

Laadun ja omavalvonta- ohjelman raportointi

5-8/2025

Aluehallitus 7.10.2025





Raportin sisältö

- Johdanto
- Käsitelmäärittelyt
- Raportin osa-alueet:
 - Saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus
 - Asiakaskokemus ja osallisuus
 - Laatu ja turvallisuus
 - Henkilöstö ja työhyvinvointi
 - Pelastuslaitos





Raportin osa-alueet

Saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus

Asiakaskokemus ja osallisuus

Laatu ja turvallisuus

Henkilöstö ja työhyvinvointi

Pelastuslaitos



Johdanto

- Omavalvontaohjelman raportointi perustuu lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023 26 § 4 mom.)

*”Omavalvontaohjelma sekä **omavalvontaohjelman** toteutumisen **seurantaan perustuvat havainnot ja** niiden perusteella tehtävät **toimenpiteet on julkaistava neljän kuukauden välein julkisessa tietoverkossa** tai muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla. **Palveluja on kehitettävä omavalvontaohjelman toteutumisen seurannassa tehtyjen havaintojen perusteella** sekä asiakastyöhön osallistuvan henkilöstön riittävyyden seurannan sekä saadun palautteen perusteella.”*

- Pelastuslaitoksen osalta raportointi perustuu lakiin pelastustoimen järjestämisestä (613/2021 16 § 3 mom.)

”Omavalvontaohjelma sekä omavalvontaohjelman toteutumisen seurantaan perustuvat havainnot ja niiden perusteella tehtävät toimenpiteet on julkaistava julkisessa tietoverkossa ja muilla niiden julkisuutta edistävillä tavoilla.”

- Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen raportin sisältö perustuu omavalvontaohjelmaan, asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelmaan, lainsäädäntöön, valvontaviranomaisten huomioihin sekä kansallisiin tavoitteisiin. Raportissa on huomioitu hyvinvointialueen strategia sekä osavuosikatsauksiin nostettavat asiat.
- Raportti julkaistaan vakehyva.fi-verkkosivuilla kolme kertaa vuodessa. Myös omavalvontaohjelma on nähtävillä verkkosivuilla.
- Tämä raportointi koskee aikaväliä 1.5.2025-31.8.2025.

- Raportoinnissa on soveltuvien mittarien osalta otettu huomioon myös vuoden 2024 viimeisen kvartaalin mittarilukema. On hyvä huomioida, että vuonna 2024 raportointi toteutettiin 4 kertaa vuodessa, joten Q4/2024 luku koskee aikaväliä 1.10.-31.12.2024.



Omavalvontaohjelman laadun ja vaikuttavuuden osa-alueet:

Saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus

Asiakaskokemus ja osallisuus

Laatu ja turvallisuus

Henkilöstö ja työhyvinvointi

Pelastuslaitos

Käsitteet on kuvattu tarkemmin seuraavilla sivuilla.

Käsitelmäärittelyt



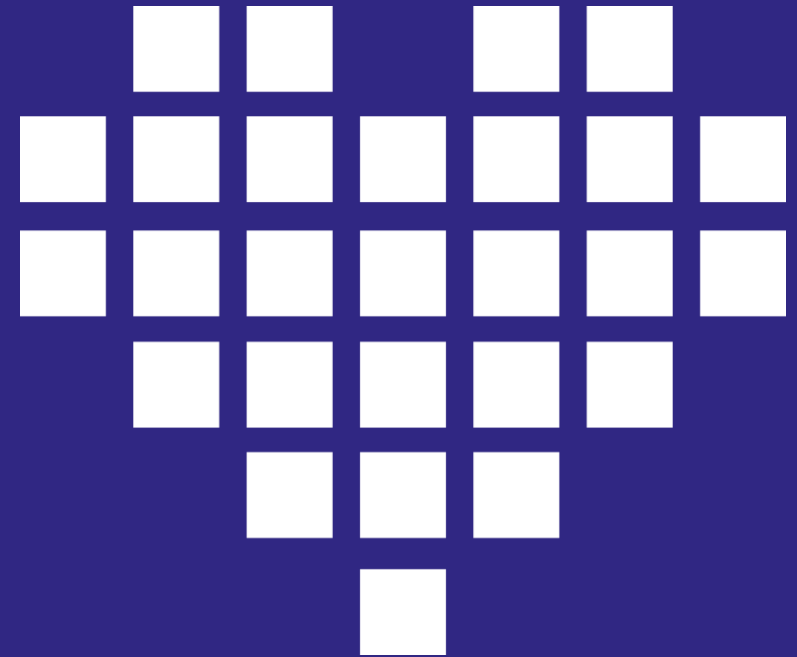
Esimerkkejä mittareista

Saatavuus	Asukkaan tarpeisiin vastaavia sosiaali- ja terveyspalveluita sekä pelastustoimen palveluita on riittävästi tarjolla ja oikea-aikaisesti käytettävissä . Palvelujen saavutettavuus on osa saatavuutta, ja sillä tarkoitetaan palvelujen sopivuutta kaikille käyttäjille ja niiden saatavilla oloa asukkaan yksilölliset tarpeet huomioiden.	Palveluihin pääsyn määräajat, pelastuslaitoksen toimintavalmiusaika
Yhdenvertaisuus	Asukkaiden näkökulmasta mm. palvelujen yhdenvertainen saatavuus ja saavutettavuus sekä toteutuminen huomioiden asukkaiden kielelliset oikeudet sekä sukupuolten sekä vähemmistöjen tasa-arvon edistäminen. Yhdenvertaisuuden toteutumista voi tarkastella yhdenvertaisen saatavuuden näkökulmasta.	Palveluihin pääsyn määräajat
Jatkuvuus	Sosiaali- ja terveyspalvelujen osalta hoidon ja palvelujen jatkuvuus . Palveluketjujen sujuvuudella tarkoitetaan hoito- ja palvelusuhteen jatkuvuutta. Tiedonkulun jatkuvuudella tarkoitetaan sitä, että palvelunkäyttäjää koskeva tieto siirtyy katkeamatta eri palveluntarjoajien järjestelmästä toiseen.	COCI-indeksi (perusterveydenhuolto)
Asiakaskokemus ja osallisuus	Asiakkaiden antama palaute ja kokemus saaduista palveluista. Asiakaskokemustietoa hyödynnetään palvelujen ja palveluprosessien kehittämisessä. Osallisuuden vahvistamisen osalta tavoitteena on, että asiakas osallistuu ja kokee vaikuttavansa oman hoidon osalta palvelujen kehittämiseen, suunnitteluun, tuottamiseen ja arviointiin yhdessä ammattilaisten kanssa.	NPS (Net Promoter Score), jatkuva asiakaspalaute-kysely
Laatu ja turvallisuus	Sosiaali- ja terveyspalveluihin sekä pelastustoimeen sovellettavat lakisääteiset laatu- ja turvallisuusvaatimukset ja määritelmät . Turvallisuuden ja laadun omavalvonnalla varmistetaan toiminnan jatkuva kehittäminen ja riskienhallinnan toteutuminen.	Haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten määrä, valvontatapahtumien määrä ja luonne
Henkilöstö ja työhyvinvointi	Henkilöstön osaamisen, osaamisen kehittämisen, työhyvinvoinnin, työturvallisuuden sekä toimintakyvyn seuraaminen. Henkilöstön toimintakyvyn merkitys hyvinvointialueen järjestämisvastuun kantamiseen, sekä henkilöstöhyvinvoinnin ja -tyytyväisyyden merkitys hyvinvointialueen keskeisille strategisille tavoitteille.	Työtyytyväisyys, työnantajan suosittelu, sairauspoissaolopäivät
Haitta- ja vaaratapahtumat	HaiPro ja SPro ovat ilmoitus- ja raportointijärjestelmiä asiakkaisiin ja potilaisiin kohdistuneista haittatapahtumista ja epäkohdista sekä niiden uhista . Jokainen toimiala kuvaa laadun ja omavalvontaohjelman raportoinnin yhteydessä haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten perusteella tehdyt toimenpiteet kyseiseltä raportointijaksolta. HaiPro ja SPro-ilmoitusten luonteesta ja kehittämistoimenpiteistä raportoidaan hyvinvointialuetasoisesti laatu ja turvallisuus-osioissa.	Haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten määrä sekä niiden perusteella tehdyt toimenpiteet



Saatavuus, yhdenvertaisuus ja jatkuvuus

5-8/2025



Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Vanda och Kervo välfärdsområde

Terveysasemapalvelut ja suun terveydenhuolto | Puhelinpalvelut



	Terveysasemien puhelinpalvelu				Suun terveydenhuollon puhelinpalvelu			
	Q/2024	1-4 /2025	5-8/2025	9-12/2025	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
Saapuneet puhelut	101 127	126 459	103 493		40 838	63 046	50 899	
Takaisinsoiton ka odotusaika (min)	437 min	1 134 min	388 min		108 min	189 min	62 min	
Vastattujen puheluiden ka odotusaika (min)	15,7 min	14,5 min	10,0 min		4,3 min	5,0 min (vain 1-2/25)	3,3 min (vain 6-8/25)	

Puhelinpalvelut

Palvelujen saatavuuden parantamiseksi yhteydenoton on oltava sujuvaa ja helppoa, ja puhelinpalvelun on toimittava moitteetta. Puhelinpalveluiden ohella hyödynnämme uusia digitaalisia palvelukanavia.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto
Vastattujen puhelujen keskimääräinen odotusaika on lyhentynyt terveysasemilla.

Toimenpide
Terveysasemien puhelintyön organisointia ja seurantaa on tehostettu mm. asettamalla selkeät tavoitteet ja mittarit.

Havainto
Yhteydenottojen määrä suun terveydenhuollon puhelinpalveluun vähentynyt ja takaisinsoiton odotusaika sekä vastattujen puheluiden odotusaika ovat lyhentyneet.

Toimenpide
Suun terveydenhuollon palveluohjauksen toiminnan seurantaa jatketaan sovitulla mittareilla tavoitteiden saavuttamiseksi ja ylläpitämiseksi. Poikkeamiin puututaan.



Terveysasemapalvelut | Hoitoonpääsy ja COCI



	Määräajassa hoitoon päässeet ja hoitotakuun ylittäneet			
	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
Määräajassa hoitoon päässeiden osuus, %	69 %	83 %	84 %	
Määräajan ylittäneiden odotusaika, ka	9,2 vrk	25 vrk	27 vrk	

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto
Määräajassa hoitoon päässeiden osuus on pysynyt vakaalla tasolla.

Toimenpide
Alkuvuonna syntyneiden hoitojonojen purussa onnistuttiin kesän aikana. Hoitoon pääsyn tilastoissa jonojen purku näkyy viiveellä.

Havainto
Alle 23-vuotiaiden hoitoon pääsyn tilastotietoa ei ole vielä saatavilla.

Toimenpide
Tiedot tuotetaan, kun raportti saatavilla tietoaaltaasta.

Odotusajat sekä tavoitetasot

Terveystieteiden tutkimuskeskus määrittää, missä ajassa kiireettömään hoitoon on päästävää. Tätä kutsutaan hoitotakuuksi. 1.1.2025 alkaen kiireettömään hoitoon pääsyn enimmäisaika perusterveydenhuollossa on alle 23-vuotiaille 14 vuorokautta ja 23 vuotta täyttäneille 3 kk.

COCI

COCI eli Continuity of Care –indeksi kuvaa perusterveydenhuollon asiakkaan tietyllä ajanjaksolla tekemien käyntien hajautuneisuutta eri ammattihenkilöille, eli tapaako asiakas yleensä saman tai samat hoitajat vai onko vastaanottava henkilö useimmiten eri. Arvo 0 merkitsee kaikkien käyntien toteutuneen eri ammattihenkilöille ja arvo 1 taas samalle ammattihenkilölle kuvastaen täydellistä hoitosuhteen jatkuvuutta.

COC-indeksi-tietoa ei ole vielä saatavilla, mutta tiedot tuotetaan myöhemmin vuoden 2025 laadun ja omavalvontaohjelman raportoinneille.



Suun terveydenhuolto | Hoitoonpääsy



	Suun terveydenhuolto: kiireetöntä sairaanhoidollista aikaa odottaneet, %								
	1-4/2025	3 kk sisällä hoitoon päässeet	6 kk sisällä hoitoon päässeet	5-8/2025	3 kk sisällä hoitoon päässeet	6 kk sisällä hoitoon päässeet	9-12/2025	3 kk sisällä hoitoon päässeet	6 kk sisällä hoitoon päässeet
0-7 vrk	16 %	65 %	99 %	16 %	55 %	99 %			
8-14 vrk	6 %			4 %					
15-30 vrk	12 %			10 %					
31-90 vrk	30 %			25 %					
91-180 vrk	35 %			44 %					

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Hoitoonpääsy piteni tarkastellulla ajanjaksolla. Syynä 1.9.25 aloittaneen omatiimi-kokonaisuuden käyttöönotosta aiheutuneet järjestelyt ja Martinlaakson uuden hammashoitolan valmistumisen viivästyminen.

Toimenpide

Tarkastelujakson lopulla havaittavissa jo omatiimimallin käyttöönoton sekä Martinlaakson uuden hammashoitolan aloittamisen (11/25) vaikutukset palvelujen saatavuuden parantumiseen.

Odotusajat sekä tavoitetasot

Terveystieteiden laaki määrittää, missä ajassa kiireettömään hoitoon on päästävä. Tätä kutsutaan hoitotakuuksi.

1.1.2025 alkaen kiireettömään hoitoon pääsyn enimmäisaika suun terveydenhuollossa on alle 23-vuotiaille 90 vuorokautta ja 23 vuotta täyttäneille 180 vrk.



Terveydenhuollon palvelut | Sairaalapalvelujen hoitojaksot sekä haitta- ja vaaratapahtumailmoitukset



	Sairaalapalvelujen hoitojaksot			
	Q4	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
Hoitojaksot	1 113	1 518	1 573	
Kotiin kotiutuneet (%) *	80 % (keskiarvo)	80 % (keskiarvo)	70 %	
Hoitoon 14 vrk sisällä palanneiden lukumäärä	-	Yhteensä 59; Kuukausikohtainen ka 15	Yhteensä 76; kuukausikohtainen ka 19	
Sairaalapalveluissa jonottaneiden osuus	-	80	83	

*Huom! Mittaria on korjattu 5-8/25 raportointiin niin, että tarkastellaan hoitojaksoja, jotka ovat päättäneet tarkasteluajanjaksolla. Aiemmin mittari laski hoitojaksoja, jotka olivat olleet aktiivisia tarkasteluajanjaksolla ja jotka joko silloin tai tarkasteluajanjakson jälkeen päättyivät.

Sairaalapalvelujen hoitojaksot ja 14 vrk sisällä palanneet

Kuvaajaan kerätään tieto sairaalapalveluissa tuotetuista hoitojaksoista, hoitojaksoilta kotiin kotiutuneiden lukumäärästä sekä siitä, kuinka moni palasi 14 vrk sisällä kotiutumisesta uudelleen sairaalahoittoon.

Sairaalapalveluissa jonottaneiden osuus kertoo arviointi- ja kuntoutuspaikkaa odottaneiden asiakkaiden määrän. Arviointi –ja kuntoutustoimintaa käsitellään tarkemmin seuraavalla dialla

Haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten perusteella tehdyt toimenpiteet

Sairaalapalvelut:

Lääkehoitoprosessin toimintamalleja ja –ohjeita käyty läpi yksiköissä ja pyydetty kehittämisehdotuksia niihin liittyen.

Sairaalasiirtoihin liittyen varmistetaan toisen hoitolaitoksen potilasrannekkeen poisto hoitoon saapuessa.

Vajaaravitsemusriskin ja kaatumisten yhteyttä toisiinsa sairaalahoidon aikana lähdetään selvittämään.

Palvelutuotannon havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Palvelutuotanto on tavoitteiden mukaisella tasolla – sairaalapalveluihin pääsee viiveettä.

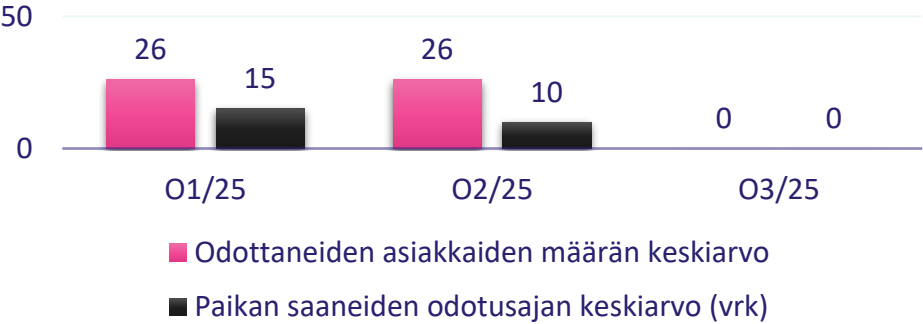
Toimenpide

Jatketaan sovittuja käytäntöjä.

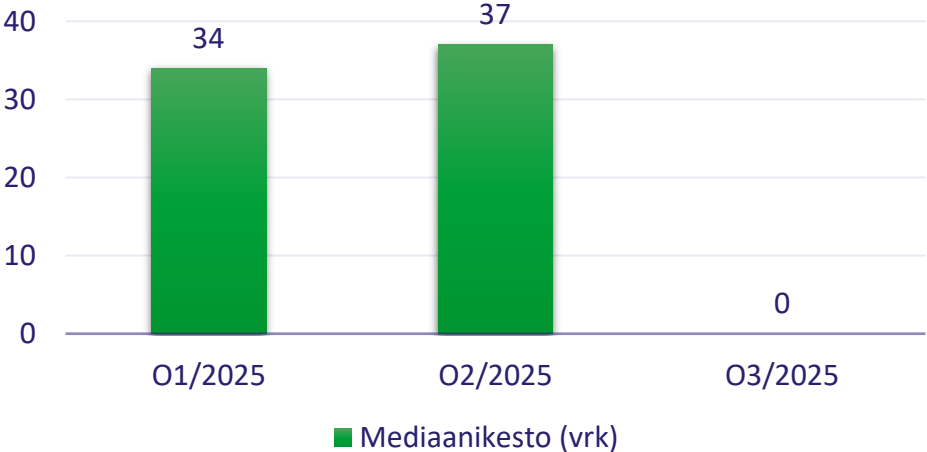
Vanhusten palvelut | Arviointi- ja kuntoutustoiminta



Arviointi- ja kuntoutuspaikkaa odottaneiden keskiarvo ja paikan saaneiden odotusajan keskiarvo



Päättäneiden hoitojaksojen mediaanikesto



Arviointi- ja kuntoutustoiminta

Ympäri vuorokautisen arviointi- ja kuntoutustoiminnan tavoitteena on tukea ikääntyneen kotona asumista edistämällä kuntoutumista ja tunnistamalla kuntoutujan aito palvelujen tarve. Arviointi- ja kuntoutustoiminnalla tuetaan hoitoketjun sujuvuutta ja edistetään asiakkaiden ohjautumista asiakkaan toimintakykyä vastaavaan palveluun esimerkiksi sairaalajakson jälkeen.

Arviointi- ja kuntoutustoiminnan vaikuttavuuden arvioinnin seurantaan on kehitetty mittareita. Mittarit sisältävät tietoa kaikista palveluprosessin vaiheista mm. jonotilanteesta, odotusajasta, päättäneiden hoitojaksojen mediaanikesto sekä mihin asiakas on ohjautunut hoitojakson jälkeen. Tietoa seurataan kuukausittain osana johtamista sekä viikoittain hoitoketjupalaverissa, joissa määritellään saadun tiedon perusteella kehittämistoimia.

	Jatkohoitoa paikka arviointi- ja kuntoutusjakson jälkeen		
	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
Koti (%)	36 %	44 %	
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (%)	57 %	47 %	
Sairaala (%)	7 %	9 %	

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Toiminnan vaikuttavuuden lisääminen.

Toimenpide

Arviointi- ja kuntoutustoiminnan kriisipaikkamääriä ollaan saatu tavoitteen mukaisesti kasvatettua yhteensä 12 paikalla. Hoitojaksolta kotiin kotiutuneiden määrä on tavoitteen mukaisesti kasvanut 8 %. Sen sijaan sairaalaan on palannut 2 % enemmän asiakkaita kuin edellisellä seurantajaksona.

Havainto

Toiminnan yhdenmukaistaminen ja kehittäminen.

Toimenpide

Toteutettu arviointi- ja kuntoutustoiminnan vertaisauditointi, jonka pohjalta kehittämistoimenpiteitä kirjattiin erityisesti kirjaamisen, teknologian hyödyntämisen ja asiakasprosessin kehittämisen osa-alueille. Jatkosuunnitelmassa on kirjattu kehittämisideoiden seuranta, toimenpide ja arviointi menetelmät sekä otettu käyttöön toisten yksiköiden hyviä toimintatapoja.

Vanhusten palvelut | Iäkkäiden henkilöiden sosiaalipalvelujen saatavuus, riittävyys ja laatu



	Odotusajat iäkkään henkilön sosiaalipalveluihin				
	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025	Tavoite
Palvelutarpeen arvioinnin aloitus yhteydenotosta yli 75-vuotiailla (odotusajan mediaani vuorokausina)	0	0	0		7 arkipäivää
Pitkäaikainen ympärivuorokautinen palveluasuminen (odotusajan mediaani vuorokausina). Luku suluissa kertoo yli 3 kk odottaneet	34 (0)	30 (0)	45 (0)		Alle 90 vuorokautta
Kotihoito	Palvelu alkaa palvelutarpeen tunnistamisesta seuraavana arkipv.	Palvelu alkaa palvelutarpeen tunnistamisesta seuraavana arkipv.	Palvelu alkaa palvelutarpeen tunnistamisesta seuraavana arkipv.		Alle 90 vuorokautta
Kotihoidon suunnitellun ja toteutuneen välittömän asiakastyöajan ero	-	3 % (Suunniteltu 51 % Toteutunut 48 %)	2 % (Suunniteltu 51 % Toteutunut 49 %)		Korkeintaan 3 %

Iäkkäiden henkilöiden sosiaalipalvelujen saatavuus, riittävyys ja laatu

Palvelutarpeen arviointi aloitetaan jo yhteydenottohetkellä puhelimesta. Kiireellisissä tapauksissa avun tarve arvioidaan välittömästi ja myönnetyt palvelut järjestetään viipymättä.

Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen osalta tilanne on poikkileikkaus seurantajakson viimeisen päivän jonossa olevien odotusajan mediaanista. Odotusajan mediaani tarkoittaa asiakaskohtaisten odotusajojen suuruusjärjestyksen keskimmäistä arvoa.

Kotihoidon suunniteltu aika on asiakkaan palvelutarpeen mukaisesti hoito- ja palvelusuunnitelmaan kirjattu asiakkaalle suunniteltu palveluaika. Toteutuneet palvelutunnit kertovat aikaa, jonka hoitajat ovat asiakkaille tuottaneet. Kotihoidon suunnitellut ja toteutuneen välittömän asiakastyöajan ero kertoo näiden kahden erotuksen. Tavoitteena on, että ero olisi korkeintaan 3 %.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Kotihoidon asiakastyön suunnitellun ja toteutuneen ajan välinen ero on pienentynyt.

Toimenpide

Toteutuneen asiakastyön raportointia kehitetty, jotta asiakkaan omasta toiveesta/tarpeesta perutut käynnit eivät näy tässä seurannassa ja se kertoo paremmin asiakastarpeeseen vastaamisesta palvelusuunnitelman mukaisesti. Suunnitellusta ajasta toteutui 97,2 %.



Vanhusten palvelut | Hoiva-asumisen henkilöstömitoitus (oma toiminta) ja puhelinpalvelut



	Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen hoivan henkilöstömitoitus		
	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
Asiakasmäärällä painotettu keskiarvo	0,62	0,62	

	Seniorineuvonnon puhelinpalvelut		
	1-4 /2025	5-8/2025	9-12/2025
Saapuneet puhelut	6633	4970	
Takaisinsoiton ka odotusaika, kiireetön puhelu	4,5 päivää	Alle 2 päivää (43 tuntia)	
Vastattujen puheluiden ka. odotusaika (min), kiireellinen puhelu	12 min.	8min.	



Hoiva-asumisen henkilöstömitoitus

Henkilöstömitoituksella tarkoitetaan henkilöstön ja asiakkaiden välistä laskennallista suhdelukua. Taulukko kuvaa ympärivuorokautisessa palveluasumisessa toteutuvaa henkilöstömitoitusta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella. Vanhuspalvelulaissa ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen henkilöstömitoitus tulee olla vähintään 0,60.

Seniorineuvonnan puhelinpalvelut

Seniorineuvonnan puhelinpalvelussa ohjataan ja opastetaan ikääntyneitä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen asukkaita ja heidän läheisiään. Seniorineuvonnan puhelimeen vastataan kaikkina arkipäivinä klo 9.00-15.00 välisenä aikana. Kiireellinen yhteydenotto ohjautuu suoraan Seniorineuvonnan työntekijälle ja kiireetön puhelu ohjautuu takaisinsoitoksi.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Henkilöstörakenteen muutoksen vaikutuksien arviointi.

Toimenpide

Henkilöstön kokemusta mittaavan Pulssikyselyn tulokset on parantuneen kaikilla osa-alueilla. Henkilöstön vaihtuvuus ja vuokratyövoimankäyttö on pienentynyt. Lyhyet sairauspoissaolot on pienentyneet ja pitkät hieman lisääntyneet.

Havainto

Seniorineuvonnan puhelinpalvelujen ruuhkatilanne on saatu purettua.

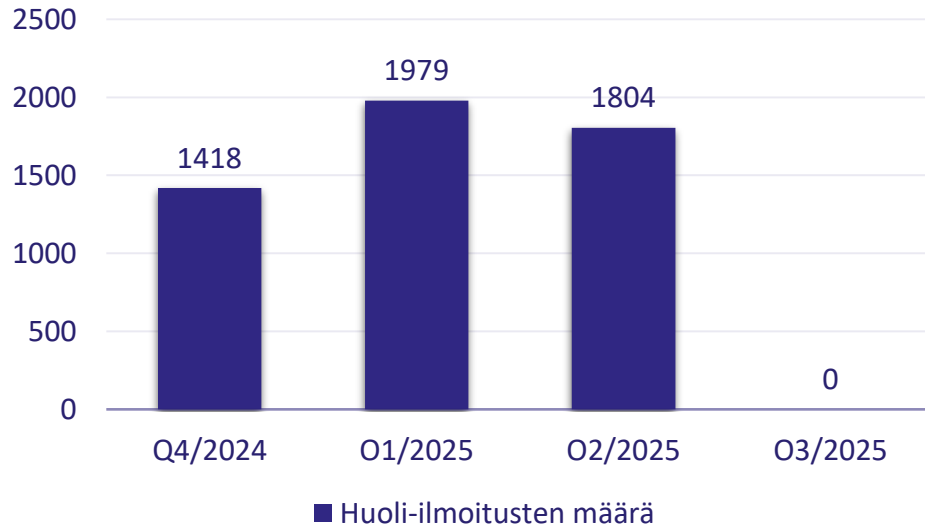
Toimenpide

Seniorineuvonnan puhelinpalvelua kehitetty kiireetöntä takaisinsoittopalvelua ja kiireellisiin puheluihin vastaamista kehittämällä sekä resurssointia vahvistettu osaamista varmistamalla. Tehostettua seuranta jatketaan toiminnan onnistumisen varmistamiseksi.

Vanhusten palvelut | Huoli-ilmoitukset ja haitta- ja vaaratapatumat (oma toiminta)



Huoli-ilmoitukset



Huoli-ilmoitukset

Huoli-ilmoitus on ilmoitus iäkkään henkilön palveluntarpeesta. Ilmoitus tehdään, kun herää huoli iäkkään henkilön hyvinvoinnista, terveydestä tai turvallisuudesta tai jotta henkilö saa tarvitsemaansa apua ja tukea myös silloin, kun ei sitä itse välttämättä osaa tai ymmärrä pyytää.



Haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten perusteella tehdyt toimenpiteet

Lääkehoidon turvallisuutta lisätään osaamista vahvistaen. Lääkehoitosuunnitelman sekä ohjeiden päivittäminen on käynnissä, näiden sisällön tuntemuksen varmistamiseen oman ja sijaishenkilöstön osalta panostetaan. Uuden lääkehoitosuunnitelman toteuttamisen varmistamiseksi kehitetään auditointimalli.

Kaatumistapaturmien ehkäisemiseksi otettu yhteiseksi toimintamalliksi FRAT –lyhyt kaatumisvaaran arviointilomakkeen –käyttö. Toteutettu koulutusta IKINÄ –toimintamalli moniammatillisena yhteistyönä.

Kehitetään laitteisiin liittyvien vaaratapahtumien systemaattista seurantaa ja vahvistetaan osaamista myös näihin liittyvien vaaratapahtumailmoitusten tekemisen osalta. Kehitetään laiteturvallisuusosaamisen varmistamiseen yhtenäisiä käytänteitä.

Korostetaan läheltä piti-ilmoitusten tekemisen tärkeyttä.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Huoli-ilmoitusten määrässä vaihtelua kuukausitasolla. Kanavat ilmoitusten tekemiseksi hyvin tunnistettu.

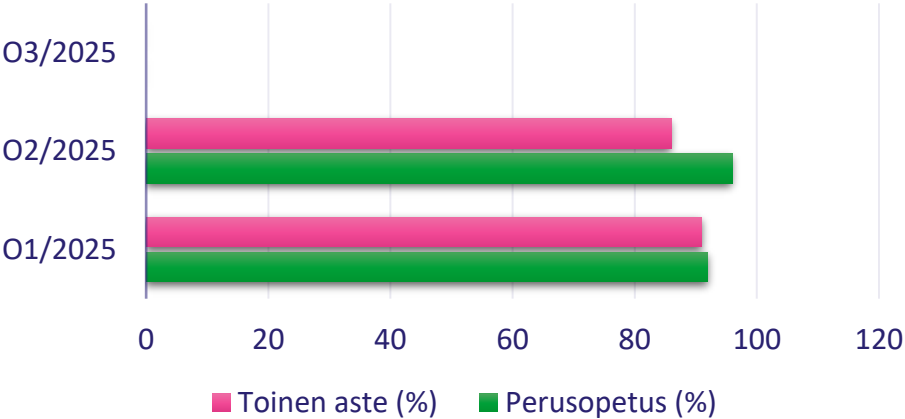
Toimenpide

Huoli-ilmoitusten raportointia edelleen kehitetään sisällön ja jatko-ohjautumisen osalta. Huoli-ilmoitusten käsittelyn prosessien sujuvuutta seurataan aktiivisesti, jotta varmistetaan tehtyihin ilmoituksiin reagoiminen oikean osaamisen ja toimijan varmistamiseksi.

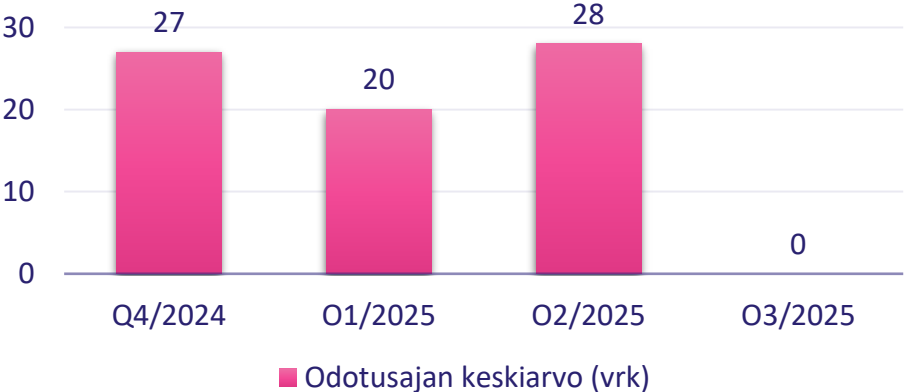
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut | Odotusajat



Opiskeluhuollon psykologille pääsy tarvittaessa 7 päivässä



Kasvatus- ja perheneuvonnan (0-12 v.) odotusaika palveluihin pääsyyn (keskiarvo vrk)



Odotusajat

Opiskeluhuollon psykologipalvelut ja kuraattoripalvelut ovat osa opiskeluhoitoa, jolla tarkoitetaan oppilaan tai opiskelijan oppimiskyvystä ja fyysisestä, psyykkisestä ja sosiaalisesta hyvinvoinnista huolehtimista sekä niiden edellytyksiä lisäävää toimintaa. Kaavio kertoo, kuinka monta prosenttia on päässyt tarvittaessa opiskeluhoitoon psykologille 7 päivässä, (% osuus).

Kasvatus- ja perheneuvonnan tavoitteena on 0-17 vuotiaan lapsen ja nuoren suotuisan kasvun ja kehityksen tukeminen vanhemmuutta ja perhesuhteita vahvistamalla. Kuvaaja kertoo kasvatus- ja perheneuvonnan (0–12-vuotiaat) odotusajan palveluihin pääsyyn (keskiarvo vrk).

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Opiskeluhoitoon psykologille pääsy on alkuvuoden tavoin edelleen hyvällä tasolla perusopetuksen osalta. Toisella asteella on ollut pientä laskua palveluun pääsyssä, mikä johtuu lukuvuoden alun lisääntyneestä kysynnästä.

Toimenpide

Onnistuneet rekrytoinnit ovat vahvistaneet psykologien resurssitilannetta.

Havainto

Palvelujen saatavuus on pääsääntöisesti hyvä. Jonotusajat palveluun ovat lyhyet lasten ja nuorten tiimeissä. Vauvaperhetyössä jonotusaika kasvanut verrattuna v. 2024 vastaavan ajanjaksoon sekä ensimmäiseen tertiaaliin. Odotusaikojen keskiarvo lasten ja nuorten tiimeissä on 18 vrk. Odotusaika vauvaperhepsykologeille on 56 vrk.

Toimenpide

Seuraavan tertiaalin aikana toteutetaan suunnitelma vauvaperhepsykologien jonotilanteen purkamiseksi.

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut | Puhelinpalvelut sekä haitta- ja vaaratapatumat



	Äitiys- ja lastenneuvolan puhelinpalvelut			
	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
Saapuneet puhelut	-	12 450	11 655	
Takaisinsoitto saman päivän aikana	100 %	100 %	100%	

Äitiys- ja lastenneuvolan puhelinpalvelut

Neuvolatyö on keskeinen osa perusterveydenhuollon ehkäisevää ja terveyttä edistävää toimintaa. Neuvolan puhelinpalvelussa terveydenhoitajat antavat ohjausta ja neuvontaa raskauteen, vanhemmuuteen ja alle kouluikäisten lasten terveyteen, kasvuun ja kehitykseen liittyvissä kysymyksissä sekä varaavat aikoja neuvolaan.

Haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten perusteella tehty toimenpiteet

Haitta- ja vaaratapahtumissa suurin ilmoitusluokka oli lääkehoitoon liittyvät ilmoitukset. Lääkehoidon turvallisuuteen on edelleen kiinnitetty huomiota, tarkennettu ohjeistuksia ja huolehdittu henkilöstön asianmukaisesta osaamisesta.

Muihin haitta- ja vaaratapahtumiin liittyen on panostettu mm. tiedonkulun parantamiseen sekä selkeään ja asianmukaiseen kirjaamistapaan.

Toimialalla korostetaan edelleen läheltä piti -ilmoitusten tekemisen tärkeyttä.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Neuvolan puhelinpalvelussa vastataan asiakkaiden palvelutarpeeseen saman päivän aikana. Tavoitettavuus on erinomaisella tasolla.

Toimenpide

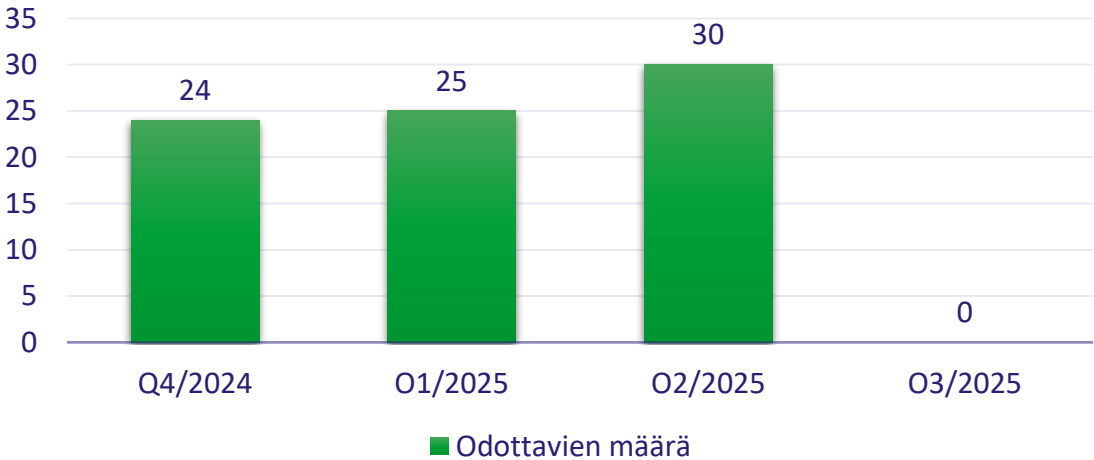
Puhelujen määriä ja takaisinsoittoja seurataan edelleen päivittäin. Ammattihenkilöiden työpanosta kohdennetaan puhelujen määrän mukaan siten, että puheluihin vastataan oikea-aikaisesti.



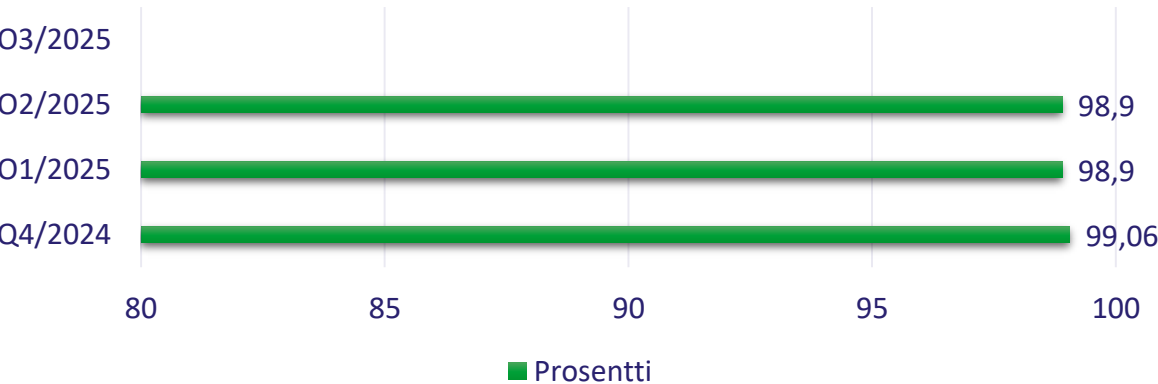
Aikuissosiaalityö ja vammaisten palvelut | Hakemusten käsittelyajat ja pääsy palveluihin



Vammaisten pitkäaikaiseen asumiseen odottavat



Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen hakemukset käsitelty 7 arkipäivän kuluessa (%)



Vammaisten pitkäaikaiseen asumiseen odottavat ja toimeentulotuen hakemusten käsittely

Vammaispalveluissa palvelutarpeen arviointi on aloitettava viivytyksettä ja palvelupäätökset on tehtävä kohtuullisessa ajassa.

Hyvinvointialue myöntää täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea välttämättömiin menoihin, jotka eivät kuulu Kelan perustoimeentulotuen piiriin. Päätös toimeentulotuesta on tehtävä viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä hakemuksen saapumisesta. Kuvaaja kertoo, kuinka monta prosenttia hakemuksista on käsitelty 7 arkipäivän kuluessa.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Toimeentulotuen hakemusten käsittelyaika on pysynyt edelleen hyvänä.

Toimenpide

Hakemustilannetta seurataan päivittäin ja muutoksiin reagoidaan viiveettä operatiivisen toiminnan järjestelyillä.

Havainto

Vammaisten pitkäaikaiseen asumiseen odottavien määrä on kasvanut.

Toimenpide

Asiakkaille on järjestetty asiakkaan tarpeen mukaista palvelua, mutta uusia asiakkaita tulee jatkuvasti, mikä edellyttää palveluiden jatkuvaa resursointia.

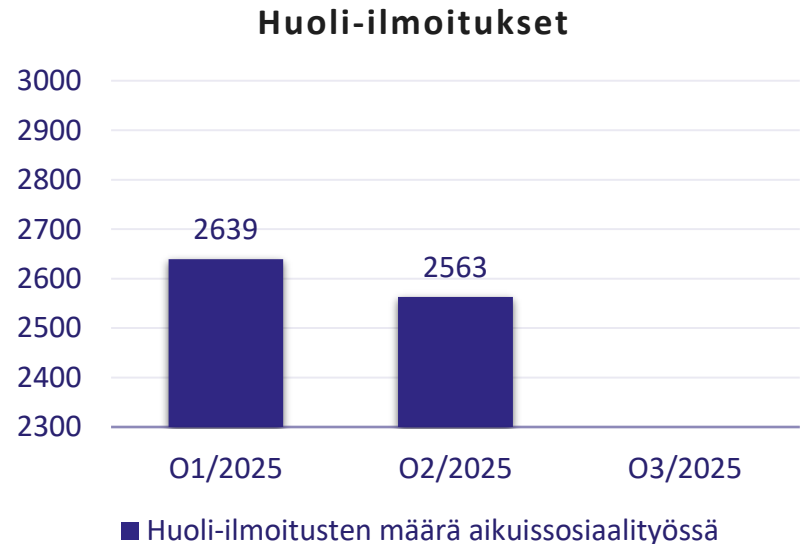
Aikuissosiaalityö ja vammaisten palvelut | Palvelutarpeen arviontien aloitus



	Palvelutarpeen arviontien aloitus				
	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025	Tavoite
Aikuissosiaalityö	1,8 vrk	1,8 vrk	2,2 vrk		Alle 7 vuorokautta
Vammaispalvelut	10 vrk	10 vrk	10 vrk		Alle 7 vuorokautta

Palvelutarpeen arviontien aloitus

Palvelutarpeen arviontien aloitus kertoo odotusajan yhteydenotosta palvelutarpeen arvioinnin aloittamiseen aikuissosiaalityössä ja vammaispalveluissa. Tavoitteena on, että palvelutarpeen arviointi aloitetaan 7 vuorokauden sisällä.



Huoli-ilmoitukset

Huoli-ilmoituksen aikuissosiaalityöhön voi tehdä tilanteessa, jossa herää huoli työikäisestä 18–64-vuotiaan henkilön hyvinvoinnista, terveydestä tai turvallisuudesta.

Haitta- ja vaaratapahtumailmoitusten perusteella tehdyt toimenpiteet

Aikuissosiaalityö: Lääkehoitoprosessia on selkeytetty useilla toimenpiteillä. Työvuorosuunnittelua ja tehtävien jakoa kehitetään niin, että lääkehoidon toteuttamiseen jää riittävästi aikaa jokaisessa työvuorossa. Henkilöstöä muistutetaan lääkejaon tuplatarkistuksista ja käyttöön otetaan paperikalenteri, johon merkitään injektoiden antopäivät. Lisäksi harkitaan riskijäteastoiden sijoittamista asumisyksiköiden tonteille.

Vammaispalvelut: Lääkehoidon turvallisuutta edistetään edelleen panostamalla henkilöstön osaamisen vahvistamiseen. Erityistä huomiota kiinnitetään lääkehoitosuunnitelman ja ohjeistusten ajantasaisuuteen sekä niiden sisällön tuntemukseen, niin vakituisen henkilöstön kuin sijaistenkin osalta.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

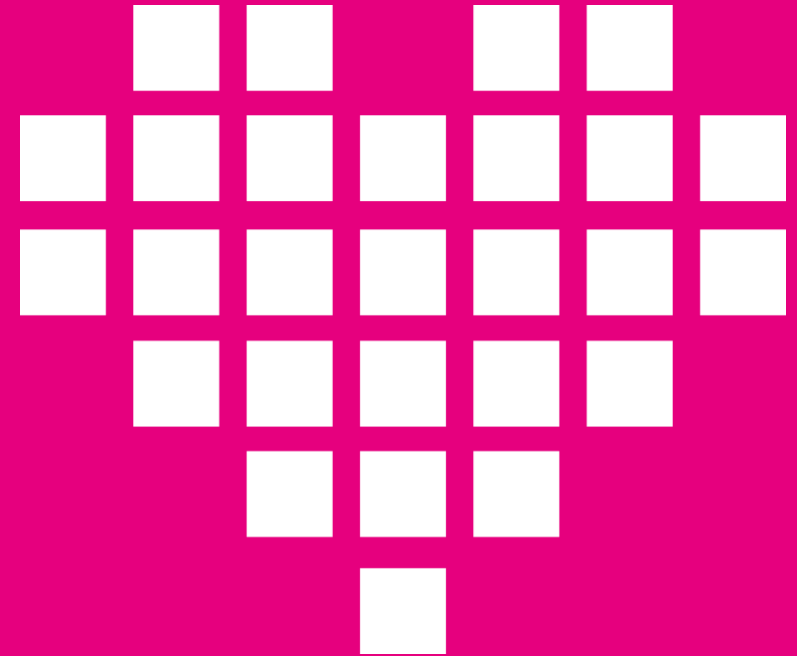
Havainto
Ensiarvion laadukkuuteen panostaminen on aiheuttanut pientä viivettä palvelutarpeen arviontien laadintaan, tilanne silti edelleen hyvällä tasolla.

Toimenpide
Ohjauksen ja neuvonnan tehostaminen voi vähentää huoli-ilmoitusten tarvetta.



Asiakaskokemus ja osallisuus

5-8/2025



Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Vanda och Kervo välfärdsområde



Jatkuva asiakaspalaute | Hyvinvointialueen yhteenveto

	Asiakaspalaute			
	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
Palautteita yhteensä (kaikki ikäryhmät)	878	1353	1191	
Lasten ja nuorten asiakaspalautteita yhteensä	-	50	76	
Keskim. vastausaika asiakkaalle (arkipäivää)	7	6	7	

Vaken asiakaspalautteen kerääminen ja hyödyntäminen

Hyvinvointialueen tavoitteena on tarjota jokaiselle asiakkaalle hyvä ja turvallinen kokemus palvelusta ja hoidosta.

Asiakaspalautetta kerätään jatkuvasti kaikilta sote-toimialoilta. Palautetta voi antaa verkkosivuilla, paperilomakkeella tai suullisesti.

Asiakaspalautteet käsitellään 15 arkipäivän sisällä kaikissa yksiköissä ja asiakaspalautteista koostetaan julkinen hyvinvointialueen raportti osavuositarkastuksittain.

Asiakaspalautteiden perusteella palveluja ja prosesseja kehitetään jatkuvasti vastaamaan asiakkaiden tarpeita entistä paremmin.

Hyvinvointialueella raportoidaan kerran vuodessa tärkeimmät asiakaspalautteen perusteella nousseet havainnot ja kehittämistarpeet sekä niiden perusteella käynnistetyt kehittämistoimenpiteet.

Huom! 7-17-vuotiaiden lasten ja nuorten palautekyselylomake on otettu käyttöön huhtikuussa 2025



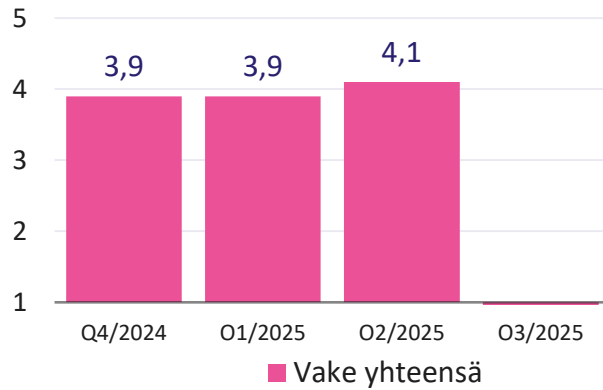


Jatkuva asiakaspalaute | Hoitoon tai palveluun liittyvä palaute

Palvelujen saatavuus

"Sain apua, kun sitä tarvitsin"

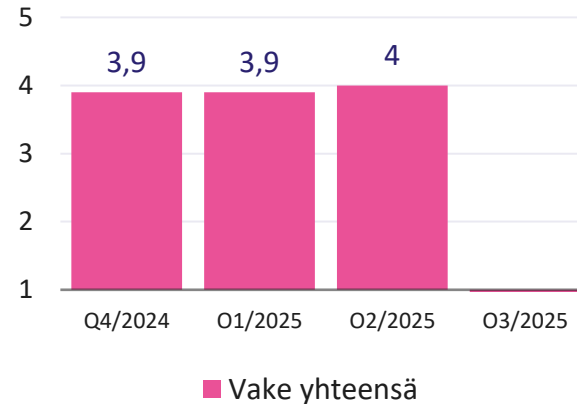
1 = Erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen



Asiakkaan kohtaaminen

"Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti"

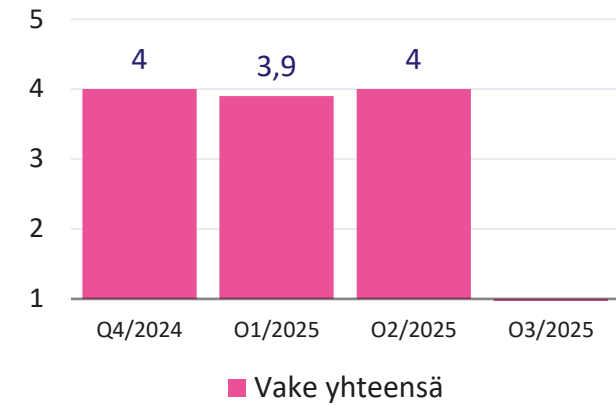
1 = Erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen



Asiakkaan osallisuus

"Hoitoani/asiaani koskevat päätökset tehtiin kanssani yhteistyössä"

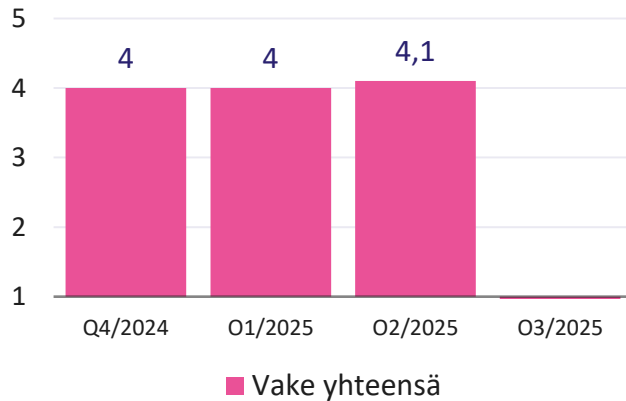
1 = Erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen



Hoidon tai palvelun hyödyllisyys

"Koin saamani hoidon/palvelun hyödylliseksi"

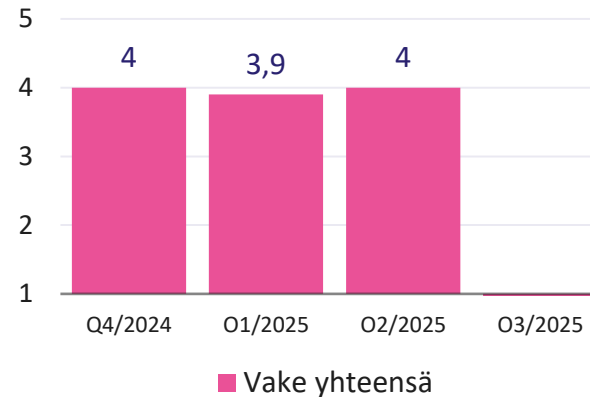
1 = Erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen



Tiedon saanti hoidosta/palvelusta

"Tiedän, miten hoitoni jatkuu"

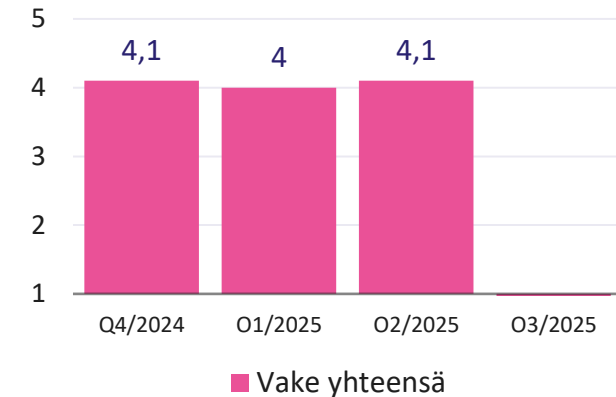
1 = Erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen



Asiakkaan turvallisuuden tunne

"Koin oloni turvalliseksi hoidon/palvelun aikana"

1 = Erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen

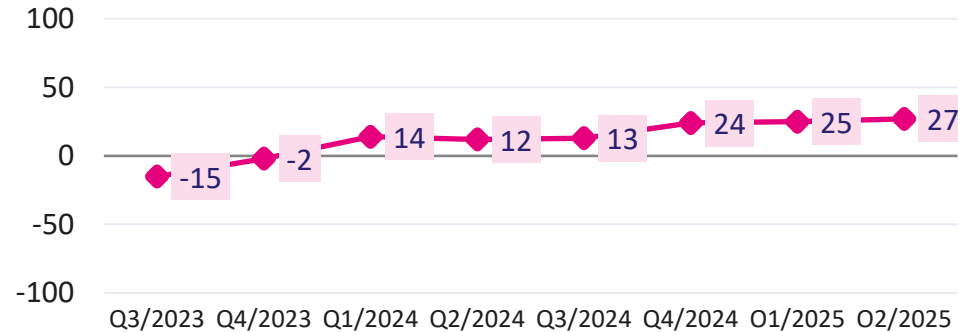


Jatkuva asiakaspalaute | Palaute ja kehittämistoimenpiteet



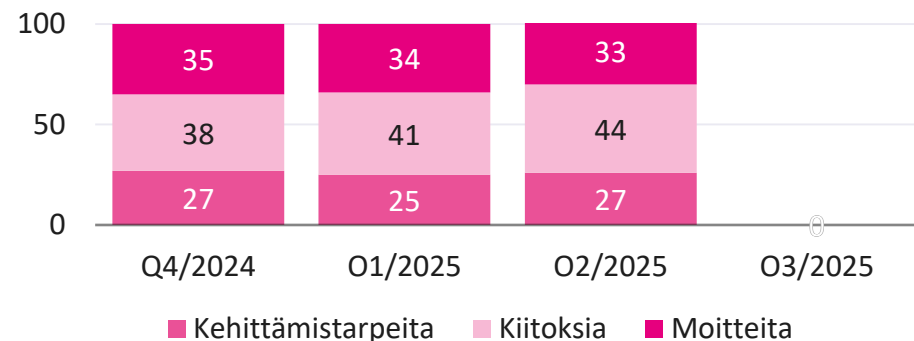
NPS-Suositteluindeksi (vastaajamäärä 5-8/2025: 926)

"Kuinka todennäköisesti suosittelet palvelua ystävällesi tai läheisellesi?"



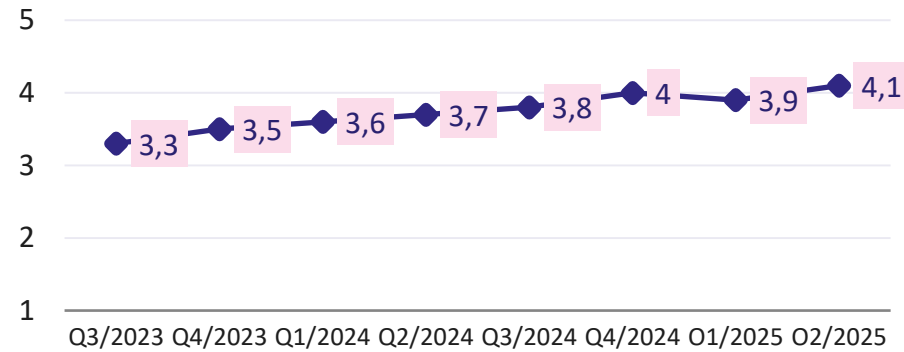
NPS-indeksi (Net promoter score) tarkoittaa suositteluindeksiä. Se kuvaa kuinka todennäköisesti asiakkaat suosittelevat palvelua läheisilleen.

Asiakaspalautteisiin liittyvistä avoimista palautteista, %



THL: Palvelun yleisarvosana

1 = Erittäin tyytymätön, 5 = erittäin tyytyväinen



Asiakaspalautteisiin liittyvät havainnot ja toimenpiteet

5-8/2025

Havainnot

Valtaosa palautteen antajista on yli 17-vuotiaita. Palautteet koskevat erityisesti 31–45-vuotiaita ja yli 76-vuotiaita asiakkaita. Lasten ja nuorten osuus palautteiden antajissa on edelleen pieni vain 76 kpl. Palautteet liittyvät pääasiassa vastaanottokäynteihin, kun taas etä- ja kotikäynneistä palautetta kertyy vähemmän. Suurin osa palautetta antaneista on suomenkielisiä, ja muiden kielten osuus on rajallinen. Näiden havaintojen perusteella on tärkeää kehittää palautteen keruuta erityisesti nuorempien, vieraskielisten ja etäasiointia käyttävien asiakkaiden osalta.

Toimenpiteet

Uuden asiakaspalautejärjestelmän käyttöönoton yhteydessä parannetaan henkilöstön tietoutta palautteen keräämisen tärkeydestä. Aloitetaan pilotit palvelutapahtumakohtaisesta palautteen keruusta.

Sosiaali- ja potilasasiavastaava | Yhteydenotot ja havainnot



Sosiaali- ja potilasasiavastaava

Sosiaali- ja potilasasiavastaavan tehtävänä on muun muassa neuvoa terveydenhuollon potilaita, sosiaalihuollon ja varhaiskasvatuksen asiakkaita sekä heidän läheisiään ja tarvittaessa avustaa potilaita ja asiakkaita muistutuksen teossa, neuvoa miten muun asian (esim. kantelun tai oikaisuvaatimuksen) saa vireille toimivaltaisessa viranomaisessa sekä neuvoa ja tiedottaa potilaan ja asiakkaan oikeuksista. Lisäksi sosiaali- ja potilasasiavastaavan tulee seurata potilaiden ja asiakkaiden oikeuksien ja aseman kehitystä ja koota tietoa sekä laatia toiminnan vastuuhenkilön kanssa vuosittain selvitys toiminnan järjestäjälle.

Hyvinvointialueet ja Helsingin kaupunki järjestävät sosiaali- tai potilasasiavastaavan toiminnan julkisessa ja yksityisessä sosiaali- ja terveydenhuollossa, työterveyshuollossa sekä varhaiskasvatuksessa. HUS-yhtymä järjestää potilasasiavastaavan toiminnan järjestämässään ja tuottamassaan terveydenhuollossa. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella toimii kaksi sosiaali- ja potilasasiavastaavaa.

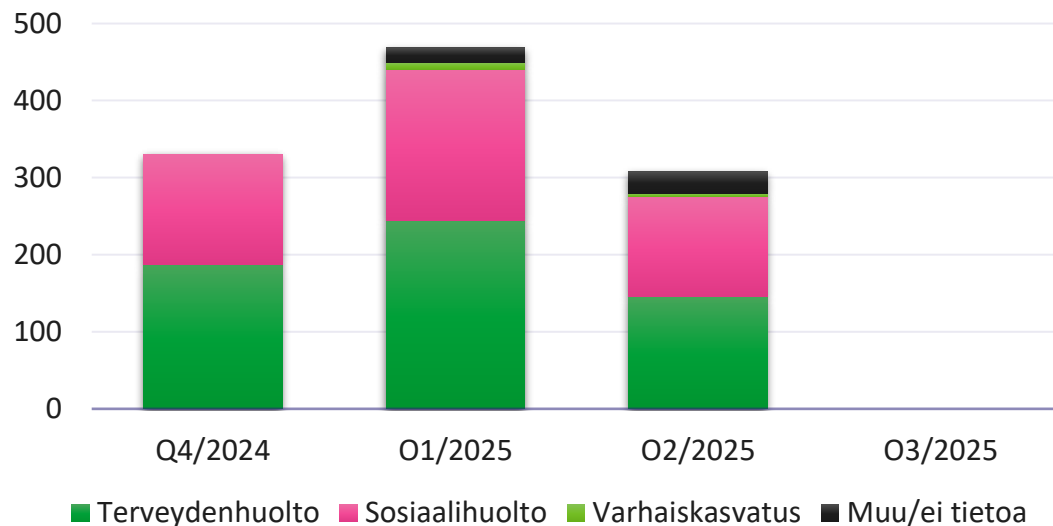
Sosiaali- ja potilasasiavastaavan toiminta VAKEssa

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen sosiaali- ja potilasasiavastaavat neuvovat hyvinvointialueen alueella toimivien julkisten ja yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon sekä varhaiskasvatuksen palveluiden asiakkaita ja potilaita asiakkaiden sekä potilaiden oikeuksista ja pyrkivät edistämään oikeuksien toteutumista.

Sosiaali- ja potilasasiavastaavan kattavampiin vuosittaisiin keväällä julkaistaviin selvityksiin pääset tutustumaan [täältä](#).

Yhteydenottojen lukumäärä tarkoittaa saman yhteydenottajan asiassa yhden työpäivän aikana tehty työtä (voi sisältää esim. puhelun ja sähköpostiviestejä).

Yhteydenottojen lukumäärä *



*Huom. Q4/2024 luvuissa ei ole huomioitu varhaiskasvatus tai muu/ei tietoa lukumääriä.

Sosiaali- ja potilasasiavastaavan keskeiset havainnot

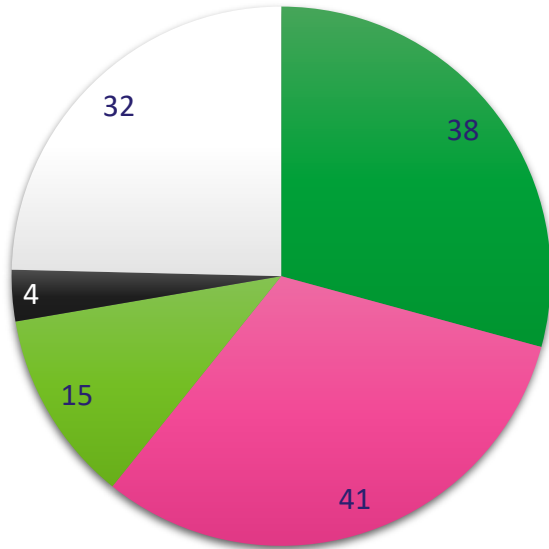
5-8/25

- Koska pääosa yhteydenotoista sosiaali- ja potilasasiavastaavaan koskee hyvinvointialueen itse järjestämää ja tuottamaa hoitoa ja palvelua (77 % ajalla 5-8/2025): Sosiaali- ja potilasasiavastaavat lähestyivät 5/2025 sähköpostite Vantaan ja Keravan alueen isoimpia yksityisiä terveydenhuollon palveluntuottajia esittäytymällä ja tuoden esille, että 1.1.2024 voimaan tuleen potilasasiavastaavista ja sosiaaliasiavastaavista asetetun lain (739/2023) mukaisesti Vantaan ja Keravan hyvinvointialue on järjestänyt potilasasiavastaavien ja sosiaaliasiavastaavien toiminnan mm. alueellaan sijaitsevilla yksityisten järjestämissä ja tuottamissa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa 1.1.2024 alkaen.
- Lisäksi sosiaali- ja potilasasiavastaavat julkaisivat verkkosivuillaan 8/2025 tiedotteen Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella sijaitseville yksityisille sosiaali- ja terveydenhuollon sekä varhaiskasvatuksen palveluntuottajille.

Sosiaali- ja potilasasiavastaava | Sosiaalihuollon yhteydenotot ja syyt

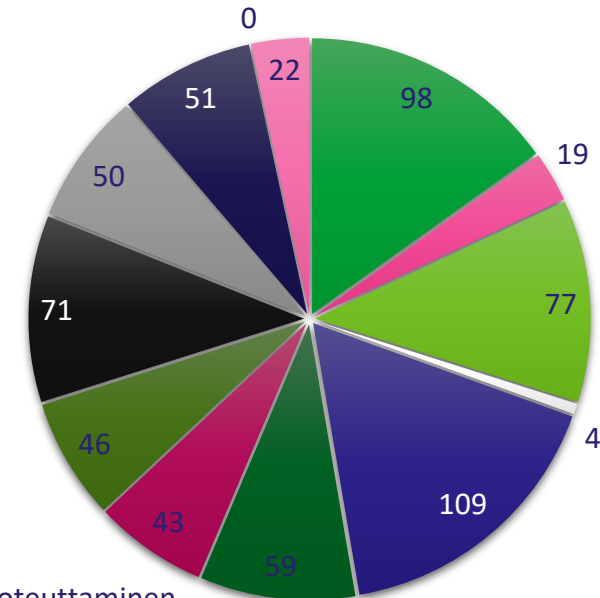


Sosiaalihuoltoa koskevat yhteydenotot



- Vanhusten palvelut
- Aikuissosiaalityön palvelut
- Lasten, nuorten ja perheiden palvelut
- Vammaispalvelut
- Ei tietoa/ ei sis. Tehtävään
- Varhaiskasvatus

Sosiaalihuoltoa koskevien yhteydenottojen syyt



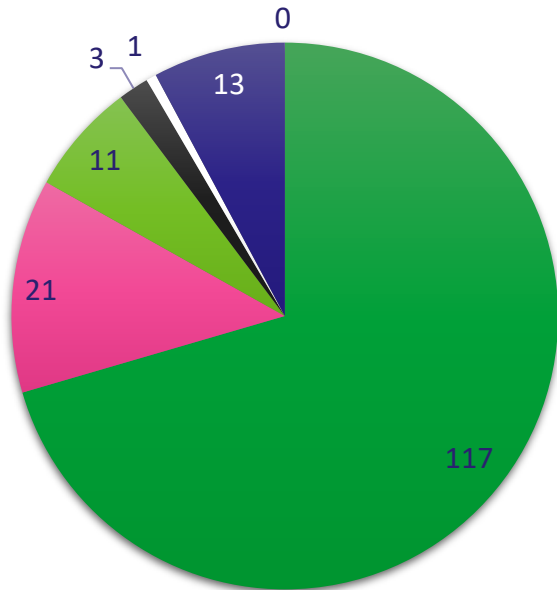
- Palvelun laatu/toteuttaminen
- Muu
- Päätökset/sopimukset/suunnitelmat
- Tiedontarve sosiaalihuollosta/varhaiskasvatuksesta
- Asiakasmaksut
- Menettely (työntekijöiden tosiasiallinen toiminta ja työskentely)
- Selvitys asiakkaan oikeuksista ja velvollisuuksista ja eri toimenpidevaihtoehdoista
- Tietosuoja ja salassapito
- Itsemääräämisoikeus
- Kohtelu
- Jonotus- ja käsittelyaika
- Muistutusmenettely
- Henkilöstön yhteydenotto
- Vahinkoasiat



Sosiaali- ja potilasasiavastaava | Terveystieteiden yhteydenotot ja syyt



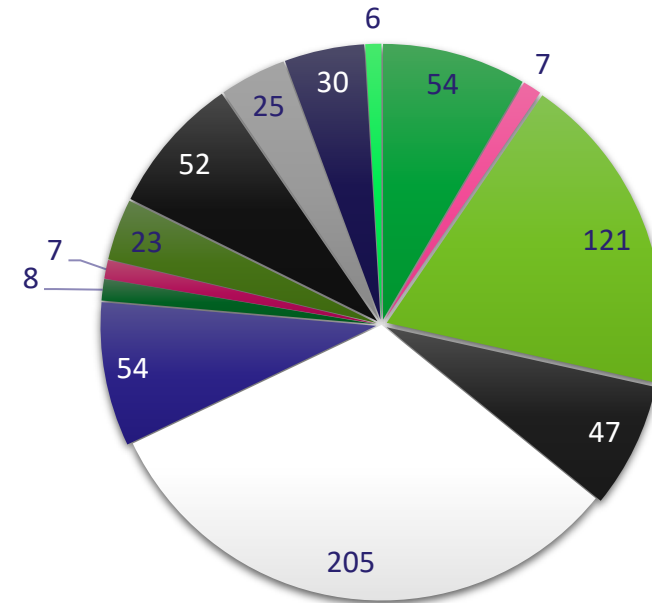
Terveystieteiden huoltoa koskevat yhteydenotot



- Hyvinvointialueen oma palvelu
- HUS
- Yksityinen palveluntuottaja
- Yksityinen palveluntuottaja hyvinvointialueen ostopalveluna
- Toisen hyvinvointialueen palvelu
- Muu/ei tietoa
- Kaupunki

HUOM! Lukumäärät eivät välttämättä ole täysin paikkansapitäviä järjestelmäteknisistä syistä.

Terveystieteiden huoltoa koskevien yhteydenottojen syyt

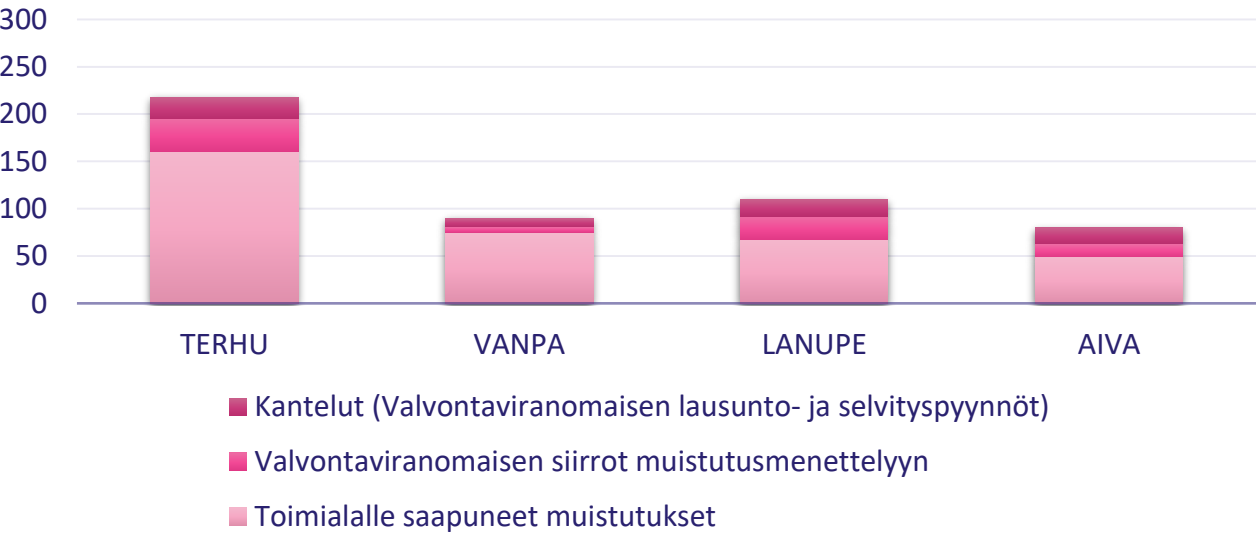


- Tietosuoja ja salassapito
- Hoitoon pääsy
- Hoito
- Muu
- Itsemääräämisoikeus
- Valinnanvapaus
- Henkilöstön yhteydenotto
- Asiakasmaksut
- Kohtelu
- Vahinkoasiat
- Tiedontarve terveydenhuollossa
- Muistutusmenettely
- Tiedonsaantioikeus

Muistutukset ja kantelut | Lukumäärät ja vastausajat 1-8/2025



Toimialoille saapuneet muistutukset ja kantelut



	Muistutusten keskimääräinen vastausaika			
	TERHU	VANPA	LANUPE	AIVA
Muistutusten keskimääräinen vastausaika päivinä	28	32	27	46

Muistutukset ja kantelut

Sosiaalihuollon asiakkaalla ja terveydenhuollon potilaalla on oikeus tehdä sosiaalihuollon asiakaslain 23 § tai potilaslain 10 § mukainen **muistutus**, jos hän on tyytymätön saamaansa palveluun, hoitoon tai kohteluun. Muistutus tulee pääsääntöisesti tehdä kirjallisesti. Muistutus käsitellään siinä toimintayksikössä, jota muistutus koskee ja yksikön johdon tulee vastata muistutukseen kirjallisesti kohtuullisessa ajassa, jona pidetään pääsääntöisesti yhtä kuukautta.

Muistutukseen annetusta vastauksesta ei voi valittaa, eikä muistutuksen tekeminen rajoita asiakkaan tai potilaan oikeutta käyttää asiassa muita oikeusturvakeinoja. Jos muistutukseen annettu vastaus ei tyydytä asianomaista, hänellä on mahdollisuus tehdä **kantelu** valvontaviranomaiselle.

Muistutus on kanteluun nähden ensisijainen menettely. Jos asiassa ei ole tehty muistutusta, ja valvontaviranomainen arvioi, että kantelu on tarkoituksenmukaisinta käsitellä muistutuksena, viranomainen voi siirtää asian muistutuksena käsiteltäväksi toimintayksikköön tai sosiaalihuollon johtavalle viranhaltijalle.

Muistutusten vastausajat

Muistutus käsitellään siinä toimintayksikössä, jota muistutus koskee ja yksikön johdon tulee vastata muistutukseen kirjallisesti kohtuullisessa ajassa, jona pidetään pääsääntöisesti yhtä kuukautta. Jos asia vaati laajaa selvitystyötä, voi kohtuullinen vastausaika olla kaksi kuukautta.

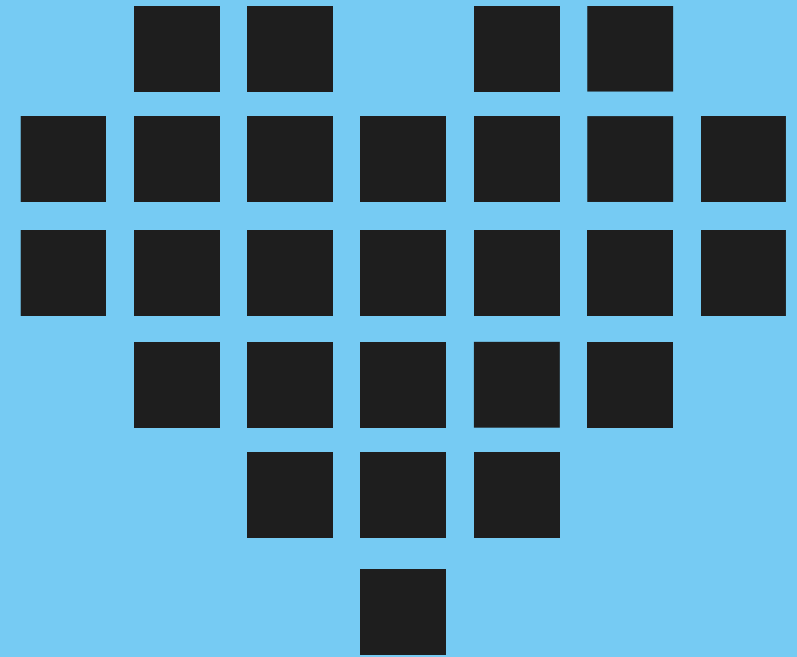
Taulukossa ilmoitetaan toimialakohtaisesti keskimääräinen vastausaika toimialoille saapuneisiin muistutuksiin. Tilastoinnissa ei oteta kantaa siihen, ovatko yli 1 kk vastausta odottaneet muistutukset vaatineet laajaa selvitystyötä, jonka vuoksi vastausaika on pidempi.

Huom! Muistutusten ja kanteluiden tilastointia kehitetään edelleen ja tilastoinnissa saattaa ilmetä vielä virheitä.



Laatu ja turvallisuus

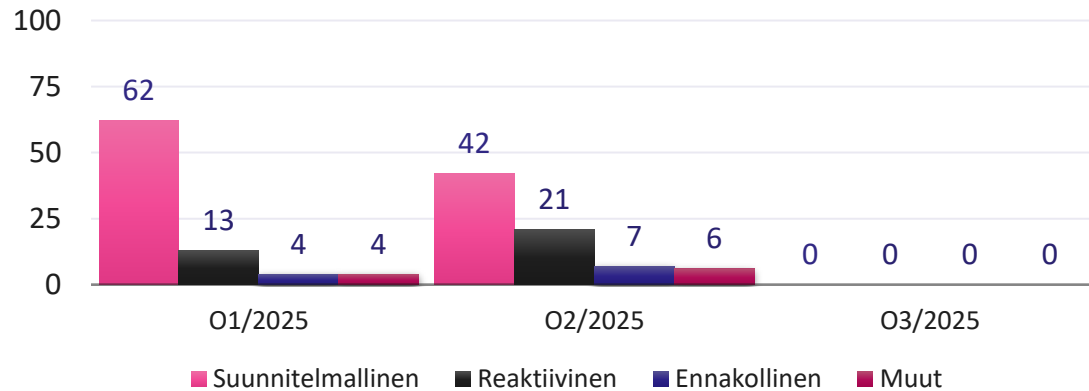
5-8/2025



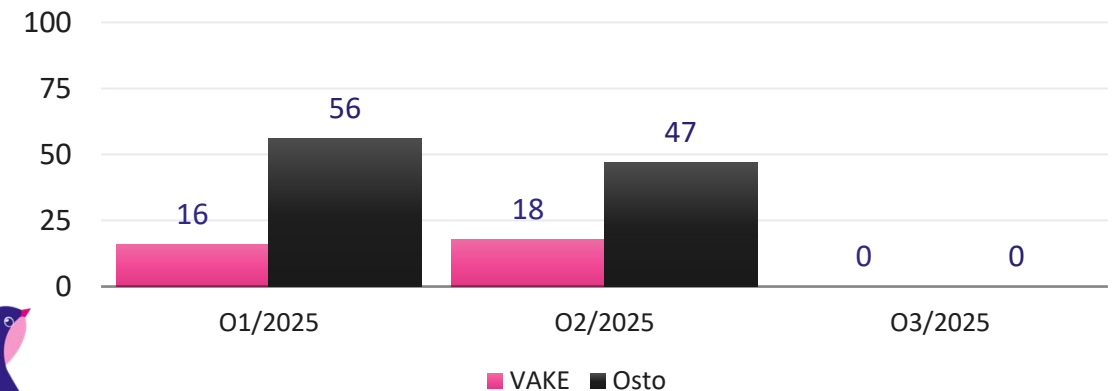
Valvonta ja tuottajaohjaus | Valvontatapahtumien lukumäärä ja havainnot



Valvontatapahtumat tyypeittäin yhteensä (kpl)



Valvontatapahtumat oma/osto(kpl)



Valvonta ja tuottajaohjaus

Hyvinvointialueen on varmistettava omien sekä hankkimiensa palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu. Hyvinvointialueet valvovat palvelujensa järjestämistä ja toteutumista omavalvonnallisin keinoin. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella sosiaali- ja terveystalouden laadunvalvonta on keskitetty valvonnan ja tuottajaohjauksen tehtäväalueelle osaksi konsernipalveluja. Valvonta on yhdenvertaista riippumatta siitä, onko kyseessä julkinen vai yksityinen palveluntuottaja, perustuen palvelun riskiarvioon.

Tilastoidut valvontatapahtumat ovat osa valvonnan ja tuottajaohjauksen tehtävien kokonaisuutta. Valvonta ja tuottajaohjaus toteuttaa suunnitelmallista valvontaa ennalta laaditun valvontasuunnitelman mukaisesti. Reaktiivisia valvontatapahtumia toteutetaan esimerkiksi laatupoikkeamaepäilyjen vuoksi. Ennakolliset valvontatapahtumat voivat liittyä esimerkiksi uusien yksiköiden käyttöönottotarkastuksiin. Muut valvontatapahtumat pitävät sisällään esimerkiksi jatkovalvonnat.

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Valvontaa on kehitetty aktiivisesti ja suunnitelmallisen valvonnan piiriin on otettu uusia palveluja.

Toimenpide

Valvonta ja tuottajaohjaus on kehittänyt valvontakäynneillä käytössä olevia valvontalomakkeita Laatuportti-järjestelmässä. Uudet valvontalomakkeet on tarkoitus ottaa käyttöön ensi vuonna.

Suunnitelmallista valvontaa on laajennettu uusiin hyvinvointialueen järjestämisvastuun alle kuuluviin palveluihin. Esimerkiksi neuvoloiden suunnitelmallinen valvonta on aloitettu keväällä ja sitä jatketaan loppu vuoden aikana.

Valvonta ja tuottajaohjaus | Valvontatapahtumien luokittelu



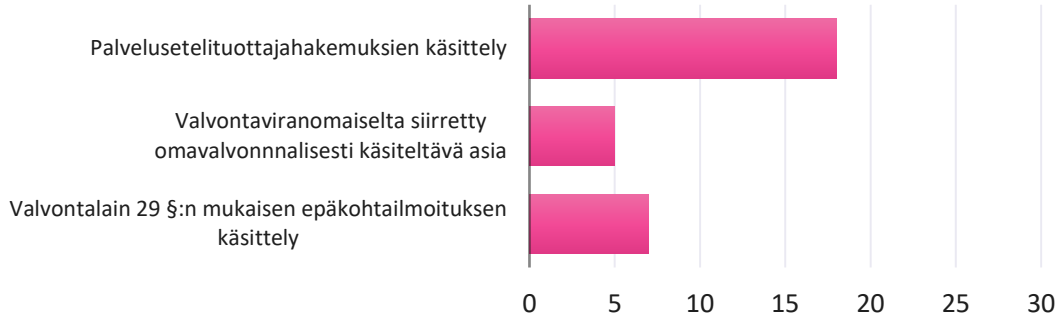
Valvontatapahtumat

Valvontatapahtumat raportoidaan AURA-palveluluokituksen mukaisesti. Tilastoinnissa on hyvä huomioida, että sama palveluntuottaja voi tuottaa useampaa eri palvelua ja nämä näkyvät erillisinä lukuina valvontatapahtumissa. Uuden laadunvalvontajärjestelmän käyttöönoton myötä tilastoinnissa voi olla vielä virheitä.

Muut valvontatapahtumat pitävät sisällään raportointiajankohtana käsitellyt palvelusetelituottajahakemukset, valvontaviranomaisen hyvinvointialueelle omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat sekä valvontalain 29 §:n mukaiset epäkohtailmoitukset, joiden käsittelyyn valvonta ja tuottajaohjaus on osallistunut.

Reklamaatiolla tarkoitetaan hyvinvointialueen palveluntuottajalle tekemää kirjallista ilmoitusta siitä, että sopimuskumppani ei ole toiminut sopimuksen mukaisesti. Reklamaatioiden lukumäärä sisältää kaikki hyvinvointialueen raportointiajankohtana tekemät reklamaatiot.

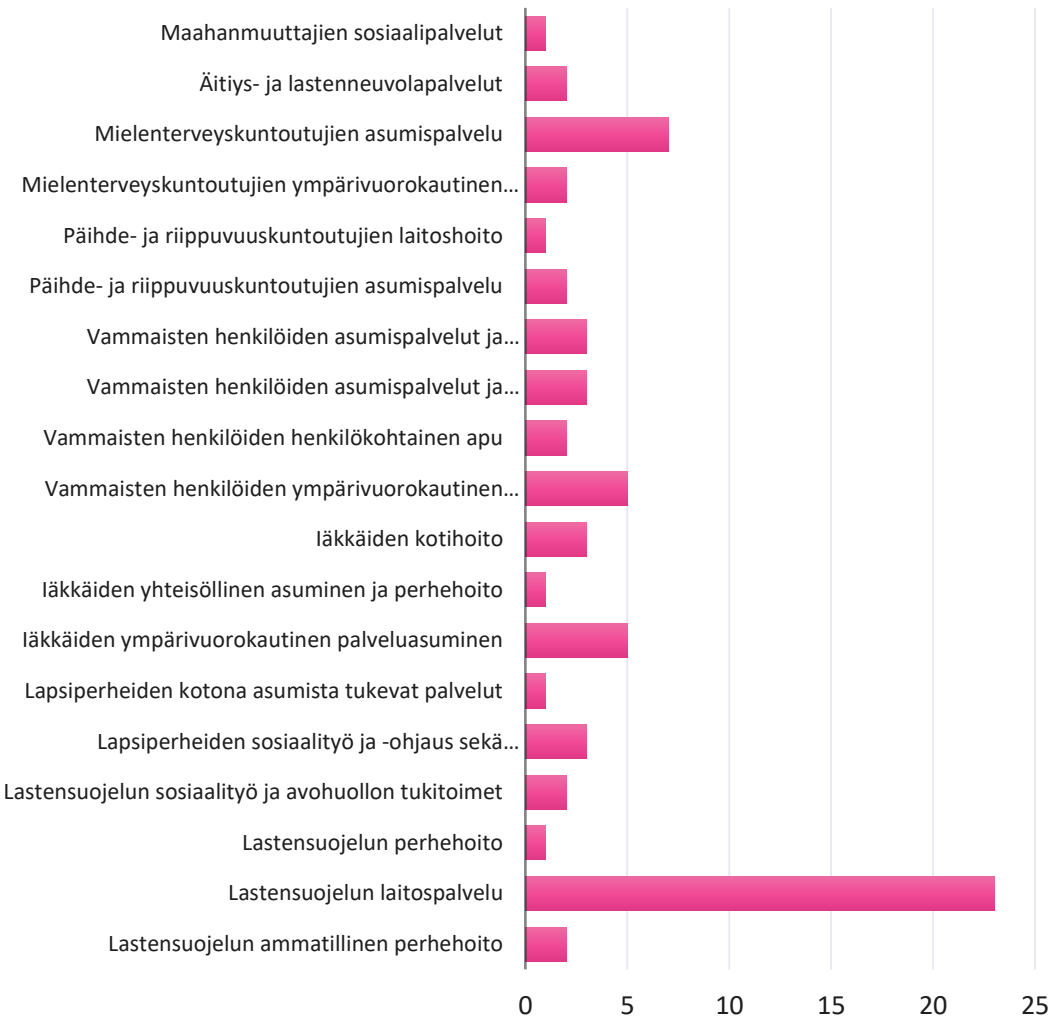
Muut valvontatapahtumat 5-8/2025 (kpl)



	Hyvinvointialueen tekemät reklamaatiot		
	1-4/2025 *	5-8/2025	9-12/2025
Reklamaatioiden lukumäärä	13	12	

*Huom. Korjattu virheellinen lukumäärä.

Valvontatapahtumat palveluluokittain 5-8/2025 (kpl)

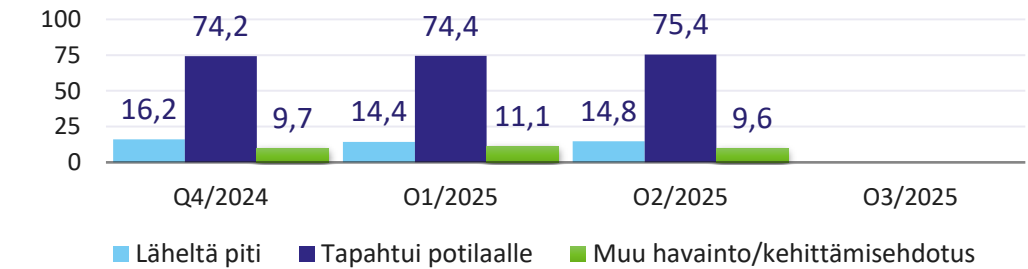


HaiPro | Ilmoitusten luonne ja kehittämistoimenpiteet

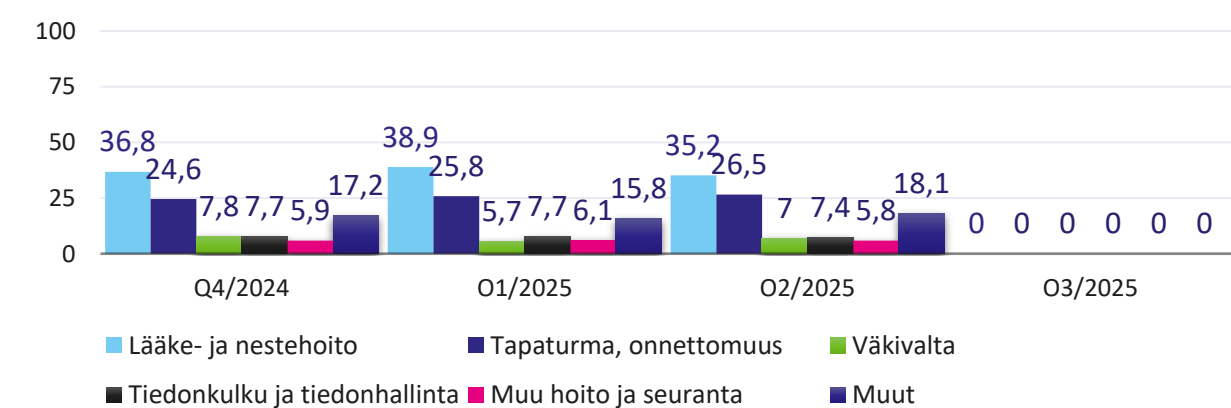


	HaiPro-ilmoitusten lukumäärä			
	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
VAKE	2331	2971	3314	

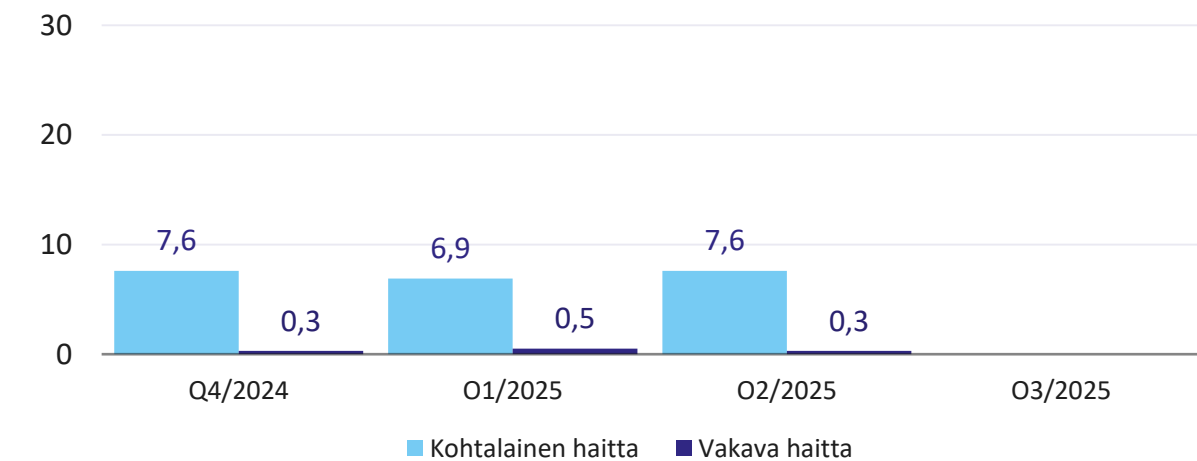
Tapahtuman luonne (%)



Tapahtuman tyyppi (%)



Haittatapahtuman seuraukset potilaalle (%)



HaiPro-järjestelmä

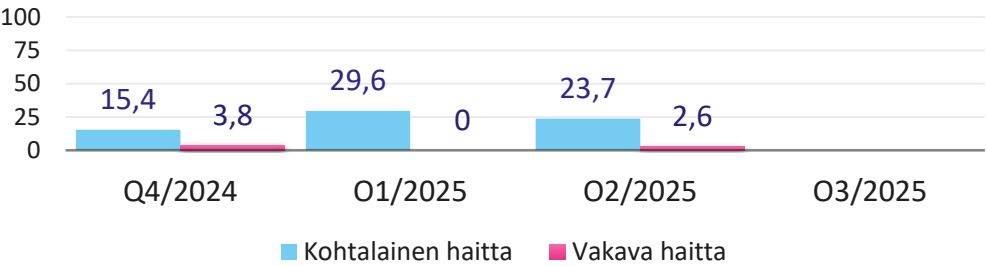
Työntekijät ilmoittavat sosiaali- ja terveyspalveluissa asiakkaisiin ja potilaisiin kohdistuvat läheltä piti - ja vaaratapahtumat HaiPro-järjestelmään. Ilmoittajalla on valvontalain mukainen ilmoitusvelvollisuus. Myös asiakas/potilas/läheinen voi ilmoittaa vaaratapahtumasta tai sen uhasta VAKEn nettisivuilla. Järjestelmään tehdyt ilmoitukset raportoidaan säännöllisesti ja niitä hyödynnetään yksiköiden toiminnan kehittämisessä.

SPro | Ilmoitusten luonne ja kehittämistoimenpiteet



	SPro-ilmoitusten lukumäärä			
	Q4/2024	1-4/2025	5-8/2025	9-12/2025
VAKE	26	27	38	

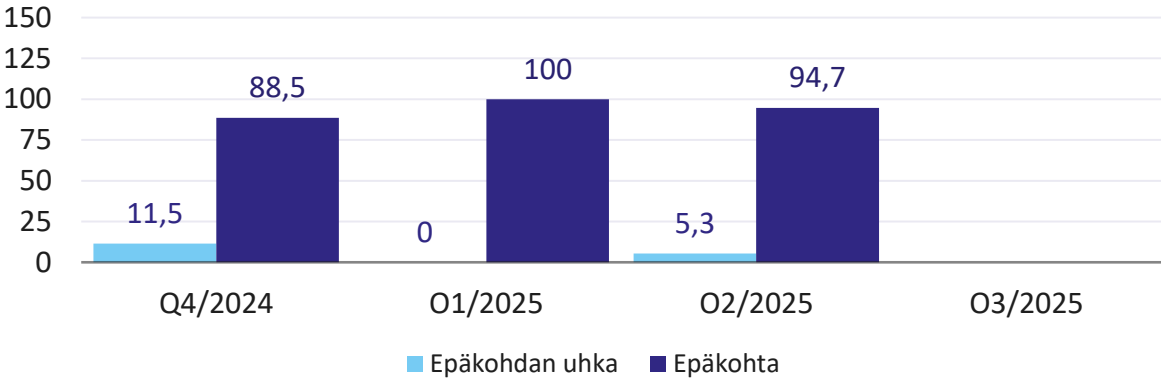
Seuraus asiakkaalle (%)



SPro-järjestelmä

Sosiaalihuollon palveluita tuottavissa yksiköissä työntekijät ilmoittavat asiakkaisiin kohdistuvat epäkohdan uhat ja epäkohdat SPro-järjestelmään. Järjestelmään tehdyt ilmoitukset raportoidaan säännöllisesti ja niitä hyödynnetään yksiköiden toiminnan kehittämisessä. Pääasialliset ilmoituksen tyypit ovat puute asiakkaan aseman ja oikeuksien toteuttamisessa, asiakkaan kaltoin kohtelu, puute asiakasturvallisuudessa ja toimintakulttuurista johtuva asiakkaalle vahingollinen toimi.

SPro-ilmoituksen luonne (%)



Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainnot

- HaiPro ilmoitusten lukumäärä on kasvanut tavoitellusti loppuvuoden 2024 viimeisestä kvartaalista vuoden 2025 toisen tertiaalin loppuun mennessä lähes tuhannella ilmoituksella, läheltä piti ilmoitusten osuuden pysyessä tasaisena.
- Lääkehoitoon ja tiedonkulkuun liittyviä virheitä ja puutteita on edelleen , mikä viittaa tarpeeseen parantaa näiden hallintaa ja korjata johtamisen haasteita.

Toimenpiteet

- VAKEn asiakas- ja potilasturvallisuuden työryhmässä on helmikuussa 2025 sovittu vaaratapahtumailmoittamisen tavoitteista ilmoituskyynnyksen madaltamisesta ja ilmoittamisen tehostamisesta hyödyntämällä aktiivista tiedottamista, asian ylläpitoa ja ilmoittamisen tärkeyden korostamista. Tavoite on päästä entistä tehokkaammin tarkastelemaan epäkohtia ja sopimaan turvallisuutta sekä palvelutasoa kehittävästä toimenpiteistä.



RAI | Laatutavoitteet, vanhuspalvelut –laatumoduulin tulokset



Tavoite	Kotihoito 1.5-31.8.2025 (suluissa 1.1-30.4.2025)	Yhteisöllinen asuminen 1.5-31.8.2025 (suluissa 1.1-30.4.2025)
Asiakasmäärä, josta tulokset on laskettu (jos ei toisin mainita)	1307 (1351)	330 (297)
Turvallisuus: kaatuminen 90 vrk aikana, % < 15% (suluissa edellinen osv)	27 (27)	30 (30)
Osallisuus: asiakas ei itse osallistunut arviointiin, % < 15%	8 (8)	8 (6)

RAI-järjestelmä, laatumoduuli ja THL -vertailutietokanta

RAI-järjestelmä (Resident Assessment Instrument) käyttämällä asiakkaiden toimintakykyä ja palvelutarpeita arvioidaan yhdenmukaisesti ja monipuolisesti. RAI-arvioinnin tuottaman tiedon avulla palvelut pystytään suunnittelemaan yksilöllisesti ja kohdentamaan tarpeenmukaisesti heille, jotka niitä tarvitsevat.

Vanhuspalvelulaki edellyttää RAI-arviointivälineistön käyttöä iäkkäiden toimintakyvyn ja palvelutarpeen arvioinnissa säännöllisissä palveluissa. RAI-arviointi tehdään yhteistyössä asiakkaan ja läheisen kanssa vähintään 6 kk välein. RAI-arviointi on lakisääteinen iäkkäiden säännöllisissä sosiaalipalveluissa.

Laatumoduuli Raisoft-ohjelmistossa oleva työväline, jolla voidaan analysoida kerättyä tietoa monipuolisesti; pureutua hoidon laatuun ja vaikuttavuuteen. Laatumoduulin tulokset sisältävät Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen omassa toiminnassa olevat asiakkaat.

Ostopalveluiden tulokset saadaan RAI-tilaajatietokannasta, joka on palvelunjärjestäjille tarkoitettu työkalu, joka mahdollistaa ostopalveluyksiköiden sekä oman palvelutuotannon tarkastelun ja vertailun. RAI-tilaajatietokanta päivitetään uusilla tiedoilla kahdesti vuodessa. Vuoden 2025 1.1-30.6 tiedot raportoidaan viimeisessä raportoinnissa.

Lukujen selite

TAVOITTEET: Laatumoduulin poikkileikkauksessa haetaan tieto viimeisimmästä arvioinnista, josta arvo löytyy. Arviointi voi olla tehty korkeintaan 1 vuosi ennen tarkastelupäivämäärää tai tarkasteluajanjakson alkamispäivämäärää. Tuloksissa on mukana myös valitulla ajanjaksolla päättäneiden jaksojen tiedot. Asiakkaat, joista tulos on laskettu, voi erota siksi, että haettu tietosisältö (tavoitteen rajaukset) poikkeaa toisistaan.

KATTAVUUS: Raisoft-ohjelmistosta saatavan raportin kautta kattavuus on laskettu aktiivisten asiakkaiden jaksojen lukumäärästä, joissa on lukittu kokonaisarviointi ajanjakson loppuessa ja sen suhde kokonaisasiakasmäärään. Kattavuus 8/25 Kotihoidon kattavuus 81,49 kokonaisasiakasmäärästä. Yhteisöllisen asumisen (kotona asuminen ja hoiva-asuminen) kattavuus 93,31 % kokonaisasiakasmäärästä.



RAI | Laatutavoitteet, vanhushpalvelut - laatumoduulin tulokset



Tavoite	Ympäri vuorokautinen asuminen 1.5-31.8.25 (suluissa 1.1-30.4.2025)
Asiakasmäärä, josta tulokset on laskettu (jos ei toisin mainita)	551 (553)
Turvallisuus: kaatuminen 30 vrk aikana, 7 %	15 (14)
Osallisuus: asiakas ei itse osallistunut arviointiin, % < 5%	26 (22)
Ei aktiviteetteja, % , seuranta (ei saatavissa vertailutietoa organisaation ulkopuolelta)	15 (14)
Ei aktiviteetteja tai vähän aktiviteetteja, % (THL vertailutietokannoissa oleva mittari sisältää myös vähän aktiviteetteja), seuranta	55 (54)

Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Toimenpide

VANPA:

RAI-iltapäiväkäytänne uudistunut. Power-Bi raportointialusta kehitetty RAI-iltapäiviin hyödynnettäväksi (THL vertailutieto). Rinnalla kulkee reaaliaikainen tieto Raisoft-ohjelmiston laatumoduulia hyödyntäen. RAI-kattavuutta seurataan yksikkötasolla kuukausittain. Asiakkaiden oikea-aikaisia palveluja seurataan suhteessa uudistettuun palvelujen myöntämisen perusteisiin (omat ja ostot).

KOTONA ASUMINEN:

RAI-tietoa hyödynnetään asiakkaiden oikea-aikaisten palvelujen ja turvallisen kotona asumisen tukemiseksi. Kaatumisten ennaltaehkäisyyn panostetaan henkilöstön osaamista vahvistamalla ja ohjeita selkiyttämällä. Osallisuuden vahvistamisen tukena hyödynnetään osallisuus-koulutusta henkilöstölle.

HOIVA-ASUMINEN:

RAI-tulosten perusteella asiakkaan osallistaminen lisääntynyt ja päivystyskäynnit on vähentyneen sen sijaan kaatumisten ehkäisyyn ja hyvään ravitsemushoitoon tulee kiinnittää vielä entistä enemmän huomiota. RAI-tietoa seurataan kuukausittain osana johtamista ja saadun tiedon avulla arvioidaan jatkuvasti asiakkaan oikeaa hoidontarvetta sekä henkilöstömäärän riittävyyttä.

Lukujen selite

TAVOITTEET: Laatumoduulin poikkileikkauksessa haetaan tieto viimeisimmästä arvioinnista, josta arvo löytyy. Arviointi voi olla tehty korkeintaan 1 vuosi ennen tarkastelupäivämäärästä tai tarkasteluajanjakson alkamispäivämäärästä. Tuloksissa on mukana myös valitulla ajanjaksolla päättyneiden jaksojen tiedot. Asiakkaat, joista tulos on laskettu, voi erota siksi, että haettu tietosisältö (tavoitteen rajaukset) poikkeaa toisistaan.

KATTAVUUS: Raisoft-ohjelmistosta saatavan raportin kautta kattavuus on laskettu aktiivisten asiakkaiden jaksojen lukumäärästä, joissa on lukittu kokonaisarviointi ajanjakson loppuessa ja sen suhde kokonaisasiakasmäärään. Ympäri vuorokautinen asuminen RAI-kattavuus 8/25 98,41% kokonaisasiakasmäärästä.

Henkilöstö ja työhyvinvointi

5-8/2025



Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Vanda och Kervo välfärdsområde

Henkilöstö | Suosittelevuudeksi ja henkilöstön hyvinvointi



Lähtövaihtuvuusprosentti

Tammi-elokuu

8,35 %

Lähtövaihtuvuusprosentti kertoo päättäneiden palvelussuhteiden osuuden vakituisten palvelussuhteiden määrästä.

Työntekijöistä suosittelisi työnantajaa ystävilleen

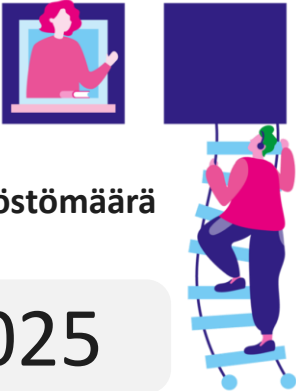
VAKE-Pulssi 8/2025

74 %

Työnantajan suositteleminen, %-osuus työntekijöistä jotka suosittelisivat VAKEa (täysin ja melko samaa mieltä olevien osuus)

Henkilöstömäärä
29.8.2025

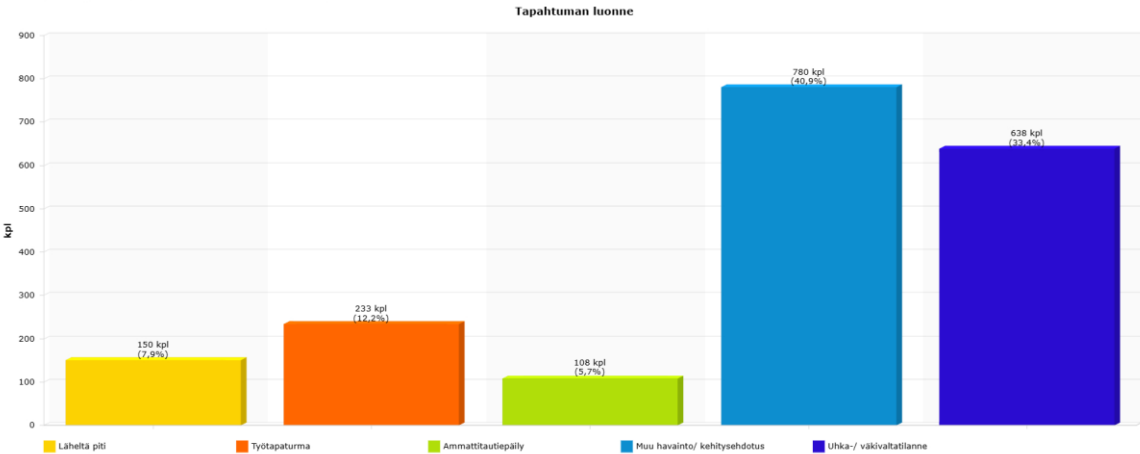
6025



Työntekijöiden raportoimien työpaikalla tapahtuneen uhka- ja vaaratapahtuman luonne (ei sisällä pelastuslaitosta)

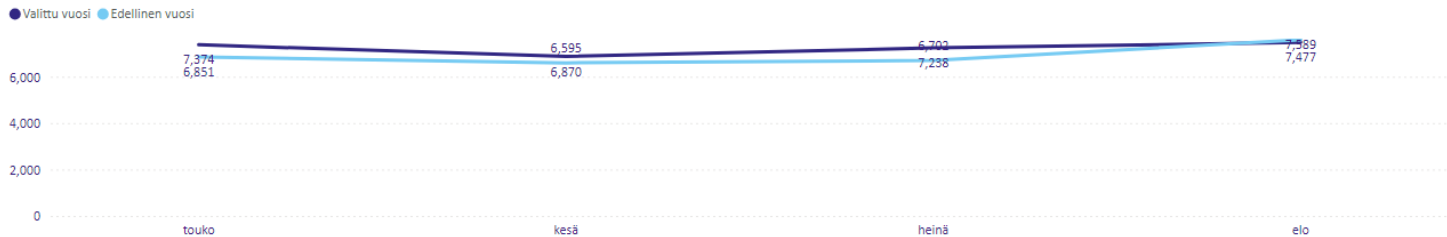
Ilmoitukset ajalta: toukokuu 2025 - elokuu 2025
JA yksikkö, jossa tapahtui on HVA Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

15.9.2025



Henkilöstön sairauspoissaolot (päiviä)

Sairauspoissaolot yhteensä kalenteripäivinä kuukausittain



Havainnot ja niiden pohjalta toteutetut toimenpiteet

5-8/2025

Havainto

Sairauspoissaolot pysyneet edellisen vuoden tasolla.

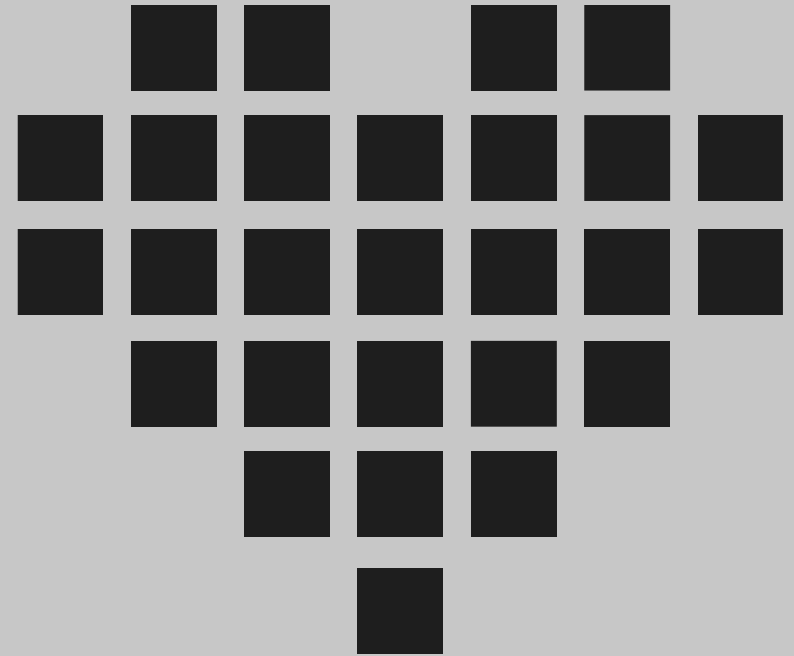
Toimenpide

Jatkettu kohdennettuja työhönpaluun tukitoimia tiiviissä yhteistyössä toimialan ja lähijohtajien kanssa.



Pelastuslaitos

1-8/2025

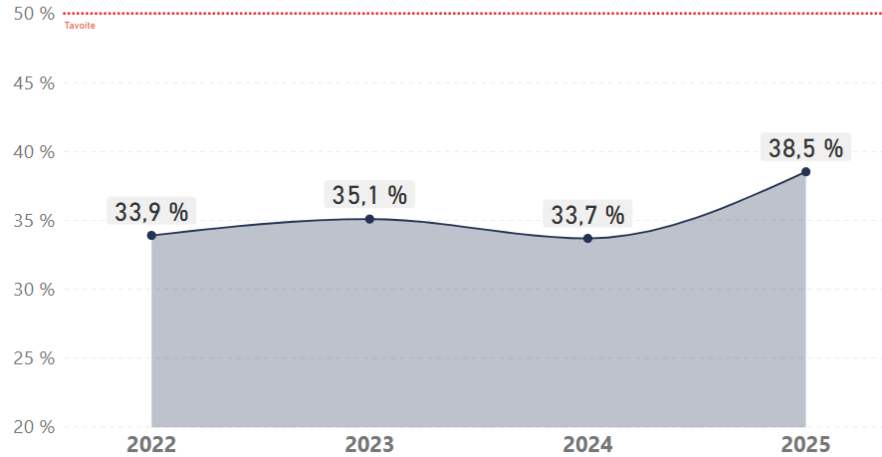


Vantaan ja Keravan hyvinvointialue
Vanda och Kervo välfärdsområde

Pelastustoiminta | Omavalvonta

Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan tavoiteprosentin täytyminen

1-8/2025. Kiireelliset riskiluokan 1 tehtävät, ei ensivastetehtäviä.



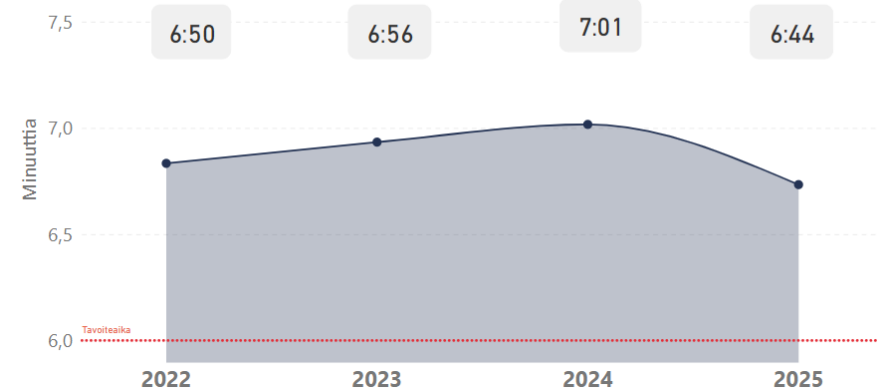
Pelastustoiminnan saatavuutta mitataan mm. ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan ja sen täyttymisen myötä.

Pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohjeessa* sekä pelastustoimen palvelutasopäätöksessä on määritelty tavanomaisten onnettomuuksien toimintavalmiuden aikatavoitteet A- ja B-kiireellisyysluokkien tehtävissä. Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan tulee olla I riskiluokan alueilla kiireellisissä (A ja B) tehtävissä 6 minuuttia. Tavoitteen tulee täytyä 50 % tehtävistä.

*Pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohje. Sisäministeriön julkaisuja 2025:2

Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan mediaani

1-8/2025. Kiireelliset riskiluokan 1 tehtävät, ei ensivastetehtäviä.



5-8/2025

Havainto

Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan tavoitteen täyttymisprosentissa (tavoite 50 %) ja toimintavalmiusajan mediaanissa (tavoite 6 minuuttia) on jonkin verran positiivista kehitystä aiempiin vuosiin verrattuna.

- Toimintavalmiuden täyttymisprosentti ja toimintavalmiusajan mediaani olivat hieman edellisiä vuosia parempia.
- Tikkurilan valmiaseman käyttöönotto lokakuussa 2024 selittää osaltaan toimintavalmiusaikojen paranemista.

Toimenpide:

Pidemmän aikavälin valmiasaikatavoitteiden korjaustoimenpiteet etenevät osittain aikataulussa, mutta osittain on tullut hidasteita:

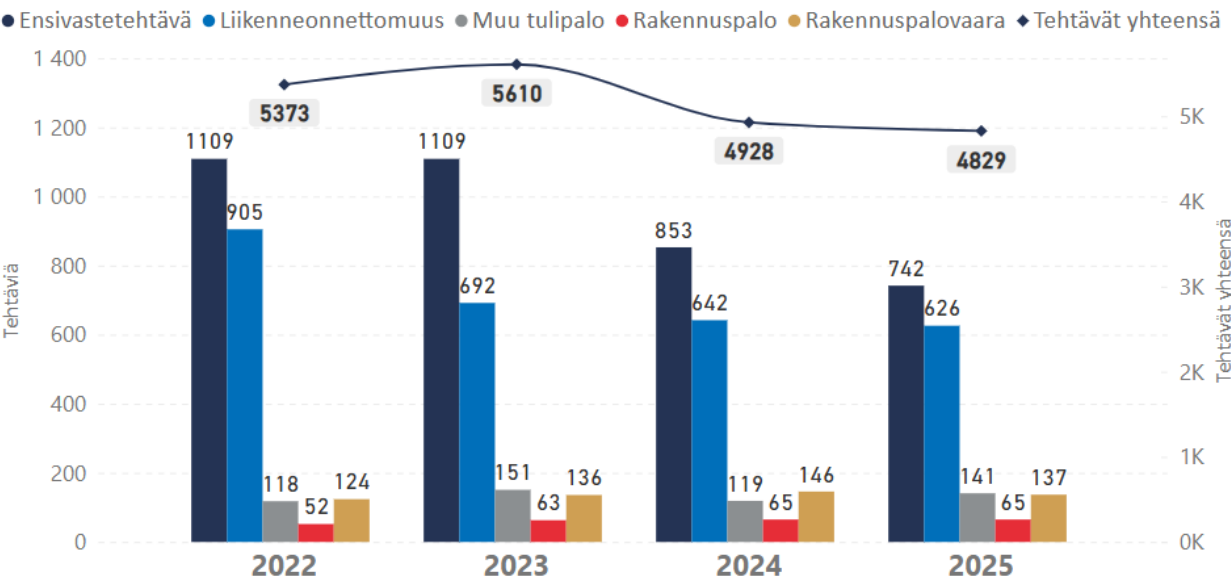
- Toisena valmiasasemana rakennetaan Korso, jonka rakentamisesta tehtiin sopimus urakoitsijan kanssa elokuussa.
- Hakunilan valmiaseman uuden tontin asemakaavan muutostyö on jatkunut tiiviissä yhteistyössä mm. kaupungin liikennesuunnittelun kanssa.
- HALI-liikennevalo-ohjausjärjestelmän rakentaminen jatkui Vantaalla ja kehittämistyö alueen muiden kuntien kanssa (pl. Pornainen).



Pelastustoiminta | Omavalvonta

Pelastustoimen tehtävät onnettomuustyypeittäin ja yhteensä

1-8/2025



5-8/2025

Havainto

Pelastustoiminnan kokonaistehtävämäärät ovat olleet pienessä laskussa verrattuna edellisten vuosien kahteen ensimmäiseen kolmannekseen.

- Automaattisen paloilmoittimen Tarkastus- ja varmistustehtäviä oli 8 % vähemmän kuin edellisellä vuonna.
- Ensivastetehtäviä oli 13 % vähemmän.
- Liikenneonnettomuuksia oli lähes saman verran.
- Virka-aputehtäviä oli 25 % enemmän (2024: 388 kpl; 2025: 486 kpl).
- Kahden ensimmäisen kolmanneksen aikana tapahtui neljä suuronnettomuudeksi luokiteltavaa tulipaloa, joissa omaisuusvahingot olivat yhteensä n. 8,6 milj. €.

Onnettomuusvahingot	1-8/2025	1-8/2024
Onnettomuuksissa syntyneet omaisuusvahingot	10,1 M€	4,3 M€
Onnettomuuksissa uhattuna olleen omaisuuden arvo	72,5 M€	91,9 M€



Onnettomuuksien ehkäisy | Omavalvonta

Onnettomuuksien ehkäisyn palvelut

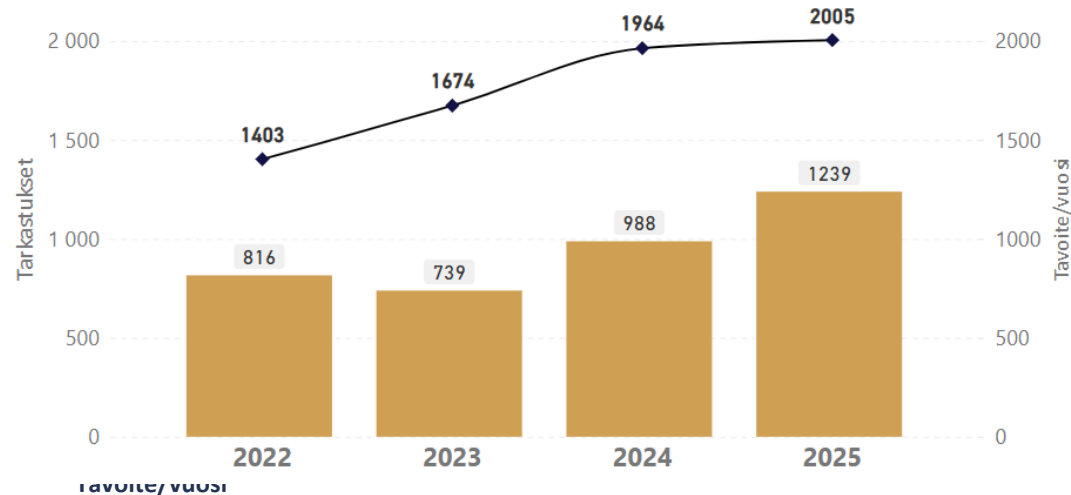
Onnettomuuksien ehkäisyn tavoitteena on tulipalojen ja muiden onnettomuuksien ennaltaehkäiseminen, torjuntaan varautuminen, valmiuksien parantaminen sekä vahinkojen vähentäminen.

Tavoitteisiin vastataan valvontatehtävillä, neuvonta- ja asiantuntijapalveluilla, palontutkinnalla sekä turvallisuusviestinnällä ja koulutuksilla.

Yleiset palotarkastukset, A1-A6 -kohteet

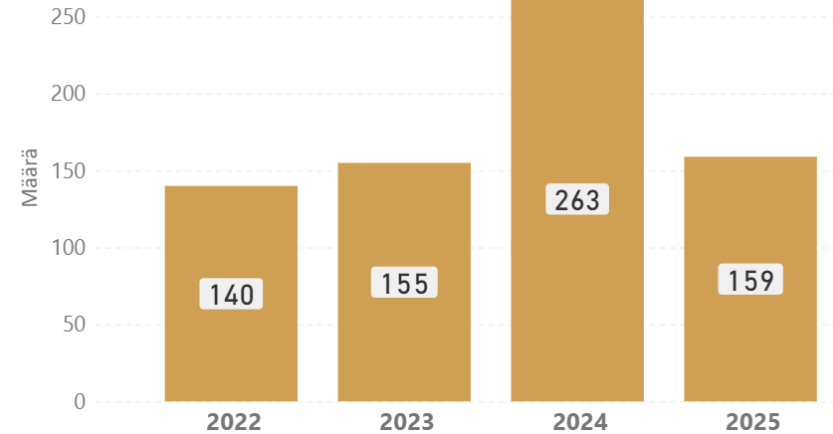
1-8/2025

● Tarkastukset ◆ Tavoite/vuosi



Havaittujen puutteiden jälkivalvonta

1-8/2025



5-8/2025

Havainto

Onnettomuuksien ehkäisyn palvelukyky oli tyydyttävällä tasolla, lähestyen hyvää tasoa.

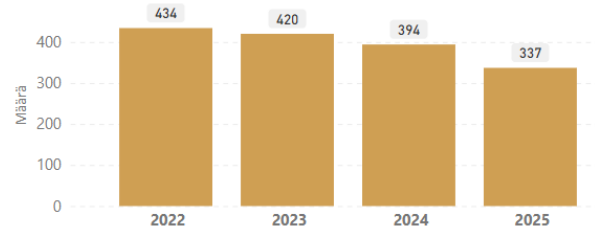
- Määräaikaisten A1-A6 tarkastusten kokonaistarkastusprosentti oli toisella vuosikolmanneksella 61,8% (1239 kpl).
- Havaittujen puutteiden jälkivalvontaa on tehty määrällisesti saman verran kuin vuosina 2022-2023 vastaavina ajanjaksoina.



Onnettomuuksien ehkäisy | Omavalvonta

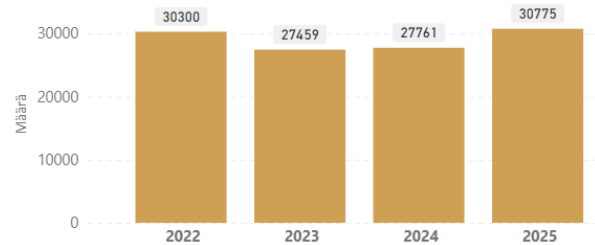
Turvallisuuskoulutukset ja -viestintätilaisuudet

1-8/2025



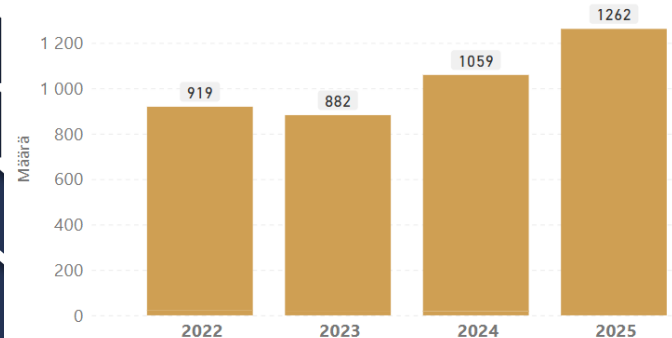
Koulutuksiin osallistujat yhteensä

1-8/2025



Asiantuntijapalvelut, 1-8/2025

Sisältää mm. kaavoitukseen ja rakennusvalvontaan liittyvät lausunnot ja muut asiantuntijapalvelut



5-8/2025

Havainto

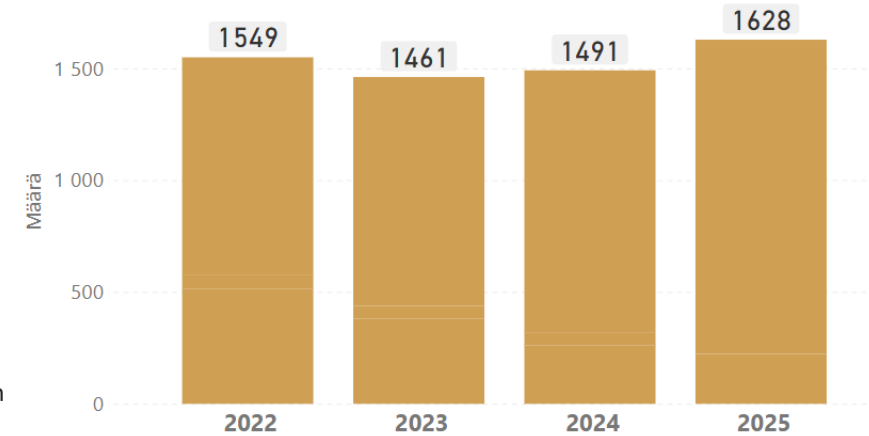
- Turvallisuuskoulutus ja turvallisuuskasvatus tapahtumia pidettiin lukumäärällisesti 334 kpl:ta (2024: 394), tavoittaen 30775 (2024: 27761) henkilöä.
 - Pienemmällä koulutustilaisuuksien lukumäärällä tavoitettu kuitenkin enemmän kohderyhmiä.
- Pelastusviranomaiselle toimitettaviin asiakirjoihin suoritettua asiakirjavalvontaa, sekä kemikaalilainsäädännön nojalla tehtäviä tarkastuksia ja päätöksiä on tehty asiakastarpeen mukaisesti.
- Asiantuntijapalveluita (rakentamisen ohjauksen palveluja sekä erityyppisiä lausuntoja) pystyttiin toteuttamaan enemmän kuin edellisinä vuosina resurssivajeesta huolimatta. Yleinen rakentamisen taantuma mahdollisti tehtävistä suoriutumisen.
- Uusia valvontamalleja onnettomuuksien ehkäisyn työhön pyritään edelleen kehittämään, mutta käyttöönotto edellyttää koulutusta ja perehdytystä, joka on ollut hankala huomioida resursoinnissa. Uuden etävalvonta-alustan kautta alkuvuoden 2025 aikana etävalvontaa on suoritettu 443 kohteeseen.
- Paloturvallisuuden itsearviointi uudella omalla alustalla osoittautui toimivaksi;; vuoden kahden ensimmäisen puoliskon aikana itsearviointi on toteutettu 7314 asuinkiinteistöön. Erityisesti pienatalojen osalta saavutettiin yli 92 % vastaajista. Asiakaspalautteen perusteella uusi malli on koettu toimivaksi ja palaute on ollut pääosin positiivista.

Toimenpide

- Resurssointi uusien palvelumallien käyttöönottoon tulee varmistaa.
- Paloturvallisuuden itsearviointitoimintamallin pilotoinnin kokemuksia hyödynnetään vuoden 2026 toteutustavan suunnittelussa.

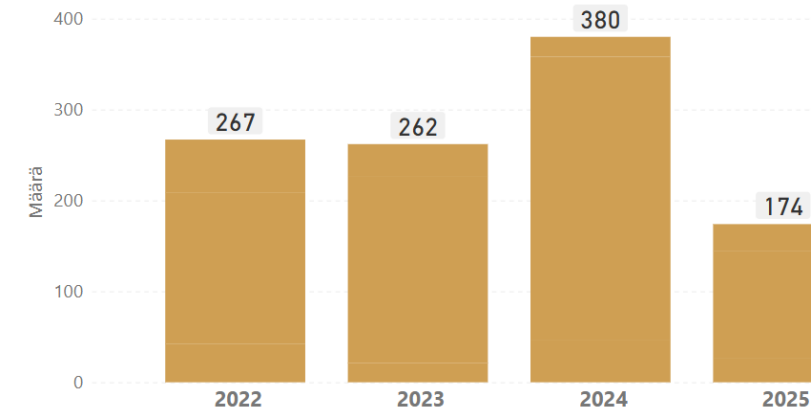
Pelastuslainsäädännön nojalla tehtävä asiakirjavalvonta, 1-8/2025

Sisältää valvontatoimenpiteisiin, muihin toimenpiteisiin ja pelastussuunnitelmiin liittyvän asiakirjavalvonnan



Kemikaalilainsäädännön nojalla tehtävät päätökset ja tarkastukset

1-8/2025



Ensihoito | Omavalvonta

HUSin toteuttamien sopeutustoimien lopputuloksena pelastuslaitoksen ensihoitoyksiköiden valmiutta vähennettiin 3/2025.

- VAKE alueelta lopetti toimintansa yksi 24h yksikkö ja yksi 24h yksikkö muuttui painopisteyksiköksi.
- KEU alueelta lopetti toimintansa yksi painopisteyksikkö ja yksi 24h yksikkö muuttui painopisteyksiköksi.

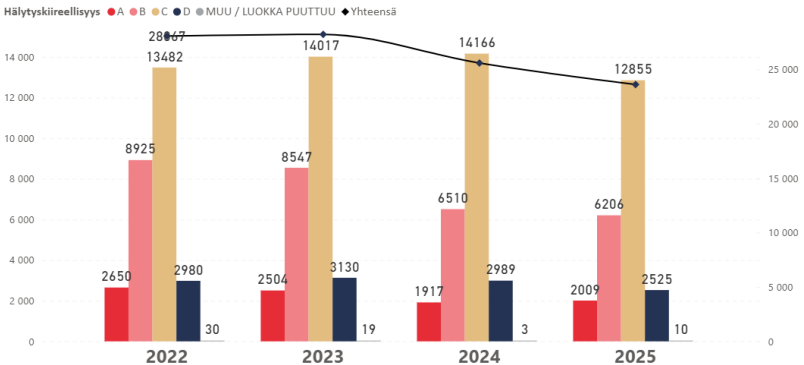
Sopeuttamistoimien vaikutukset

- Käynnistäminen toi sovittujen muutosten siirtymäaikana epäsuhtaa vahvuuksiin vuorojen välillä maalis-hutikuun aikana.
- Myöhästynyt kesälomasijaisrekrytointi aiheutti vajausta osaavan henkilöstön saannissa ensihoitoon.
- Palvelutasopäätöksen mukainen toiminta toteutui pelastuksen tukemana yhteistyösopimuksen mukaisesti tai keikkalaisjärjestelyillä.

Haipro-ilmoitukset	VAKE: 29 kpl, KEU: 25 kpl
Uhka-, väkivalta- ja vaaratilanneilmoituksia	22 kpl
Ensihoitoyksiköiden tehtävisidonnaisuus	Ka 30,8 %
Asiakaspalautteet ja kantelut	54 kpl

Ensihoidon yksikköhälytykset kiireellisyysluokittain ja yhteensä

1-8/2025. Vain KUP yksiköiden ajamat hälytykset.



5-8/2025

Havainto

Ensihoidon ydintaajama-alueiden tavoittamisviiveissä jäätin molemmilla alueilla HUS:n asettamista tavoitteista (A-kiireellisyys: 9 min, B-kiireellisyys: 10 min).

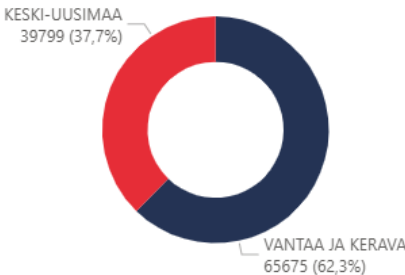
- VAKE-alueella ensihoitoyksiköiden 90 %:n tavoittamisviive oli A-kiireellisyysluokassa 11:24 ja B-kiireellisyysluokassa 12:14 (mm:ss).
 - Vuonna 2024 viiveet olivat A: kiireellisyysluokan tehtävissä 11:43 ja B-kiireellisyysluokan tehtävissä 12:13.
- KEU-alueella ensihoitoyksiköiden 90 %:n tavoittamisviive oli A-kiireellisyysluokassa 11:30 (mm:ss) (vuonna 2024 11:17) ja B-kiireellisyysluokassa 11:29 (mm:ss) (vuonna 2024: 10:46).

Toimenpide

Uusille paloasemille suunnitellaan tilat myös ensihoidon tarpeisiin, Lopullisista yksiköiden sijoituksista päättää järjestämisvastuussa oleva HUS-yhtymä yhteistyössä pelastuslaitoksen kanssa.

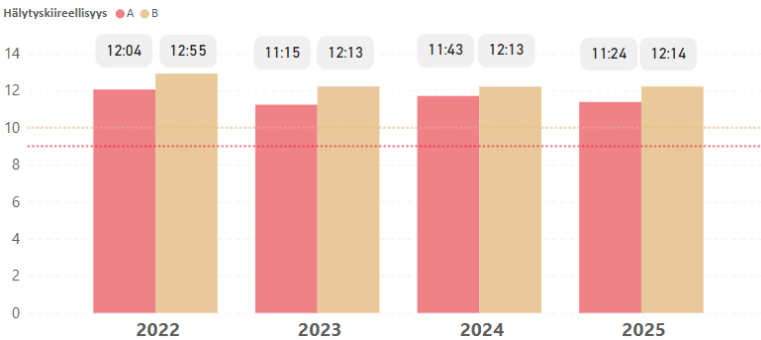
Yksikköhälytysten jakautuminen, 1-8/2025

Vain KUP yksiköiden ajamat hälytykset



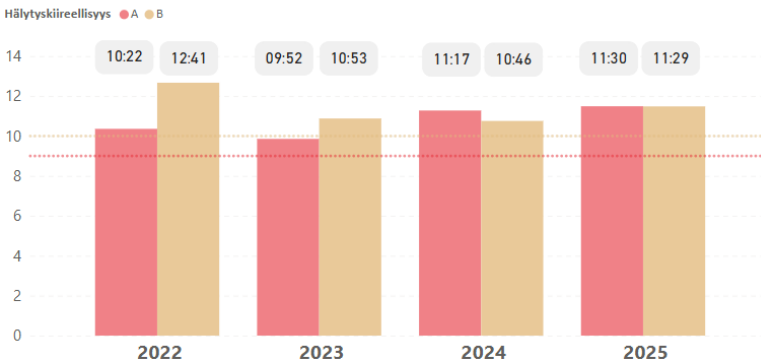
Vantaa ja Kerava: Ensihoidon tavoittamisviive ydintaajama-alueella 90 %:ssa tehtävistä A- ja B-kiireellisyysluokissa

1-8/2025. A-tehtävien tavoiteaika on 9 min ja B-tehtävien 10 min.



Keski-Uusimaa: Ensihoidon tavoittamisviive ydintaajama-alueella 90 %:ssa tehtävistä A- ja B-kiireellisyysluokissa

1-8/2025. A-tehtävien tavoiteaika on 9 min ja B-tehtävien 10 min.



Autamme, hoidamme, pelastamme

Lisätietoa:

Valvonnan ja tuottajaohjauksen yhteissähköposti
laadunvalvonta@vakehyva.fi

