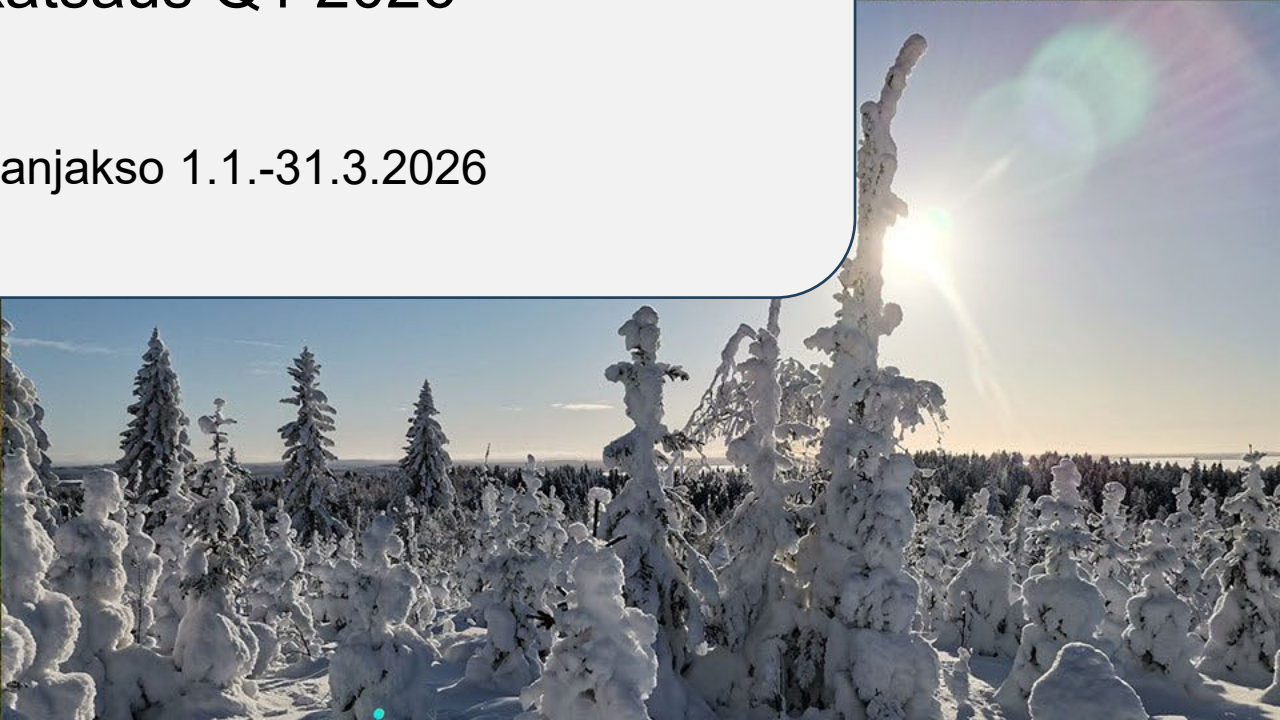




Kainuun hyvinvointialueen omavalvonnan  
osavuosisikatsaus Q1 2026

Raportoitava ajanjakso 1.1.-31.3.2026



# Omavalvonnan osavuosisiraportti 3 kk jakso

Kainuun hyvinvointialue

Raportoitava ajanjakso:

1.1.- 31.3.2026

## Lyhenteet:

NPS (Net Promoter Score); Suositteluindeksi (asiakkaat ja henkilöstö)

NSS: (Net Safety Score) Henkilöstön turvallisuusindeksi (henkilöstön kokemus organisaation turvallisuudesta)

Haipro: Haitta- ja vaaratapatumien ilmoitusjärjestelmä

Spro: Epäkohdan tai epäkohdan uhan ilmoitusjärjestelmä sosiaalihuollon toteuttamisessa

PosiPro: Onnistumisten ilmoittamiseen tarkoitettu osio

QWL: QWL-kysely on henkilöstökysely, joka tuottaa viidentoista kohdennetun ja validoidun kysymysten avulla työelämän laadun indeksin, eli QWL-indeksin.



# Omavalvonnan toteutumisen seuranta ja arviointi 1-3/2026

- Kainuun hyvinvointialueen Omavalvontaohjelma 2026-2029 ja hyvinvointialueen omavalvontasuunnitelma on päivitetty ja hyväksytty 31.3.2026
- Asiakas- ja potilasturvallisuus riskit on tarkistettu ja päivitetty
- Laadunhallintajärjestelmä ja laatukäsikirja päivitetty vastaamaan hyvinvointialueen uutta strategiaa
- Omavalvonnan työkaluina otetaan vuoden 2026 aikana käyttöön asiakas- ja potilasturvallisuutta varmistavat itsearviointit
  - Noin 100 esihenkilöä ja työntekijää sai tammi-maaliskuun aikana Laatuportti-koulutusta itsearviointien toteuttamisen tueksi
  - Toimi- ja palvelualueilla on toteutettu tammi-maaliskuun aikana yli 60 kpl lääkehoidon turvallisuuden itsearviointia, joissa on luotu yli 100 kpl kehittämistoimenpiteitä



# Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus

**Hoitoon/palveluun pääsy, jonot/ odotusaika vs. tavoiteaika**

**Lakisääteinen hoitoon/palveluun pääsy/palvelutarpeen arviointi:**

[Ikäihmisten sosiaalipalveluihin pääsyn keskimääräinen odotusaika](#)

[Kiireettömään hoitoon pääsyn toteutuminen terveysasemilla](#)

[Kiireettömään hoitoon pääsyn toteutuminen suun terveydenhuollossa](#)

[THL.kainuu.fi/hoitoonpääsy](https://thl.kainuu.fi/hoitoonpaaesy)

**Toiminnan keskeiset tunnusluvut/suoritteet**

[Kainuun hyvinvointialueen talouden ja toiminnan osavuosisiraportti 1.1.-31.3.2026 | Kainuun hyvinvointialue](#)

**Jatkuvuus**

Omavalvonnan osalta on ohjeistettu ja tarkennettu hoidon jatkuvuuden turvaamista palveluyksiköissä erityisesti asiakkaan/potilaan hoitovastuun siirtyessä yksiköstä toiseen.

**Korjaavat toimenpiteet:**

Hoitoprosessien ja käytänteiden tarkastelua ja kehittämistä jatketaan, samoin jononpurkupalvelua

# Asiakaskokemus 1), Asiakaspalautteet (Qpro)

Asiakaspalautteet (Qpro)	1-3/2026	1-3/2025
<b>Vastausten määrä</b>	<b>374</b>	<b>434*</b>
1. Sain apua, kun sitä tarvitsin	4,5	4
2. Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti	4,4	3,9
3. Hoitoani/asiaani koskevat päätökset tehtiin yhteistyössä kanssani	4,4	4
4. Koin oloni turvalliseksi hoidon/palvelun aikana	4,5	4,1
5. Tiedän miten hoitoni/palveluni jatkuu	4,4	3,8
6. Saamani tieto hoidosta/ palvelusta oli ymmärrettävää	4,5	4
7. Koin saamani hoidon/ palvelun hyödylliseksi	4,5	4
<b>Vastausten keskiarvo</b>	<b>4,4</b>	<b>4</b>
<b>NPS</b> Kuinka todennäköisesti suosittelisit saamasi palvelua läheisellesi?	<b>60</b>	<b>44</b>
* Tekstiviestipalautepilotti käynnistyi viikolla 13		

# Asiakaskokemus 2)

## Asiakkaiden suositteluhalukkuus, NPS

Kuinka todennäköisesti suosittelisit saamaasi palvelua läheisellesi?  
asteikko 1-10, suositteluindeksi välillä –100-100

**NPS on 60**

(vuonna 2025 1-3 kk NPS 44)

## Positiiviset havainnot

Kokonaisuutena asiakaspalaute on pääosin erittäin myönteistä, ja vahvimmat onnistumiset liittyvät henkilökunnan ammattitaitoon, ystävällisyyteen ja hoidon laatuun.

- Ystävällinen, empaattinen ja kunnioittava kohtelu
- Ammattitaito ja asiantuntemus
- Selkeä viestintä ja ohjaus



## Palautteiden perusteella toteutetut kehittämistoimenpiteet:

- Toimintatapoja kehitetty ja päivitetty
- Kutsukirjettä päivitetty

## Kehitettävää

Kehittämistarpeet painottuvat yksittäisiin, mutta vakavasti koettuihin tilanteisiin, joissa kohtaaminen, kivunhoito, viestintä tai palvelun saatavuus eivät ole vastanneet asiakkaan odotuksia esim.

- kokemus epäasiallisesta tai vähättelevästä kohtelusta
- puutteet kivunhoidossa
- hoidon riittämättömyys tai viivästyminen



# Asiakkaiden raportoima turvallisuustieto

<p><b>Asiakkaiden tekemät vaaratapahtumailmoitukset (HaiPro) % osuus, kaikista ilmoituksista:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 12 kpl, 1.7 % kaikista vaaratapahtumailmoituksista</li></ul>	<p><b>Palautteiden perusteella toteutetut kehittämistoimenpiteet:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Keskusteltu asianomaisten kanssa ja toteutettu asiaan liittyviä korjaavia toimenpiteitä</li><li>- Tarkennettu toimintatapoja</li><li>- Kerrattu ja tehostettu kotiutuksen tarkistuslistan käyttöä</li></ul>
<p><b>Yhteydenotot potilas- ja sosiaaliasiavastaavaan, määrä</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Potilasvahingot 47 kpl</li></ul>	
<p><b>Kantelut ja muistutukset, määrä</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Terveystieteiden muistutukset 76 kpl</li><li>• Sosiaalihuollon muistutukset 21 kpl</li></ul>	

# Epäkohtailmoitukset Haipro ja Spro -järjestelmistä

Tapahtumatyypit	1-3/2026 (kpl)	% -osuus kaikista ilmoituksista	1-3/2025 (kpl)	% -osuus kaikista ilmoituksista
Tahdonvastainen hoitotoimenpide	0	0 %	1	0,1%
Eettinen osaaminen ja toiminta	14	1.2 %	25	0,6%
Itsemääräämisoikeuden rajoittamiseen liittyvä	2	0,2 %	4	0,3%
Hoidon/palveluiden järjestelyihin liittyvä epäkohta	133	11,9 %	123	9,6%
Spro -ilmoitukset	2		0	

# Henkilöstön raportoima turvallisuustieto (1)

## Epäkohta- ja vaaratapahtumailmoitukset

Haipro/Spro -järjestelmästä

**Määrä** 1156 kpl (ed. vuosi 1276 kpl)

## Käsittelyaika nopeutunut:

	2026	2025
Reagointiaika ka vrk	6	10
Käsittelyaika ka	13	18

Vakavien vaaratapahtumien % osuus  
kaikista vaaratapahtumailmoituksista:  
0,2 %

## Tapahtumien luonne:

Tapahtui asiakkaalle, potilaalle  
61,4 %

Tavoitteena on < 50 %, joten  
tavoitteeseen ei olla päästy

## Tapahtumatyyppi

Kolme yleisintä:

1. Lääke- ja nestehoito
2. Tapaturma, onnettomuus
3. Hoidon/palvelun järjestelyihin tai saatavuuteen liittyvä

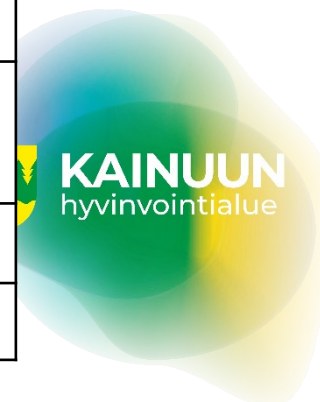
## Korjaavat toimenpiteet

Kehittämistoimenpiteiden % osuus kaikista ilmoituksista on 5,4 %

Kehittämistoimenpiteet suunniteltu:  
63 tapauksista

# Turvallinen lääkehoito, Haipro-ilmoitukset 1-3/2026

	Vrt. 2025	2026
Ilmoituksia tehty	376	<b>354</b>
Odottaa käsittelyä	46 (12 %)	<b>34 (12 %)</b>
Läheltä piti - tilanteet	110 ( 29,3 %)	<b>84 (23,7%)</b>
Tapahtui asiakkaalle/potilaalle	241 (64,1%)	<b>245 (69,2 %)</b>
Vakavat haittatapahtumat	9, käsittelyyn kolme	<b>0</b>
Muu havainto kehittämis ehdotus	25 (6,6 %)	<b>25 (7,1 %)</b>
Ilmoitus avoapteekeista	43	<b>32</b>



# Lääkintälaiteturvallisuus

## Haipro-ilmoitukset 1-3/2026

	Vrt. 2025	2026
Ilmoituksia tehty	55	40
Odottaa käsittelyä	4 (7 %)	0
Läheltä piti - tilanteet	28 (50,9%)	22 (55 %)
Tapahtui asiakkaalle/potilaalle	22	12 (30 %)
Vakavat haittatapahtumat		0
Muu havainto kehittämisehdotus	5 (9,1 %)	6 (15 %)
Läheltä piti tilanteiden osuus ilmoituksista suurempi kuin tapahtui asiakkaalle/potilaalle.		
Effector-laitehallinta koulutusta järjestetty esihenkilöille, laitevastaaville ja lääkintälaitahuollon henkilöstölle		



# Onnistumisilmoitukset Posipro

- Onnistumisilmoituksen järjestelmään voi tehdä kuka tahansa Kainuun hyvinvointialueen työntekijä.
- Onnistumisista oppimisen nähdään lisäävän asiakas- ja potilasturvallisuuden ja työhyvinvoinnin lisäksi myös positiivista ajattelua työyhteisöön.
- PosiPron kautta tulleet ilmoitukset tekevät onnistumisista näkyviä.
- Lisäksi se mahdollistaa onnistumiseen johtaneiden tekijöiden analysoinnin, jotta onnistumiset olisivat monistettavissa muissa yksiköissä.

## Onnistuminen Posipro

- Ilmoitusten määrä **122 kpl**
- Onnistumisten taustalla toimintatavat 64,8 % ja asenne/motivaatio 77,8 %:ssa

Onnistumisen välittömät vaikutukset		
Potilas-/asiakasturvallisuus parantui	43 kpl	35,2 %
Potilas-/asiakastyytyväisyys parantui	35 kpl	28,7 %
Työturvallisuus parantui	25 kpl	20,5 %
Työhyvinvointi parantui	42 kpl	34,4 %
Muu	5 kpl	4,1 %

# Sisäinen auditointi

- Sisäisen auditoinnin työpaja pidettiin helmikuussa; auditointien suunnittelu ja toteutus on käynnistynyt

<b>Sisäiset auditoinnit 1 - 3/2026</b>	<b>Sisäisen auditoinnin kohteet 2026:</b>
<p>Valmistelussa 4 kpl</p> <p><b>Sisäisten arviointien teemana Palvelujen yhdenvertaisuus</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Strategia ja johtaminen</li><li>• Osallisuus, yhdenvertaisuus</li><li>• Asiakirjahallinta, viestintä</li><li>• Tietoturva- ja tietosuoja</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Välinehuolto</li><li>• Poliklinikkapalvelut</li><li>• Patologia</li><li>• Kuvantaminen</li><li>• Lääkehuolto, sertifiointivalmius</li><li>• Kotisairaala, sertifiointivalmius</li><li>• Tilannekeskus, sertifiointivalmius</li><li>• Ensihoito, ostopalvelut</li><li>• Vaativa kuntoutus, sertifiointivalmius</li><li>• Lääkintälaitetekniikka</li><li>• Hoitotarvikejakelu</li><li>• Asiakirjahallinta, QF -järjestelmä</li></ul>



# Valvonta

Sosiaali- ja perhepalvelujen valvonta ja ostot-yksikkö valvoo omaa palvelutuotantoa sekä ostopalveluja vuosittaisilla valvontakäynneillä seuraavilla alueilla:

- Vammaisten, ikäihmisten ja mielenterveyskuntoutujien palveluasuminen
- lastensuojelun sijaishuolto,
- avohuollon sijoitukset
- perhekuntoutus sekä tukipalvelut (palvelusetelipalveluntuottajat jne.)

Valvonta toteutetaan vuosikellon mukaisesti.



# Ulkoisen auditointi, seuranta-auditointi 10.-12.2.2026 ISO 9001

Auditoija Labquality

## Havainnot

- 9 Poikkeama, vähäinen
- 12 Vahvuus, hyvä käytäntö
- 1 Parantamismahdollisuus

## Toimenpiteet

- Poikkeamiin on laadittu suunnitelma korjaavista toimenpiteistä. Korjaavat toimenpiteet osin jo toteutettu.



# Ulkoinen arviointi, vahvuudet – hyvät käytännöt

## Vahvuus, hyvä käytäntö

Laatupolitiikka on hyväksytty hallitustasolla → strateginen ankkurointi kunnossa

Potilasturvallisuus ja lakisääteinen omavalvonta selkeästi huomioitu

Organisaatiotasoa ja yksikötasoa linkittyvät toisiinsa

Toimintaa ohjataan kirjallisilla suunnitelmilla (omavalvonta, yksikötaso).

Yksikkökohtainen omavalvonta selkeästi määritelty pois lukien siirtorajapintojen vastuut

Vastuut ovat nimettyjä, ei "yleisvastuuta".

Viestintäkanavat keskitetty hallitusti.

Organisaatio on rakenteellisesti kypsä, johtamisen osalta selkeä, reagoitakykyine ja potilasturvallisuuteen sitoutunut

Omavalvontasuunnitelma ja yksikkökohtaiset suunnitelmat osoittavat, että riskiperusteinen ajattelu on sisällytetty toimintaan

Potilasturvallisuus, muistutukset ja PVK-ratkaisut käsitellään systemaattisesti → reagoitakyky on olemassa.

Perehdytykset ja nimetty vastuunjako tukevat suunnitelmallisuutta.

Sääntely- ja viranomaisvaatimukset tunnistettu (hyvinvointialuetaso).

# Ulkoinen arviointi, poikkeamat

## Poikkeama, vähäinen

Leikkaussalista tehohoitoon **siirtymisen prosessia ei ole määritelty eikä varmistettu**

**Omavalvontasuunnitelma ei riittävällä tarkkuudella määritä hoitovastuun siirtymistä rajapintatilanteissa.**

**Lääkehoitosuunnitelmaan perehtymisen varmistaminen ei toteudu yhdenvertaisesti kaikille lääkehoitoon osallistuville ammattiryhmille.**

**Kameravalvontaan liittyvät dokumentit (ohjeistus ja rekisteriselosteet) eivät ole täysin kunnossa.**

**Tietosuojakäytäntöjen toteutuminen on ontuvaa**

**Turvallisuuden varmistamisen kokonaisuuteen kuuluvien säännöllisten turvallisuuskävelyiden toteutumisen seuranta ja dokumentointia yksiköissä/osastoilla ei ole määritelty**

**Hankkeiden viestinnän ja toteutumisen seurannan käytännöt tulee kuvata selkeämmin**

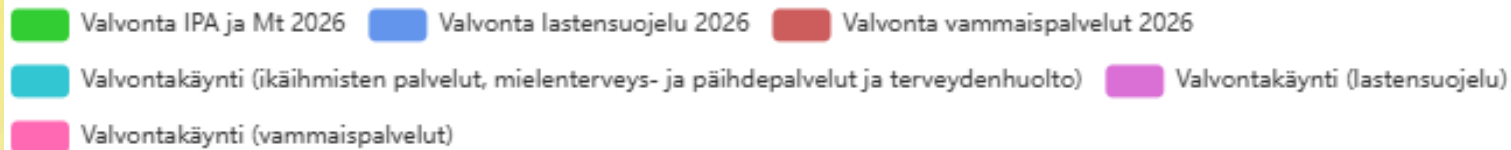
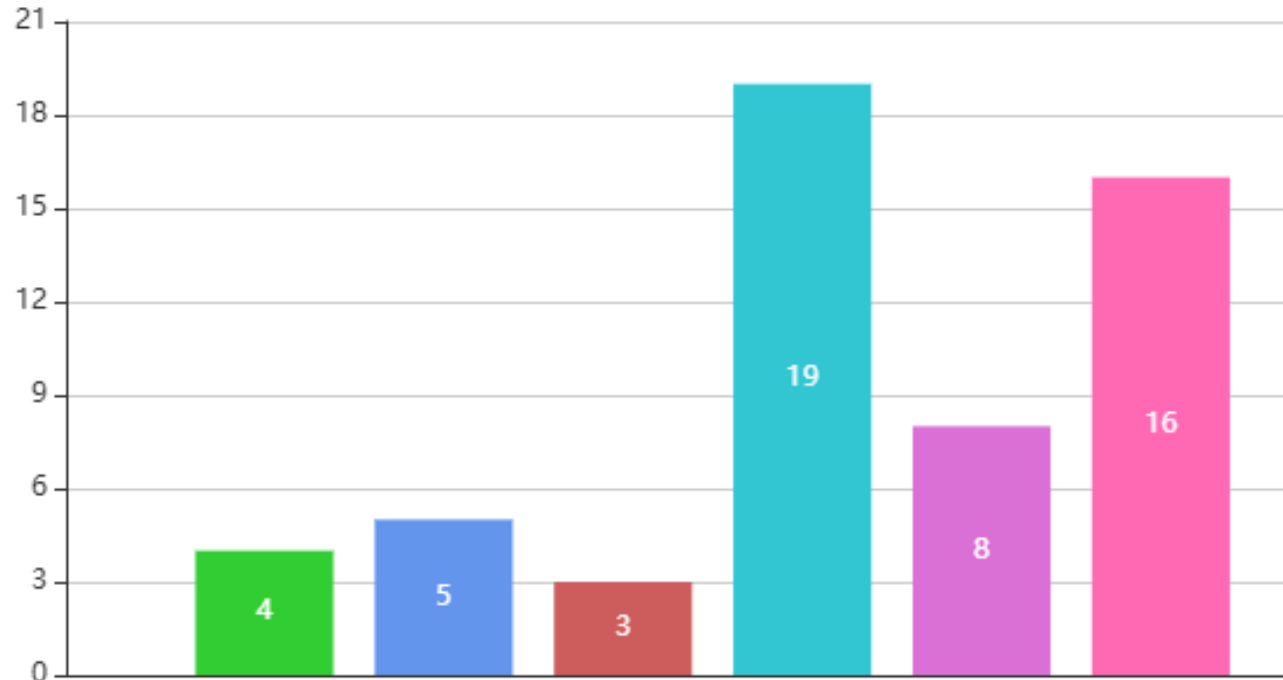
**Tiedolla johtamisen käytännöt palvelualueilla on sekavaa ja yhteiset käytännöt puuttuvat**

**Hyvinvointialueen ohjeiden ja dokumentaation kokonaisuuden hallinta on epäselvää**

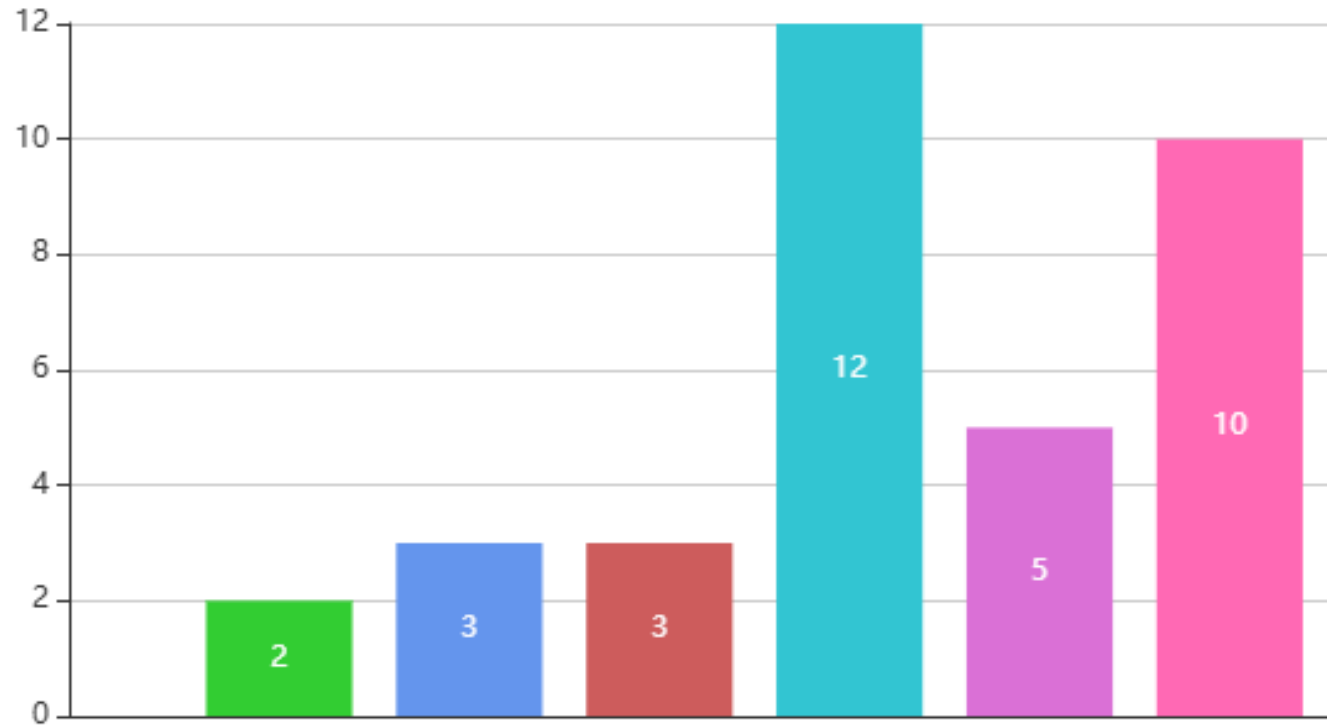
## Parantamismahdollisuus







Johto voisi vielä näkyvämmiin viestiä laatutavoitteiden toteutumisen tuloksia henkilöstölle

# Valvontatapahtumat, Laatuportti Q1



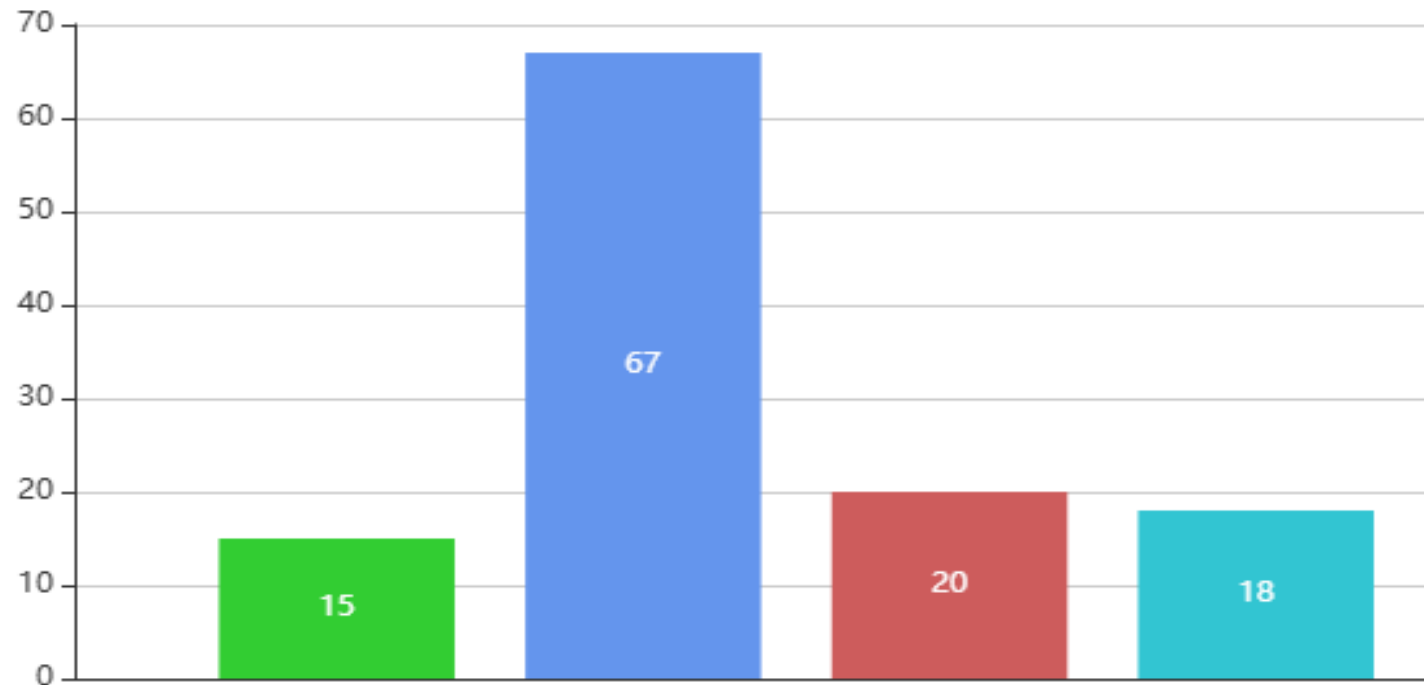
# Tapahtumien tila, Laatuportti Q1



 Suunniteltu  Aloitettu  Valmistelussa  Valmis  Suljettu  Myöhässä



# Itsearviointit, Laatuportti Q1,



- Infektioiden torjunnan tarkistuslista yksikön itsearviointiin
- Lääkehoidon turvallisuuden tarkistuslista yksikön itsearviointiin
- Lääkinnällisten laitteiden tarkastuslista yksikön itsearviointiin 2026
- Tietoturvan ja tietosuojan tarkistuslista yksikön itsearviointiin





**Kiitos!**



**KAINUUN**  
hyvinvointialue



**KAINUUN**  
hyvinvointialue