

Projektikuvaus: Potilas- ja asiakasturvallisuus

Päivämäärä

24.4.2019

Sisällysluettelo

1.	Yhteenveto.....	1
2.	Nykytila ja tavoitteet	1
2.1	Nykytilan kuvaus	1
2.2	Vaatimukset	2
2.3	Tavoitteet	2
3.	Toteutus.....	3
3.1	Työn sisältö ja laajuus	3
3.2	Lopputuotokset.....	4
3.3	Rajaukset.....	4
3.4	Hyödyt.....	5
4.	Organisointi.....	5
4.1	Valmisteluryhmä.....	5
4.2	Sidosryhmät	6
5.	Riskit.....	6
6.	Dokumentointi.....	6
7.	Opit ja kehittämissuhteet	6
7.1	Opit ja palaute	6
7.2	Kehittämissuhteet	7
8.	Lisätietoa	7

1. Yhteenveto

Potilas- ja asiakasturvallisuusstrategian ja toimintaohjelman tarkoituksena on parantaa hoidon ja palvelun laatua ja turvallisuutta sekä luoda yhdenmukaiset toimintamallit ja pelisäännöt hoidon ja palvelun toteutukselle. Samalla luodaan yhdenmukaiset raportointimallit, jotka tukevat johtamista ja päätöksentekoa eri tasoilla. Toimintaohjelman tarkoituksena on toimia palveluntuottajalle pohjana ja ohjeistuksena potilasturvallisuussuunnitelmien ja omavalvontasuunnitelmien tekemisessä.

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projekti on tukenut tavoitetta: palvelujen yhdenvertaisuus ja saatavuus paranevat. Apu- ja hoitovälineiden inventoinnin osalta on saatu rekisteröityä maakunnan apu- ja hoitovälineitä ja toisaalta käyty keskustelua toimintayksiköiden kanssa apu- ja hoitovälineiden käyttökunnosta ja siihen vaikuttavista tekijöistä. Maakunnallisen lääkinnällisten laitteiden osaamisen varmistamisen malli tuo yhdenvertaisen mallin maakuntaan. Laiteturvallisuuden kehittäminen vaikutti ja vaikuttaa Keski-Suomen maakunnan sosiaalitoimen ja terveydenhuollon toimintayksiköihin.

Potilas- ja asiakasturvallisuuden strategian ja toimintaohjelman osalta tekstin kirjoittamiseen osallistui maakunnallisesti sosiaali- ja terveydenhuollosta eri asiantuntijoita. Varsinaisen kirjoitustyön teki kaksi henkilöä keväällä 2018. Laiteturvallisuuden osalta projektissa oli kahden osa-aikaisen ja yhden kokoaikaisen projektityöntekijän työpanos.

Projektin aikana toteutettiin Keski-Suomen maakunnan apu- ja hoitovälineiden inventointi ja tuettiin eri toimintayksiköitä laiteosaamisen mallin käyttöönotossa.

Potilas- ja asiakasturvallisuuden osalta tehtiin yhteistyötä sosiaalipuolen kanssa, mutta erilainen lainsäädäntö ja asiakasturvallisuuden näkökulman vieraus toi haasteita yhteistyöhön.

Potilas- ja asiakasturvallisuustyön jatkaminen maakunnallisesti vaatii selkeämpää organisoitumista ja asioiden tarkastelua kokonaisturvallisuuden näkökulmasta sekä yhteisiä työkaluja raportointiin ja valvontaan.

2. Nykytila ja tavoitteet

2.1 Nykytilan kuvaus

Keski-Suomen maakunnan alueella on jo vuosia ollut yhdenmukainen potilasturvallisuus- ja lääkeshoidonsuunnitelma ja yhteiset strategiset tavoitteet. Paikallisesti eri organisaatioihin on ollut nimettyinä potilasturvallisuuskoordinaattorit, jotka ovat omilla alueillaan tehneet kehittämistyötä ja jalkauttaneet yhteisesti sovittuja toimintatapoja. Käytössä on ollut myös yhdenmukainen vaaratapahtumien raportointijärjestelmä.

Maakunnallinen potilasturvallisuusneuvosto on kokoontunut 2-4 kertaa vuodessa ja tapaamisten yhteydessä on käsitelty potilasturvallisuuteen ja laatuun liittyviä yhteisiä asioita. Laiteturvallisuuteen liittyen on laiteturvallisuustyöryhmä maakunnallisesti käsitellyt esimerkiksi osaamisen varmistamiseen liittyviä asioita. Lääkitysturvallisuustyöryhmään on kuulunut jäseniä myös maakunnasta. Lääkehoitovastaavien, kipuhoitajien, kaatumisten ennalta ehkäisyn (AKE-verkoston) ja ravitsemukseen verkostoa on laajennettu maakunnalliseksi.

Potilasturvallisuuskoordinaattorit ovat tiiviissä yhteistyössä oman organisaation eri toimielinten kanssa ja raportoivat omalta osaltaan potilasturvallisuuteen liittyvistä asioista säännöllisesti.

Potilasturvallisuuskokonaisuudesta laiteturvallisuuden kehittämiseen tehtiin erillinen projekti, jonka yhtenä tavoitteena oli ottaa käyttöön laiteosaamisen varmistamisen maakunnallinen malli ja tämä tavoite saavutettiin osittain projektin aikana. Työ on jatkunut projektin jälkeen. Tällä hetkellä maakunnan toimintayksiköt ovat eri vaiheissa laiteosaamisen varmistamisessa; osassa yksiköistä laiteajokorttiluonnokset ovat valmiita ja osassa on aloitettu niiden tekeminen. Suurimmassa osassa yksiköitä on nimetty laitevastaava. Systemaattinen lääkintälaitteiden kliinisen käyttöosaamisen varmistaminen tulee merkittävässä määrin parantamaan potilasturvallisuutta sekä laitteita käyttävien työntekijöiden työturvallisuutta.

Laiteturvallisuusprojektin toisena tavoitteena oli kartoittaa maakunnan olemassa olevat apu- ja hoitovälineet aiemmin laaditun suunnitelman mukaisesti. Inventointien osalta Keski-Suomen maakunnassa on paljon sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköitä, joten kaikkien yksiköiden inventointi apu- ja hoitovälineiden sekä lääkintälaitteiden osalta oli käytännössä mahdotonta. Myös maakunnan yhtenäistä mallia apuvälineiden hankinnasta, käyttönotosta ja poistamisesta ei saatu luotua tämän projektin aikana, sillä organisaatiot ovat erilaisia.

2.2 Vaatimukset

Strategiatyön tehtäväksi anto tuli joulukuussa 2017 Keski-Suomen maakunta- ja sote-uudistuksen johtoryhmältä, jonka pohjalta lähdettiin työstämään järjestäjän näkökulmasta strategiaa, palvelun tuottajalle toimintaohjelmaa ja päivitettiin jo aiemmin tehtyjä yhteisiä maakunnallisia strategisia tavoitteita. Keski-Suomen maakunnallinen potilas- ja asiakasturvallisuusstrategia ja toimintasuunnitelma on tehty yhteistyössä eri asiantuntijoiden ja maakunnallisen potilasturvallisuusneuvoston kanssa.

Taustalla on voimassa oleva sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädäntö ja valtakunnallinen sosiaali- ja terveysministeriön tekemä Potilas- ja asiakasturvallisuusstrategia 2017–2021, jonka pohjalta sisältöä on rakennettu.

Strategia ja suunnitelma työtä tehtäessä ei vielä ole ollut valmiina uutta sote- lainsäädäntöä ja niihin liittyviä ohjeita, joten toimintaohjelmassa on vielä useita aukkoja, jotka täsmentyvät myöhemmin.

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projekti perustuu viranomaisvaatimuksiin sekä lakiin terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista (629/2010), joka edellyttävät seurantajärjestelmää lääkinnällisistä laitteista ja apuvälineistä. Lisäksi ammattimaisen käyttäjän lääkinnällisten laitteiden käyttöosaaminen tulee varmistaa ja dokumentoida.

2.3 Tavoitteet

Potilas- ja asiakasturvallisuusstrategian ja toimintaohjelman tarkoituksena on parantaa hoidon ja palvelun laatua ja turvallisuutta sekä luoda yhdenmukaiset toimintamallit ja pelisäännöt hoidon ja palvelun toteutukselle. Samalla luodaan yhdenmukaiset raportointimallit, jotka tukevat johtamista ja päätöksentekoa eri tasoilla. Toimintaohjelman tarkoituksena on toimia palveluntuottajalle pohjana ja ohjeistuksena potilasturvallisuussuunnitelmien ja omavalvontasuunnitelmien tekemisessä. Mikäli palveluntuottaja käyttää alihankkijoita niin palveluntuottaja vastaa, että heiltä löytyy myös kyseiset suunnitelmat. Toimintaohjelmassa korostuu palveluntuottajan vastuut ja velvollisuudet huomioida potilas- ja asiakasturvallisuus joka päiväisessä toiminnassa, suunnittelussa ja johtamisessa sekä raportoinnissa järjestäjän suuntaan.

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projekti on tukenut tavoitetta: palvelujen yhdenvertaisuus ja saatavuus paranevat. Apu- ja hoitovälineiden inventoinnin osalta on saatu rekisteröityä maakunnan apu- ja hoitovälineitä ja toisaalta käyty keskustelua toimintayksiköiden kanssa apu- ja hoitovälineiden käyttökunnosta ja siihen vaikuttavista tekijöistä. Maakunnallisen lääkinnällisten laitteiden osaamisen varmistamisen malli tuo yhdenvertaisen mallin maakuntaan.

3. Toteutus

3.1 Työn sisältö ja laajuus

Potilas- ja asiakasturvallisuuden strategian ja toimintaohjelman osalta tekstin kirjoittamiseen osallistui maakunnallisesti sosiaali- ja terveydenhuollosta eri asiantuntijoita. Varsinaisen kirjoitustyön teki kaksi henkilöä keväällä 2018.

Potilasturvallisuusneuvosto kokoontui useammin kevään 2018, jolloin työn vaiheita käytiin läpi ja neuvoston jäsenet pääsivät myös kommentoimaan tekstiä ja vaikuttamaan sisältöön.

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projektissa laadittiin vuoden 2017 aikana suunnitelma ja malli lääkinnällisten laitteiden kliinisen käyttöosaamisen varmistamisesta ja osaamisen dokumentoinnista Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä. Tämän mallin kehittämistä jatkettiin, ja tuettiin potilaita hoitavia toimintayksiköitä sen käyttöönotossa.

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projekti aloitettiin alkuvuodesta 2017. Apuvälineiden inventointi aloitettiin syksyllä 2017. Vuoden 2017 aikana laadittiin maakunnallinen lääkintälaitteiden kliinisen käyttöosaamisen varmistamisen malli, sekä inventoitiin Keski-Suomen Keskussairaalan toimintayksiköiden apuvälineet ja kirjattiin ne Effector-tietojärjestelmään.

Vuoden 2017 aikana toimintayksiköiden apu- ja hoitovälineiden inventointi -projektissa inventoitiin Keski-Suomen keskussairaalan apu- ja hoitovälineet. Inventoinnin aikana paljastui useita puutteita yksiköiden apu- ja hoitovälineiden turvallisuudessa. On mahdollista, että jatkossa alueellinen apuvälinekeskus tulee hallinnoimaan Keski-Suomen sairaanhoitopiirin (Keski-Suomen sote-alueen) apuvälineitä. Jotta tämä malli voidaan ottaa käyttöön, tulee tietää koko maakunnan toimintayksiköiden apuvälineet ja rekisteröidä ne yhteiseen järjestelmään. Laitteiden ja tarvikkeiden huoltohistoria on myös kartoitettava. Tämä työ aloitettiin, mutta jo projektin alkuvaiheessa oli selvää, että sitä ei tulla saamaan valmiiksi tämän projektin aikana.

Projektia jatkettiin vuodelle 2018, ja se jaettiin kolmeen osavaiheeseen:

- 1) Maakunnan apu- ja hoitovälineiden inventointi
- 2) Maakunnallisen laiteosaamisen mallin laatiminen lääkäreiden osalta
- 3) Yksiköiden tukeminen laiteosaamisen mallin käyttöönotossa.

Projektin toimenpiteet olivat suunnitelman mukaan:

- 1) Maakunnan toimintayksiköiden apu- ja hoitovälineiden rekisteröinti (sovituin osin) Effector-tietojärjestelmään, sekä apuvälineiden hankintaan, käyttöönottoon ja poistoon liittyvän mallin laadinta.
- 2) Toimintayksiköiden lääkinnällisten laitteiden ja hoitotarvikkeiden inventointi.
- 3) Lääkäreiden laiteosaamisen mallin laadinta.
- 4) Tukea yksiköitä laiteosaamisen varmistamisen mallin ja laiteajokorttien laadinnassa ja käyttöönotossa.

Jo projektin alkuvaiheessa oli selvää, että maakunnassa on niin monta terveyden- ja sosiaalihuollon yksikköä, että kaikkien niiden apuvälineiden inventointi on käytännössä mahdotonta. Näin ollen päädyttiin inventoimaan ja rekisteröimään annetun ajan puitteissa mahdollisimman monen yksikön apuvälineet.

Projektin aikana käytiin runsaasti keskustelua erilaisista rajauksista ja keskittymisestä vain tiettyihin yksiköihin, mutta näistä ei saatu aikaan konsensusta eri tahojen välille.

Kevään 2018 aikana inventoitiin Seututerveyskeskuksen ja alueen kuntien sekä Kyllön terveyskeskuksen (Jyväskylä) apu- ja hoitovälineet. Kaikkiaan inventointi-projektin aikana (syksy 2017 – kesä 2018) saatiin inventoitua 1600 apu- ja hoitovälinettä, joista 775 kappaletta sosiaalitoimen yksiköissä ja 825 terveydenhuollon yksiköissä.

Keväällä 2018 järjestettiin apuvälineturvallisuuden koulutusiltpäivä, joka oli erittäin suosittu; osallistujia oli noin 110. Koulutusiltpäivä päätettiin järjestää uudelleen syksyllä 2018.

Osaamisen varmistamisen osalta siirrettiin painopiste mallin kehittämisestä siitä tiedottamiseen ja yksiköiden tukemiseen mallin käyttöönotossa. Konkreettisia toimenpiteitä olivat maakunnalliset koulutusiltpäivät osastonhoitajille, joita järjestettiin kaksi (2), ja laitevastaaville kaksi (2). Koulutusiltpäivät järjestettiin keskussairaalan koulutustiloissa. Koulutukset olivat suosittuja, ja niitä oli mahdollisuus seurata myös etäyhteyden kautta.

Osaamisen varmistamisen pohjaksi laadittiin johtajaylilääkärin allekirjoittama yleiskirje. Tätä yleiskirjettä ja sen liitteitä (liite1: laitevastaavan tehtävänkuvaus ja liite2: laiteajokortin sisältö) käytetään maakunnallisena pohjana osaamisen varmistamistyölle. Yleiskirje on luettavissa sairaanhoitopiirin intranetistä (Santra). Maakunnan yksiköille yleiskirje jaettiin potilasturvallisuuskoordinaattoreiden kautta. Tieto ei kuitenkaan tämän jakelukanavan kautta tavoittanut kaikkia, ja informaatiota jaettiin myös erikseen pyydettyä vastuhenkilöille suoraan esimerkiksi sähköpostin välityksellä.

Osastonhoitajien koulutusiltpäivissä keskityttiin lisäämään esimiesten tietoisuutta lääkintälaitteista niin lainsäädännön kuin käytännön työn kannalta. Lääkintäteknikasta oli edustaja luennoimassa sähköturvallisuudesta ja käytännön ongelmatilanteista liittyen lääkintälaitteisiin ja potilasturvallisuuteen. Laitevastaavien koulutusiltpäivissä käytiin läpi laitevastaavana toimimista, laiteajokorttien laadintaa, sekä sähköturvallisuutta ja lääkintälaitteisiin liittyvää lainsäädäntöä.

Osaamisen varmistamisesta käytiin puhumassa eri tilaisuuksissa, ja projektin edetessä lähetettiin yksiköihin tiedotteita. Yksiköitä rohkaistiin ottamaan yhteyttä projektin työntekijöihin, ja yhteydenottoja tulikin runsaasti. Suurin osa yhteydenotoista koski laiteajokorttien laadintaa.

Projektissa oli kahden osa-aikaisen ja yhden kokoaikaisen projektityöntekijän työpanos.

3.2 Lopputuotokset

Lopputuotoksen kuvaus	Valmis kk/vuosi
Maakunnallinen potilas- ja asiakasturvallisuusstrategia ja toimintaohjelma	6/2018
Yleiskirje lääkinnällisten laitteiden kliinisen käyttöosaamisen varmistamisesta	1/2018

3.3 Rajaukset

Valmistelutyössä keskityttiin raamien luomiseen ja konkreettisesti esim. potilasasiamiestoiminnan keskittäminen, yhteiset palautejärjestelmät ja yhteinen raportointimalli jäivät vielä tässä vaiheessa työn ulkopuolelle.

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projektia alettiin toteuttaa projektisuunnitelmassa määriteltyjen toimenpiteiden mukaisesti. Jo projektin alkuvaiheessa oli selvää, että kaikkien toimenpiteiden saavuttamiseksi projektia tulisi jatkaa seuraaville vuosille.

Apu- ja hoitovälineiden inventoinnin osalta todettiin, että maakunnassa on niin monta terveyden- ja sosiaalihuollon yksikköä, että kaikkien niiden apuvälineiden inventointi on käytännössä mahdotonta. Näin ollen päädyttiin inventoimaan ja rekisteröimään annetun ajan puitteissa mahdollisimman monen yksikön apuvälineet. Projektin aikana käytiin runsaasti keskustelua erilaisista rajauksista ja keskittymisestä vain tiettyihin yksiköihin, mutta näistä ei saatu aikaan konsensusta eri tahojen välille.

Projektin toimenpiteeksi oli määritelty myös toimintayksiköiden lääkinnällisten laitteiden ja hoitotarvikkeiden inventointi. Tähän työhön olisi ollut luonteva siirtyä apu- ja hoitovälineiden inventoinnin jälkeen.

3.4 Hyödyt

Valmistelutyö on nostanut esille potilas- ja asiakasturvallisuus kentän monimuotoisuuden ja miten moni eri osatekijä, ammattiryhmä ja sidosryhmät ovat vaikuttamassa turvallisuuden syntymiseen tai näkymiseen potilaille ja asiakkaille. Työtä tehdessä korostui raportointivelvollisuuden ja omavalvonnan tärkeys. Työtä tehdessä tuli myös sosiaalipuolen kenttä ja sen moninaisuus tutuksi. Sosiaalipalvelut saatiin linkitettyä mukaan turvallisuuden eri elementteihin eli turvallisuuden eri näkökulmiin

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projektin myötä saatiin parannettua lääkinnällisten laitteiden ja apuvälineiden käyttökuntoa sekä käytön osaamista. Ne ovat merkittäviä potilasturvallisuus- ja laatu-tekijöitä. Ensimmäistä kertaa on käytössä maakunnallinen laiteosaamisen malli, joka on määritelty yleiskirjeessä (6/2018).

Apu- ja hoitovälineiden inventoinnissa havaittiin, että useiden maakunnan toimintayksiköiden apu- ja hoitovälineiden käyttökunnossa on runsaasti parantamisen varaa. Tämänkaltaisen inventoinnin toteutus on tuonut kattavan kuvan maakunnan apu- ja hoitovälineiden tilanteesta.

4. Organisointi

4.1 Valmisteluryhmä

Käytännössä kirjoitustyöstä vastasi Tuula Saarikoski ja Merja Hokkanen. Valmisteluun ja ohjaukseen osallistuivat maakunnallisen potilasturvallisuusneuvoston jäsenet ja työn etenemisestä myös raportointiin neuvostossa. Kevään 2018 maakunnallinen potilasturvallisuusneuvosto kokoontui tiheämmin asian valmistelun vuoksi. Tuula Saarikoski raportoi maakunta- ja sote-uudistuksen johtoryhmälle työn edistymisestä 2 kertaa. Jatkossa maakunnallisesti pitää miettiä kuka tai mikä ryhmä vastaa potilas- ja asiakasturvallisuuden organisoinnista ja kehittämistyöstä ja omavalvonnasta.

Laiteturvallisuuden kehittäminen -projektin käytännön työstä vastasivat projektityöntekijät Esa Honkonen, Jaana Kuorelahti ja Ilpo Manninen. Raportointi osoitettiin Tuula Saarikoskelle, Vesa Katajalle sekä projektityöryhmille. Projektin omistaja oli Vesa Kataja.

Omistajana jatkossa olisi luontevaa olla apuvälineinventoinnin osalta Apuvälinekeskus (apuvälinepalvelupäällikkö Ilkka Raatikainen) ja osaamisen varmistamisen osalta laiteturvallisuuskoordinaattori Jaana Kuorelahti.

4.2 Sidosryhmät

Laiteturvallisuuden kehittäminen vaikutti ja vaikuttaa Keski-Suomen maakunnan sosiaalitoimen ja terveydenhuollon toimintayksiköihin. Yhteistyö toteutui olemalla yhteydessä organisaatioihin ja esittelemällä asia. Lisäksi muutamasta organisaatiosta nimettiin edustajat laiteturvallisuustyöryhmään. Yhteistyö sujui pääasiassa hyvin.

5. Riskit

Laiteturvallisuuden osalta ennakoitaviin riskeihin oli laskettu henkilöstön sitoutuminen ja tämä riski todentui haasteena. Apu- ja hoitovälineiden inventoinnissa ilmeni joidenkin yksiköiden yhteistyöhaluttomuus, joka näyttäytyi niin, että yksiköt eivät palauttaneet ennakkokartoituslistoja tai inventointien sopiminen niihin oli haastavaa. Projekti liittyi moneen tahoon, joiden kanssa yhteisymmärryksen saaminen joistain asioista oli haastavaa tai mahdotonta.

Vastuuhenkilöiden nimeämisen osalta riski todentui sillä, että lääkäreiden laiteosaamisen mallia ei saatu laadittua. Koska rekrytointiyrityksistä huolimatta tehtävään ei saatu palkattua lääkäriä, sillä tehtävään ei ollut halukkaita.

Haasteen projektityöskentelyyn toi myös se, että projektiryhmissä ei ollut päätösvaltaa viedä asioita läpi maakunnan tasolle. Tätä tarkoitusta varten perustettiin erillinen laiteturvallisuustyöryhmä, joka kokoontui projektin aikana kolme kertaa.

6. Dokumentointi

Dokumentti	Päivämäärä	Liitteenä / dokumentin verkko-osoite
Maakunnallinen potilas- ja asiakasturvallisuus strategia ja toimintaohjelma	14.6.2019	https://keskisuomi.tweb.fi/ktwebbin/dbisa.dll/ktwebscr/epjattn_tweb.htm?id=126192
Projektiraportti	23.4.2019	

7. Opit ja kehittämisehdotukset

7.1 Opit ja palaute

Asiakkaiden ja sidosryhmien palaute

- Sosiaalipalveluiden osallisuus ja ymmärrys asiakasturvallisuudesta ja taustalla on vain lainsäädäntö ja asiakasturvallisuus vielä vierasta
- Epävarmuustila soten tulosta ja lainsäädännön valmistelusta
- Epävarmuus johtamisjärjestelmästä maakunnassa
- oltiin kaiken muun valmistelun ulkopuolella esim. Pela teki omaa turvallisuustyötään
- kokonaisturvallisuuden näkökulma puuttui

Keski-Suomen maakunnallista suunnitelmaa on hyödynnetty valtakunnallisesti eri maakuntien potilas- ja asiakasturvallisuustyön suunnittelussa. Olemme saaneet myös positiivista palautetta tehdystä työstä, myös laiteturvallisuuden kehittämisessä.

7.2 Kehittämisehdotukset

- Turvallisuuden näkökulmasta pitäisi ottaa mukaan myös pelastuslaitos ja hätäkeskus, jotta voitaisiin potilaan hätäsiirtotapauksissa määritellä potilaan hätätila ja avuntarve samalla tavalla.
- Potilas- ja asiakasturvallisuuden organisointi maakunnalliseksi, valvontatiimi maakunnalliseksi ja potilasasiamiestoiminnan keskittäminen.
- Yhteiset riskienhallinta ja raportointijärjestelmät
- Maakunnan tasolla tulisi huolehtia, että terveydenhuollon ja sosiaalitoimen yksiköt täyttävät lain terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista (629/2010, 24 §) määrittelemät velvoitteet. Sekä ryhtyä tarvittaviin toimiin tilanteen kuntoon saattamiseksi.

8. Lisätietoa

Tuula Saarikoski, Keski-Suomen sairaanhoitopiiri
tuula.sarikoski@ksshp.fi