



OMAVALVONTASUUNNITELMA

Laadittu sosiaali- ja terveydenhuollon valvontalain (741/2023) 27 §:n ja
Valviran määräyksen 1/2024 mukaisesti

Toimipaikka: Fysio Ohmeroluoma Oy
Tuusantie 3
03100 Nummela
Y-tunnus: 2770575-6
Versio: 1.0
Päivitetty: 31.01.2026
Hyväksytty: 31.01.2026
Jakelu: Julkinen / Asiakkaat



SISÄLLYSLUETTELO

1	Omavalvonnan oikeusperusta ja tarkoitus.....	3
2	Palveluyksikkö ja toiminnan kuvaus	3
3	Vastuut ja laadunhallinta	3
4	Asiakkaan ja potilaan oikeudet	4
5	Henkilöstö	5
6	Tilat, välineet ja laitteet	6
7	Asiakas- ja potilastietojen käsittely	8
8	Riskienhallinta ja poikkeustilanteet	9
9	Omavalvonnan seuranta ja raportointi.....	10
10	Hyväksyntä	12



1 OMAVALVONNAN OIKEUSPERUSTA JA TARKOITUS

Tämä omavalvontasuunnitelma on laadittu sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta annetun lain (741/2023) 27 §:n sekä Valviran määräyksen 1/2024 mukaisesti.

Tällä omavalvontasuunnitelmalla varmistetaan palveluyksikön (**Fysio Ohmeroluoma Oy**) toiminnan laatu, lainmukaisuus sekä asiakas- ja potilasturvallisuus. Omavalvonta kattaa myös mahdollisten alihankkijoiden toiminnan.

Omavalvonnan tarkoituksena on varmistaa, että palveluyksikön palvelut ovat laadukkaita, turvallisia ja lainsäädännön mukaisia. Omavalvonta kattaa palvelujen toteuttamisen, potilas- ja asiakasturvallisuuden, riskienhallinnan sekä toiminnan jatkuvan kehittämisen.

Omavalvonta ei ole kertaluonteinen asiakirja, vaan jatkuva prosessi, jonka toteutumista seurataan säännöllisesti ja jonka tuloksista raportoidaan lain edellyttämällä tavalla.

2 PALVELUYKSIKÖ JA TOIMINNAN KUVAUS

Fysio Ohmeroluoma Oy on yksityinen terveydenhuollon palveluntuottaja, joka tuottaa fysioterapia-, allas- ja lymfaterapiapalveluja vastaanotolla sekä kotikäynteinä. Toiminta tapahtuu alla olevassa palvelupisteessä sekä tarvittaessa asiakkaiden kotona seuraavien kuntien alueella: **Vihti, Karkkila, Lohja ja Kirkkonummi.**

Palvelupiste:

Fysio Ohmeroluoma Oy
Tuusantie 3
03100 Nummela

Y-tunnus: 2770575-6

Palveluja tuotetaan Kelan sopimuksen mukaan suoraan asiakkaille, vakuutusyhtiöille, sopimuksen mukaan Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueelle ja yksityisille asiakkaille. Yrityksellä on vuositasolla noin 100 kuntoutusasiakasta.

Yrityksessä ei käytetä alihankintaa kuntoutuspalveluiden tuottamiseen.

3 VASTUUT JA LAADUNHALLINTA

Yrityksen toiminnasta, palvelujen laadusta ja potilasturvallisuudesta vastaa laillistettu fysioterapeutti **Hannele Ohmeroluoma**. Hän vastaa myös siitä, että toiminta täyttää voimassa olevan lainsäädännön vaatimukset.

Laadunhallinta perustuu:

- yksilölliseen hoidon tarpeen arviointiin
- terapiasuunnitelmien laatimiseen ja seurantaan
- säännölliseen täydennyskoulutukseen
- toiminnan jatkuvaan itsearviointiin
- toiminnan jatkuvuuden varmistamiseen myös poissaolotilanteissa

Mahdolliset muistutukset käsitellään viivytyksettä, ja toiminnassa havaitut puutteet korjataan välittömästi.

Vastuuhenkilö ylläpitää ammattitaitoaan säännöllisellä täydennyskoulutuksella ja työnohjauksella. Tietosuojan ja tietoturvaan liittyvä koulutus toteutetaan osana vuosittaista katselmointia.

4 ASIAKKAAN JA POTILAAN OIKEUDET

Asiakkaan oikeus hyvään kohteluun ja hoitoon

Jokaisella asiakkaalla on oikeus hyvään, laadultaan asianmukaiseen terveydenhuoltoon sekä asialliseen ja kunnioittavaan kohteluun. Hoito järjestetään siten, että asiakkaan ihmisarvoa, vakaumusta, yksityisyyttä ja yksilöllisiä tarpeita kunnioitetaan. Asiakkaan äidinkieli ja kulttuuritausta huomioidaan mahdollisuuksien mukaan.

Asiakkaan oikeuksista säädetään tarkemmin laissa potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992).

Asiakkaan tiedonsaantioikeudet ja itsemääräämisoikeudet

Asiakkaiden oikeuksien toteutumisessa noudatetaan lakia potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992 5-6 §). Asiakkaalla on oikeus saada riittävästi tietoa hoitovaihtoehtoista ja niiden vaikutuksista sekä osallistua omaa hoitoaan koskevaan päätöksentekoon.

Hoito toteutetaan yhteisymmärryksessä asiakkaan kanssa. Asiakkaalla on oikeus kieltäytyä ehdotetusta hoidosta, jolloin hoito järjestetään muulla lääketieteellisesti hyväksyttävällä tavalla.

Lastensuojelu

Terveydenhuollon ammattihenkilöllä on lastensuojelulain (417/2007) 25 §:n mukainen velvollisuus tehdä lastensuojeluilmoitus hyvinvointialueelle, jos työssään saa tietää lapsesta, jonka kasvuolosuhteet, hoito tai oma käyttäytyminen edellyttävät lastensuojelun tarpeen selvittämistä.

Ilmoitus voidaan tehdä myös yhteistyössä lapsen tai hänen huoltajansa kanssa lastensuojelulain 25 §:n mukaisesti. Ilmoitusvelvollisuutta ei voi jättää täyttämättä.

Hoitoon pääsy

Hoitoon pääsy järjestetään ilman aiheetonta viivytystä. Mikäli hoitoa ei voida tarjota kohtuullisessa ajassa, asiasta informoidaan asiakasta.

Tietoa ajanvarauksesta ja palvelujen saatavuudesta ylläpidetään yrityksen verkkosivuilla. Mikäli hoitoa ei voida tarjota kohtuullisessa ajassa, asiakkaalle ilmoitetaan tilanteesta viivytyksettä. Ajanvaraus tapahtuu suoraan palveluntuottajalta henkilökohtaisesti tai puhelimitse.

Terapiasuhteen aloitus

Terapiasuhteen alussa kartoitetaan asiakkaan toimintakyky, kuntoutustarpeet ja tavoitteet. Asiakkaan kanssa laaditaan yksilöllinen terapiasuunnitelma, joka perustuu erilliseen asiakkaan kuntoutus- tai hoitosuunnitelmaan, mikäli sellainen on saatavilla.

Terapiasuunnitelmaa arvioidaan säännöllisesti ja se päivitetään kuntoutusjakson päättyessä tai vähintään kerran vuodessa.

Epäasialliseen kohteluun puuttuminen ja potilasasiavastaava

Mikäli asiakas kokee tulleen epäasiallisesti kohdelluksi, asia käsitellään viivytyksettä palveluntuottajan kanssa. Asiakkaan ilmoitus kirjataan muistutuksena ja tarvittavat korjaavat toimenpiteet toteutetaan ilman aiheetonta viivytystä.

Asiakkaalla on oikeus tehdä potilaslain (785/1992) mukainen muistutus sekä saada neuvontaa alueen potilasasiavastaavalta. Potilasasiavastaavan yhteystiedot ovat nähtävillä yrityksen toimitiloissa ja verkkosivuilla.

Asiakkaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan kaikissa tilanteissa. Kuntoutus perustuu vapaaehtoisuuteen, ja asiakkaalla on oikeus kieltäytyä ehdotetusta hoidosta.

Muistutusten käsittely

Asiakkaalla tai hänen laillisella edustajallaan on potilaslain (785/1992) 3 luvun 10 §:n mukainen oikeus tehdä hoidostaan tai kohtelustaan vapaamuotoinen muistutus palveluntuottajalle. Myös potilaan omainen tai muu läheinen voi tehdä muistutuksen, jos potilas ei siihen itse kykene.

Muistutukset käsitellään viivytyksettä ja niiden perusteella toteutetaan tarvittavat korjaavat toimenpiteet. Muistutuksesta ja sen takia tehdyistä ratkaisuista tehdään asianmukaiset merkinnät potilasasiakirjoihin.

Tarvittaessa muistutusten perusteella tarkistetaan yrityksen toimintatapoja ja päivitetään omaevalvontasuunnitelmaa.

5 HENKILÖSTÖ

Toiminnasta vastaa laillistettu fysioterapeutti **Hannele Ohmeroluoma**, joka täyttää terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) vaatimukset. Yrityksessä ei ole muuta vakituista henkilöstöä eikä käytetä vuokratyövoimaa.

Mahdolliset sijaisuudet järjestetään tarvittaessa alihankintana tai määräaikaisella sopimuksella. Sijaisen tulee täyttää terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) sekä mahdollisten sopimusvelvoitteiden edellyttämät pätevyysvaatimukset. Sijaisen kelpoisuus tarkistetaan ennen työn aloittamista.

Opiskelijoiden ja harjoittelijoiden käyttö on rajattua ja tapahtuu ohjatusti. Opiskelijan edellytykset tehtävien hoitamiseen arvioidaan ennen työskentelyn aloittamista, ja potilasasiakirjamerkintöjä seurataan ohjaajan toimesta.

Rikostaustatarkistukset tarkistetaan lasten, ikääntyvien ja vammaisten parissa työskenteleviltä ennen työskentelyn aloittamista.

Ensiapuvalmius

Yrityksessä ylläpidetään asianmukaista ensiapuvalmiutta. Palveluntuottaja huolehtii oman ensiapuosaamisensa ylläpitämisestä ja päivittämisestä.

Toimitiloissa on saatavilla tavanomaiset ensiapuvälineet, ja niiden kuntoa ja riittävyyttä seurataan säännöllisesti.

Monialainen yhteistyö ja palvelun koordinointi

Yhteistyö hyvinvointialueen ja muiden terveydenhuollon tai sosiaalihuollon toimijoiden kanssa järjestetään sopimuksen mukaisella tavalla ja tarpeellisella määrällä hoitoneuvotteluja. Tämän lisäksi monialaista yhteistyötä voidaan tehdä esimerkiksi asiakkaan kotikäyntien/arkiympäristökäyntien yhteydessä tai erillisillä verkostokäynneillä, sekä myös puhelimitse ja suojatulla sähköpostilla.

6 TILAT, VÄLINEET JA LAITTEET

Toimitilat (56 m²) on suunniteltu terveydenhuollon käyttöön soveltuviksi (ilmanvaihto, äänieristys, terapiavälineet) ja ne täyttävät esteettömyyden ja turvallisuuden vaatimukset. Tilat pidetään lukittuina ja asiakirjat säilytetään asianmukaisesti suojattuina.

Käytettävät välineet ja laitteet huolletaan valmistajan ohjeiden mukaisesti. Mahdolliset puutteet korjataan viivytyksettä. Lääkinnällisistä laitteista annetun lain (719/2021) mukainen seurantajärjestelmä on käytössä.

Tilojen esteettömyys

Toimitilat on järjestetty siten, että asiakkaiden esteetön liikkuminen on mahdollisimman hyvin turvattu. Tilat sijaitsevat katutasossa, ja sisäänkäynti on varustettu luiskalla.

Sisätiloissa liikkuminen on esteetöntä, ja WC-tilat soveltuvat myös pyörätuolia käyttäville asiakkaille. Siirtymistä helpottavat asianmukaiset tukikaiteet.



Pelastussuunnitelma

Kiinteistöllä on pelastuslain (379/2011) mukainen pelastussuunnitelma, jonka laatimisesta vastaa kiinteistön haltija. Palveluntuottaja on perehtynyt pelastussuunnitelmaan ja toimii sen mukaisesti.

Siivous, jätehuolto ja vaaralliset jätteet

Toimitilat siivotaan säännöllisesti ja tarvittaessa useammin hygieniatason varmistamiseksi.

Jätehuolto on järjestetty kunnallisen jätehuollon kautta. Mahdolliset vaaralliset jätteet kerätään erillisiin, asianmukaisesti merkittyihin astioihin ja toimitetaan käsiteltäväksi voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti.

Hoitohygieniaan liittyvät kertakäyttövälineet hävitetään asianmukaisesti.

Välineiden ja laitteiden huolto

Käytettävät välineet ja laitteet huolletaan ja tarkastetaan valmistajan ohjeiden mukaisesti. Laitteiden käyttöönoton yhteydessä varmistetaan riittävä perehtyminen ja osaaminen.

Mahdolliset laiteviat tai turvallisuuspuutteet korjataan viivytyksettä.

Potilastietojärjestelmät

Yrityksessä käytetään Diarum-potilastietojärjestelmää, joka täyttää asiakastietolain (703/2023) vaatimukset ja on hyväksytty Valviran tietojärjestelmärekisteriin.

Järjestelmä on liitetty Kanta-palvelujen Potilastiedon arkistoon, ja potilastiedot tallennetaan Kanta-järjestelmään voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti.

Asiakas voi hallinnoida tietojensa luovutusta Omakanta-palvelussa.

Ostopalvelutilanteet

Mikäli palveluja tuotetaan alihankintana, ostopalveluna tai palvelusetelipalveluna toiselle palveluntuottajalle tai hyvinvointialueelle, noudatetaan toimeksiantajan kanssa sovittuja vastuunjakomalleja.

Henkilötietojen käsittelystä laaditaan tarvittaessa kirjallinen sopimus, ja potilastietojen rekisterinpitäjyys määräytyy sopimuksen mukaisesti. Potilastiedot pidetään erillään yrityksen omasta potilasrekisteristä.

Ostopalvelutilanteissa potilastietojen kirjaaminen Kanta-palveluihin toteutetaan sopimuksen mukaisesti joko toimeksiantajan toimesta tai erillisellä valtuutuksella.

Potilasrekisteriä koskevat tietopyynnöt ja tietoturvaloukkausepäilyt ohjataan viivytyksettä oikealle rekisterinpitäjälle. Tietojärjestelmähäiriötilanteissa toimitaan erillisen tietoturvasuunnitelman mukaisesti.

Lääkinnällisten laitteiden seurantajärjestelmä

Yrityksessä noudatetaan lääkinnällisistä laitteista annetun lain (719/2021) mukaista ammattimaisen käytön seurantajärjestelmää.

Käytettävien laitteiden turvallisuutta ja toimintakuntoa seurataan säännöllisesti, ja mahdolliset vaaratilanteet tai laiteviat käsitellään viivytyksettä lain edellyttämällä tavalla.

Puutteet lääkinnällisissä laitteissa ja vaaratilanteet

Mikäli lääkinnällisessä laitteessa havaitaan puute tai vaaratilanne, joka on johtanut tai olisi voinut johtaa potilaan, käyttäjän tai muun henkilön terveyden vaarantumiseen, tehdään ilmoitus lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimealle lääkinnällisistä laitteista annetun lain (719/2021) mukaisesti.

Ilmoitus tehdään myös laitteen valmistajalle, maahantuojalle tai muulle toiminnanharjoittajalle lain edellyttämällä tavalla.

Yleinen kuvaus käytettävistä lääkinnällisistä laitteista

Yrityksessä käytetään tavanomaisia fysioterapia- ja kuntoutusvälineitä sekä tarvittaessa lääkinnällisiä laitteita, jotka täyttävät voimassa olevan lainsäädännön vaatimukset ja ovat CE-merkittyjä.

Laitteiden kuntoa seurataan säännöllisesti, ja havaitut viat tai puutteet korjataan viivytyksettä.

Lääkehoitosuunnitelma

Yrityksessä ei järjestetä lääkehoitoa, eikä käsitellä lääkkeitä, joten erillistä lääkehoitosuunnitelmaa ei ole.

7 ASIAKAS- JA POTILASTIETOJEN KÄSITTELY

Potilaan yksityisyyden suoja ja potilastietojen luovuttaminen

Potilastiedot ovat lain mukaan salassa pidettäviä. Yrityksen asiakas- ja potilasrekisteri on suojattu asianmukaisin teknisin ja organisatorisin toimenpitein.

Potilastietoja luovutetaan vain lakiin perustuvasta syystä, asiakkaan suostumuksella tai Kanta-palvelussa annetun luovutusluvan perusteella. Suullinen suostumus kirjataan potilasasiakirjoihin.

Potilastiedot tallennetaan valtakunnalliseen Potilastiedon arkistoon (Kanta) lainsäädännön mukaisesti. Asiakkaalla on oikeus hallinnoida tietojensa luovutusta Omakanta-palvelussa.

Ostopalvelutilanteissa rekisterinpitäjyys määräytyy sopimuksen mukaisesti. Tietopyynnöt ja mahdolliset tietoturvaloukkaukset käsitellään voimassa olevan lainsäädännön ja erillisen tietoturvasuunnitelman mukaisesti.



Asiakasasiakirjojen käsittely yrityksen sisällä

Asiakas- ja potilasasiakirjojen käsittelyssä noudatetaan EU:n yleistä tietosuojasetusta (EU 2016/679) sekä lakia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023).

Yrityksessä on laadittu erillinen lakisääteinen tietoturvasuunnitelma, jossa on kuvattu tarkemmin tietosuojaan ja tietoturvaan liittyvät menettelytavat.

Asiakasasiakirjojen käsittelyä koskeva osaaminen varmistetaan säännöllisellä perehdytyksellä ja koulutuksella.

Asiakkaiden saatavilla on EU:n tietosuojasetuksen mukainen tietosuojaseloste.

Palautteen kerääminen ja muistutukset

Asiakkailta kerätään palautetta kuntoutusjakson päättyessä esimerkiksi palautelomakkeella. Saatua palautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä.

Asiakkaalla on potilaslain (785/1992) mukainen oikeus tehdä hoidostaan tai kohtelustaan muistutus. Muistutukset käsitellään asianmukaisesti ja niihin annetaan kirjallinen vastaus kohtuullisessa ajassa.

Muistutuksen tekeminen ei rajoita asiakkaan oikeutta saattaa asia valvojan viranomaisen käsiteltäväksi.

8 RISKIENHALLINTA JA POIKKEUSTILANTEET

Palveluntuottajalla on velvollisuus ilmoittaa palvelunjärjestäjälle sekä valvovalle viranomaiselle sellaisista asiakas- ja potilasturvallisuutta olennaisesti vaarantavista epäkohdista, vahingoista tai vaaratilanteista, joita ei voida korjata omavalvonnallisilla toimin.

Mikäli havaittu puute voidaan korjata välittömästi omalla toiminnalla, erillistä ilmoitusta ei tarvita.

Väkivaltatilanteet

Väkivaltatilanteita pyritään ennaltaehkäisemään tunnistamalla mahdolliset uhkatilanteet varhaisessa vaiheessa ja toimimalla rauhoittavasti.

Mahdollisissa uhka- tai väkivaltatilanteissa ensisijaisena tavoitteena on tilanteen rauhoittaminen turvallisilla keinoin. Tarvittaessa kutsutaan paikalle poliisi turvaamaan tilanne.

Tapahtuneet tilanteet käsitellään osana riskienhallintaa ja tarvittavat toimenpiteet toteutetaan viivytyksettä.

Tapaturmatilanteet

Yrityksellä on potilasvakuutuslain mukainen potilasvakuutus, joka kattaa hoito- ja tutkimustilanteissa mahdollisesti aiheutuvat henkilövahingot lain edellyttämällä tavalla.

Tapaturmariskejä ehkäistään huolehtimalla toimitilojen turvallisuudesta ja esteettömyydestä sekä ylläpitämällä turvallisista kulkuyhteyksistä. Mahdolliset tapaturmat käsitellään viivytyksettä osana riskienhallintaa.

Sähkökatkot ja muut poikkeukselliset tilanteet

Sähkökatkotilanteessa toiminta keskeytetään tarvittaessa turvallisesti. Hoitotilanteet saatetaan loppuun asiakkaan turvallisuus huomioiden.

Mikäli sähkökatko tai muu häiriö estää turvallisen hoidon toteuttamisen, sovitaan asiakkaan kanssa uusi ajankohta.

Poikkeustilanteissa toimitaan riskienhallinnan periaatteiden mukaisesti ja asiakasturvallisuus varmistetaan ensisijaisesti.

9 OMAVALVONNAN SEURANTA JA RAPORTOINTI

Omavalvonnan toteutumista seurataan jatkuvasti osana päivittäistä toimintaa. Seurannan tuloksista laaditaan omavalvontaraportti vähintään neljän kuukauden välein sote-valvontalain 27 §:n mukaisesti.

Omavalvontasuunnitelma päivitetään vähintään kerran vuodessa tai toiminnan olennaisesti muuttuessa.

Suunnitelma ja raportit julkaistaan yrityksen verkkosivuilla lain edellyttämällä tavalla.

Kuntoutuksen tyypilliset riskit ja raportointi

Kuntoutukseen liittyvät riskit voivat liittyä esimerkiksi harjoitteiden aikana tapahtuviin kaatumisiin, kuormituksen aiheuttamaan oireiden pahenemiseen sekä mahdollisiin neula- tai lämpöhoitoihin liittyviin haittavaikutuksiin.

Riskien ehkäisy perustuu yksilölliseen hoidon tarpeen arviointiin, huolelliseen ohjaukseen ja asiakkaan voinnin jatkuvaan seurantaan.

Mahdolliset vaaratilanteet, läheltä piti -tilanteet ja haittatapahtumat kirjataan ja käsitellään osana omavalvontaa, ja tarvittavat korjaavat toimenpiteet toteutetaan viivytyksettä.



Infektioiden torjunta

Yrityksessä noudatetaan tartuntatautilain (1227/2016) 17 §:n mukaista velvollisuutta huolehtia infektioiden torjunnasta.

Toiminnassa sovelletaan Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) ohjeiden mukaisia tavanomaisia varotoimia.

Hygieniakäytännöt perustuvat käsihygieniaan, välineiden asianmukaiseen puhdistukseen sekä asiakkaiden turvalliseen ohjaamiseen.

Läheltä piti -tilanteet ja muiden vaaratilanteiden käsittely

Mahdolliset vaaratapahtumat ja läheltä piti -tilanteet kirjataan ja käsitellään osana omavalvontaa.

Vaaratapahtumakirjaukset tehdään ilman tarpeettomia henkilötietoja, eikä kirjaus korvaa potilasasiakirjamerkintöjä.

Kirjaukset käydään säännöllisesti läpi ja niiden perusteella toteutetaan tarvittavat korjaavat ja ennaltaehkäisevät toimenpiteet.

Ostopalvelujen valvonta

Mahdollisten ostopalvelutuottajien toimintaa seurataan ja arvioidaan osana omavalvontaa. Valvonta perustuu asiakkaan kuntoutumisen seurantaan, asiakirjamerkintöjen tarkasteluun sekä asiakaspalautteeseen.

Havaitut puutteet käsitellään viivytyksettä ja tarvittaessa yhteistyökäytäntöjä tarkistetaan.

Jatkuvuuden hallinta

Palveluntuottaja vastaa henkilökohtaisesti yrityksensä jatkuvuudenhallinnasta.

Julkaiseminen, toteutumisen seuranta ja päivittäminen

Omavalvontasuunnitelma on julkisesti nähtävillä palveluntuottajan verkkosivuilla sekä palvelupisteen vastaanottotiloissa ulko-oven välittömässä läheisyydessä. Suunnitelma on saatavilla sähköisessä muodossa sekä pyydettyäessä paperitulosteena.

Suunnitelmaan merkitään aina viimeisin päivityspäivämäärä, jotta asiakkaiden saatavilla on ajantasainen versio. Omavalvontasuunnitelma laaditaan ja ylläpidetään sähköisessä muodossa.

Omavalvontasuunnitelman julkaisemisesta ja ajantasaisuudesta vastaa palveluntuottaja. Hän huolehtii suunnitelman lisäämisestä verkkosivuille ja palvelupisteelle.

Omavalvontasuunnitelmaa päivitetään viipymättä, kun toiminnassa tapahtuu muutoksia tai seurannassa havaitaan kehittämistarpeita. Päivitykset käsitellään osana omavalvonnan säännöllistä seurantaa.



OMAAVALVONTASUUNNITELMA Julkinen

Omavalvonnasta toteutumista seurataan jatkuvasti, ja seurannan keskeiset tulokset julkaistaan yrityksen verkkosivuilla tai muulla tarkoituksenmukaisella tavalla vähintään neljän kuukauden välein.

10 HYVÄKSYNTÄ

Tämä omavalvontasuunnitelma on hyväksytty ja otettu käyttöön 31.01.2026.

Allekirjoitus:

Hannele Ohmeroluoma
Toiminnanjohtaja

LIITE 1: Omavalvontaraportti (4 kk välein, julkinen)

Omavalvontaraportti vähintään neljän kuukauden välein.

Ajanjakso: 1.1.2026 – 30.4.2026
Päiväys: 30.04.2026
Laatija: Hannele Ohmeroluoma
Toimipaikka: Fysio Ohmeroluoma Oy

Yleiskatsaus

Osa-alue	Havainto	Toimenpide	Päiväys
Vaaratapahtumat			
Läheltä piti -tilanteet			
Muistutukset			
Asiakaspalaute			
Tietoturvapoikkeamat			
Muut havainnot			

Muutokset omavalvontasuunnitelmaan

Muutos tehty	Peruste	Päivitetty suunnitelmaan	Päiväys
		☐ Kyllä ☐ Ei	
		☐ Kyllä ☐ Ei	
		☐ Kyllä ☐ Ei	

Johtopäätös

Kohta	Merkintä	Päiväys
Omavalvontasuunnitelma ajantasainen	☐ Kyllä ☐ Ei	
Omavalvontasuunnitelmaa päivitetty	☐ Kyllä ☐ Ei	
Lisätoimenpiteitä käynnistetty	☐ Kyllä ☐ Ei	

LIITE 2: Riskiarviointi (vuosittain, sisäinen)

Omaevalvontasuunnitelma päivitetään vähintään kerran vuodessa tai toiminnan olennaisesti muuttuessa.

Vuosi: 2026
Päiväys: 31.12.2026
Laatija: Hannele Ohmeroluoma
Toimipaikka: Fysio Ohmeroluoma Oy

Riskienarviointi

Riskin kuvaus	Todennäköisyys	Vaikutus	Nykyiset ehkäisevät toimet	Tarvitaanko lisätoimia	Vastuu	Päiväys
	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea		☐ Kyllä ☐ Ei		
	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea		☐ Kyllä ☐ Ei		
	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea		☐ Kyllä ☐ Ei		
	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea		☐ Kyllä ☐ Ei		
	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea	☐ Matala ☐ Keskitaso ☐ Korkea		☐ Kyllä ☐ Ei		

Allekirjoitus

Hyväksyjä

Hannele Ohmeroluoma

Allekirjoitus

Päiväys