon suhteessa tehtävässä vaadittavaan osaamiseen ja pätevyYTEEN. Varmistamme, että hoitajilla on voimassaolevat lääkehoidon antamisen luvat (LOVe) ja heillä on näin ollen pätevyys antaa potilaille määrättyjä iv-lääkkeitä.

Asianmukainen perehdytys Renalixen toimintaan ja ohjeisiin on työnteon perusedellytys. Perehdytys toteutetaan Renalixen perehdytysuunnitelman mukaisesti. Perehdytys varmistaa, että uusi työntekijä saa tehtävässä onnistumiseen tarvitsemansa tiedot yrityksestä, omasta yksiköstään ja tehtävistään.

Perehdytysuunnitelmassa kiinnitetään huomiota lääkehoitosuunnitelmaan, potilasasiakirjakäytäntöihin sekä dialyysiklinikalla käytössä olevien laitteiden- ja tarvikkeiden oikeaoppiseen käyttöön. Apotti-potilastietojärjestelmän perehdytys tehdään yhteistyössä HUS:n kanssa. Osaaminen varmistetaan riittävällä perehdytyksellä, täydennyskoulutuksella, ja arvioinnilla. Uusien hoitajien perehdytys sisältää sekä kirjallisia materiaaleja että käytännön harjoittelua yhdessä ohjaajan kanssa vähintään kolmen kuukauden ajan.

Renalixen henkilökunta koostuu sairaanhoitajista, lähihoitajista, klinikkasihteeristä sekä avustavasta henkilökunnasta. Jokaiselle työtehtävälle on laadittu työnkuva.

Pitäjänmäen ja Malmin palvelupisteissä työskentelee keskimäärin 18 hoitajaa. Työntekijöiden määrää lisätään potilasmäärän kasvaessa.

Renalis varmistaa, että työntekijöillä on turvalliset työolot ja Renalis pystyy tukemaan heidän ammatillista kasvua työurallaan. Renalis kouluttaa säännöllisesti henkilökuntaa parantamaan dialyysipalvelun laatua sekä henkilökunnan osaamista dialyysihoidosta. Yksilöllisen koulutustarpeen arvioimiseksi Renaliksella on tähän tarkoitettu koulutussuunnitelma.

Henkilöstön osaamista arvioidaan säännöllisesti ja saatujen tuloksien perusteella henkilökuntaa jatkokoulutetaan. Henkilökunta voi osallistua kansallisiin ja kansainvälisiin lääketieteellisiin ja sairaanhoidollisiin kongresseihin ja koulutuksiin.

Jokaisen työntekijän kanssa käydään vuosittain kehityskeskustelut. Jokaisella työntekijällä on esihenkilön kanssa säännölliset kokoukset vuoden mittaan. Pyrimme hyvällä



henkilöstöjohtamisella vahvistamaan työntekijöiden yksilöllistä ja yhteisöllistä hyvinvointia ja työhön sitoutumista.

Henkilöstön rekrytointi tapahtuu organisaation ulkopuolisena hakuna.

7. Toimitilat, laitteet ja tarvikkeet

Renalixen dialyysiyksiköt on suunniteltu dialyysihoitojen tuottamiseen paikallisten rakennussäästösten mukaisesti. Dialyysiklinikan tiloissa on otettu huomioon erilaisten tilatyyppejen ja toiminnallisuuden vaatimukset. Ennen toiminnan käynnistymistä toimitiloihin on tehty viranomaistarkastus ja toiminnalle on viranomaislupa. Työtilat on järjestetty sekä potilaiden että henkilökunnan näkökulmasta mahdollisimman turvallisiksi ja toimiviksi. Dialyysiklinikoissa on automaattinen palosammutusjärjestelmä ja hätätilanteessa evakuointi voidaan tehdä turvallisesti katutasen tiloista. Kiinteistöjen omistajat vastaavat palosammutusjärjestelmistä ja tarvittavat asiakirjat löytyvät heiltä.

Dialyysiklinikoiden sisäänkäynnit ovat lukittuina ja estävät ulkopuolisten henkilöiden pääsyn dialyysiklinikalle. Dialyysiklinikoilla on käytössä kulunvalvonta; ovet on varustettu sähköisillä lukoilla ja kulkuluvilla - näin voidaan estää kulku tiloihin, joihin esimerkiksi potilaiden ei tule päästä.

Dialyysiklinikalla tarvittavia lääkkeitä säilytetään siihen suunnitellussa, lukitussa ja kulunvalvottavassa tilassa. Näin varmistetaan, että asiattomat eivät pääse käsittelemään lääkkeitä.

Dialyysiklinikoiden siivous tuotetaan ostopalveluna. Siivouksessa kiinnitetään huomiota dialyysihoidon ja terveydenhuollon erityispiirteisiin. Jätehuolto-ohjeet noudattavat voimassa olevaa jätelakia ja dialyysiklinikalla on asianmukaiset jätteiden säilytystilat ja -astiat. Henkilökunnalla on käytössä hygieniakäsikirja ja siihen tutustuminen on osa perehdytysuunnitelmaa.

Vastuuhenkilöiden yhteystiedot:

- Pitäjänmäen vastaava hoitaja Sirkku Sayeed-Väisänen, 050-475 1821 (sirkku.sayeed-vaيسانen@renalis.fi)
- Malmin vastaava hoitaja Suvi Vilppunen, 050-475 1818 (suvi.vilppunen@renalis.fi)

7.1. Dialyysiyksikössä olevat terveydenhuollon laitteet ja tarvikkeet:

Dialyysiyksikössä käytettävät laitteet ovat hemodialyysihoitoon suunniteltuja lääkinnällisiä laitteita ja tarvikkeita. Käytettävät laitteet ja tarvikkeet ovat CE-merkittyjä ja täyttävät EU:n MD-asetuksen (EU/2017/745) tai MDR:n vaatimukset.

Laitevalmistajat kouluttavat henkilökunnan dialyysiklinikoilla lääkinnällisten laitteiden turvalliseen käyttöön. Lisäksi klinikoille on nimetty laitevastaava, jonka vastuulla on



perehdyttää uusi henkilökunta sekä päivityskouluttaa nykyistä henkilökuntaa lääkinnällisten laitteiden käyttöön. Dialyysiklinikoilla löytyvät kaikkien käytössä olevien lääkinnällisten laitteiden alkuperäiset käyttöohjeet.

Kaikki dialyysiklinikoilla käytetyt lääkinnälliset laitteet ovat CE-merkittyjä ja nämä sertifikaatit tarkistetaan laitteiden hankinnan yhteydessä laitevalmistajalta tai maahantuojalta. Laitteet huolletaan laitevalmistajan valtuuttaman ja sertifioiman huoltohenkilöstön puolesta ja laitevalmistaja luovuttaa huolloista dokumentaation. Dialyysilaitteet huolletaan laitevalmistajan sertifioiman Renalixsen teknisen henkilökunnan toimesta.

Laitteiden turvallisen käytön paikka on varmistettu laitevalmistajalta ja käyttöohjeista.

Lääkinnällisten laitteiden käyttöohjeissa mainitaan toiminnasta laitteen välittömässä läheisyydessä olevien muiden lääkinnällisten laitteiden kanssa. Tarvittaessa turvallinen toiminta varmistetaan laitevalmistajalta/edustajalta.

8. Terveysturvallisuuden laitteisiin ja tarvikkeisiin liittyvät vaaratilanteet

Potilasturvallisuus on Renalixsen laadunhallinnan kulmakiviä. Potilasturvallisuutta seurataan yhdessä terveydenhuollosta vastaavan johtajan, klinikoiden vastuuhenkilöiden sekä yrityksen johdon kokouksissa.

Renalixsen dialyysiklinikoilla on toimintaprosessi vaaratilanteista ilmoittamisesta Fimealle.

Hoito henkilökunta on koulutettu tunnistamaan vaaratilanteet ja raportoimaan ne eteenpäin. Vaaratilanteesta tehdään lain lääkinnällisistä laitteista 719/2021 §33 mukainen ilmoitus Fimeaan. Vaaratilanteesta täytetään "Sähköinen käyttäjän vaaratilanneilmoitus" Vaaratilanteesta ilmoitetaan myös lääkinnällisen laitteen valmistajalle, valtuutetulle edustajalle, maahantuojalle tai jakelijalle.

Kaikki vaaratilanneilmoitukset käydään dialyysiklinikassa läpi toiminnasta vastaavan johtajan ja lääketieteellisen johtajan kanssa ja ne läpikäydään myös henkilökunnan kanssa. Jos korvaavia toimenpiteitä tunnistetaan ehkäisemään vaaratilanteen uusiutuminen, niiden työstäminen aloitetaan välittömästi.

9. Potilasasiamies

HUS potilasasiamies HUS:n potilaille, puhelinnumero 09-471 71262
Potilasasiamies antaa potilaille neuvoja ja tietoa hänen oikeuksistaan ja avustaa tarvittaessa vahinkoepäilyn, muistutuksen, kantelun tai korvaushakemuksen teossa. Potilasasiamiehen yhteystiedot löytyvät dialyysiklinikalta.

10. Lääkehoito



Renaliksens henkilökunta toimii HUS:n lääkehoitosuunnitelman mukaisesti antaessaan potilaille määrättyjä lääkkeitä. Turvallisen lääkehoidon toteuttamisen periaatteet ja vastuut on kuvattu lääkehoitosuunnitelmassa. Lääkehoitosuunnitelman laatimisesta, toteuttamisesta ja seurannasta vastaa terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja.

Dialyysiklinikoille on nimetty lääkehoidosta vastaava sairaanhoitaja, joka vastaa kyseisen dialyysiyksikön lääkehuollosta yhdessä vastuulääkärin kanssa. Lääkehoitovastaava seuraa dokumentoidusti lääkkeiden kulutusta dialyysiklinikalla. Lääketieteellinen hoitovastuu potilaasta ja potilaan lääkityksestä on HUS:n nefrologian klinikalla.

Lääkehoitoa toteuttavan henkilön työhön tullessa esihenkilö tarkistaa koulutus- ja osaamistason ja lisäkoulutustarpeen. Perehtymisvaiheen päättyessä esihenkilö tarkistaa, että työntekijällä on riittävät tiedot yksikön lääkehoidosta.

Lääkehoidon toteutumista seurataan säännöllisesti dialyysiklinikalla ja henkilökunnalla on tiedossa lääkehoidon poikkeamatilanteita koskevat ohjeistukset. Lääkehoitoon osallistuva henkilökunta tekee lääkkeiden, rokotteiden ja verivalmisteiden käyttöön liittyvistä epäillyistä haittavaikutuksista ilmoitukset Fimealle tai Veripalveluun.

Lääkehoidon toteuttamisessa tapahtuvat poikkeamat

Lääkehoidon toteuttamisessa tapahtuneilla poikkeamilla tarkoitetaan niitä virheitä, ongelmia, vikoja, puutteita, epäselvyyksiä ja läheltä piti -tilanteita, jotka vaikuttavat haitallisesti suunnitellun toiminnan toteuttamiseen. Toiminta lääkehoidon poikkeamatilanteessa on ohjeistettu HUSin Vatsakeskuksen lääkehoitosuunnitelmassa.

Lääke- ja nestehoitoon tai verituotteeseen liittyvän vaaratapahtuman luokittelu:

- Antovirhe
- Jakovirhe
- Kirjaamisvirhe
- Määräysvirhe
- Odottamaton reaktio potilaalle
- Säilytysvirhe
- Tilausvirhe
- Toimitusvirhe
- Virhe lääkkeen valmistuksessa tai käyttökuntoon saattamisessa

Lääkkeet säilytetään erillään muista tuotteista ja välineistä, ja lääkkeiden oikeiden säilytysolosuhteiden valvonta ja seuranta on ohjeistettu yksiköissä. Yksiköissä seurataan työpäivittäin dokumentoidusti lääkkeiden säilytyslämpötiloja. Jääkaapeissa, joissa säilytetään lääkkeitä ja rokotteita, on joko kalibroidut lämpömittarit tai historiatiedot tallentava loggeri sekä näistä kalibrointitodistukset.

Lääkkeet tilataan yksikköön lääkehuollon toimesta. Potilaan hoitoon käytetään yksikön omaan lääkevarastoon tilattuja lääkkeitä. Dialyysiklinikalla ei käytetä/anneta potilaiden omia henkilökohtaisia lääkkeitä.



11. Riskien ja epäkohtien tunnistaminen ja korjaavat toimenpiteet

Renalis on sitoutunut toiminnassaan korkeaan laatuun ja jatkuvaan kehittämiseen. Renalixen toiminnan perustana on potilasturvallisuus ja toimialan kansallinen lainsäädäntö.

Renalis seuraa ja mittaa järjestelmällisesti hoidon lääketieteellistä laatua ja vaikuttavuutta, oman toimintansa tehokkuutta ja asiakastyytyväisyyttä. Renalis arvioi säännöllisesti dialyysiklinikoidensa toiminnan laatua ja julkaisee arvioinnin tulokset .

Renalixella dialyysiklinikoiden mahdolliset häiriö- ja ongelmatilanteet sekä varautumisen menettelyt määritellään yrityksen suomalaisen johdon taholta. Yrityksen johto ohjaa ja ohjeistaa äkillisten ja mahdollisesti eskaloituvien kriisitilanteiden ja kriisiviestinnän hallintaa.

Henkilökunnalle järjestetään säännöllisesti koulutusta erikoistilanteissa toimimisesta ja erikoistilanteista on klinikoissa kirjalliset ohjeet. Renalixen dialyysiklinikoilla noudatetaan toimintaohjeita, jotka ovat olennainen osa omaa laatujärjestelmää. Nämä toimintaohjeet noudattavat parhaita käytäntöjä koskevia ohjeita ja määräyksiä.

Henkilökunta on ohjeistettu havaitsemaan toimintaan liittyviä riskejä ja raportoimaan havainnoista omalle esihenkilölle. Läheltä piti- tilanteet käsitellään yksikössä välittömästi ja samalla mietitään ratkaisuja, joilla läheltä piti-tilanteita voidaan vähentää tai välttää. Kaikista läheltä piti-tilanteista kirjataan raportti.

Todetut epäkohdat korjataan dialyysiklinikkatasolla. Havaituista epäkohdista raportoidaan Renalixen johdolle ja vastuuhenkilöille.

Hätätilanteen hoitoa koskeva ohjeistus löytyy Renalixen toimintaohjeista. Hätätilanteella tarkoitetaan sekä henkilöön kohdistuvaa ensiaputilannetta että toimitiloissa tapahtuvaa poikkeustilannetta (esim. tulipalo). Ensiaputilanteen toimintaohjetta on tarkennettu kuvaamaan tarkasti mitä ja miten toimitaan kussakin toimipaikassa huomioiden toimipaikan koko, henkilökuntamäärä ja muut tilanteeseen liittyvät asiat. Kunkin toimipaikan potilaan ensiaputilanneohjeessa kuvataan esimerkiksi elvytyslääkkeiden ja -välineiden sekä ensiapu hälytysjärjestelmien tarkistuksista ja toimivuudesta vastaava nimetty henkilö. Ensiaputilanne toimintaohje käydään läpi terveystalveista vastaavan lääketieteellisen johtajan ja vastaavien hoitajien kanssa vuosittain ja toimintamallia harjoitellaan ensiapu- ja elvytyskoulutuksissa.

Jatkuva parantaminen

Seuraavat syötteet, niiden analysointi ja korjaavat toimenpiteet varmistavat laadun toteutumisen ja parantamisen:

- Asiakas palaute, asiakasvalitusten selvittelyyn käytetty aika
- Muistutukset terveydenhuollon palvelusta vastaavalle johtajalle
- Kantelu aluehallintovirastoon/Valviraan



- Ilmoitukset potilasvakuutuskeskukselle
- Sisäinen poikkeamaraportointi (Vaaratapahtumailmoitukset, seuranta ja raportointi)
- Henkilöstön ehdotukset toiminnan kehittämiseksi

Työhyvinvoinnin seuranta

Henkilöstön työhyvinvointia ja tyytyväisyyttä seurataan päivittäisjohtamisen lisäksi vuosittaisilla kyselyillä. Vuosittaisissa kehityskeskusteluissa ohjeistetaan myös keskustelemaan henkilön omasta hyvinvoinnista. Renaliksella on käytännön ohjeet päihdeongelmaan puuttumiseen.

Henkilöstön työn riskitekijät ovat veritapaturmat (pistovammat), väkivallan uhka, ergonomia ja psyykinen jaksaminen. Henkilöstön kaikki työterveyspalvelut toteuttaa Pihlajalinnalla. Henkilökunta voi käyttää akuuteissa sairastapauksissa muitakin Pihlajalinnan toimipaikkoja työterveyshuoltosopimuksen puitteissa. Ennaltaehkäisevä ja ei-kiireellinen sairaanhoito hoidetaan nimettyjen vastuutyöterveyslääkäreiden ja työterveyshoitajien toimesta.

Esihenkilö on vastuussa työntekijän työkyvystä, joten jos esihenkilöllä herää perusteltu epäily työntekijän työkyvystä, esihenkilö lähettää työntekijän ohjeistuksen mukaisesti terveystarkastukseen työkyvyn arvioimiseksi erillisellä läheteellä.

12. Potilasasiakirjat ja henkilötietojen käsittely

Potilasasiakirjoja käsitellään sitä ohjaavien lakien mukaisesti. Potilastietoja käsitellään hoitoon, hoidon suunnittelun ja muihin potilasasiakirjoja säätelevät lainsäädännön mukaisiin tarkoituksiin.

Renalis noudattaa potilaslain mukaista salassapitovelvoitetta ja Renaloksen henkilökunta on allekirjoittanut salassapitositoumuksen.

Renalis on luonut ohjeet potilaiden terveystietojen käsittelyyn, jotta tarvittavien tietojen käsittely on tarkoituksenmukaista ja täyttää lainsäädännön vaatimukset. Tietojen suojaamiseksi Renalis on implementoinut riittävät organisatoriset, fyysiset ja tietotekniset turvatoimenpiteet.

Potilasasiakirjakäytännöt, tietosuojat ja kirjaaminen ovat osa henkilökunnan perehdytysuunnitelmaa.

Tietosuojavastaavan nimi ja yhteystiedot:

Pia Koponen, 040-900 9560.

Sähköposti: pia.koponen@renalis.fi

13. Potilaan osallistumisen vahvistaminen ja muistutusten käsittely

Renalis on kehittänyt arviointikriteerit potilaiden kokemuksen ja potilastyytyväisyyden arvioimiseksi. Asiakaspalautteiden tavoitteena on kehittää toimintaa ja parantaa



asiakaskokemusta. Potilailla ja heidän omaisillaan on mahdollisuus antaa palautetta hemodialyysihoidon laadusta ja mahdollisista epäkohdista suullisesti tai kirjallisesti. Suullisesti annettu palaute kirjataan henkilökunnan avustuksella ja toimitetaan dialyysiyksikön vastaavalle hoitajalle.

Potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (Potilaslaki 785/1992) 10 §:n mukaisesti terveyden- ja sairaanhoitoon ja siihen liittyvään kohteluun tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus. Muistutusmenettely on ensisijainen keino selvittää hoitoonsa ja kohteluunsa tyytymättömän potilaan asiaa. Muistutukseen vastataan kirjallisesti 1-4 viikon sisällä.

Terveydenhuollon palveluista vastaava lääketieteellinen johtaja vastaa siitä, että muistutukset käsitellään huolellisesti ja asianmukaisesti, puolueettomasti ja riittävän yksityiskohtaisesti. Muistutuksen ratkaisussa on kirjattu, mihin toimenpiteisiin muistutuksen johdosta on ryhdytty ja miten asia on ratkaistu. Muistutuksen johdosta annettuun ratkaisuun ei voi hakea muutosta, mutta asia voidaan ottaa uudelleen käsittelyyn, mikäli asiassa ilmenee jotain uutta. Muistutuksen käsittelyssä syntyneet asiakirjat säilytetään omana arkistonaan erillään potilasasiakirja-arkistosta.

Vastaanotetut potilaspalautteet käsitellään viikoittain dialyysiyksikössä vastaavan hoitajan sekä terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan kanssa.

Suomen Renalixen johto koostaa vuosittain saamansa potilaspalautteen ja toimittaa analyysin palautteesta Renalixen hallitukselle ja työntekijöille jatkokeskustelua ja mahdollisia jatkotoimenpiteitä varten.

Kaikkiin palautteisiin, joihin potilas on pyytänyt vastausta, vastataan ja kaikki vastaanotetut palautteet käsitellään. Tarvittaessa laatuyhteyshenkilö ohjaa palautteen potilasasiamiehelle.

14. Omavalvonnan toteuttamisen seuranta ja arviointi

Omavalvonnan toteutumista seurataan ja suunnitelmaa päivitetään vuosittain tai tarpeen mukaisesti.

Omavalvontasuunnitelman päivittämisestä vastaa dialyysiklinikan toiminnasta vastaava lääketieteellinen johtaja ja Renalixen maajohtaja. Muutokset läpikäydään henkilökunnan kanssa henkilöstökokouksissa.

Omavalvontasuunnitelma vahvistetaan vuosittain, vaikka muutoksia ei vuoden aikana olisi tehtykään.

Päiväys: 3.11.2025

Kaj Metsärinne

Pia Koponen

