

## Savas-Säätiön omavalvonnan raportti Q1 / 2026

### Taustaa

Omavalvonnalla varmistetaan asiakkaiden yhdenvertaisuus sekä palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu. [Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta \(finlex.fi\)](https://www.finlex.fi) velvoittaa palveluntuottajia raportoimaan julkisesti, miten omavalvontaohjelmassa kuvatut asiat toteutuvat. Omavalvontaohjelman toteutumisesta raportoidaan neljän kuukauden välein. Savaksen omavalvontaohjelma on julkaistu Savaksen internetsivuilla.

Omavalvontaraportissa on kunkin raportointijakson käytettävissä olevat tiedot omavalvontaohjelman toteutumisesta sekä niiden pohjalta tehdyistä korjaavista ja kehitettävistä toimenpiteistä. Tämä raportti on ajalta 1.1.-30.4.2026.

## TULOKSET JA KEHITTÄMISTOIMENPITEET

### UUSINTA-AUDITOINNIN TULOKSET

Savas-Säätiössä toteutettiin SHQS 2.0 -laaduntunnustuksen uusinta-auditointi 17.–18.3.2026. Auditoinnin tavoitteena oli arvioida jatkuvan laadunhallinnan ja jatkuvan parantamisen toteutumista Savas-Säätiön toiminnassa. Auditoinnin painopistealueina olivat poikkeamien käsittely, moniammatillinen prosessien johtaminen, perehdytys sekä asiakaskommunikaatio. Auditointi toteutettiin otantaperusteisesti haastatteluiden, dokumentaation, toimintakäytäntöjen ja yksikköhavaintojen avulla. Otanta kohdistui hallinnon lisäksi yhdeksään toimintayksikköön.

### Yhteenveto

#### Asiakaskeskeisyys

Asiakkaiden ja läheisten osallisuutta on vahvistettu ja asiakkaiden toiveita on huomioitu toiminnan suunnittelussa sekä toteutuksessa. Asiakaslähtöisyys näkyy päivittäisissä kohtaamisissa ja asiakastyytyväisyydessä. Asiakastyössä on käytössä erilaisia kommunikaation apuvälineitä, esimerkiksi Papunet-kuvatyoäkalu ja kokeilussa Widgit-sovellus.

#### Jatkuva parantaminen

Poikkeamia, palautetta ja kehittämistarpeita käsitellään systemaattisesti. Kehittämistyötä tehdään säännöllisesti. Johto on sitoutunut näkyvästi jatkuvaan parantamiseen, muun muassa jalkauttamalla johdon katselmuksat yksiköihin.

#### Riskiperusteinen ajattelu

Riskien arviointia toteutetaan sekä johto- että yksikkötasolla. Toimintaympäristön muutoksia seurataan ja analysoidaan riskien lisäksi myös mahdollisuuksia esimerkiksi toiminnan laajentamiselle. Uutena riskikokonaisuutena on arviointiin otettu asiakasturvallisuusriskit.

#### Moniammatillinen prosessien johtaminen

Toiminta on ohjeistettua ja koordinoitua. Yhteistyö eri toimijoiden kanssa on sujuvaa, esimerkiksi yhteistyö liikkuvan sairaalan ja sosiaaliohjaajien kanssa nostettiin auditoinnissa esille.

#### Tietoon perustuva päätöksenteko

Päätöksenteko perustuu seurantatietoon, poikkeamiin, palautteeseen sekä tavoitteiden ja talouden systemaattiseen seurantaan. Accunan käyttöä on lisätty ja yksiköiden itsenäistä budjetointia ja yrittäjämäistä talousvastuuta on pilotoitu.

#### Henkilöstön osallisuus

Henkilöstö osallistuu toiminnan ja asiakkaiden aktiviteettien suunnitteluun yhdessä asiakkaiden kanssa. Myös itsearviointeihin ja poikkeamien käsittelyyn on osallistettu hyvin henkilöstöä, mutta osallistamista riskien arviointeihin tulisi vielä vahvistaa.

## HENKILÖSTÖKYSÉLYN TULOKSET

Savas-Säätiössä toteutetaan vuosittain henkilöstölle Eläkevakuutusyhtiö Ilmarisen Työyhteisöviire-kysely. Vuoden 2026 kysely toteutettiin 24.3.–15.4.2026 välisenä aikana. Kyselyyn vastasi 281 työntekijää 343 työntekijästä ja vastausprosentti oli erittäin hyvä: 81,9 %, mikä oli hieman edellisvuotta korkeampi.

#### Yhteenveto tuloksista

Kyselyn perusteella henkilöstön työhyvinvointi ja työnantajakokemus olivat edelleen erittäin hyvällä tasolla. Savas-Säätiön eNPS-arvo oli 49, mikä on erittäin hyvä tulos. Tulos parani hieman edellisvuodesta (47 / v. 2025). Tulokset osoittavat henkilöstön vahvaa sitoutumista organisaatioon, työn merkityksellisyyden kokemusta sekä myönteistä työyhteisökokemusta.

Kyselyn tuloksista nousseet vahvuudet ja kehittämiskohteet

**Vahvuudet**

**Hyvä tai erittäin hyvä tilanne**

Työ koetaan merkitykselliseksi	erittäin vahva tulos
Työyhteisön ilmapiiri ja vuorovaikutus	hyvä taso
Sitoutuminen työnantajaan	eNPS 49
Osallistumisaktiivisuus kyselyyn	81,9 %

<b>Kehittämiskohteet</b>	<b>Kehittämistarve</b>
Palautteen saaminen työstä	palautekäytäntöjen vahvistaminen
Työssä palautuminen	tautuksen ja työkuormituksen hallinta
Työn sujuvuus arjessa	yhteistyö- ja toimintakäytäntöjen kehittäminen
Työturvallisuuden ja kuormituksen kokemukset	työhyvinvoinnin jatkuva seuranta

#### Kehittämistoimenpiteet

Työyhteisövirekyselyn tulokset käydään läpi koko organisaation tasolla sekä yksikkökohtaisesti henkilöstön ja esihenkilöiden kanssa. Tulosten perusteella yksiköt määrittelevät omat kehittämiskohteensa osana omavalvontaa ja jatkuvaa laadunhallintaa.

## **POIKKEMASEURANTA**

Ajalla 1.1.-30.4.2026 on tehty yhteensä 354 kpl poikkeama- tai vaarailmoituksia 25 eri toimintayksikössä.

Ilmoitukset on joko läheltäpiti-tilanteita tai tapahtuneita poikkeamia. Suurin osa (96%) käsitellyistä poikkeamista on luokiteltu matalan riskiluokan poikkeamiksi.

Suurin osa (40%) poikkema- ja vaaratilanneilmoituksista oli laatupoikkeamiksi luokiteltuja asiakastyön tai hallinnon prosessin poikkeamia eli on poikettu sovitusta käytännöstä / menettelystä.

Työturvallisuuteen liittyviä vaaratilanneilmoituksia näistä 37%. Näistä valtaosa (93%) oli asiakkaiden haastavan käyttäytymisen aiheuttamia tilanteita ja keskittyvät autismikirjon asiakkaiden yksiköihin. Näissä tilanteissa korjaavina toimenpiteitä on mm. autismikuntoutuksen ja -osaamisen keinot, Avekki-koulutukset ja -konsultaatiot, moniammatillinen yhteistyö / verkostoyhteistyö, autismikonsultaatiot asiantuntijoilta, jälkipuintikäytännöt, työterveyshuollon käytännöt sekä Savaksen työsuojelun tuki/ohjaus.

Asiakasturvallisuuteen liittyviä ilmoituksia oli tarkastelujaksolla yhteensä 55 kpl. Asiakasturvallisuusilmoituksissa on mm. lääkeprosessin poikkeamia ja hoito- ja ohjausprosessin poikkemia, joista on arvioitu aiheutuvan riskia asiakasturvallisuuteen.

Poikkeamailmoitukset käsitellään säännöllisesti ao yksikössä osana omavalvontaa. Tarvittaessa käsittely laajennetaan organisaatitasolle, jolloin havainnoista tehdään johtopäätöksiä ja sovitaan koko toimintaa koskevista kehittämistoimenpiteistä. Vakavat vaaratilanteet ilmoitetaan ohjeistuksen mukaan aina viipymättä säätiön johdolle sekä hyvinvointialueelle.

Tehdyt korjaavat toimenpiteet ja johtopäätökset

Kaikki ilmoitukset käsitellään sovitun toimintamallin mukaisesti yksiköissä henkilöstön kanssa. Poikkeamien syyt arvoidaan ja tarvittavat korjaavat sekä ennaltaehkäisevät toimenpiteet toteutetaan. Käsittelyssä painotetaan oppimista, toimintatapojen kehittämistä sekä turvallisuuskulttuurin vahvistamista.

Poikkeamia tunnistetaan ja kirjataan matalalla kynnyksellä, mikä mahdollistaa asiakasturvallisuuteen ja laatuun liittyvien riskien varhaisen havaitsemisen sekä ennaltaehkäisevät toimenpiteet ennen haittapahtumia. Kirjaukset tuottavat ajantasaista tietoa toistuvista ilmiöistä ja tukevat toimintatapojen, ohjeistusten ja resursoinnin kehittämistä. Samalla ne vahvistavat avointa turvallisuuskulttuuria ja omavalvonnan vaikuttavuutta.

## VIRANOMAISTARKASTUKSET

Etelä-Savon hyvinvointialueen valvontaosasto teki tarkastelujaksolla kolme suunniteltua valvontakäyntiä ja Pohjois-Savon hyvinvointialue yhden. Tätä raporttia tehdessä näistä tarkastuksista oli käytössä kahden yksikön valvontakertomukset.

### Keskeisimmät havainnot tarkastuksista

- Omavalvonta, riskienhallinta ja turvallisuustyö toteutuivat suunnitelmallisesti ja järjestelmällisesti.
- Asiakkaiden osallisuus ja itsemääräämisoikeus toteutuivat hyvin. Asiakkaat osallistuivat aktiivisesti arjen päätöksentekoon, yhteisölliseen toimintaan ja palveluiden suunnitteluun. Rajoitustoimenpiteitä ei ollut käytössä.
- Henkilöstön osaaminen, perehdytys sekä lääkehoidon toteutus arvioitiin pääosin toimiviksi ja asiakkaiden tarpeita vastaaviksi.
- Tietosuoja, tietoturva ja kirjaamiskäytännöt toteutuivat asianmukaisesti ja henkilöstöä koulutettiin säännöllisesti.
- Asiakkaiden yhteisöllisyyttä, päivätoimintaa ja aktiivista arkea tuettiin monipuolisesti.

### Kehittämiskohteet

- Ilmoitusvelvollisuuden, vaaratilanneilmoittamisen ja muiden ilmoitusprosessien kuvaamista ja ohjeistusta tulee selkeyttää vastaamaan valvontalain vaatimuksia.
- Yhden yksikön osalta henkilöstöresurssien rekisteröinti ja toteutunut henkilöstömäärä tulee saattaa ajan tasalle.
- Tarve vahvistaa henkilöstön osallistumista omavalvonnan kehittämiseen sekä edelleen selkeyttää kirjaamis-, raportointi- ja ilmoituskäytäntöjä

## MUISTUTUKSET / KANTELUT

Tarkastelujaksolla ei ollut muistutuksia ja kanteluita. Toimintaan liittyvät palautteet on käsitelty yksiköissä vakioidulla käytännöllä.

Lisätietoja: Palvelujohtaja Sari Kokkonen, p. 044 0363506, sari.kokkonen@savas.fi



**OMAVALVONTARAPORTTI**  
VERSIO: 1.0 / 18.5.2026  
Arkistointi: 1.6 Hallintopalvelut/ps  
Laatija: Pj S. Kokkonen  
Käsittelyt: Hallitus