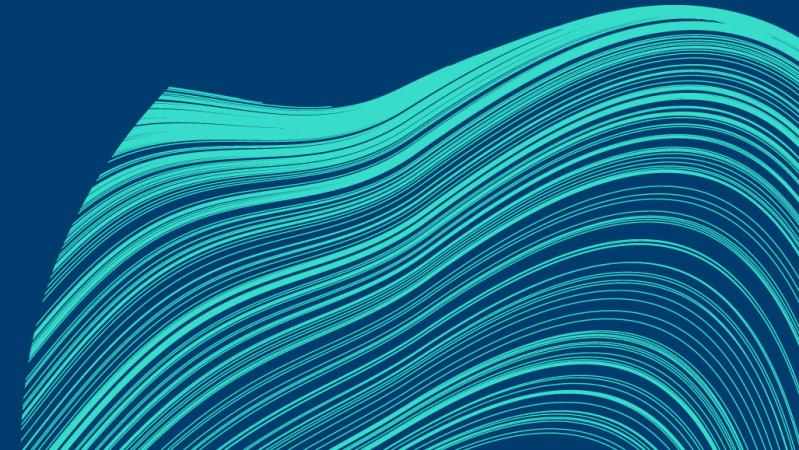


Virta-hanke, toimittajayhteistyö

26.9.2023 klo 13-14

Elina Välikangas, kehityspäällikkö
Seija Apila, asiantuntija
Laura Hakola, viestintäasiantuntija
Tuomas Hujala, asiantuntija
Erkki Jantunen, asiantuntija
Mikko Karvonen, asiantuntija
Juha Koski, asiantuntija
Suvi Nuutinen, asiantuntija
Anssi Vartiainen, asiantuntija



Asialista

1. Yleistä
 - a. Tilannetietoa vähimmäistietosisällön valmistelusta ja jatkosta
2. Vähimmäistietovalmistelun tilanne
3. Tietojohtaja.fi: Väestön hyvinvointi ja terveys -kokonaisuus
4. Syksyn toimittajayhteistyötapaamiset

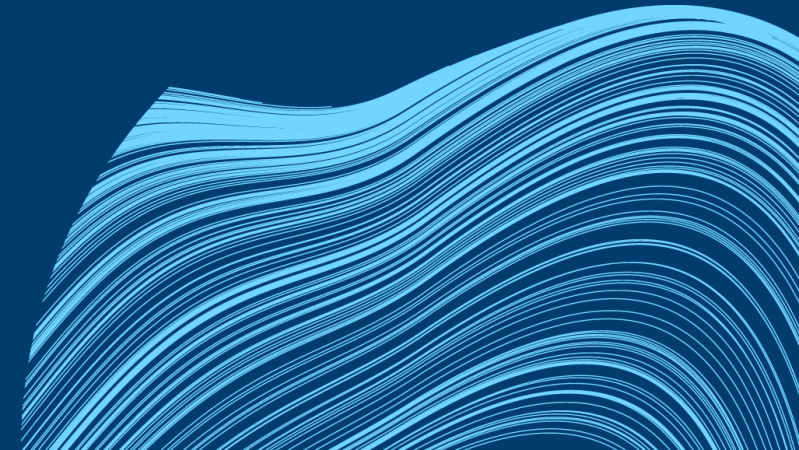
Tilannetietoa vähimmäistietosisällön valmistelusta ja jatkosta



- Virta-hanke päättyy vuoden 2023 loppuun
- Vähimmäistietosisältöjen jatkovalmistelu tulee jatkumaan tämän jälkeen THL vetoisesti (yhdistettynä KUVA-mittaristotyöhön ja muuhun strategisen ohjaus- ja johtamistiedon tietopohjaa koskevaan kehitystyöhön)
 - Tavoitteena yhdistää rinnakkaiset vähimmäistietosisältötyö ja KUVA-indikaattorityö samaan tietotuotantoprosessiin
 - Tämän osalta työstetään hallintamallia syksyn aikana
- Elokuussa toimintansa aloittanut valtakunnallinen strategisen ohjauksen ja johtamisen tiedon asiantuntijaryhmä, jonka keskeisenä tavoitteena kansallinen ja alueellinen tietosisältöjen koordinaatio päällekkäisen tietotuotantotyön vähentämiseksi ja johtamisen ja ohjauksen tietopohjan vahvistamiseksi
 - Ryhmässä jäsenet kultakin YTA-alueelta + STM, VM, SM, THL, Kela, Fimea, Valvira, Tilastokeskus, Valtiokonttori
- Vähimmäistietosisältöasetusvalmistelun jatkoa tullaan tarkastelemaan syksyllä 2023 uuden hallitusohjelman valossa.

Vähimmäistietovalmistelun tilannekuva

Syksy 2023



Vähimmäistietovalmistelun eteneminen 2023



Hanke päättyy



Yhdenvertaisen tiedon tuottaminen edellyttää

- Yhteinen järjestäjän tietomalli
- Palvelu, johon tieto kiinnitetään
- Käsittemallit
- Raportoinnin ja analytiikan käyttötapauskuvaus
- Tietosuoja- ja tietoturvavaatimusten mukainen arkkitehtuuri

Valmis

Osittain valmisteltu

Valmistelussa

Alueilla kommentoilla

Sote-uudistus

Toivo-ohjelma

Vähimmäistietovalmistelun tilannekuva



Väestön hyvinvointi ja terveys

- Avoimen datan mittarit ovat valmistumassa Tietojohtaja-palveluun
- Alueen omaan dataan perustuvat mittarit ovat testaamatta
- Väestön hyvinvoinnin ja terveyden käyttötapauskuvaukset (avoin ja oma data) julkaistaan hyväksyttäväksi Tietojohtaja-projektin päättyessä

Sosiaali- ja terveystietopalvelujen laatu

- Laadun teemat ja alustava mittaristo (näkökulmina resurssi/prosessi/tuotos) on valmisteltu alueiden ja kansallisten toimijoiden kanssa
- Hyvinvointialueet ja kansalliset toimijat voivat kommentoida mittaristoa 30.9. asti
- Mittariston pohjalta valmistellaan ensimmäistä versiota käyttötapauskuvauksesta lokakuun pienryhmään

Sosiaali- ja terveystietopalvelujen yhteensovittaminen

- Sisältötyö aloitettiin elokuussa taustamateriaalin ja järjestäjän tietotarpeen määrittämisellä asiasisällön pienryhmässä alueiden ja kansallisten toimijoiden kanssa
- Teemat ja alustavaa mittaristoa on kommentoitavana alueilla ja kansallisilla toimijoilla 5.10. asti
- Materiaaleihin pääset tutustumaan Virta-hankkeen työtilan kautta

Sosiaali- ja terveydenhuollon yhdenvertaisuus

- Sisältötyö aloitettiin elokuussa taustamateriaalin ja järjestäjän tietotarpeen määrittämisellä asiasisällön pienryhmässä alueiden ja kansallisten toimijoiden kanssa
- Teemat ja alustavaa mittaristoa on kommentoitavana alueilla ja kansallisilla toimijoilla 5.10. asti
- Materiaaleihin pääset tutustumaan Virta-hankkeen työtilan kautta

Raportoinnin käyttötapauskuvaus:

- Käyttäjätarina: kuvataaan käyttäjän tietotarve ja tiedon hyödyntäminen
- Kuvauks lakiperustasta ym. tiedon vaatimuksista
- Tietotarpeeseen vastaava tieto: Mittarien ja indikaattoreiden kuvaus
- Käsitteet (käsittemallit) ja tietorakenteet
- Tietojen käsittely- ja laskentatapa

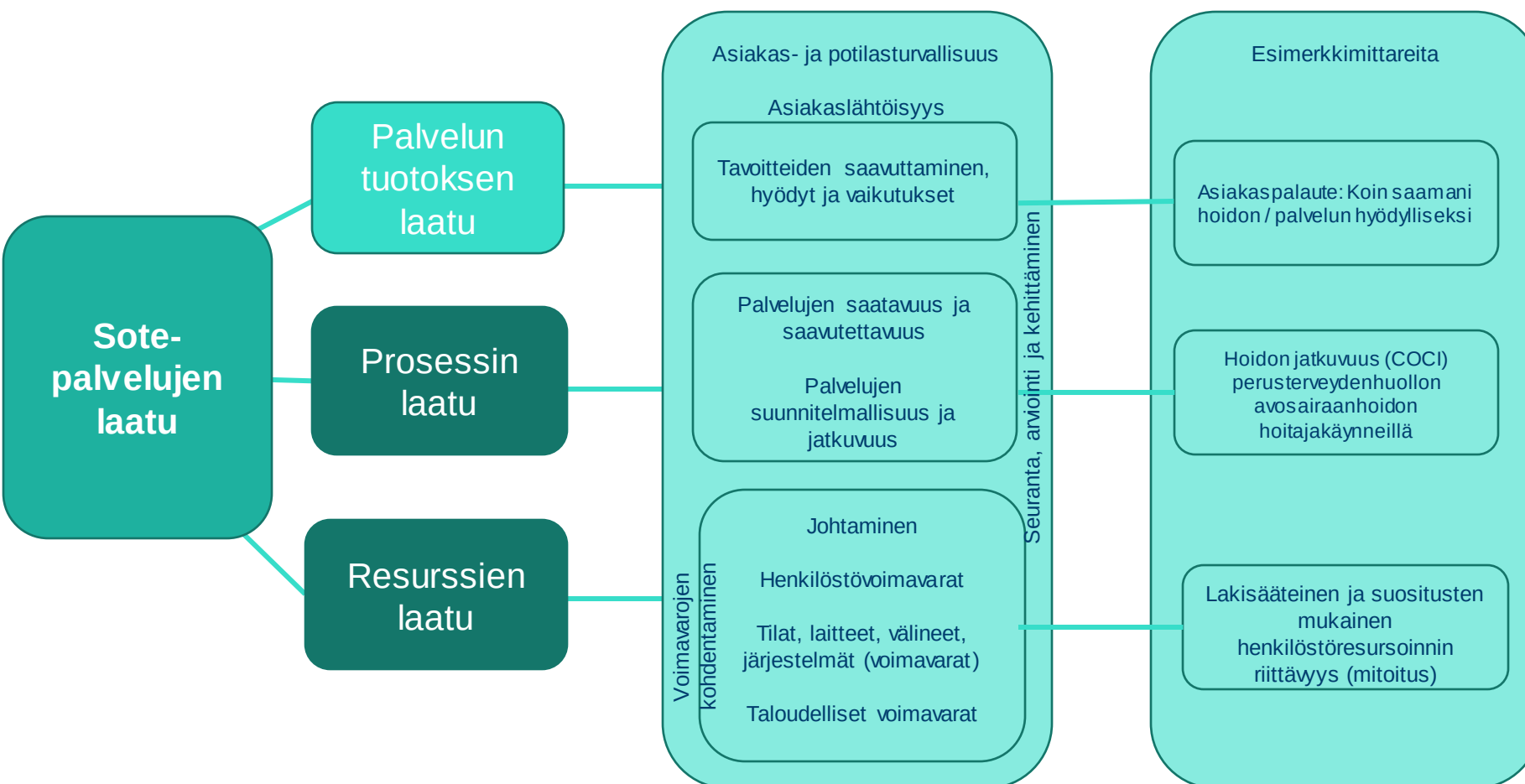
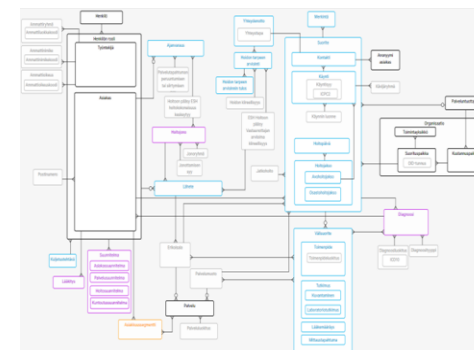
Vähimmäis- tietosisältö, lain vaatimus

Tietomallin mukaiset tuloksellisuuden näkökulmat

Tietotarpeeseen
vastaava tieto → Teemat

Teemaa kuvaavat
indikaattorit/
mittarit

Mittareiden tietosisällön
määrittely sis. käsitteet
(käsittemallin) ja käsittely-
ja laskentasäännöt

[illegible]

Testauksen tilannekuva

- Testaus (käyttötapauskuvaus laskentasääntöineen, käsitemalli)
 - Saatavuus
 - (Kustannukset)



odotusajat perusterveydenhuollossa
toteutuminen kiireettömässä sairaanhoidollisessa avopalvelussa n toteutumisen odotusaika hoidon tarpeen arvioinnista n toteutuminen lain määrittelemässä ajassa hoidon tarpeen arvioinnista
toteutuminen kiireettömässä sairaanhoidollisessa avopalvelussa (aika) n arviointi (aika) n toteutuminen (aika) n toteutuminen (aika) – Hoidon tarpeen arviointi (aika) hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakas steluviit: 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk erveidenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk itoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakas steluviit: 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk erveidenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk euman seurantaan ml. kaikki ne yhteydenotot, joissa asiakkaalle tehdään hoidon tar äynti ei ml. hoitoon pääsyn seurantaan mukaan. (Selvitettävä testauksessa mit ruhygienistille.) on tarpeen arviointi ja käynti voivat tapahtua samaan aikaan. denottoja/välitöntä yhteydensaantia takaisinsoittojärjestelmistä ja n stoon. Yhteydenottoajaksi ei muodostu tällöin välttämättä asiakas

Testaus - Terveystenhuollon saatavuus

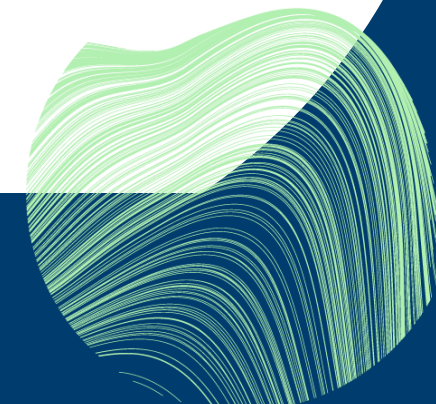
Keskeiset havainnot



Testauksessa
oleva versio

Hoitoon pääsy- ja odotusajat perusterveydenhuollossa

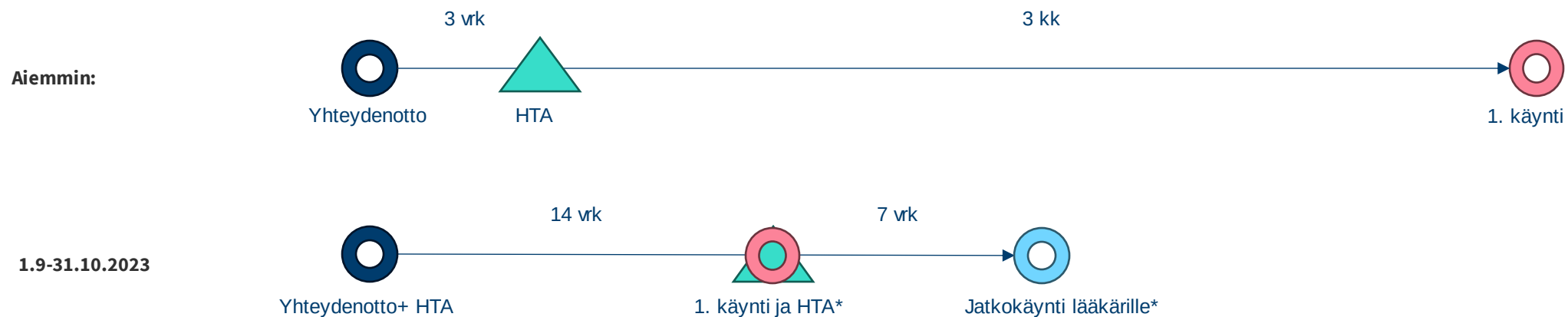
Testauksessa oleva versio



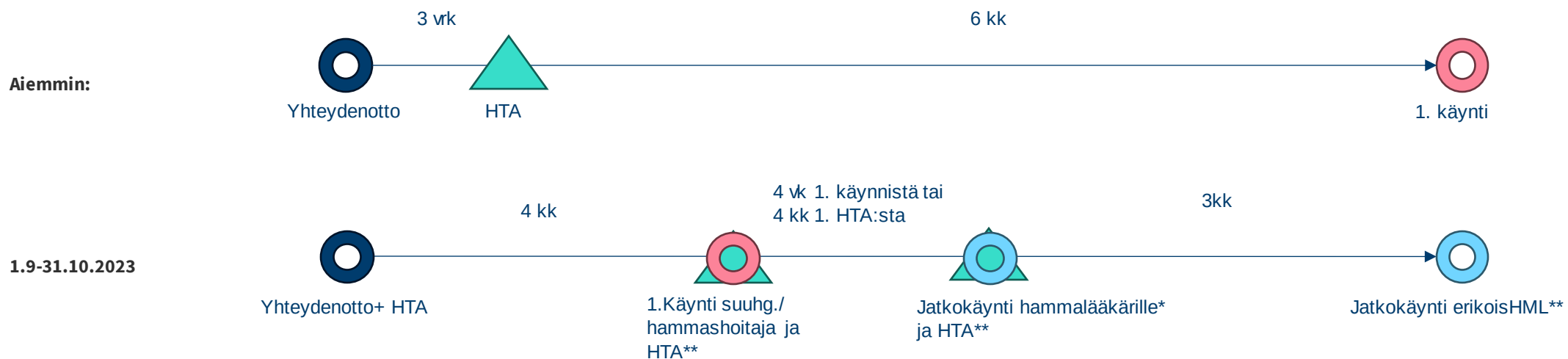
Hoitopääsytietojen kirjaaminen ja raportointi muuttuvat syksyllä



PTH kiireetön avohoito – uusi terveysongelma tai vanhan vaikeutuminen



Suun TH kiireetön hoito



* & ** tarvittaessa

Hoitoon pääsy- ja odotusajat terveydenhuollon palveluissa	
Käyttötapausten kuvaus	Sote-järjestäjänä haluan tietää, mitkä ovat hyvinvointialueeni terveydenhuollon palveluiden hoitoon pääsy- ja odotusajat kiireettömässä hoidossa. Mikä on nykytilanne, miten se on kehittynyt ja miten sen ennustetaan jatkossa kehittyvän. Lisäksi haluan verrata oman hyvinvointialueen tilannetta muihin alueisiin tai koko maahan. Hoitoon pääsillä tarkoitetaan terveydenhuollon palvelunantajan kykyä käynnistää ja toteuttaa yhteydenoton tai lähteen saapumisen jälkeen hoidon tarpeen arviointi sekä arvioinnin mukainen hoito lainsäädännössä määritettyjen aikarajojen ja muiden ehtojen mukaisesti. Hoitoon pääsystä säädetään terveydenhuoltolaissa 1326/2010 (51§, 52§, 53§). Ensiapuun ja kiireelliseen hoitoon on päästävä heti potilaan asuinpaikasta riippumatta. Kiireellistä hoitoa varten terveyskeskuksissa ja sairaaloissa on päivystyst vastaanotot. Kiireetöntä hoitoa tarjotaan hyvinvointialueen asukkaille terveyskeskuksissa. Perusterveydenhuolto (terveydenhuoltolaki 51§) • Terveydenhuollon ammattihenkilön on tehtävä hoidon tarpeen arviointi samana päivänä, kun potilas otti yhteyden terveyskeskukseen, jollei arviota ole voitu tehdä ensimmäisen yhteydenoton aikana • Ensimmäinen hoitotapahtuma on järjestettävä 14 vuorokauden sisällä hoidon tarpeen arvioinnista ja mikäli potilas on ohjattu muun laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön, kuin lääkärin vastaanotolle ja potilas tarvitsee terveysongelmansa hoitoon lääkärin tekemän tutkimuksen tai hoidon, pääsy lääkärin vastaanotolle on järjestettävä 7 vrk:n kuluessa ensimmäisestä hoitotapahtumasta. • Suun terveydenhuollossa ensimmäinen hoitotapahtuma tulee järjestää viimeistään 4 kuukautta hoidon tarpeen arvioinnista. Jos potilas on arvion perusteella ohjattu muulle suun terveydenhuollon ammattihenkilölle kuin hammaslääkärille, ja ammattihenkilö toteaa tarpeen hammaslääkärin tutkimukselle tai hoidolle, pääsy hammaslääkärille on järjestettävä neljän viikon kuluessa palvelun tarpeen toteamisesta tai neljän kuukauden kuluessa alkuperäisestä arviosta Erikoissairaanhoito (terveydenhuoltolaki 52§) • Kiireettömässä hoidossa sairaalan tai terveyskeskuksen toteuttamaan erikoissairaanhoitoon pääseminen edellyttää lääkärin lähetettä. • Hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmessa viikossa lähteen saapumisesta. • Arvioinnin edellyttämät tutkimukset ja erikoislääkärin arviointi on tehtävä kolmessa kuukaudessa lähteen saapumisesta. • Jos tutkimuksissa todetaan, että potilas tarvitsee sairaalahoidon, se on aloitettava viimeistään kuudessa kuukaudessa hoidon tarpeen toteamisesta. Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelut (alle 23-vuotiaat) (terveydenhuoltolaki 53§) • Kiireettömässä hoidossa sairaalan tai terveyskeskuksen toteuttamaan erikoissairaanhoitoon pääseminen edellyttää lääkärin lähetettä. • Hoidon tarpeen arviointi on aloitettava kolmessa viikossa lähteen saapumisesta. • Hoidon tarpeen arvioinnin edellyttämät tutkimukset ja erikoislääkärin arviointi on toteutettava kuudessa viikossa lähteen saapumisesta. • Hoito on järjestettävä kolmessa kuukaudessa hoidon tarpeen toteamisesta.
Tavoite/tietotarve	Sote-järjestäjänä haluan saada tiedon hyvinvointialueeni asiakkaiden kiireettömään hoitoon pääsy- ja odotusajoista terveydenhuollon palveluissa.
Näytettävät tiedot	1. Hoidon tarpeen arvioinnin toteutuminen 2. Hoitoon pääsyn toteutuminen Edellä mainittujen toteutuminen (palveluittain) Edellä mainittujen muutos tarvittavalla tarkastelujaksolla esim. kuukausi- ja vuositasolla
Tarvittava tietosisältö (käsite, tietorakenne, laskentasääntö)	Kts. seuraavat diat sekä käsitelmä (Terveydenhuolto järjestämistehtävä)
Tietolähde	Hyvinvointialueen asiakas- ja potilastietojärjestelmä
Käyttötiheys	Hyvinvointialueella päivittäisjohtamisen tarpeen mukaan
Lopputulos	Sote-järjestäjänä tiedän oman hyvinvointialueeni asiakkaiden kiireettömään hoitoon pääsy- ja odotusajat terveydenhuollossa ja toteuttavatko ne lain vaatimukset.
Kansallinen tietolähde (/vertailutieto)	Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn tiedot, THL: https://thl.fi/fi/tilastot-ja-data/ohjeet-tietojen-toimittamiseen/hoitoonpaasy-perusterveydenhuolto Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy, THL: https://thl.fi/fi/tilastot-ja-data/tilastot-aiheittain/terveyspalvelut/hoitoonpaasy-erikoissairaanhoidossa
Muuta huomioitavaa	





Perusterveydenhuolto

Testauksessa
oleva versio

Indikaattori	Hoitoon pääsy- ja odotusajat perusterveydenhuollossa
Mittari	1. Hoitoon pääsyn toteutuminen kiireettömässä sairaanhoidollisessa avopalvelussa a) Hoitoon pääsyn toteutumisen odotusaika hoidon tarpeen arvioinnista b) Hoitoon pääsyn toteutuminen lain määrittelemässä ajassa hoidon tarpeen arvioinnista
Tarvittavat tiedot ja mittauspisteet	Diat 6-7
Laskentasääntö	1. Hoitoon pääsyn toteutuminen kiireettömässä sairaanhoidollisessa avopalvelussa 1. Yhteydenotto (aika) 2. Hoidon tarpeen arviointi (aika) 3. Ajanvaraus 4. Hoitoon pääsyn toteutuminen (aika) → Hoitoon pääsyn toteutuminen (aika) – Hoidon tarpeen arviointi (aika) Lukumäärä (lkm): Hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakkaittain • Tarkasteluvälit: • 0-7 vrk, 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk • Suun terveydenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk • Osuus (%): Hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakkaittain tarkasteltuna suhteessa kaikkiin hoitoon pääsyn odotusaikoihin • Tarkasteluvälit: • 0-7 vrk, 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk • Suun terveydenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk Huomiot. Hoitoon pääsyn toteuman seurantaan ml. kaikki ne yhteydenotot, joissa asiakkaalle tehdään hoidon tarpeen arviointi. Niitä tapauksia, joissa asiakkaalle annetaan jatkohoitoa tai kyseessä on sarjakäynti ei ml. hoitoon pääsyn seurantaan mukaan. (Selvitettävä testauksessa miten toimitaan tilastoinnissa, kun hammaslääkäri tekee hoidon tarpeen arvioinnin ja ohjaa asiakkaan suuhygienistille.) Yhteydenotto, hoidon tarpeen arviointi ja käynti voivat tapahtua samaan aikaan. Tällä hetkellä yhteydenottoja/välitöntä yhteydensaantia takaisinsoittojärjestelmistä ja digitaalisista yhteyksistä seurataan ja raportoidaan erikseen, eikä yhteydenottoaikaa voida kiinnittää asiakastietoon. Yhteydenottoajaksi ei muodostu tällöin välttämättä asiakkaan todellinen yhteydenottoaika, vaan yhteydenottoaika on sama kuin se aika, milloin asia on otettu käsittelyyn.

Uusia
seurantapisteitä
tulossa



Mittauspisteet	Tarvittavat tiedot 1/2
Yhteydenotto (aika)	<u>YHTEYDENOTTO</u> Yhteydenottopäivä ja kellonaika (pvm, klo) PTHAVO-Palvelumuoto T11 Avosairaanhoito T60 Suun terveydenhuolto Huom. Hoitoonpääsy koskettaa kaikkia perusterveydenhuollon avopalveluita, joita alue voi seurata tarpeen mukaan yllä olevien palvelujen lisäksi. Hilmo-Yhteystapa R10 Asiakkaan käynti vastaanotolla, R20 Ammattihenkilön käynti asiakkaan kotona, R30 Ammattihenkilön käynti asiakkaan työpaikalla, R40 Sairaalakäynti, R41 Ammattihenkilön käynti muualla kuin kotona tai työpaikalla, R50 Puhelinyhteys, R51 Sähköinen asiointi, R52 Reaaliaikainen etäasiointi, R55 Kirje, R56 Etäasiointi ilman reaaliaikaista kontaktia
Hoidon tarpeen arviointi (aika)	<u>HOIDON TARPEEN ARVIOINTI</u> Hoidon tarpeen arviointi Arvioimispäivä ja kellonaika (pvm, klo) PTHAVO - Käynnin luonne SH Sairaanhoito Hoidon kiireellisyys Hilmo-Hoidon kiireellisyys E Kiireetön hoito (Hoidon kiireellisyys tulee tarkistaa hoidon edetessä. Niissä tapauksissa, kun hoidon tarpeen arvioinnin perusteella toteutetulla käynnillä muutetaan hoidon kiireellisyyttä kiireelliseksi, ei hoitoon pääsyä enää seurata.) Hoidon tarpeenarvioinnin toteuttaja Ammattiluokka Valvira - Ammattioikeudet – koodistoluokitus Ammatti Ammattiluokitus 2001 (Hilmo-tiedonkeruun mukainen) Automaattisesti ammattilaisen tiedoista/Valviran rekisteröintinumero Hoidon tarpeenarvioinnin tulos PTHAVO - Hoidon tarpeen arvioinnin tulos Y10 Häätätilanne 112 Y11 Päivystys Y12 Päivystys 24 tunnin sisällä mutta ei yöllä Y13 Akuutti- tai kiirevastaanotto virka-aikana 3 vrk:n kuluessa Y18 Ajanvaraus kiireettömään hoitoon (korvautuu) Y19 Ohjaaminen toisen palveluntuottajan palveluun (korvautuu) Y20 Ajanvaraus tai muu hoidon järjestely Y21 Hoito ensikontaktissa (ei kaikkialla käytössä) Y22 Hoito tarpeellista, mutta aikoja ei ole antaa Y29 Tarjottu aika ei sovi asiakkaalle Y31 Ajanvaraus kiireettömään hoitoon 7 vrk:n kuluessa (uusi) Y32 Ajanvaraus kiireettömään hoitoon 3 kk:n kuluessa (uusi) Y33 Ajanvaraus lääkärin jatkokäynnille 7 vrk:n kuluessa (uusi) Y34 Ajanvaraus hammaslääkärin jatkokäynnille 4 viikon kuluessa (uusi) Y35 Ajanvaraus jatkokäynnille pth:n erikoishammaslääkärille 3 kk:n kuluessa (uusi) Y41 Ohjaaminen toisen palveluntuottajan palveluun, hoito 7 vrk:n kuluessa (uusi) Y42 Ohjaamisen toisen palveluntuottajan palveluun, hoito 3 kk:n kuluessa (uusi) Y43 Ohjaaminen hammaslääkärille toisen palveluntuottajan palveluun 4 viikon kuluessa (uusi)

Testauksessa
oleva versio

Mittauspisteet	Tarvittavat tiedot 2/2	
Ajanvaraus (aika)	<u>AJANVARAUKSEN TEKEMINEN</u> Ajanvarauksen tekopäivä ja kellonaika (pvm, klo) Palvelun päivä ja kellonaika (pvm, klo) PTHAVO-Palvelumuoto (esimerkiksi) T11 Avosairaanhoido T 60 Suun terveydenhuolto Yhteystapa (yhteystavan mukainen, esim. seuraavat) R10 Asiakkaan käynti vastaanotolla, R20 Ammattihenkilön käynti asiakkaan kotona, R30 Ammattihenkilön käynti asiakkaan työpaikalla, R40 Sairaalakäynti, R41 Ammattihenkilön käynti muualla kuin kotona tai työpaikalla, R50 Puhelinyhteys, R51 Sähköinen asiointi, R52 Reaaliaikainen etäasiointi, R55 Kirje, R56 Etäasiointi ilman reaaliaikaista kontaktia	Testauksessa oleva versio
Hoitoon pääsyn toteutuminen (aika)	<u>HOITOON PÄÄSYN TOTEUTUMINEN</u> Palvelu (toteuman mukainen) PTHAVO-Palvelumuoto PTH T11 STH T60 Yhteystapa R10 Asiakkaan käynti vastaanotolla, R20 Ammattihenkilön käynti asiakkaan kotona, R30 Ammattihenkilön käynti asiakkaan työpaikalla, R40 Sairaalakäynti, R41 Ammattihenkilön käynti muualla kuin kotona tai työpaikalla, R50 Puhelinyhteys, R51 Sähköinen asiointi, R52 Reaaliaikainen etäasiointi, R55 Kirje, R56 Etäasiointi ilman reaaliaikaista kontaktia Käynnin tai hoitojakson toteutuminen Käynnin tai hoitojakson aloitus- ja lopetusajankohta (pvm, klo) PTHAVO – Kävijäryhmä Muu kuin yhteisötilaisuus (4 tai 6) Käynnin luonne Sairaanhoido Hoidon kiireellisyys E Kiireetön hoito tai jos tieto puuttuu HTA:n kiireellisyys = kiireetöön (E tai 2) Diagnoosi/Käyntisyys Tautiluokitus ICD-10 (Päädiagnoosi)/ICPC-2-luokitus (Pääkäyntisyys) Hoidon toteuttaja, jolle aika varataan Ammattiluokka Valvira - Ammattioikeudet – koodistoluokitus Ammatti Ammattiluokitus 2001 (Hilmo-tiedonkeruun mukainen) Automaattisesti ammattilaisen tiedoista/Valviran rekisteröintinumero	

Täältä poistettu: “Käynnille tai hoitojaksolle varattu ajankohta”

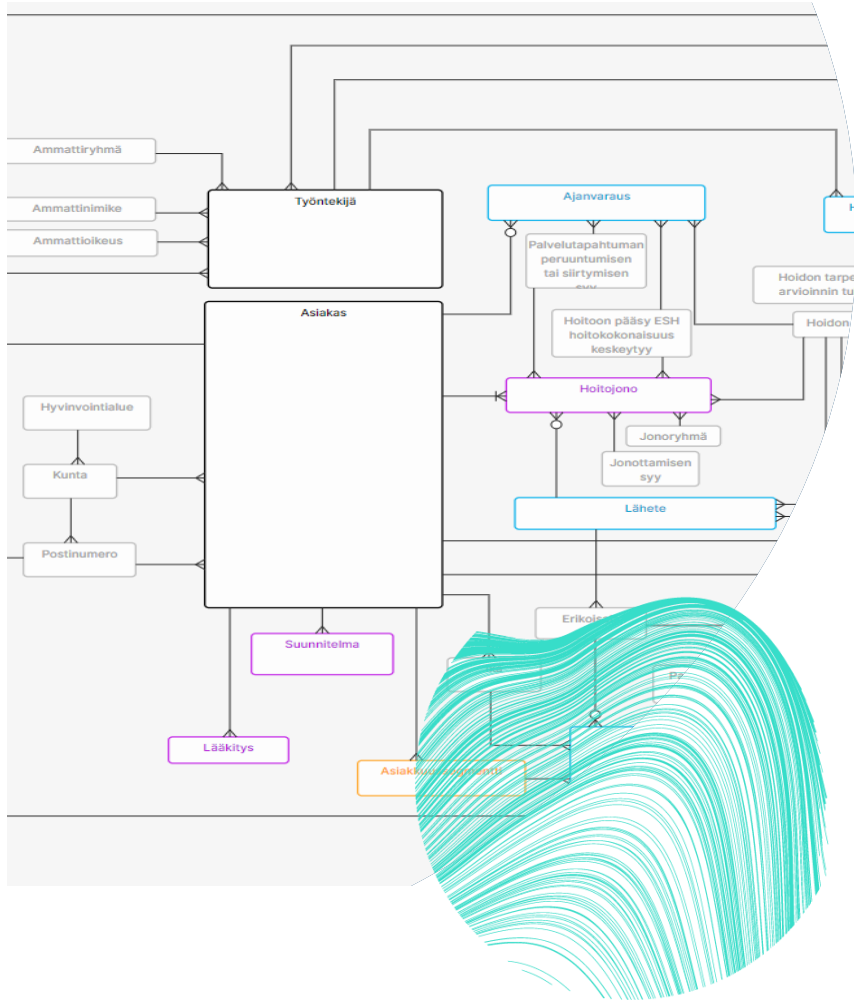


Kansallinen
tietolähde
(vertailutieto)

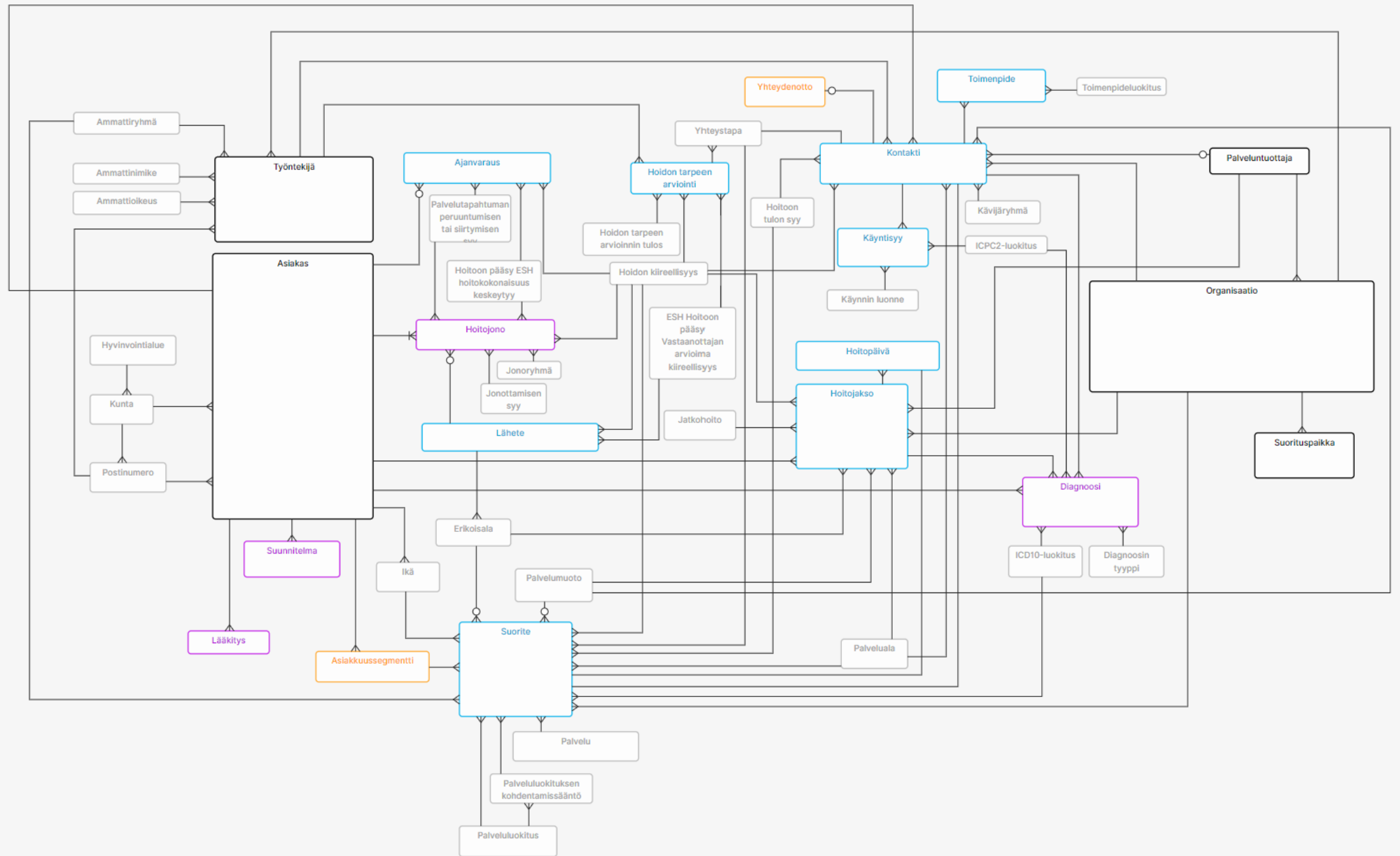
Perusterveydenhuollon hoitopaasyn seuranta, THL:
Perusterveydenhuollon hoitopaasyn tiedot, THL: <https://thl.fi/fi/tilastot-ja-data/ohjeet-tietojen-toimittamiseen/hoitopaasy-perusterveydenhuolto>

Testauksessa
oleva versio

Kansalliset käsittemallit



- Tuotetaan ja julkaistaan kansallisten käsittemallien puretut versiot
 - Ei sisäkkäisiä käsitteitä
 - Varmistetaan käyttötapauskuvauksiin liittyvät käsitteet suhteessa käsittemalleihin
- Puretut käsittemallit ovat helpommin ja yksiselitteisemmin hyödynnettävissä alueen tietojohdamisen kehittämisessä
 - Mahdollistaa käsittemallien ja käsitteiden viennin saavutettavalle alustalle
 - Julkaistaan puretut käsittemallit Virta-hankkeen kotisivuilla syksyn aikana



Tekninen käsittemalli, case Länsi-Uusimaa ja Keski-Uusimaa

- Teknisten käsittemallien osalta ennen kesää lähdettiin liikkeelle PoC –toteutuksella, jossa Keusote luovutti teknisiä tietoja omasta tietovarastointiympäristöstään teknisten käsittemallien pohjaksi. Ajatuksena oli, että LUVN testaa toteuttamista ko. teknisten käsittemallien avulla.
 - Teknisten käsittemallien muodostaminen aloitettiin Lifecaren ja Pegasoksen osalta.
- LUVNin toteutusmenetelmien vaihtuessa ei vielä tiedossa onko teknisillä käsitemalleilla merkitystä nykyisessä LUVNin toteutusmallissa vai hyödynnetäänkö ensisijaisesti yleisiä käsitemalleja
- Tällä hetkellä teknisten käsittemallien työstöä ei jatketa

Tietojohdaja.fi: Väestön hyvinvointi ja terveys -kokonaisuus

Esitys ja demo alueille tietojohdamisen verkostotapaamisessa
21.9.2023

Esitysmateriaali saatavilla DigiFinlandin Virta-hankkeen verkkosivuilla: <https://digifinland.fi/toimintamme/virta-hanke/materiaalipankki/virta-hankkeen-tietojohdamisen-verkosto/>

Väestön hyvinvointi ja terveys: tietosisältö



- Väestön hyvinvointi ja terveys -vähimmäistieto muodostuu teemoista:
 - väestö, väestörakenne
 - elinolot
 - elinympäristö
 - palvelujärjestelmä (sosiaali- ja terveydenhuolto)
 - palvelujärjestelmä (liikunta, kulttuuri, koulutus, järjestöt, yritykset)
 - hyvinvoinnin ja terveyden tila
 - turvallisuus
- Näiden teemojen tietoa tarkastellaan sekä itsenäisenä että suhteessa toisiinsa
- Aiemmin toteutettu sosiaali- ja terveydenhuollon tarve -tieto ja väestön hyvinvoinnin ja terveyden kokonaisuus ovat sisällöltään ja tarkoitukseltaan niin yhteneviä, että ne yhdistetään yhdeksi tietokokonaisuudeksi Tietojohdaja-palvelussa

Väestön hyvinvointi ja terveys -kokonaisuudet osat

- DigiFinland tuottaa väestön hyvinvointi ja terveys -kokonaisuuteen liittyen kolme eri tietotuotetta
- Osana Virta-hanketta:
 - Käyttötapauksen määrittely ja siihen liittyvä dokumentaatio (ml. käsitemallit)
- Saatavilla osana Tietojohtaja.fi-palvelua:
 - Väestön hyvinvointi ja terveys -tietokanta, johon on kerätty ja ylläpidetty avoimista rajapinnoista saatavilla oleva aineisto
 - Power BI -raportti, josta tietokantaan koottua avointa tietoa voi helposti tarkastella ja vertailla

DigiFinlandin tietokanta

- Sisältää avoimen datan lähteiden tiedon, EI hyvinvointialueiden omaa dataa
- Tietokantaa varten on toteutettu integraatiot rajapintoihin, tietojen hakeminen, niiden muokkaaminen yhteensopivaan muotoon ja julkaiseminen
 - Yhdenmukainen, vertailukelpoinen aineisto hyvinvointialueiden käyttöön
 - Tarkoitettu yhdistettäväksi alueiden omaan dataan kokonaiskuvan luomiseksi
 - Päivittyy alkuperäisten tietolähteiden päivittyessä
- Selkeä tähti-tietomalli: yksi faktataulu, tarpeelliset dimensiotaulut (19 kpl)
 - Suunniteltu erityisesti Power BI:n tarpeisiin, mutta soveltuu myös muille työkaluille
- 125 lähdeaineistoa, joista on koostettu 75 indikaattoria ja toteutettu raportille yli 100 mittaria

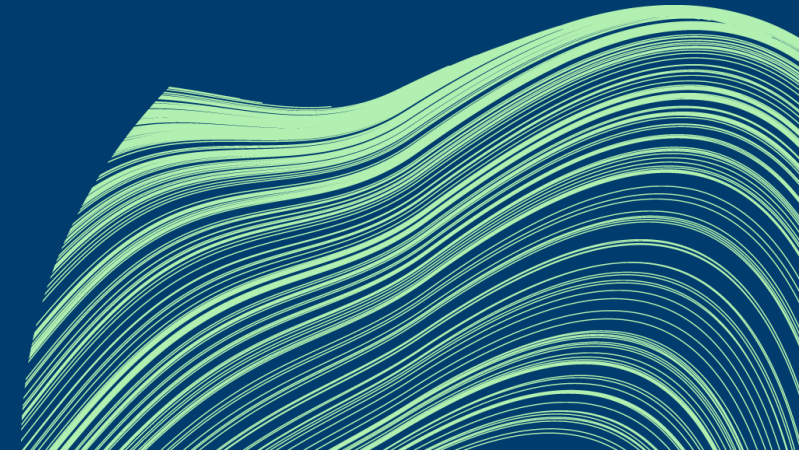


Lisätietoja ja yhteydenotot

- Tietojohtaja-palvelu:
<http://www.tietojohtaja.fi>
- Yhteydenotot: Jaakko Pentti
(jaakko.pentti@digifinland.fi, +358 40 511 6953)

Syksyn toimittajayhteistyötapaamiset

2023



Virta-hankkeen tietojohtamisen toimittajayhteistyö syksy 2023

Toimittajayhteistyön
tapaamiset syksy 2023:

- ~~Ti 26.9.2023 klo 13-14~~
- Ti 21.11.2023 klo 13-14



<https://digifinland.fi/toimintamme/virta-hanke/>

DigiFinland



Tehdään se yhdessä.



www.digifinland.fi



[@DigiFinlandOy](https://twitter.com/DigiFinlandOy)



[DigiFinland Oy](#)