

Perioperative Solutions Oy

Omavalvontasuunnitelma

Liikkuva anestesiapalvelu

Versio	1.0
Päivämäärä	19.7.2026
Palveluntuottaja	Perioperative Solutions Oy
Y-tunnus	3631570-9
Hyväksyjä	Pyry Silvonen/Ville Hatakka
Vastuhenkilö	Ville Hatakka /Pyry Silvonen



1. Palveluntuottajan perustiedot

Palveluntuottaja	Perioperative Solutions Oy
Y-tunnus	3631570-9
Hallinnollinen osoite	Turkistarhantie 19, 80770 Kontiolahti
Palvelun nimi	Liikkuva anestesiapalvelu
Palvelun luonne	yksityinen terveydenhuollon palvelu
Palveluympäristö	hammaslääkäriasemat ja muut erikseen arvioidut terveydenhuollon toimintayksiköt
Toiminnan vastuhenkilö	Pyry Silvonon/Ville Hatakka
Omaavontasuunnitelman hyväksyjä	Ville Hatakka ja Pyry Silvonon
Laatimispäivä	19.7.2026
Versionumero	1.0

Omaavontasuunnitelman tarkoituksena on varmistaa, että Perioperative Solutions Oy:n tuottama liikkuva anestesiapalvelu on turvallista, laadukasta, asianmukaisesti johdettua ja potilasasiakirjoihin luotettavasti dokumentoitua.

Omaavontasuunnitelma koskee Perioperative Solutions Oy:n tuottamia anestesiapalveluita yhteistyökumppanien tiloissa. Suunnitelmaa sovelletaan kaikkiin anestesiapäiviin, henkilöstöön, alihankkijoihin ja yhteistyöasemilla toteutettavaan anestesiatoimintaan.

Palveluntuottajalla tulee olla palveluyksikkökohtainen omaavontasuunnitelma. Sen sisällöstä, laatimisesta ja seurannasta säädetään sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalaissa sekä Valviran määräyksessä 1/2024.

2. Palvelun kuvaus ja toiminnan rajaus

Perioperative Solutions Oy tuottaa liikkuvana palveluna anestesiapalveluita hammaslääkäriasemille ja mahdollisesti muihin ennalta hyväksytyihin terveydenhuollon toimintaympäristöihin.

Palvelu sisältää:

- potilaan anestesiakelpoisuuden arvioinnin
- potilaan esitietojen läpikäynnin
- potilaalle annettavat anestesiaan liittyvät valmistautumisohjeet
- anestesiatoimenpiteen suunnittelun
- yleisanestesian toteuttamisen
- anestesian aikaisen monitoroinnin ja valvonnan
- heräämövaiheen valvonnan
- kotiutus päätöksen
- anestesiaan liittyvät kirjalliset kotihoito-ohjeet
- anestesian jälkeisen yhteydenotto-ohjeistuksen

- anestesiaan liittyvän potilasasiakirjamerkinnän.

Palvelu toteutetaan pääsääntöisesti aikuispotilaille. Lapsipotilaita ei hoideta.

Potilasvalinnan lähtökohtana ovat ASA 1–2 -potilaat. ASA 3 -potilaita voidaan hoitaa vain anestesia­lääkärin yksilöllisen harkinnan perusteella, jos toimenpide, potilaan sairaudet, toimintaympäristö ja jälkiseuranta huomioiden anestesia voidaan toteuttaa turvallisesti. ASA 4 -luokan potilaat rajautuvat yksiselitteisesti toiminnan ulkopuolelle.

BMI-raja on lähtökohtaisesti 35. BMI-rajan ylittävät potilaat rajataan palvelun ulkopuolelle, ellei anestesia­lääkäri tee perusteltua tapauskohtaista poikkeusta.

Palvelua ei toteuteta potilaille, joiden anestesia­riski, perussairaus, ilmatiearvio, paastotilanne, päihtymys, infektiotilanne, jälkiseurantamahdollisuudet tai muu turvallisuuteen vaikuttava tekijä tekee liikkuvassa yksikössä toteutettavasta anestesiasta epäasianmukaisen.

3. Toimintaympäristö ja yhteistyö hammaslääkäriaseman kanssa

Perioperative Solutions Oy toimii yhteistyökumppanina hammaslääkäriaseman tai muun terveydenhuollon toimintayksikön tiloissa. Ennen yhteistyön aloittamista toimintaympäristö arvioidaan potilasturvallisuuden näkökulmasta.

Arvioinnissa varmistetaan ainakin:

- toimenpidehuoneen soveltuvuus anestesiaan
- riittävä työskentelytila potilaan pään puolella
- sähkön saatavuus ja käytettävyys
- imujärjestelyt
- ilmanvaihdon riittävyys
- potilaan siirron mahdollisuus hätätilanteessa
- ambulanssin esteetön pääsy kohteeseen
- selkeä osoite ja opastus ensihoidolle
- hätätilanteiden työnjako
- potilaan heräämöseurannan tila
- potilaan saattajan ja kotiutumisen käytännöt
- hygienia- ja jätehuoltokäytännöt
- potilasasiakirjojen käsittely ja tiedonkulku.

Perioperative Solutions Oy:llä on käytössään oma defibrillaattori, joka kuuluu anestesiapäivän kriittiseen hätätilannevarustukseen. Defibrillaattorin mukanaolo, toimintakunto ja käyttövalmius tarkistetaan jokaisena anestesiapäivänä.

Hammaslääkäriasema vastaa hammashoidon toteutuksesta, hammastoimenpiteen lääketieteellisestä indikaatiosta, omasta henkilökunnastaan, toimitilojen yleisestä turvallisuudesta ja omista potilasasiakirjoistaan.

Perioperative Solutions Oy vastaa anestesiahoitoon suunnittelusta, toteutuksesta, anestesiavalvonnasta, anestesiakirjauksista, anestesiaan liittyvästä potilasohjauksesta, kotiutus päätöksestä sekä omien lääkkeiden, laitteiden ja välineiden asianmukaisuudesta.

Yhteistyöstä laaditaan kirjallinen sopimus. Sopimuksessa määritellään vastuunjako, potilasturvallisuusjärjestelyt, tilavaatimukset, hätätilannemenettelyt, tietosuoja, potilasasiakirjat, laskutus, reklamaatioiden käsittely ja poikkeamien ilmoittaminen.

4. Johtaminen, vastuut ja vastuuhenkilöt

Omavalvonnan kokonaisvastuu on palveluntuottajalla ja toiminnan vastuuhenkilöllä.

Toiminnan vastuuhenkilö vastaa siitä, että:

- toiminta täyttää lainsäädännön ja viranomaisvaatimukset
- omavalvontasuunnitelma laaditaan, hyväksytään, julkaistaan ja pidetään ajan tasalla
- henkilöstö tuntee omavalvontasuunnitelman sisällön
- toimintaa seurataan suunnitelmallisesti
- poikkeamat käsitellään ja korjaavat toimet toteutetaan
- yhteistyöasemien soveltuvuus arvioidaan
- henkilöstön pätevyys ja perehdytys varmistetaan
- lääkehoito, laitteet ja tietosuoja toteutuvat asianmukaisesti.

Anestesiapäivän vastuulääkärinä toimii kyseisenä päivänä anestesiapalvelusta vastaava anestesia lääkäri.

Anestesiapäivän vastuulääkäri vastaa:

- potilaan anestesiakelpoisuuden arvioinnista
- anestesia suunnitelmasta
- potilaan informoinnista
- anestesian toteutuksesta
- anestesian aikaisesta lääketieteellisestä päätöksenteosta
- hätätilanteiden johtamisesta
- heräämövaiheen lääketieteellisestä valvonnasta
- kotiutus päätöksestä
- anestesiakirjauksista

- anestesiaan liittyvien jatkohoito-ohjeiden antamisesta.

Anestesiahoitaja vastaa tehtävänkuvansa mukaisesti:

- anestesia-laitteiden ja -välineiden tarkistamisesta
- lääkkeiden valmistelusta sovitun työnjaon mukaisesti
- potilaan vastaanotosta ja tunnistamisen varmistamisesta
- monitoroinnin valmistelusta
- anestesian aikaisesta avustamisesta ja valvonnasta
- heräämövalvonnasta
- tarkistuslistojen toteuttamisesta
- poikkeamien ilmoittamisesta
- laitteiden ja välineiden puhdistuksesta, pakkaamisesta ja palauttamisesta sovittuun valmiuteen.

Hammaslääkäri vastaa hammastoinenpiteestä ja siihen liittyvästä potilasinformaatiosta, toimenpiteen toteuttamisesta, hammashoidon dokumentoinnista ja hammashoidon jälkeisistä ohjeista. Hammaslääkäriasema vastaa anestesiakaavakkeen tallentamisesta potilastietojärjestelmään ja toimii potilastietojen rekisterinpitäjänä. Rekisterinpitäjäys sovitaan erillisessä yhteistyösopimuksessa hammaslääkäriaseman kanssa.

5. Henkilöstö, osaaminen ja perehdytys

Anestesiapalvelua tuottavat anestesiologian ja tehohoidon erikoislääkärit sekä anestesiahoitajat.

Henkilöstön ammattioikeudet tarkistetaan ennen toiminnan aloittamista ja määräajoin toiminnan aikana.

Henkilöstöltä edellytetään:

- soveltuvaa terveydenhuollon ammattipätevyyttä
- kokemusta anestesiatoiminnasta
- voimassa olevaa elvytysosaamista
- osallistumista perehdytykseen, jossa tutustutaan:
 - liikkuvan anestesiayksikön toimintamalliin
 - käytössä oleviin laitteisiin
 - lääkehoitosuunnitelmaan
 - Hätätilanneohjeisiin
 - potilasasiakirja- ja tietosuojakäytäntöihin.

Perehdytys dokumentoidaan. Perehdytyksestä tulee käydä ilmi perehdytetty henkilö, perehdytyksen sisältö, perehdyttäjä ja päivämäärä.

Osaamista ylläpidetään säännöllisellä kliinisellä työskentelyllä, koulutuksella, hätätilanneharjoituksilla, laiteperehdytyksillä ja vaaratapahtumien yhteisellä käsittelyllä.

Toiminnan alkuvaiheessa jokainen anestesiapäivä arvioidaan jälkikäteen lyhyessä sisäisessä arvioinnissa. Arvioinnissa tarkastellaan potilasvalinnan onnistumista, aikataulua, tilojen soveltuvuutta, laitteiden toimintaa, yhteistyötä hammaslääkäriaseman kanssa sekä mahdollisia poikkeamia.

6. Potilasvalinta ja anestesiakelpoisuuden arviointi

Potilasvalinta on keskeinen osa liikkuvan anestesiapalvelun potilasturvallisuutta.

Jokaisesta potilaasta tehdään anestesiakelpoisuuden arvio ennen toimenpidettä. Arvion tekee anestesia lääkäri.

Arvio perustuu:

- potilaan esitietolomakkeeseen
- sairauksiin ja aiempiin anestesiaoihin
- lääkityksiin
- allergioihin
- pituuteen, painoon ja BMI-arvioon
- hengitystie- ja ilmatiearvioon
- toimintakykyyn
- päihteiden käyttöön
- raskauden mahdollisuuteen
- toimenpiteen laajuuteen ja kestoon
- hammashoidon arvioituun tarpeeseen
- käytettävissä olevaan toimintaympäristöön
- kotiutumisen- ja jälkiseurantamahdollisuuksiin.

Anestesia lääkäri ottaa potilaaseen yhteyttä ennen toimenpidepäivää. Puhelussa käydään läpi anestesian kulku, esitiedot, paasto, lääkitykset, kotiutuminen, saattajan tarve ja anestesian jälkeiset rajoitukset.

Potilaalle annetaan kirjalliset valmistautumisohjeet. Ohjeissa kuvataan paasto, säännöllisten lääkkeiden ottaminen, diabeteslääkkeiden ja verenohennuslääkkeiden erityisohjeet, pukeutuminen, saattajan tarve, kotiutuminen ja yhteydenotto-ohjeet.

Potilas voidaan jättää hoitamatta tai anestesia peruuttaa, jos:

- paasto ei ole toteutunut
- potilas on päihtynyt

- potilaalla on akuutti infektio tai hengitystieoire, joka lisää anestesiaan liittyvää riskiä
- pitkäaikaissairaus on epätasapainossa
- esitiedot ovat puutteelliset
- saattaja tai jälkiseuranta puuttuu
- hengitystiearvio on epäedullinen liikkuvan yksikön olosuhteisiin nähden
- toimenpide on arvioitua laajempi tai pidempi
- hammaslääkäriaseman olosuhteet eivät täytä turvallisen anestesian edellytyksiä
- anestesia lääkäri arvioi anestesian muuten liian riskialttiiksi.

7. Potilaan informointi ja suostumus

Potilaalle annetaan ennen anestesiaa riittävät tiedot anestesian toteutuksesta, hyödyistä, riskeistä, vaihtoehtoista, valmistautumisesta ja jälkihoidosta.

Potilaalle kerrotaan ymmärrettävästi:

- miksi anestesiaa käytetään
- miten anestesia toteutetaan
- millaisia tavallisia haittoja voi esiintyä
- millaisia harvinaisia mutta vakavia riskejä anestesiaan liittyy
- miten paaston ja lääkitysohjeiden kanssa toimitaan
- miksi saattaja tarvitaan
- miksi autolla ajaminen, alkoholi, tärkeät päätökset ja yksin oleminen ovat kiellettyjä anestesian jälkeen sovittun ajan
- mihin potilas ottaa yhteyttä ongelmatilanteissa.

Potilaan hoito toteutetaan yhteisymmärryksessä potilaan kanssa. Potilaslain mukainen lähtökohta on, että potilasta on hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan.

Erillistä kirjallista anestusiasuostumuslomaketta ei lähtökohtaisesti käytetä pakollisena edellytyksenä anestesian toteuttamiselle, ellei palveluntuottaja erikseen päättää ottaa sitä käyttöön oman laadunvarmistuksensa tueksi tai ellei yhteistyöaseman toimintamalli sitä edellytä.

Anestesian kannalta olennaista on, että potilaalle annettu informaatio, potilaan mahdollisuus esittää kysymyksiä, potilaan suostumus anestesiaan ja anestesia lääkäriin tekemä hoitopäätös kirjataan potilasasiakirjoihin.

Anestesiaa ei toteuteta, jos potilas ei ymmärrä hänelle annettua informaatiota, ei kykene antamaan pätevää suostumusta, kieltäytyy anestesiasta tai jos anestesia lääkäri arvioi tilanteen muuten potilasturvallisuuden kannalta epäasianmukaiseksi.

8. Anestesiapäivän valmistelu

Anestesiapäivän alussa anestesiatiimi tarkistaa toimintaympäristön, laitteet, lääkkeet ja hätätilannevalmiuden.

Tarkistettavia asioita ovat muun muassa:

- päivän potilaslista
- potilaiden riskitiedot
- toimenpiteiden arvioitu kesto
- työnjako anestesiatiimin ja hammaslääkäriaseman henkilöstön kanssa
- toimenpidehuoneen järjestys
- sähkön saatavuus
- hapen määrä ja riittävyys
- imulaitteen toiminta
- ventilaattorin toiminta
- monitorien toiminta
- kapnografian toiminta
- ruiskupumppujen toiminta
- hengitystievälineet
- vaikean ilmatien välineet
- hätätilannelääkkeet
- elvytysvälineet
- Perioperative Solutions Oy:n oman defibrillaattorin toimintakunto
- jätehuolto
- potilaan siirtoreitti
- ensihoidon opastus.

Tarkistus tehdään kirjallisen tarkistuslistan mukaan. Tarkistuksen suorittaminen dokumentoidaan.

Anestesiaa ei aloiteta ennen kuin kriittiset laitteet, lääkkeet, happi, imu, ventilaattori, monitorointi ja defibrillaattori on todettu toimintakuntoisiksi.

9. Ennen anestesian aloitusta tehtävät tarkistukset

Ennen anestesiaa toteutetaan potilaskohtainen tarkistuslista.

Tarkistetaan ainakin:

- potilaan henkilöllisyys
- suunniteltu toimenpide

- toimenpidepuoli tai -alue, jos merkityksellinen
- paaston toteutuminen
- allergiat
- lääkitykset
- perussairaudet
- aiemmat anestesiaongelmat
- ilmatiearvio
- paino ja lääkeannosten perusteet
- suoniyhteys
- monitorointi
- saattajan olemassaolo
- kotiutumisen edellytykset
- potilaan suostumus
- hammaslääkärin ja anestesiatiimin yhteinen valmius aloittaa.

Anestesiaa ei aloiteta, jos olennainen turvallisuustieto puuttuu tai tarkistuslistassa ilmenee korjaamaton turvallisuuspuute.

10. Anestesian toteutus

Anestesia toteutetaan anestesiaalääkärin suunnitelman mukaisesti.

Toiminnan lähtökohtana on nykyaikainen i.v.-anestesia ruiskupumpuilla. Anestesian toteutustapa valitaan potilaan, toimenpiteen ja toimintaympäristön perusteella.

Anestesian aikana seurataan jatkuvasti potilaan vitalitoimintoja, hengitystä, verenkiertoa, anestesian riittävyttä ja toimenpiteen etenemistä.

Käytössä oleva monitorointi sisältää:

- EKG
- happisaturaatio
- noninvasiivinen verenpaine eli NIBP
- kapnografia
- hengitystaajuus ja ventilaatioseuranta
- BIS tai vastaava anestesiaisyvyyden arviointimenetelmä
- relaksaatiomittaus (NMT, ToF), kun lihasrelaksantteja käytetään.

Ventilaatio toteutetaan tarkoitukseen soveltuvalla ventilaattorilla. Käytettävä ventilaattorimalli tuottaa virtauksen turbiinilla, minkä vuoksi hapen lisäksi erillistä paineilmaa ei tarvita. Perioperative Solutions Oy:llä on omat happipullot ja oma ventilaatiovälineistö.

Anestesian aikaiset havainnot, lääkitykset, nesteet, monitorointitiedot, tapahtumatiedot ja mahdolliset poikkeamat kirjataan anestesiakertomukseen.

11. Heräämövaihe ja kotiutus

Anestesian jälkeen potilasta valvotaan, kunnes kotiutuskriteerit täyttyvät.

Heräämövalvonnassa seurataan:

- tajunnantaso
- hengitystä
- hapetusta
- verenkiertoa
- kipua
- pahoinvointia
- verenvuotoa
- lämpötilaa tarpeen mukaan
- orientaatiota
- nesteytyksen ja voinnin riittävyyttä
- toimenpiteen jälkeistä kokonaisvointia.

Kotiutuspäätöksen tekee anestesia lääkäri.

Kotiutumisen edellytyksiä ovat muun muassa:

- potilas on hereillä ja orientoitunut asianmukaisesti
- hengitys ja verenkierto ovat vakaat
- happisaturaatio on hyväksyttävä ilman poikkeavaa lisähapen tarvetta
- kipu ja pahoinvointi ovat hallinnassa
- merkittävää verenvuotoa ei ole
- potilas pystyy siirtymään turvallisesti
- saattaja on paikalla
- jatkohoito-ohjeet on annettu
- potilas ja saattaja ymmärtävät yhteydenotto-ohjeet.

Potilaalle annetaan kirjalliset kotihoito-ohjeet. Ohjeissa erotellaan anestesiaan liittyvät ohjeet ja hammastoimenpiteeseen liittyvät ohjeet.

Anestesiaan liittyvissä ongelmissa potilaalla on ohje ottaa yhteyttä hoitaneeseen anestesia lääkäriin sovittu menettelyn mukaisesti. Hammashoitoon liittyvissä ongelmissa potilas ottaa yhteyttä hammaslääkäriasemaan.

12. Häätätilanteisiin varautuminen

Häätätilanteisiin varautuminen kuvataan erillisissä toimintaohjeissa, jotka ovat henkilöstön saatavilla jokaisena anestesiapäivänä. Käytämme myös SAY:n häätätilannekortteja, jotka ovat tulostettuna laitteiston yhteyteen.

Ohjeistettavia tilanteita ovat ainakin:

- eloton potilas
- hengitystien menetys
- vaikea intubaatio tai ventilaatio-ongelma
- laryngospasmi
- bronkospasmi
- aspiraatio
- anafylaksia
- vaikea hypotensio
- rytmihäiriö
- kouristus
- pitkittynyt herääminen
- vakava verenvuoto
- suunnittelematon sairaalasiirto.
- toiminta sähkökatkoksen sattuessa

Perioperative Solutions Oy ei käytä anestesiatoiminnassaan malignille hypertermialle altistavia lääkkeitä. Tämän vuoksi malignin hypertermian riski on toiminnassa lähtökohtaisesti erittäin pieni eikä toiminnan lääkevalikoima sisällä tarkoituksellisesti malignille hypertermialle altistavia anestesia-aineita.

Tästä huolimatta poikkeavien hypermetabolisten tai epäselvien vakavien anestesiakomplikaatioiden yhteydessä toimitaan häätätilanneohjeiden mukaisesti, keskeytetään anestesia tarvittaessa, turvataan vitaalitoinnot ja hälytetään ensihoito.

Jokaisessa kohteessa varmistetaan ensihoidon hälyttämisen käytännöt. Henkilöstö tietää kohteen tarkan osoitteen, sisäänkäynnin, hissien ja siirtoreittien toimivuuden sekä sen, kuka opastaa ensihoidon paikalle.

Hätätilanteessa anestesia lääkäri johtaa lääketieteellistä toimintaa. Anestesiahoitaja toimii ennalta sovitun työnjaon mukaan. Hammaslääkäriaseman henkilöstö avustaa hätätilanneohjeen mukaisesti esimerkiksi hälyttämällä apua, opastamalla ensihoitoa tai avustamalla potilaan siirrossa.

Hätätilanteet dokumentoidaan potilasasiakirjoihin ja käsitellään jälkikäteen vaaratapahtumana.

13. Lääkehoito

Perioperative Solutions Oy:llä on erillinen lääkehoitosuunnitelma.

Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan:

- lääkehoidon vastuuhenkilö
- käytettävät anestesia lääkkeet
- opioidit ja muut kipulääkkeet
- lihasrelaksantit ja niiden vastalääkkeet
- pahoinvointilääkkeet
- hätätilanelääkkeet
- paikallispuudutteiden käyttö rajapintatilanteissa
- lääkkeiden hankinta
- lääkkeiden säilytys
- lääkkeiden kuljetus
- kylmäsäilytystä vaativien lääkkeiden lämpötilaseuranta
- huumausaineiden käsittely ja kirjanpito
- lääkkeiden käyttökuntoon saattaminen
- kaksoistarkastukset
- lääkeannosten merkitseminen
- lääkejätteen hävittäminen
- vanhenevien lääkkeiden seuranta
- lääkepoikkeamien käsittely.

Liikkuvassa toiminnassa lääkkeiden kuljetuksen ja säilytyksen turvallisuus kuvataan erityisen tarkasti. Lääkkeiden tulee olla lukitusti, valvotusti ja lämpötilavaatimusten mukaisesti säilytettyjä.

Huumausaineiden kulutus kirjataan jokaiselta anestesiapäivältä. Lääkehävikki ja poikkeamat selvitetään viipymättä.

14. Lääkinnälliset laitteet ja tarvikkeet

Perioperative Solutions Oy ylläpitää ajantasaista laite- ja välineluetteloa.

Luettelossa kuvataan:

- laitteen nimi
- valmistaja ja malli
- sarjanumero
- käyttötarkoitus
- vastuuhenkilö
- käyttöönottopäivä
- huoltoväli
- viimeisin huolto
- seuraava huolto
- mahdolliset viat ja korjaukset.

Kriittisiä laitteita ja välineitä ovat esimerkiksi:

- potilasmonitori
- verenpainemittaus
- pulssioksimetri
- EKG
- kapnografi
- BIS-unensyvyysmittari tai vastaava anestesia- syvyyden arviointilaite
- relaksaatiomittari
- ruiskupumput
- ventilaattori
- happipullot ja paineensäätimet
- imulaite
- hengityspalje
- hengitystievälineet
- intubaatiovälineet
- supraglottiset hengitystievälineet
- vaikean ilmatien välineet
- Perioperative Solutions Oy:n oma defibrillaattori
- lämpötilanseuranta tarpeen mukaan
- potilaan lämmitysvälineet tarpeen mukaan.

Laitteet tarkistetaan ennen käyttöä. Viallinen laite poistetaan käytöstä ja merkitään selvästi. Laitteiden määräaikaishuollot toteutetaan valmistajan ohjeiden mukaisesti.

Käyttäjillä tulee olla perehdytys käyttämiinsä laitteisiin.

Laitteiden ja tarvikkeiden puhdistus, desinfektio, pakkaaminen, kuljetus ja säilytys kuvataan kirjallisesti.

15. Infektioiden torjunta ja hygienia

Infektioiden torjunta toteutetaan voimassa olevien terveydenhuollon hygieniaperiaatteiden mukaisesti.

Perioperative Solutions Oy vastaa omien anestesiavälineidensä hygieniasta, puhdistuksesta, desinfektiosta, kertakäyttötarvikkeista ja kuljetuksesta.

Hammaslääkäriasema vastaa omien tilojensa, hammashoidon välineiden ja pintojen hygieniasta oman toimintansa osalta.

Hygieniakäytännöissä huomioidaan:

- käsihygienia
- suojakäsineiden käyttö
- suu-nenäsuojuksen ja muiden suojainten käyttö tilanteen mukaan
- aseptinen lääkkeiden käsittely
- iv-yhteyden aseptiikka
- hengitystievälineiden puhtaus
- kertakäyttötarvikkeiden käyttö
- puhtaiden ja likaisten välineiden erillään pitäminen
- terävien jätteiden käsittely
- lääke- ja tartuntavaarallisen jätteen käsittely
- pintojen puhdistus anestesiatoiminnan jälkeen
- toiminta potilaan hengitystieinfektion tai muun tartuntariskin yhteydessä.

Potilaan akuutti hengitystieinfektio voi olla peruste anestesian siirtämiselle.

16. Potilasasiakirjat ja kirjaaminen

Anestesiasta laaditaan asianmukainen potilasasiakirjamerkintä.

Anestesiakirjauksesta tulee käydä ilmi ainakin:

- potilaan tunnistetiedot
- anestesiakelpoisuuden arvio
- ASA-luokka
- keskeiset esitiedot
- allergiat
- lääkitykset

- ilmatiearvio
- anestesia-suunnitelma
- potilaan informointi ja suostumus
- annetut lääkkeet
- annetut nesteet
- monitorointitiedot
- anestesian kulku
- mahdolliset poikkeamat ja komplikaatiot
- heräämövaiheen tiedot
- kotiutuskriteerien täyttyminen
- kotiutuspäätös
- annetut ohjeet
- jatkoyhteydenotto-ohjeet.

Potilasasiakirjat laaditaan viivytyksettä, selkeästi ja siten, että hoidon jatkuvuus ja jälkikäteinen arvioitavuus turvataan.

Anestesiakertomus laaditaan anestesiapäivänä. Hammaslääkäriasema tallentaa anestesiakertomuksen omaan potilastietojärjestelmäänsä osaksi kyseisen hoitokäynnin potilasasiakirjoja.

Perioperative Solutions Oy voi säilyttää fyysisen anestesiakertomuksen oman toimintansa, laadunvarmistuksen, potilasturvallisuuden seurannan ja mahdollisten jälkiselvittelyjen edellyttämällä tavalla. Fyysiset potilasasiakirjat säilytetään lukitusti ja siten, etteivät sivulliset pääse niihin käsiksi.

Potilasasiakirjojen rekisterinpitäjäys, säilytysajat, käyttöoikeudet, tietojen luovuttaminen ja vastuut määritellään kirjallisesti yhteistyösopimuksessa hammaslääkäriaseman kanssa.

17. Tietosuoja ja tietoturva

Perioperative Solutions Oy käsittelee potilastietoja luottamuksellisesti ja tietosuojasääntelyn mukaisesti.

Toimintamallissa hammaslääkäriasema tallentaa anestesiakertomuksen omaan potilasjärjestelmäänsä.

Perioperative Solutions Oy voi tallentaa ja säilyttää fyysisen anestesiakertomuksen.

Tietosuojakäytännöissä kuvataan:

- mitä potilastietoja Perioperative Solutions Oy käsittelee
- mihin tarkoitukseen tietoja käytetään
- kuka toimii rekisterinpitäjänä tai miten rekisterinpitäjäys määräytyy
- miten anestesiakertomus siirtyy hammaslääkäriaseman potilasjärjestelmään
- miten fyysinen anestesiakertomus säilytetään

- kenellä on pääsy fyysisiin asiakirjoihin
- miten tietoja luovutetaan potilaalle tai toiselle terveydenhuollon toimijalle
- miten käyttöoikeudet ja salassapito varmistetaan
- miten tietoturvaloukkaukset käsitellään
- miten potilas voi käyttää tarkastusoikeuttaan
- miten asiakirjat arkistoidaan ja hävitetään säilytysajan päätyttyä.

Suojaamattomassa sähköpostissa ei lähetetä arkaluonteisia potilastietoja. Potilastietoja sisältävät asiakirjat säilytetään niin, etteivät sivulliset pääse niihin käsiksi.

Yhteistyösopimuksessa hammaslääkäriaseman kanssa määritellään, miten anestesiakertomus toimitetaan potilasjärjestelmään, kuka vastaa tallentamisesta, miten tallentaminen varmistetaan ja miten mahdolliset puutteet korjataan.

Potilastietojen luovuttamisessa ja käsittelyssä huomioidaan Kanta-palvelujen ja potilastietojen luovuttamisen käytännöt silloin, kun ne soveltuvat toimintamalliin.

18. Potilaan oikeudet, palautteet ja muistutukset

Potilaalle annetaan tieto siitä, miten hän voi antaa palautetta, tehdä muistutuksen tai olla yhteydessä potilasasiavastaavaan.

Palautetta voidaan kerätä potilailta, saattajilta, hammaslääkäriasemilta ja henkilöstöltä.

Palautteiden käsittelyssä kuvataan:

- miten palaute vastaanotetaan
- kuka palautteen käsittelee
- missä ajassa palaute käsitellään
- miten palaute dokumentoidaan
- miten palautteen perusteella tehdyt muutokset kirjataan
- miten vakavat palautteet erotetaan vaaratapahtumista tai muistutuksista.

Muistutukset käsitellään viivytyksettä. Muistutukseen annetaan asiallinen kirjallinen vastaus. Muistutuksista ja kanteluista saadut havainnot huomioidaan toiminnan kehittämisessä.

Potilaslain mukaan potilaalla on oikeus tehdä muistutus terveydenhuollon toimintayksikössä terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle, jos hän on tyytymätön hoitoonsa tai kohteluunsa.

Potilasta ohjeistetaan olemaan ensisijaisesti yhteydessä hoitaneeseen yksikköön epäselvissä tilanteissa. Anestesiaan liittyvissä ongelmissa yhteydenotto ohjataan Perioperative Solutions Oy:lle ja hammashoitoon liittyvissä ongelmissa hammaslääkäriasemalle.

19. Vaaratapahtumat, poikkeamat ja läheltä piti -tilanteet

Kaikki vaaratapahtumat, läheltä piti -tilanteet, lääkepoikkeamat, laitepoikkeamat, tietosuojapoikkeamat, suunnittelemattomat sairaalasiirrot ja merkittävät reklamaatiot kirjataan.

Poikkeamista kirjataan:

- tapahtuman päivämäärä
- tapahtumapaikka
- tapahtuman kuvaus
- osalliset henkilöt
- potilaalle aiheutunut seuraus
- välittömät toimet
- arvio juurisyistä
- korjaavat toimet
- vastuuhenkilö
- määräaika
- seuranta.

Poikkeamat käsitellään syylistämättömästi potilasturvallisuuden kehittämiseksi.

Vakavat vaaratapahtumat käsitellään kiireellisesti. Tarvittaessa tehdään ilmoitukset viranomaisille, laitevalmistajalle, Fimealle, tietosuojavaltuutetulle tai muulle toimivaltaiselle taholle tapahtuman luonteesta riippuen.

20. Laadun seuranta ja mittarit

Omavalvontaa seurataan säännöllisesti.

Seurattavia mittareita voivat olla:

- anestesioiden määrä
- peruutettujen anestesioiden määrä ja syyt
- ASA-luokkajakauma
- suunnittelemattomat sairaalasiirrot
- hätätilanteet
- hengitystiekomplikaatiot
- pahoinvointi ja kipuongelmat
- pitkittynyt heräämöseuranta
- lääkepoikkeamat
- laitepoikkeamat

- tietosuojapoikkeamat
- potilaspalautteet
- yhteistyöasemien palautteet
- henkilöstön havaitsemat kehityskohteet
- tarkistuslistojen toteutumisaste.

Tuloksia käsitellään vähintään vuosittain ja toiminnan alkuvaiheessa tiheämmin. Havaitut kehitystarpeet kirjataan toimenpiteiksi.

21. Alihankinta ja ostopalvelut

Jos Perioperative Solutions Oy käyttää alihankintaa, sen laatu ja turvallisuus varmistetaan.

Alihankintaa voi olla esimerkiksi:

- anestesiahoitajapalvelu
- lääkäripalvelu
- laitehuolto
- välinehuolto
- potilastietojärjestelmä
- lääkkeiden toimitus
- jätehuolto
- koulutuspalvelut.

Alihankkijoiden kanssa tehdään tarvittavat sopimukset. Sopimuksissa määritellään vastuut, pätevyysvaatimukset, tietosuoja, salassapito, poikkeamien ilmoittaminen ja palvelun laatuvaatimukset.

Palveluntuottaja vastaa siitä, että myös alihankintana hankitut palvelut tukevat turvallista ja laadukasta anestesiatoimintaa.

22. Julkaiseminen, saatavilla pitäminen ja päivittäminen

Omavalvontasuunnitelma pidetään julkisesti saatavilla. Se julkaistaan Perioperative Solutions Oy:n verkkosivuilla ja toimitetaan yhteistyöasemille.

Omavalvontasuunnitelman tulee olla henkilöstön saatavilla jokaisena anestesiapäivänä.

Suunnitelma tarkistetaan vähintään kerran vuodessa ja aina, kun toiminnassa tapahtuu olennainen muutos.

Tällaisia muutoksia ovat esimerkiksi:

- uusi palvelumuoto

- uusi toimintaympäristö
- merkittävä henkilöstömuutos
- uusi potilastietojärjestelmä
- uusi anestesiamenetelmä
- uusi kriittinen laite
- vakava vaaratapahtuma
- viranomaisohjeen tai lainsäädännön muutos
- palautteissa toistuva turvallisuushavainto.

Päivityksistä pidetään versionhallintaa.

Versio	Päivämäärä	Muutos	Hyväksyjä
0.1	1.7.2026	Luonnos	Pyry Silvonen ja Ville Hatakka
1.0	19.7.2026	Hyväksytty versio	Pyry Silvonen ja Ville Hatakka

23. Omavalvontasuunnitelman liitteet

Omavalvontasuunnitelmaan liitetään tai sen yhteydessä ylläpidetään seuraavat dokumentit:

1. Lääkehoitosuunnitelma
2. Tietoturva- ja tietosuojasuunnitelma
3. Anestesia-laitteiston tarkistuslista
4. Potilaskohtainen anestesiataarkistuslista
5. Potilaan esitietolomake
6. Potilaan kotihoito-ohje anestesian jälkeen
7. SAY hätätilannetoimintakortit
8. Elvytyksen työnjakokortti
9. Päivittäinen lääkevaraston tarkistuslista
10. Happipullojen tarkistuslista
11. Laiterekisteri ja huoltoseuranta
12. Perehdytyslomake
13. Poikkeama- ja läheltä piti -ilmoituslomake
14. Hammaslääkäriaseman ennakkokartoituslomake
15. Yhteistyösopimuksen vastuunjakoliite

24. Omavalvonnan ydinkuvaus

Perioperative Solutions Oy:n omavalvonnan tavoitteena on varmistaa, että liikkuvana palveluna toteutettava anestesiatoiminta on potilaalle turvallista, laadukasta, yhdenmukaista ja asianmukaisesti dokumentoitua.

Omavalvonta perustuu ennalta määritellyn potilasvalintaan, anestesia lääkäriin tekemään anestesiakelpoisuuden arvioon, vakioituihin tarkistuslistoihin, koulutettuun henkilöstöön, asianmukaiseen lääke- ja laitevalmiuteen, hätätilanteisiin varautumiseen sekä järjestelmälliseen palautteiden ja vaaratapahtumien käsittelyyn.

Koska palvelu toteutetaan yhteistyökumppanin tiloissa, omavalvonnassa korostuvat toimintaympäristön ennakoarviointi, kirjallinen vastuunjako hammaslääkäriaseman kanssa, tiedonkulku, hätätilannejärjestelyt ja potilaan turvallinen kotiuttaminen.

Lähteitä ja säädöspohja

- Sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalaki 741/2023.
- Valviran määräys 1/2024 omavalvontasuunnitelman sisällöstä, laatimisesta ja seurannasta.
- Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992.
- Kanta-palvelujen ohjeistus potilastietojen luovuttamisesta ja käsittelystä soveltuvin osin.