

Virta-hankkeen tietojohdamisen verkosto

19.10.2023 klo 13-15

Elina Välikangas, kehityspäällikkö

Seija Apila, asiantuntija

Laura Hakola, viestintäasiantuntija

Tuomas Hujala, asiantuntija

Erkki Jantunen, asiantuntija

Mikko Karvonen, asiantuntija

Juha Koski, asiantuntija

Anssi Vartiainen, asiantuntija

Edellisen verkostotapaamisen pääkohdat ja sen jälkeen esille nousseet kysymykset



1. Edellisen verkostotapaamisen pääkohdat ja sen jälkeen esille nousseet kysymykset
2. STM/THL ajankohtaiset asiat
 - a. Tilannetietoa vähimmäistietosisällön valmistelusta ja jatkosta, Inari Otonkoski STM
3. Vähimmäistietovalmistelun tilanne
4. Tietojohtaja-palvelun demo (Väestön hyvinvointi ja terveys)
5. Verkostotapaamiset syksy 2023



Asialista

1. Edellisen verkostotapaamisen pääkohdat ja sen jälkeen esille nousseet kysymykset
2. STM/THL ajankohtaiset asiat
3. Vähimmäistietovalmistelun tilanne
 - Testaushavainnot
4. Verkostotapaamiset syksy 2023

STM/THL ajankohtaiset asiat

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

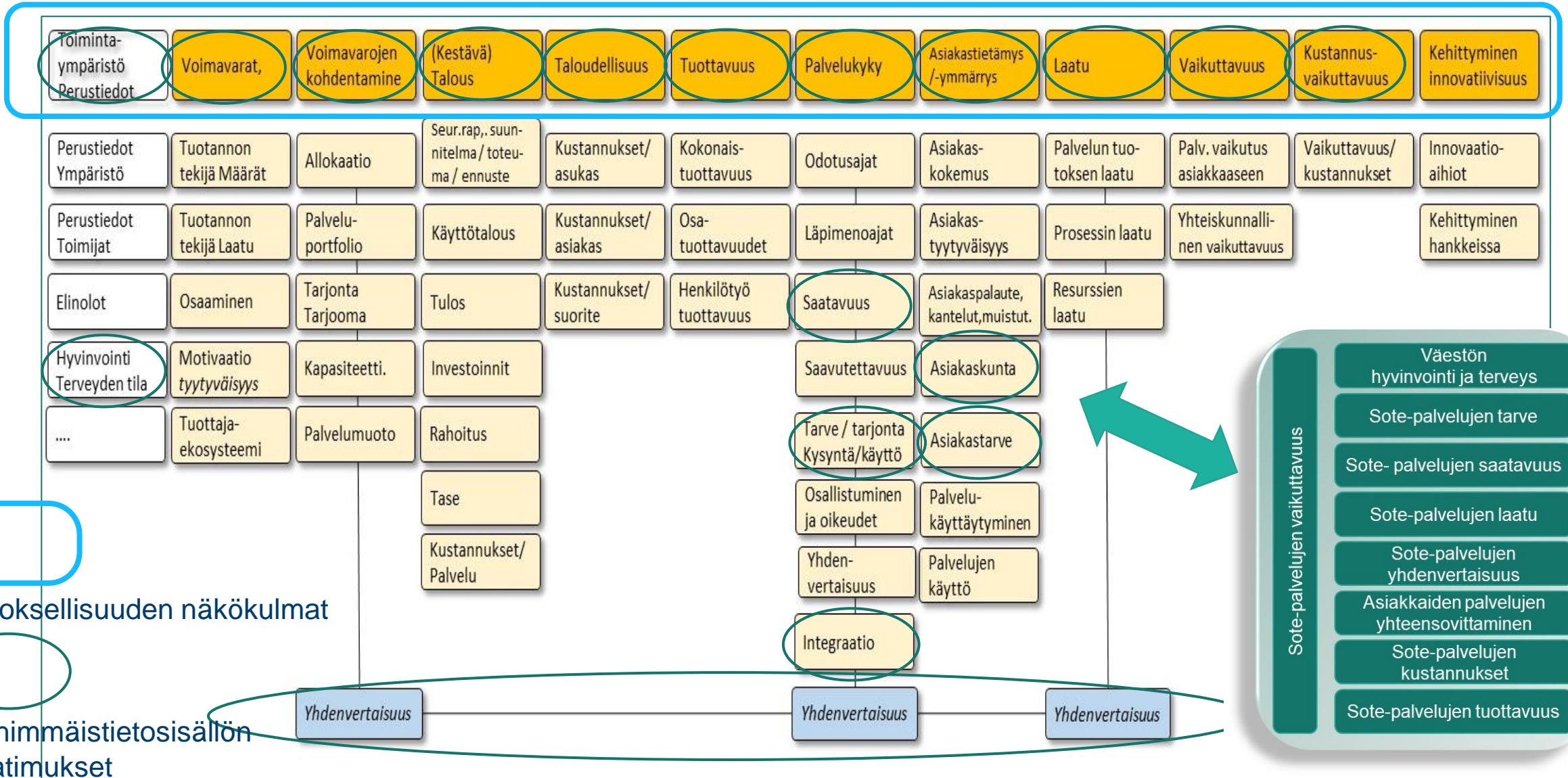
Valmistelussa

Alueilla kommentoilla



Työstettävänä olevat sisällöt

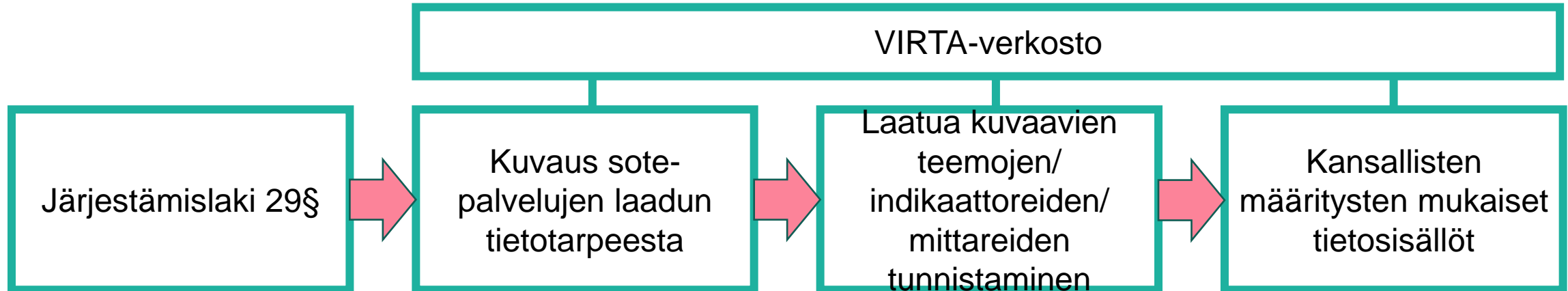
Sote -järjestämisen tietomalli vs. vähimmäistietosisältö



Esimerkinä: Yhdenvertaisuuden tarkastelu tapahtuu useiden näkökulmien ja niiden mittareiden avulla



Työryhmän työn tavoite, kertaus



Raportoinnin käytötapauskuvaus:

- Käyttäjätarina; kuvataan käyttäjän tietotarve ja tiedon hyödyntäminen
- Kuvaus lakiperustasta ym. tiedon vaatimuksista
- Tietotarpeeseen vastaava tieto: Mittarien ja indikaattoreiden kuvaus
- Käsitteet (**käsittemallit**) ja tietorakenteet
- Tietojen käsittely- ja laskentasäännöt

Työssä tulee huomioida kaikki vähimmäistiedon eri ulottuvuudet, jotta järjestäjälle muodostuu riittävän kattava tietokokonaisuus tuloksekkaaseen johtamiseen, sateenvarjona sosiaali- ja terveydenhuollon vaikuttavuus.

Työstettävänä olevat sisällöt

- **Sosiaali- ja terveystalvelujen laatua, asukkaiden ja asiakkaiden sote-palvelujen yhteensovittamista ja yhdenvertaisuutta sosiaali- ja terveydenhuollossa** tarkastellaan ja työstetään pienryhmätyössä rinnakkain
- Perustelu: Sote-palvelujen laadun mittarit ovat suuri osa yhteensovittamista ja yhdenvertaisuutta
- Huomioitavaa on myös se, että **asukkaiden ja asiakkaiden palvelujen yhteensovittamista** kuvaavat mittarit muodostuvat pääasiassa valmisteltujen vähimmäistietouloittuvuuksien kautta
 - Pääosa mittaristosta muodostuu sote-palvelujen laadun sisällöstä, jossa on sisällä myös muita ulottuvuuksia, mm. henkilöstövoimavarojen johtaminen ja saatavuus
 - Lisäksi mittareita nousee sote-palvelujen tarve kokonaisuudesta, mm. palvelukäyttö sekä väestön hyvinvoinnista ja terveydestä sekä kustannuksista
- Myös **yhdenvertaisuutta** kuvaavat mittarit nousevat samaan tapaan aiemmin valmistelluista tietosisällöistä sekä tekijöistä, jotka hyvinvointialueen rakenteissa on luotu varmistamaan yhdenvertaisuuden toteutumista, esim. vammais- ja vanhusneuvostot sekä lähtökohtaisesti arvoihin sisäänrakennettuna
- Väestön hyvinvoinnin ja terveyden käyttötapaus on tarkasteltu yhteen sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen käyttötapauksen kanssa
 - Tulossa hyväksyttäväksi alueille
- Ensimmäinen versio sosiaali- ja terveystalvelujen laadun käyttötapauskuvauksesta on kommentoitavana alueille ja kansallisilla toimijoilla **25.10.2023** saakka.

Työstettävänä olevat sisällöt

- Osalla laadun mittareiden määrittelyistä on havaittu yhteistyön tarve esimerkiksi Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskuksen konsensustyöryhmän (edustajia alueilta) ja Hoitotyön kansallisen vertaiskehittämisen verkoston (HoiVerKe, edustajia alueilta) tekemään työhön
- Määrittelyissä on jatkettu yhteistyötä myös THL:n asiantuntijoiden kanssa
- Alueilta saatavien kommenttien jälkeen etenemme kohti alueille hyväksyttäväksi annettavaa käytötapausta (marraskuu)
- Kuten edellisellä kerralla aikataulun etenemisestä on kerrottu, tuottavuus ja vaikuttavuus jäävät valmistelematta Virta-hankkeen päättymisen vuoksi

Sosiaali- ja terveydenhuollon tarve, väestön hyvinvointi ja terveys Tietojohdaja.fi -palvelussa (avoin data)

- Palvelun käyttäjille hyvinvointialueille (sähköposti lähetetty) on tulossa tietoiskuja väestön hyvinvoinnin ja terveyden toteutuksesta Tietojohdaja.fi -palvelussa, sisältäen sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen
- Samansisältöiset avoimet tietoiskut järjestetään torstaisin klo 10.00 - 10.30 kolmena peräkkäisenä viikkona:
 - 26.10.2023
 - 2.11.2023
 - 9.11.2023
- Tilaisuuksien kutsun voi pyytää osoitteesta: tietojohdaja@digifinland.fi



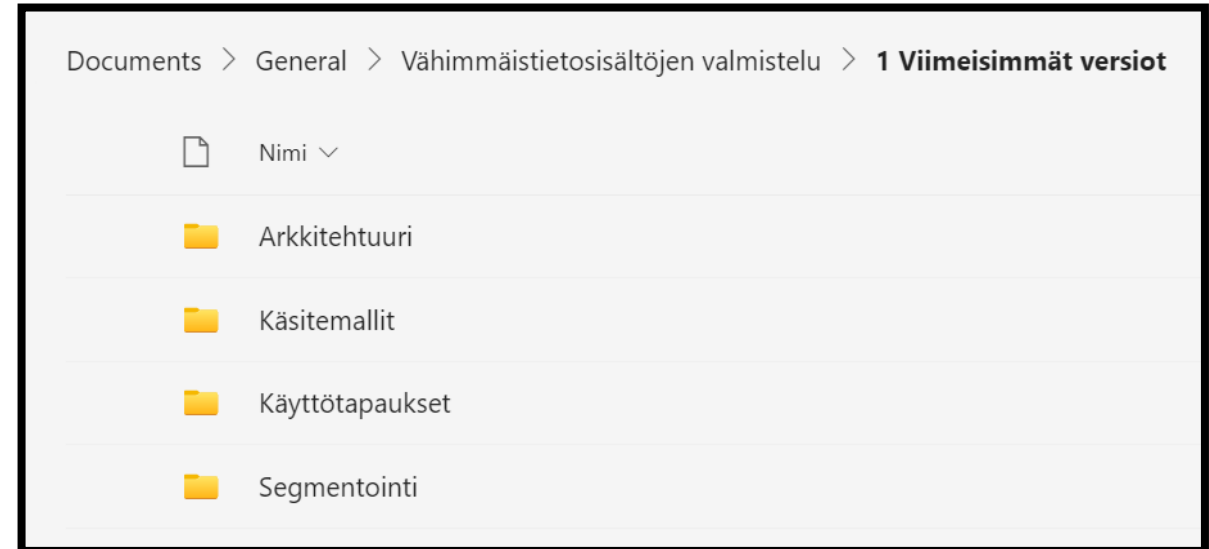


Viimeisimmät versiot jo valmistelluista tietosisällöistä

Viimeisimmät versiot jo valmistelluista tietosisällöistä



- Kaikkien tähän mennessä valmisteltujen vähimmäistietosisältöjen (käyttötapauskuvaukset, käsitemalli) viimeisimmät versiot on julkaistu alueiden EXT Virta-hankkeen Teamsiin hyödynnettäväksi
- Mikäli tietovarastotyö on alueellanne meneillään, jaattehan toimittajille mielellään vain työstössä tarvittavia, koska hallittavuuden vuoksi on parempi, mitä vähemmän keskeneräisiä versioita lähtee liikkeelle
- Suuri osa valmistelluista käyttötapauskuvauksista on testaamattomia. Jos ja kun otatte niitä käyttöön, käsitemallit mukaan lukien, **niin toivomme teiltä ja teille työtä tekeviltä toimittajilta palautetta niiden toimivuudesta ja mahdollisista täydennys-/korjaustarpeista Virta-hankkeen sähköpostiin.**





Testauksen tilannekuva



odotusajat perusterveydenhuollossa
toimitus toteutuminen kiireettömässä sairaanhoidollisessa avopalvelussa toimitus toteutumisen odotusaika hoidon tarpeen arvioinnista toimitus toteutuminen lain määrittelemässä ajassa hoidon tarpeen arvioinnista
toimitus toteutuminen kiireettömässä sairaanhoidollisessa avopalvelussa (aika) toimitus arviointi (aika) toimitus toteutuminen (aika) toimitus toteutuminen (aika) – Hoidon tarpeen arviointi (aika)
Hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakas toimitus välit: toimitus, 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk toimitus terveydenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk
Hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakas toimitus välit: toimitus, 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk toimitus terveydenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk
Hoidon seurantaan ml. kaikki ne yhteydenotot, joissa asiakkaalle tehdään hoidon tarpeen arviointi ja käynti ei ml. hoitoon pääsyn seurantaan mukaan. (Selvitettävä testauksessa mitoitettuihin yhteydenottoihin.)
Hoidon tarpeen arviointi ja käynti voivat tapahtua samaan aikaan toimitus yhteydenottoja/välitöntä yhteydensaantia takaisinsoittojärjestelmistä ja puhelimitse hoitoon. Yhteydenottoajaksi ei muodostu tällöin välttämättä asiakas

Testaus - Kustannukset

Keusote x Virta-hanke

Lähtökohdat:

- Kustannusten käsitemalli Keusotessa luotu ennen kansallista käsitemallia
- Kohdentamissäännöt rakennettu alunperin toiseen käyttötarkoitukseen
 - Kuntaosuuslaskennan automatisointi

Kohdentamissäännöt:

- Virta-hankkeessa valmisteltuja kohdentamissääntöjä ei varsinaisesti päästä testaamaan, koska suoritepoiminta tehty tuotteistuksen perusteella, joka määppyytyy kustannuslaskennan järjestelmän palveluhierarkiaan muodostaen AURAn
 - Tavoite tehdä eksploratiivinen testaus lokakuun loppuun mennessä, jossa 'simuloidaan' kuinka suuri osuus palveluista kohdistuu oikein, jos käytetään kohdistussääntöjä

Käyttötapauksen testaaminen:

- Käyttötapauksen indikaattoreita ei testata, koska vuoden -22 tiedot Keusoten osalta haastava saada organisaatiomuutosten (kp+sp) takia takautuvasti
- THL:n kanssa yhteistyössä tarkoitus kuitenkin tarkastella suoritemäärien vastaavuutta Keusoten oman logiikan ja THL:n laskentaan menevien suoritteiden pohjalta (avohilmo)



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 asiakkaalle stuluväli: 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk erveydenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk
Hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakkaalle stuluväli: 8-14 vrk, 15-30 vrk, 31-90 vrk, Yli 90 vrk erveydenhuolto: 0-90 vrk, 91-120 vrk, 121-180 vrk ja yli 180 vrk
Hoitoon pääsyn seurantaan ml. kaikki ne yhteydenotot, joissa asiakkaalle tehdään hoidon tarpeen arviointi ja käynti ei ml. hoitoon pääsyn seurantaan mukaan. (Selvitettävä testauksessa mitoitettujen ohjeiden mukaisesti.)
Hoitoon pääsyn seurantaan ml. kaikki ne yhteydenotot, joissa asiakkaalle tehdään hoidon tarpeen arviointi ja käynti voivat tapahtua samaan aikaan Yhteydenottoja/välitöntä yhteydensaantia takaisinsoittojärjestelmistä ja puhelimitse hoitoon. Yhteydenottoajaksi ei muodostu tällöin välttämättä asiakkaalle.

Testaus – Terveystieteiden saatavuus



Testauksessa
oleva versio

Hoitoon pääsy- ja odotusajat erikoissairaanhoidossa

Testauksessa oleva versio

Indikaattori

Hoitoon pääsy- ja odotusajat erikoissairaanhoidossa

Mittari

1. Hoidon tarpeen arvioinnin aloittamisen toteutuminen

- a) Hoidon tarpeen arvioinnin aloituksen (=lähetteen käsittelyn aloittaminen) toteutumisen odotusaika lähetteen saapumisesta
- b) Hoidon tarpeen arvioinnin aloituksen (=lähetteen käsittelyn aloittaminen) toteutuminen lain määrittelemässä ajassa (enintään 3 vk) lähetteen saapumisesta

2. Hoidon tarpeen arvioinnin toteutuminen

- a) Hoidon tarpeen arvioinnin odotusaika (vrk) lähetteen saapumisesta
- b) Hoidon tarpeen arvioinnin toteutuminen lain määrittelemässä ajassa (enintään 3 kk) lähetteen saapumisesta

Tarvittavat tiedot ja mittauspisteet

Diat 11-13

Laskentasääntö

1. Hoidon tarpeen arvioinnin aloittamisen toteutuminen

- 1. Lähetteen saapuminen (aika)
- 2. Lähetteen käsittelyn aloittaminen = Hoidon tarpeen aloittaminen (aika)
- Lähetteen käsittelyn aloittaminen = Hoidon tarpeen arvioinnin aloittaminen (aika) – Lähetteen saapuminen (aika)

- Lukumäärä (lkm): Hoidon tarpeen arvioimisen aloittamisen toteutumiseen kulunut odotusaika lähetteen saapumisesta (vrk) asiakkaittain
 - Tarkasteluvälit: 0-3 vrk, 4-21 vrk, yli 21 vrk
 - Mediaani (Md), vrk
- Osuus (%): Hoidon tarpeen arvioimisen aloittamisen toteutumiseen kulunut odotusaika lähetteen saapumisesta (vrk) asiakkaittain tarkasteltuna suhteessa kaikkiin hoidon tarpeen arvioimisen aloituksen toteutumisaikoihin
 - Tarkasteluvälit: 0-3 vrk, 4-21 vrk, yli 21 vrk

2. Hoidon tarpeen arvioinnin toteutuminen

- 1. Lähetteen saapuminen (aika)
- 2. Hoidon tarpeen arviointi (aika)
- Hoidon tarpeen arviointi (aika) – Lähetteen saapuminen (aika)

- Lukumäärä (lkm): Hoidon tarpeen arvioimisen toteutumiseen kulunut aika lähetteen saapumisesta (vrk) asiakkaittain
 - Tarkasteluvälit: 1-90 vrk, yli 90 vrk, 91-180 vrk, yli 180 vrk
 - Mediaani (Md), vrk
- Osuus (%): Hoidon tarpeen arvioimisen toteutumiseen kulunut odotusaika lähetteen saapumisesta (vrk) asiakkaittain tarkasteltuna suhteessa kaikkiin hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisaikoihin
 - Tarkasteluvälit: 1-90 vrk, yli 90 vrk, 91-180 vrk, yli 180 vrk

→ **MI. kaikki saapuneet tai käsittelyssä olevat lähetteet kullakin tarkastelujaksolla tai tietynä poikkileikkauspäivänä** (poistetaan palautetut ja keskeytyneet prosessit.)

Testauksessa
oleva versio

Indikaattori	Hoitoon pääsy- ja odotusajat erikoissairaanhoidossa
Mittari	3. Hoitoon pääsyn toteutuminen kiireettömässä erikoissairaanhoidossa a) Hoitoon pääsyn toteutumisen odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisesta b) Hoitoon pääsyn toteutuminen lain määrittelemässä ajassa (enintään 6 kk) hoidon tarpeen arvioinnista
Tarvittavat tiedot ja mittauspisteet	Dia 12-14
Mittauspisteet	3. Hoitoon pääsyn toteutuminen kiireettömässä erikoissairaanhoidossa 1. Hoidon tarpeen arviointi (aika) 2. Hoitoon pääsy (aika) → Hoitoon pääsy (aika) - Hoidontarpeen arviointi (aika) <ul style="list-style-type: none"> Lukumäärä (lkm): Hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut aika hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta (vrk) asiakkaittain <ul style="list-style-type: none"> Tarkasteluvälit: 1-90 vrk, 91-180 vrk, yli 180 vrk odottaneet hoitoa saaneista Mediaani (Md), vrk, hoitoa saaneilla Osuus (%): Hoitoon pääsyn toteutumiseen kulunut odotusaika (vrk) hoidon tarpeen arvioimisen toteutumisesta asiakkaittain tarkasteltuna suhteessa kaikkiin hoitoon pääsyn odotusajoihin <ul style="list-style-type: none"> Tarkasteluvälit: 1-90 vrk, 91-180 vrk, yli 180 vrk odottaneet hoitoa saaneista <p>Tarkastelua voidaan tarpeen mukaan toteuttaa palveluittain, jonoryhmittäin, erikoisaloittain.</p> <p>Huomio. Jos potilas tarvitsee saman sairauden hoitoa kahdelta eri erikoisalalta niin molempien odotusajat mitataan erikseen, ne kiinnitetään vain samaan läheteeseen (lähetteen ID). Potilaalla voi olla myös samanaikaisesti muu useampi lähete eri vaivan vuoksi.</p> <div data-bbox="1541 1049 1931 1192" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> Alue voi itse priorisoida tarkasteltavia dimensioita </div>

Mittauspisteet	Tarvittavat tiedot 1/3
Lähetteen saapuminen (aika)	<p><u>LÄHETTEEN SAAPUMINEN</u> Lähete (Kyseisen terveysongelman ensimmäinen lähete, saapuneisiin läheteisiin ei oteta mukaan päivystysläheteitä eikä konsultaatioläheteitä. Tuleva THL:n tiedontuotantokehitys tulee huomioimaan mukaan luettavaksi myös päivystyskäynnit, joiden perusteella potilas asetetaan suoraan kiireettömään hoitoon.)</p> <p>Lähetteen tunnistetieto ID-koodi (Sama tunnistenumero koko hoitoprosessin ajan)</p> <p>Lähetteen saapumisaika (pvm, klo)</p> <p>SKN Erikoissairaanhoito PSY Psykiatrinen Erikoisala (ei pakollinen) Erikoisala on lääketieteen ala, jolla on päävastuu hoidosta. (Lähetteen tekijä merkitsee läheteeseen oman arvionsa erikoisalasta. Tieto voi muuttua hoidon tarpeen arvioinnissa.) <i>Kaikki erikoisalat ml. koko psykiatria sis. lasten ja nuorten mt-palvelut alle 23-vuotiaiden osalta poimitaan mukaan</i></p>
Lähetteen saapuminen (aika)	<p><u>HOIDON TARPEEN ARVIOINTI LÄHETTEEN PERUSTEELLA, LÄHETE PALAUTETAAN</u> Lähetteen saapuminen Lähetteen saapumisaika (pvm, klo)</p>
Lähetteen käsittely ja palauttaminen (aika)	<p>Lähete käsitellään ja palautetaan, potilas ei tarvitse erikoissairaanhoitoa (Lähettävälle taholle annetaan palaute, tarvittaessa hoito-ohjein.) Lähetteen käsittelyaika (pvm, klo)</p> <p>Hoitoon pääsy - ESH lähetteen ohjaus 3 Lähete palautetaan (Palautettuja läheteitä ei oteta mukaan laskettaessa hoitoon pääsyn toteumaa, mutta tieto on tärkeä tiedon tuotannossa ja myös tietona alueen omassa käytössä.)</p>
Hoidon tarpeen arviointi (aika)	<p>→ Ei hoitoon pääsyn odotusajan mittausta</p>
Lähetteen saapuminen (aika)	<p><u>HOIDON TARPEEN ARVIOINTI LÄHETTEEN PERUSTEELLA, LÄHETE HYVÄKSYTÄÄN, ASETETAAN SUORAAN HOITOJONOON</u> Lähetteen saapuminen Lähetteen saapumisaika (pvm, klo)</p>
Lähetteen käsittely ja hyväksyntä (aika)	<p>Lähete käsitellään ja hyväksytään Lähetteen käsittelyaika (pvm, klo) (LÄHETTEEN TYYPIN TUNISTAMINEN)</p> <p>Hoitoon pääsy - ESH lähetteen ohjaus 1 Lähete hyväksytty</p>
Hoidon tarpeen arviointi (aika)	<p>→ Potilas asetetaan hoitoon/annetaan aika hoitoa/leikkausta varten</p> <p>Hilmo-Jonottamisen syy 0 Sairaalan resurssit A Hoidon tarpeen arviointi</p> <p>Huom. Kaikki alueet eivät voi vielä tuottaa tietoa hoidon tarpeen arvioinnista.</p>

Testauksessa oleva versio

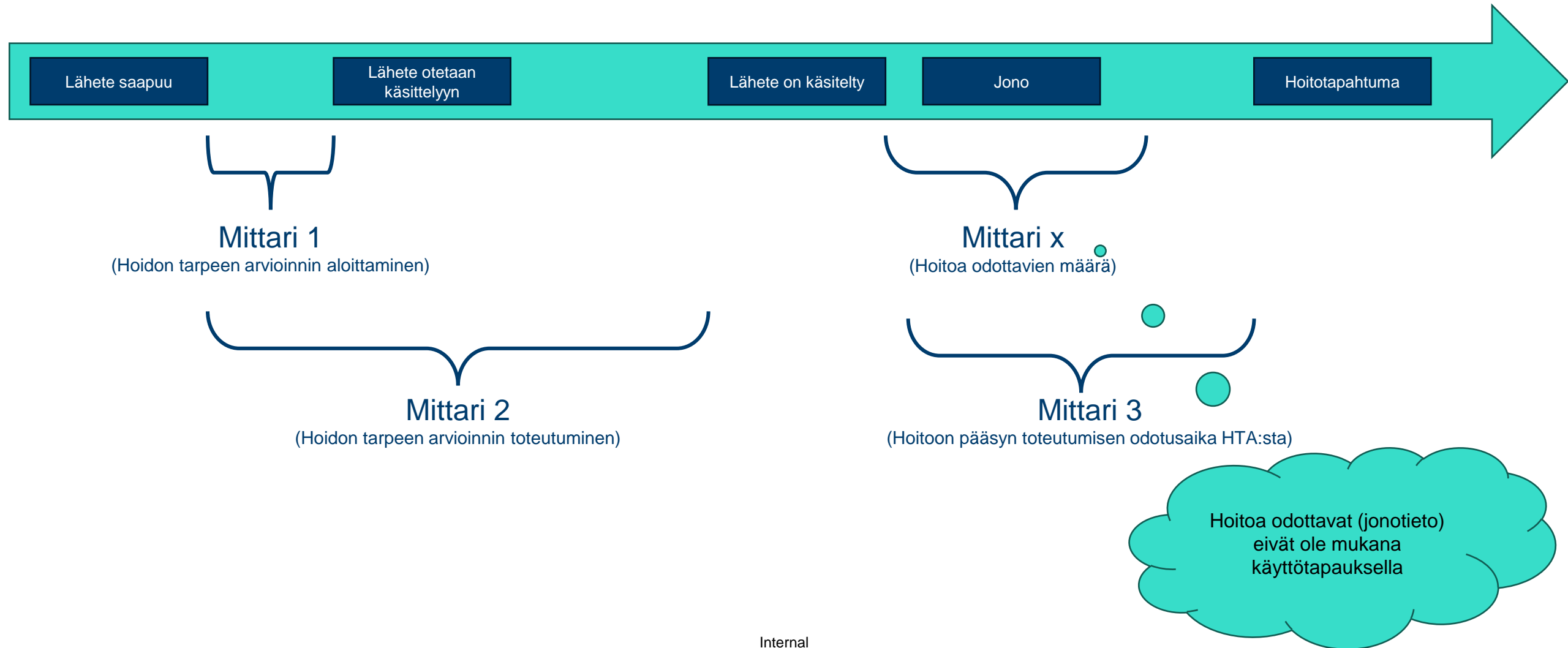
Testauksessa
oleva versio

Mittauspisteet	Tarvittavat tiedot 3/3
Hoidon tarpeen arviointi (aika)	<p><u>POTILAS ASETETAAN HOITOJONOON/ANNETAAN AIKA HOITOA/LEIKKAUSTA VARTEN</u> Jonoon asettamisaika (pvm, klo)</p> <p>Jonoryhmä Jonon mukainen toimenpidekoodi Hilmo-Jonottamisen syy 0 Sairaalan resurssi (Potilas asetetaan hoitojonoon odottamaan hoitoa, hoitopäätös tehty.) A Hoidon tarpeen arviointi Hoidon kiireellisyys Kiireetön</p> <p>Tulodiagnoosi THL - Tautiluokitus ICD-10</p> <p>Hoidon ajanvaraus (Ei pakollinen) (Osa alueista antaa ajan suoraan, osa alueista laittaa potilaan hoitojonoon.)</p>
Hoitoon pääsy (aika)	<p><u>HOITO TOTEUTUU (ENSIMMÄINEN HOITO/ LEIKKAUSTAPAHTUMA TOTEUTUU)</u></p> <p>Hoidon kiireellisyys Kiireetön</p> <p>Diagnoosi THL - Tautiluokitus ICD-10 TAI Tehty toimenpide THL – Toimenpideluokitus</p> <p>Erikoisala Erikoisala on lääketieteen ala, jolla on päävastuu hoidosta. (Jos potilas tarvitsee hoitoa kahdelta eri erikoisalalta niin molempien odotusajat mitataan erikseen, ne kiinnitetään vain samaan läheteeseen.)</p> <p><u>Suunniteltu hoito ei toteudu</u> (Alue voi käyttää koodistona esim. seuraavia koodistoja, jotka kertovat tiedon suunnitellun hoidon toteutumisen peruuntumisen ja peruuntumisen syyn. Tieto ei siirry täsmälleen koodien mukaisena THL:n., mutta on alueelle tärkeä) Varmistettava toimitaanko näin? →</p> <p>Hoitoon pääsy - ESH hoitokokonaisuus keskeytyy 0 Hoitokokonaisuus päättyy 1 Potilas on kuollut 2 Vakuutusyhtiö on siirtänyt hoidon 3 Varattu aika on mennyt ohi 4 Potilas tai hänen edustajansa peruu 5 Muu syy 6 Lähetä palautetaan TAI THL – Palvelutapahtuman peruuntumisen tai siirtymisen syy Y30 asiakkaasta johtuva syy (Esim. asiakas ei tule paikalle tai peruu ajan. Jolloin hoitoketju – vai hoitopisodi sulkeutuu välittömästi) Y32 organisaatiosta johtuva syy (Esim. ammattilaisen sairastumisesta johtuva ajan peruuntuminen, joka ei aiheuta hoitoketjun vai hoitopisodin sulkeutumista, varataan uusi aika) Y90 Tapahtuma peruutetaan – (Tekninen tarkoitus, ajanvaraus tai käynti perutaan teknisellä peruutuksella, ja tapahtuma poistetaan tarvittaessa hoitoonpääsyn seurannan mittauksesta.)</p>

“Suunniteltu hoito ei toteudu” –kokonaisuus THL:n
asiantuntijoiden kanssa selvityksessä



Mittarit ja mittauspisteet



**Kansallinen
tietolähde
(vertailutieto)**

Erikoissairaanhoidon hoitopääsyn seuranta, THL:

Hoidon tarpeen arviointia ja hoitoa odottavien lukumääriä ja odotusaikoja seurataan kuukausittain joka kuun viimeisen päivän laskentahetken tilanteesta.

Lähetteidien ja jonoryhmien osalta seurataan kumulatiivisia toteutumatietoja vuoden alusta laskentahetkeen mennessä, esim. 1.1.–31.1.2021 väliseltä ajalta.

Toteutuneiden hoitotapahtumien odotusaikoja seurataan terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisteritietojen pohjalta kerran vuodessa.

<https://thl.fi/fi/tilastot-ja-data/tilastot-aiheittain/terveyspalvelut/hoitopaasy-erikoissairaanhoidossa>

Hoitopääsyn seuranta, kuutiot:

[Erikoissairaanhoidon hoitopääsy \(peruskuutio\)](#)

[Erikoissairaanhoidon jonotilanne \(jonoryhmäkuutio\)](#)

[Erikoissairaanhoidon jonotilanne, psykiatria](#)

Testauksessa
oleva versio

Syksyn verkostotapaamiset

Syksy 2023

Verkostotapaamiset syksy 2023

Virta-hankkeen
tietojohtamisen verkosto-
tapaamiset syksy 2023:

- ~~To 21.9.2023 klo 13-15~~
- ~~To 19.10.2023 klo 13-15~~
- To 16.11.2023 klo 13-15
- To 14.12.2023 klo 13-15



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

DigiFinland



Tehdään se yhdessä.

 www.digifinland.fi

 @DigiFinlandOy

 DigiFinland Oy