

Kestävän kasvun Eloisa-loppuraportin liitteet:

Liite 1: kuvaaja odotusajoista ikääntyneiden asumispalveluihin 1-10/2025

Liite 2: pth-tason palveluiden käytön lisääntyminen ja esh-lähetteen ja käyntimäärien lasku 8/2023-8/2025

Liite 3: kuvaaja lääkeautomaattinen vaikutuksesta kotihoidon käynteihin 2023-2025

Liite 4: Ikääntyneiden palvelualueen johtotiimi muistio 16.12.2025

Liite 5: Ikääntyneiden palvelualueen johtotiimi muistio 30.9.2025

Liite 6: Kuvaaja etähoivan ja lääkeautomaattiasiakkaiden osuudesta säännöllisen kotihoidon asiakkaista 2023-2025

Liite 7: Pitkäaikaissairaiden digipolut

Liite 8: Kaikki digipolut ja valmennukset

Liite 9: Tilastot Omaperheen ja Omahelpperin kävijädatasta 06/2023-12/2025

Liite 10: Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastiedon laadun hallintamalli ja vastuutahot -rakenne

Liite 11: Johdon työpöytä

Liite 12: Invasiivikardiologian laaturekisterin käyttöönoton todenne BCB Medical

Liite 13: Intra –kuvakaappaukset Tiedonhallintamallin todentamiseen

Liite 14: Todenne Kustannustietopohjan ja toiminnanohjauksen kehittäminen

Liite 15: Vointimittarit PHQ-9 ja GAD-7

Liite 16: Terapianavigaattorin täyttö 01/2023-12/2025

Liite 17: BeeHealthy rekisteröityneet kävijät

Liite 18: Howspacen työtilapohja

Liite 19: Terapianavigaattori-info -tallenne henkilöstön videoseinällä

Liite 20: Taulukko. Tekstiviestipalautteiden määrät, vastausprosentit ja NPS-luku Eloisassa vuosina 2024 ja 2025.

Liite 21: Asiakaspalautteiden määrän ja laadun kasvu

Liite 22: LPH eli lines per hour

Liite 23: Dragon puheentunnistus

Liite 24: Kuvaus Etelä-Savon hyvinvointialueen tiedonhallintamallista

Liite 25: Gillie aloitusnäky

Liite 26: Aivot Labs näky

Liite 27: Eloisan asiakkaille suunnattujen digipalvelujen käsikirja (otteita), Eloisan IMS-dokumentit

Liite 28: Nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut -toimintamalli

Liite 29: Nuorten ja nuorten aikuisten mieri: suunnitelma hybridiajanvarauskirjan toteuttamiseksi

Liite 30: Nuorten ahdistuksen digihoitopolku OmaEloisassa ja Digipolun ohjeistus ammattilaiselle

Liite 31: OmaEloisan sähköinen ajanvaraus

Liite 32: OmaEloisan omahoitodigipolut, OmaEloisa

Liite 33: Dragon puheentunnistus, aloitusnäky

Liite 34: Sähköisen perhekeskuksen toimintamallin kuvaus

Liite 35: Kokonaisarkkitehtuurityön arvioinnin navigointisivu

Liite 36: Työttömien toteutuneiden terveystarkastusten osuus, hyte-indikaattori

Liite 37a: Tilapäismajoitusyksikköjen tilastointi 2025, Mikkeli

Liite 37b: Tilapäismajoitusyksikköjen tilastointi 2025, Savonlinna

Liite 37c: Tilapäismajoitusyksikköjen tilastointi 2025, Pieksämäki

Liite 38: Eloisan rakenteellisen sosiaalityön mahdollisuudet ja esteet

Liite 39: HTA hoidon tarpeen arviointi

Liite 40: Etäpäivätoiminnan ammattilaisen aloitusnäky

Liite 41: Rakenteellinen sosiaalityö, vuosikertomus 2024

Liite 42: Rakenteellinen sosiaalityö, vuosikertomus 2023

Liite 43: BCB Medical, Diabetes: Tunnusluvut 21.1.2022 – 09/2025

Liite 44: BCB Medical, projektisuunnitelma ja koulutus, lasten diabetes

Liite 45: BCB Medical, aloituspalaveri ja projektisuunnitelma, invasiivikardiologian käyttöönotto

Liite 46: IMS näky avohuollon kirjaamisohjeista

Liite 47: Kirjaamisen koulutuksia, esimerkkejä

Liite 48: Monialaisen yhteistyön kirjaamisohjeet

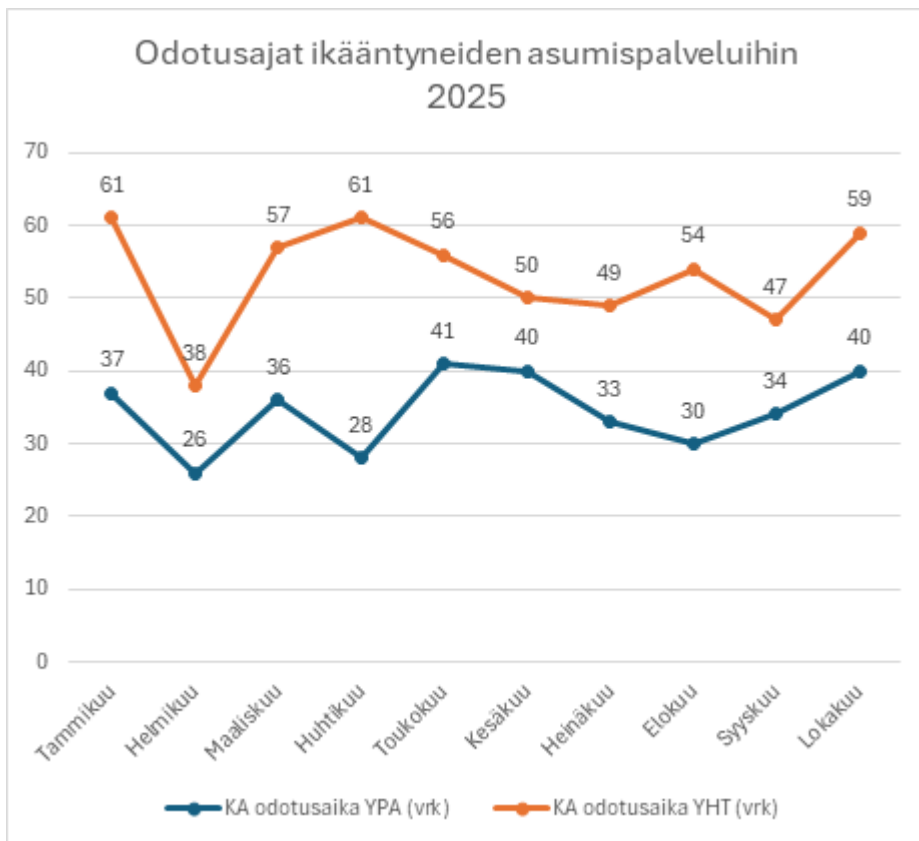
Liite 49: Kuntoutus dg ja tilastointikoulutus

Liite 50: ESH somatiikan vastaanottojen diagnoosikirjaaminen

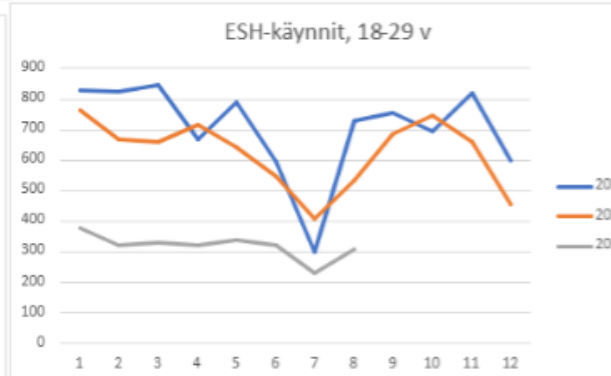
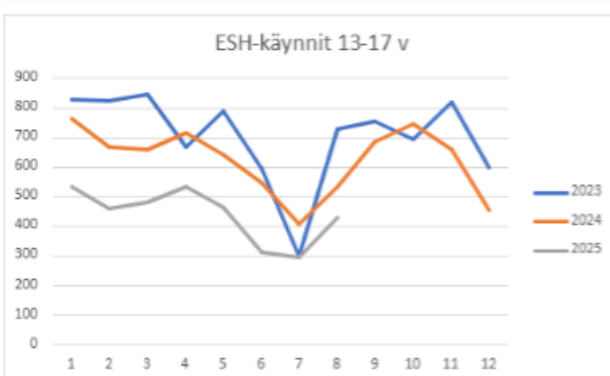
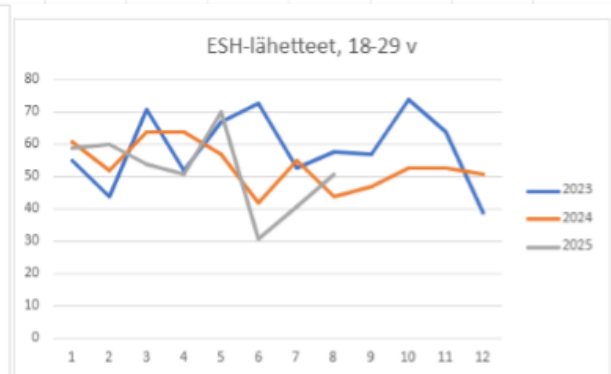
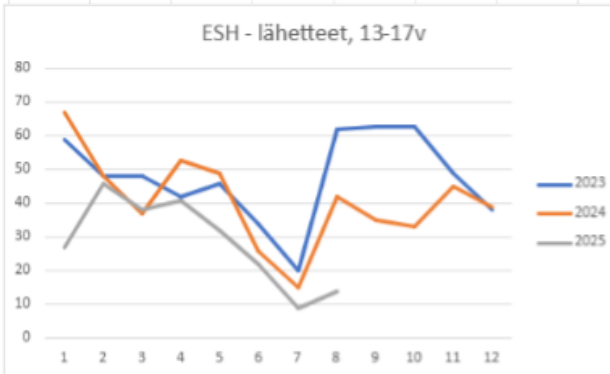
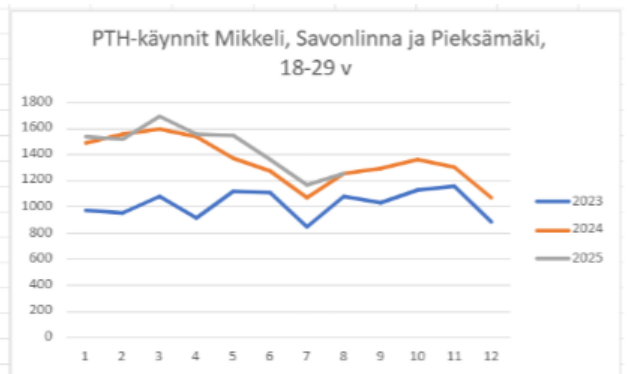
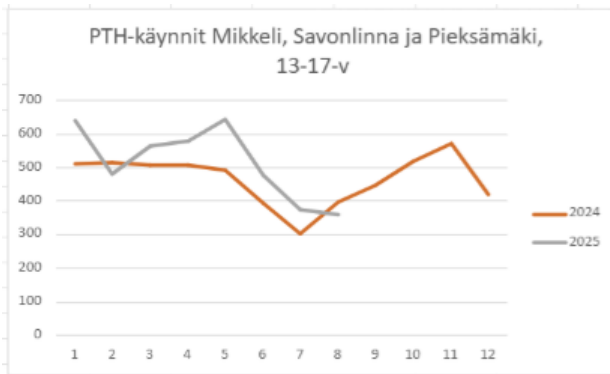
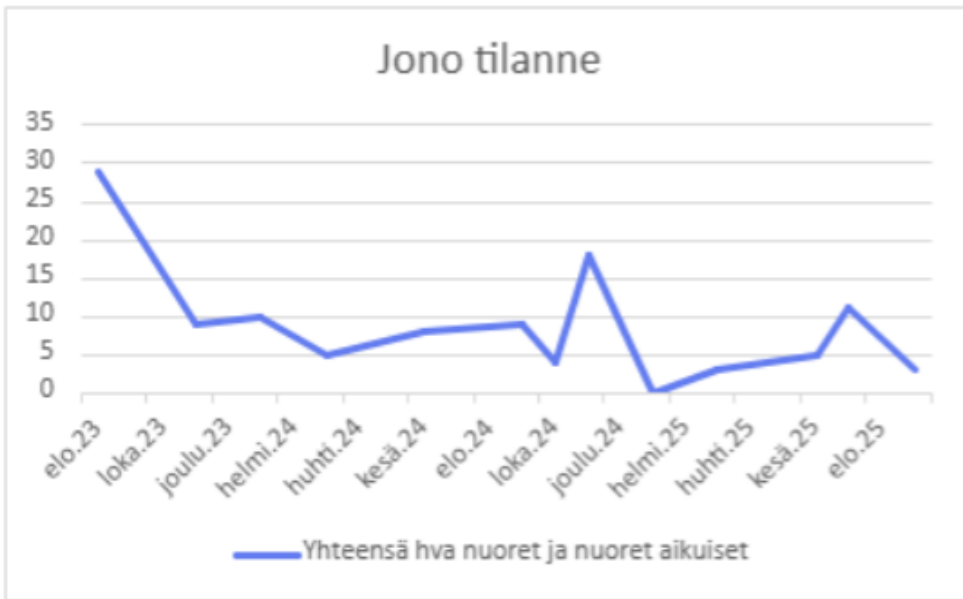
Liite 51: Suunterveydenhuolto – diagnoosikirjaaminen

Liite 52: Lääkäreiden diagnoosikirjaaminen

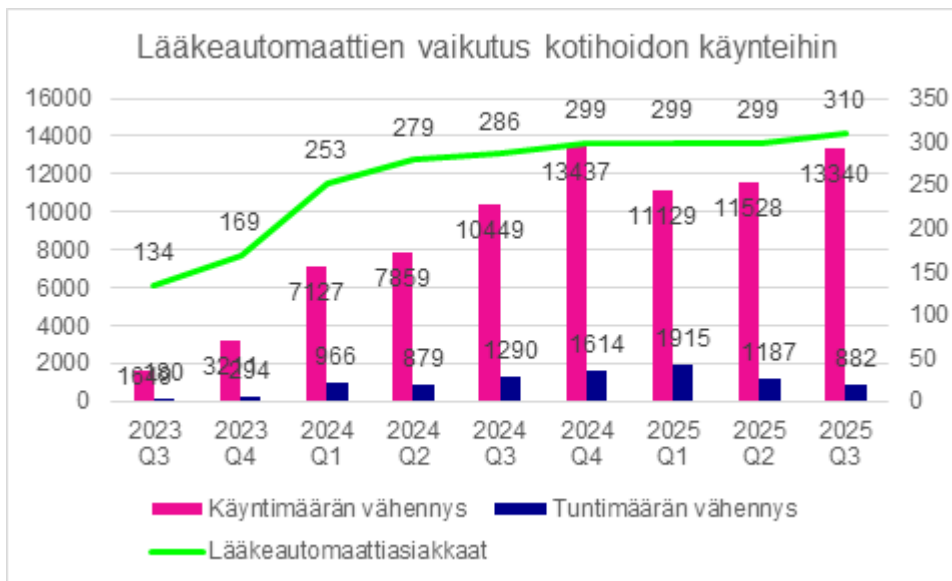
Liite 1: kuvaaja odotusajoista ikääntyneiden asumispalveluihin 1-10/2025



Liite 2: pth-tason palveluiden käytön lisääntyminen ja esh-lähetteiden ja käyntimäärien lasku 8/2023-8/2025



Liite 3: kuvaaja lääkeautomaattien vaikutuksesta kotihoidon käynteihin 2023-2025



Liite 4

Ikääntyneiden palvelualueen johtotiimi muistio

Kokousaika: 16.12.2025 klo 09:30-11:03

Kokouspaikka: Teams-kokous

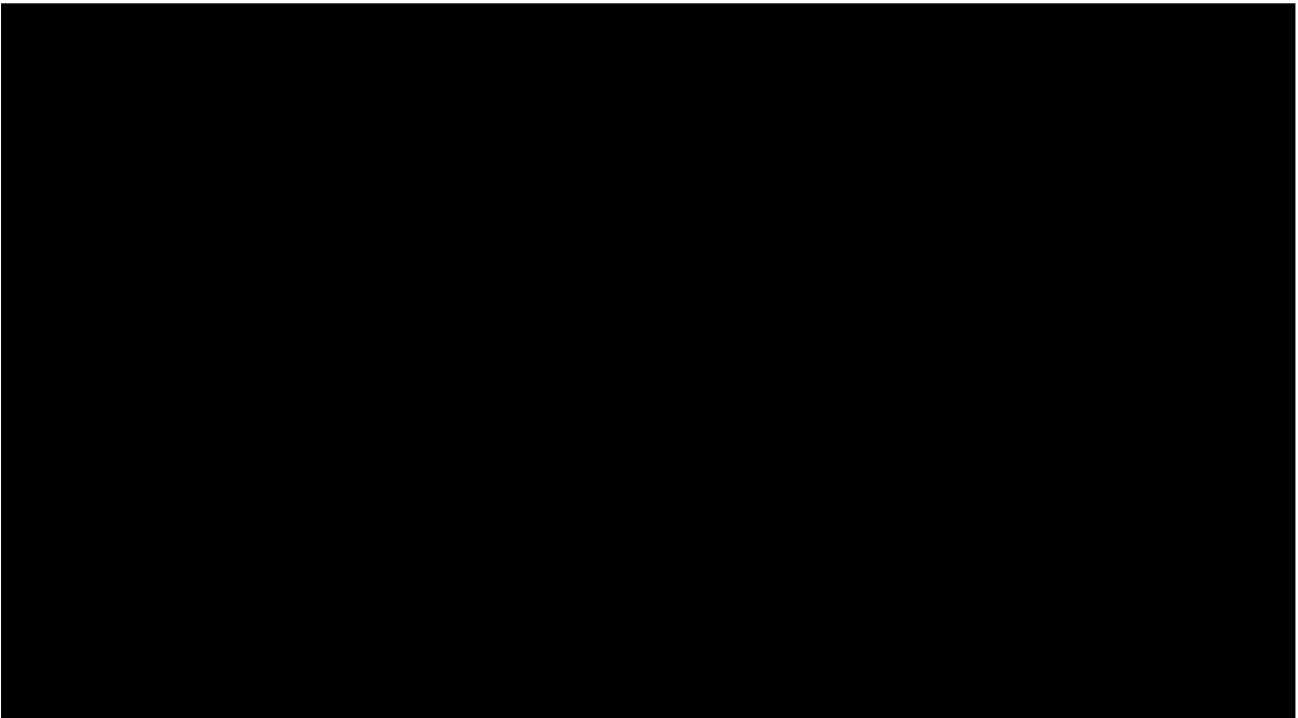
Osallistujat: Niina Kaukonen, Niina Helminen, Päivi Kauppinen, Jaana Koinsaari, Päivi Huttunen, Riikka Kettunen, Jere Selin, Tuula Taivalantti, Maija Lojonen, Patrik Hujanen, Pia Vokkolainen, Susanna Lempiäinen, Hannele Pulkkinen, Teemu Matilainen, Jukka Pulli

1. Kokouksen avaus

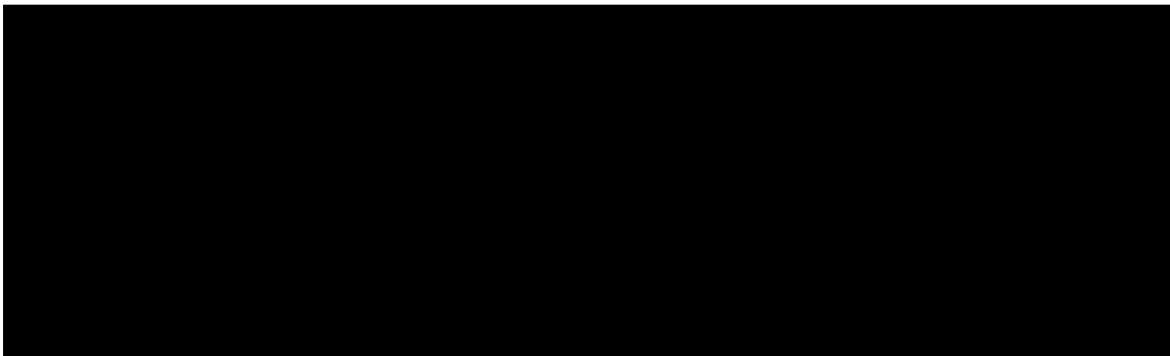
Esitys: Todetaan kokouksen osallistujat

Johtotiimi: Niina Kaukonen avasi kokouksen ja totesi osanottajat.

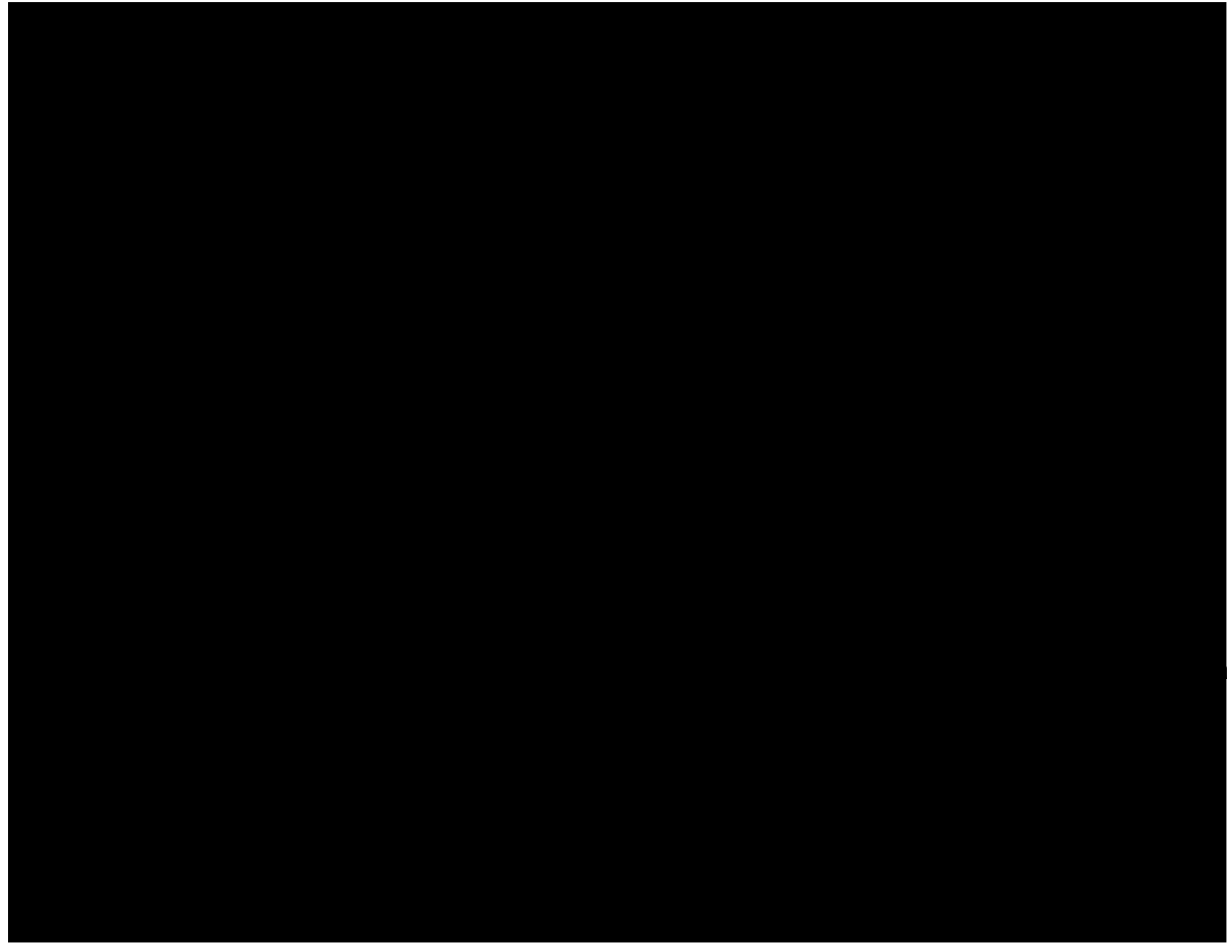
2. Työsuojeluasiat, Teemu Matilainen



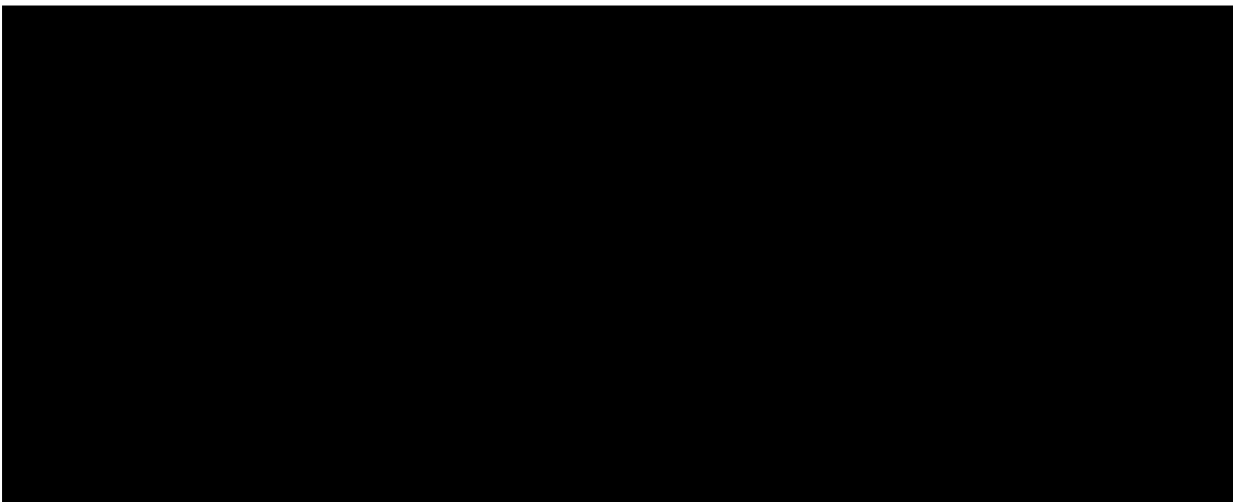
3. Ikääntyneiden palveluiden osaamisen kehittämisen suunnitelma



4. Kotihoidon päivystävän sairaanhoitajan pilotin arviointi ja päätös



5. Ikämessujen 2025 palaute



6. NES+ -kyselyn tulokset 2025

7. Toimintamallien jatko

Valmistelija: Patrik Hujanen

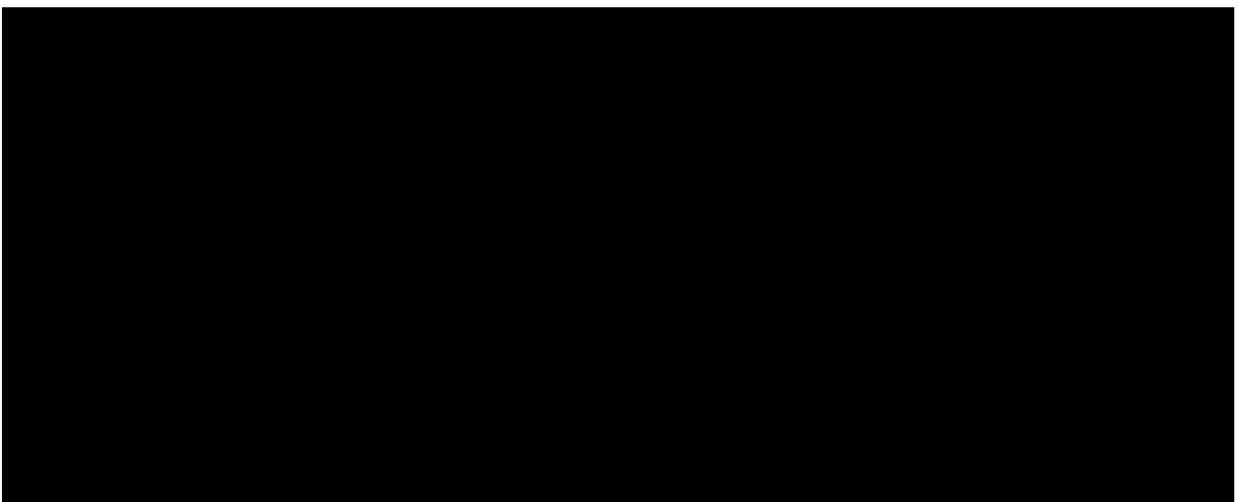
Esittely: Päätetään jatkaa etäpäivätoimintaa, omaishoitajien tukipuhelutoimintaa ja kotihoidon tekoölyavusteista toimintamallia (Gillie) osana ikääntyneiden palveluiden toimintaa RRP2 hankkeen päätyttyä.

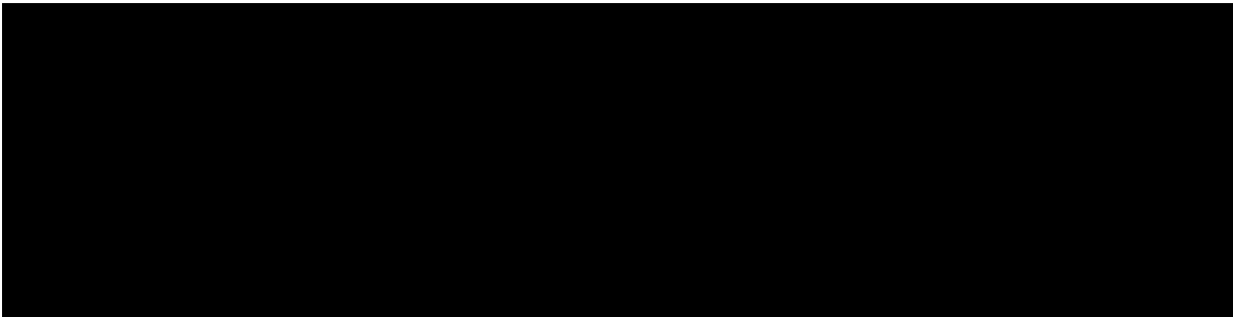
Toimintamallit ovat kehitetty ja rahoitettu RRP- hankerahoituksella 2023–2025. Hankerahoituksen päätyttyä toimintamallit siirtyvät osaksi Eloisan ikääntyneiden palveluiden normaalia palvelutuotantoa.

Toimintamallit ovat kuvattu Innokylässä osana Etelä-Savon hyvinvointialue-Suomen kestävän kasvun ohjelmaa: <https://www.innokyla.fi/fi/kokonaisuus/etela-savon-hyvinvointialue-suomen-kestavankasvun-ohjelma/toimintamallit>

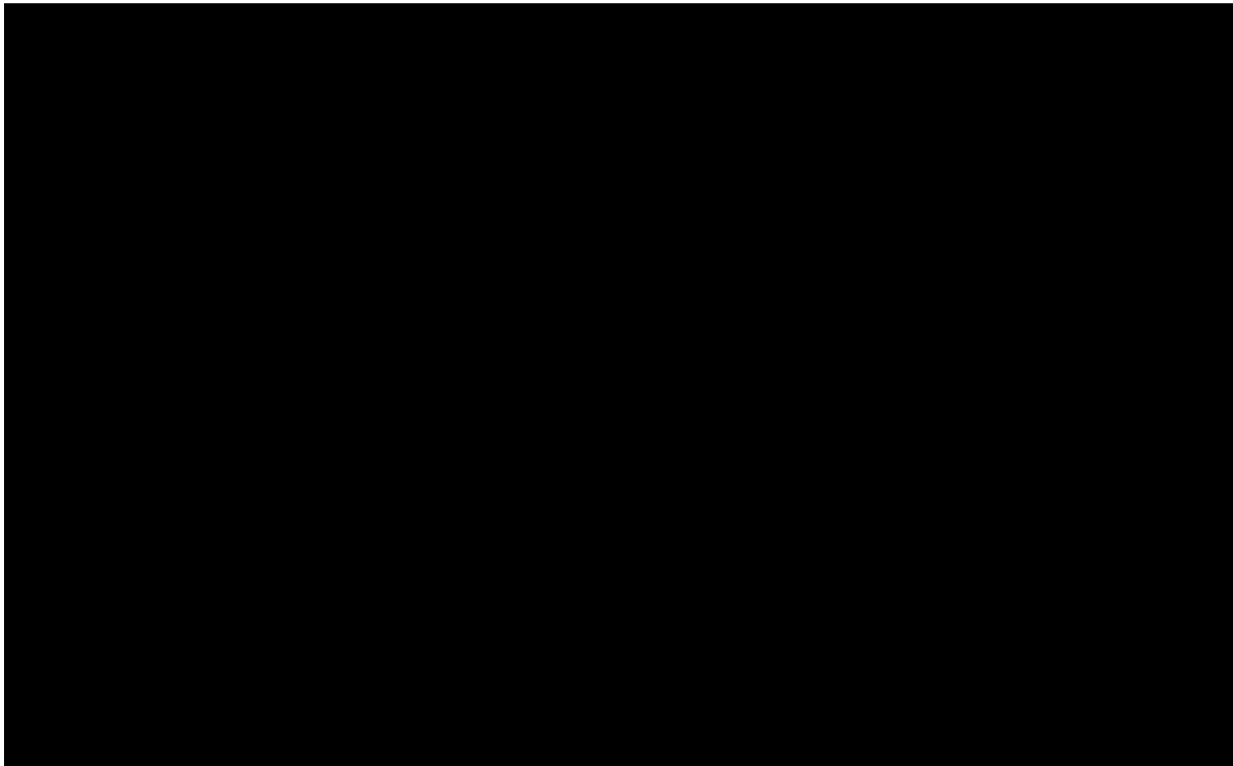
Johtotiimi: Johtotiimi päätti jatkaa etäpäivätoimintaa, omaishoitajien tukipuhelutoimintaa ja kotihoidon tekoölyavusteista toimintamallia (Gillie) osana ikääntyneiden palveluiden toimintaa RRP2 hankkeen päätyttyä. Liitteestä ilmenevät kehittämistoimenpiteet jatkuvat vuoden 2026 aikana. **Liite:** [RRP toimintamallien jatko ikäjory 16.12.2025](#)

8. Mannerheimintie 10 Eloisan palveluasumisen yksikön nimeäminen





9. Muut asiat



Liite 5

Ikääntyneiden palvelualueen johtotiimi muistio

Kokousaika: 30.9.2025 klo 09:30-11:07

Kokouspaikka: Teams-kokous

Osallistujat: Sanna Luokkamäki, Päivi Kauppinen, Jaana Koinsaari, Riikka Kettunen, Päivi Huttunen, Patrik Hujanen, Tuula Kärkkäinen, Antti Kääriäinen, Maija Loponen, Jaana Nykänen, Sini Roponen, Tuula Taivalantti, Tiina Väisänen, Sinikka Asikainen, Jukka Pulli

1. Kokouksen avaus

Esitys: Todetaan kokouksen osallistujat

Johtotiimi: Sanna Luokkamäki avasi kokouksen ja totesi osanottajat.

2. ETKO- keskuksen toimintamalli

Valmistelijat: Patrik Hujanen ja Tuula Taivalantti

Esitys: Virallistetaan ETKO -keskuksen toimintamalli osaksi Ikäpalveluiden kokonaisuutta.

Ikäpalveluiden ETKO -keskusta on valmisteltu RRP- hankerahoituksella 2023–2025. ETKO – keskuksen toiminnan tavoite ja tarkoitus on teknologian ja etäpalveluiden sujuvan käytön edistäminen ja tukeminen. Lisätä ja jalkauttaa tiedolla johtamista sekä tuottaa tilastoja ja analyysiä johdon toiminnan tueksi. Seurata ja edistää palvelutoiminnan vaikuttavuutta (omavalvonta, muistutusten käsittely) ja vahvistaa Ikäpalveluiden varautumis- ja valmiussuunnittelua.

[Ikäpalvelut hankkeet \(Etko\).pptx](#)

Johtotiimi: Johtotiimi merkitsi esityksen tiedoksi ja päätti jatkaa ETKO toimintamallia hankkeen jälkeen.

Liite: [ETKO 30.9.2025](#)

3. RAI-arvioinnit

Valmistelija: Tuula Kärkkäinen ja Jaana Nykänen

Esitys: RAI-arviointien tuloksia ja johtopäätöksiä, THL:n RAI vertailutietokanta tulokset 2024 1. ja 2. ja vertailua RAIssoft net Q1 ja Q2.

Johtotiimi: Johtotiimi merkitsi RAI-arviointien tulokset ja johtopäätökset tiedoksi.

Liite: [2025 THL:n RAI-raportit julkaistu versio](#)

4. Palvelutietovarannon ylläpitäjät

Valmistelija: Patrik Hujanen

Esitys: ETKO vastaa Ikäpalveluiden PTV -kokonaisuudesta yhdessä palvelualueiden nimettyjen ylläpitäjien kanssa.

Eloisan verkkosivuston uudistus ja uuden Front AI -palvelun kehitys etenevät vauhdilla. Onnistuneen kokonaisuuden rakentamisen kannalta on ensiarvoisen tärkeää, että palvelutiedot ja asiointikanavat ovat ajan tasalla ja selkeästi kuvattuna Palvelutietovarannossa (PTV).

Hyvinvointialueella on lakisääteinen velvoite ylläpitää organisaation tietoja palvelutietovarannossa.

Toimialueen PTV-ylläpitäjät ilmoitettava 6.10. mennessä Hanna Huipalle.

Johtotiimi: Johtotiimi päätti, että toimialueen palvelutietovarannon ylläpitäjistä laaditaan koontilista, joka toimitetaan Hanna Huipalle viimeistään 6.10.

5. Sairaanhoidollinen osaaminen ikäpalveluissa

Valmistelija: Tuula Taivalantti

Esitys: Sairaanhoidollinen osaaminen ikäpalveluissa. Haavahoito- ja suoniverinäytteen oton [osaamiskyselyn tulokset](#). Keskustelua tulosten pohjalta henkilöstön koulutustarpeisiin vastaamisesta.

Johtotiimi: Johtotiimi merkitsi osaamiskyselyn tulokset tiedoksi. Päätettiin hyödyntää nykyistä asiantuntijaosaamista, kuten haavahoitajien verkostoa, sekä edistää yhteisen toimintamallin kehittämistä kotihoidon ja asumispalveluiden välillä.

6. Asiakas- ja palveluohjaus sekä SAS-toiminta

Valmistelija: Jaana Koinsaari

Esittely: Asiakas- ja palveluohjauksen sekä SAS-toiminnan tulosten ja vaikuttavuuden tarkastelua suhteessa asetettuihin tavoitteisiin.

Johtotiimi: Johtotiimi merkitsi SAS-toiminnan tulokset ja vaikuttavuuden tarkastelun tiedoksi.

Liite: [Tuloksellisuuden ja vaikuttavuuden arviointi](#)

7. Omavalvonnan seuranta

Valmistelija: Tuula Taivalantti

Esittely: Ikäpalveluiden omavalvonnan seurantatietojen raportti touko – elokuu/2025 on valmis, julkaisulupa.

Johtotiimi: Johtotiimi päätti siirtää asian käsittelyn 7.10.2025 käytävään keskustelujohtoryhmään.

8. Arviointijakso

Valmistelija: Sini Roponen

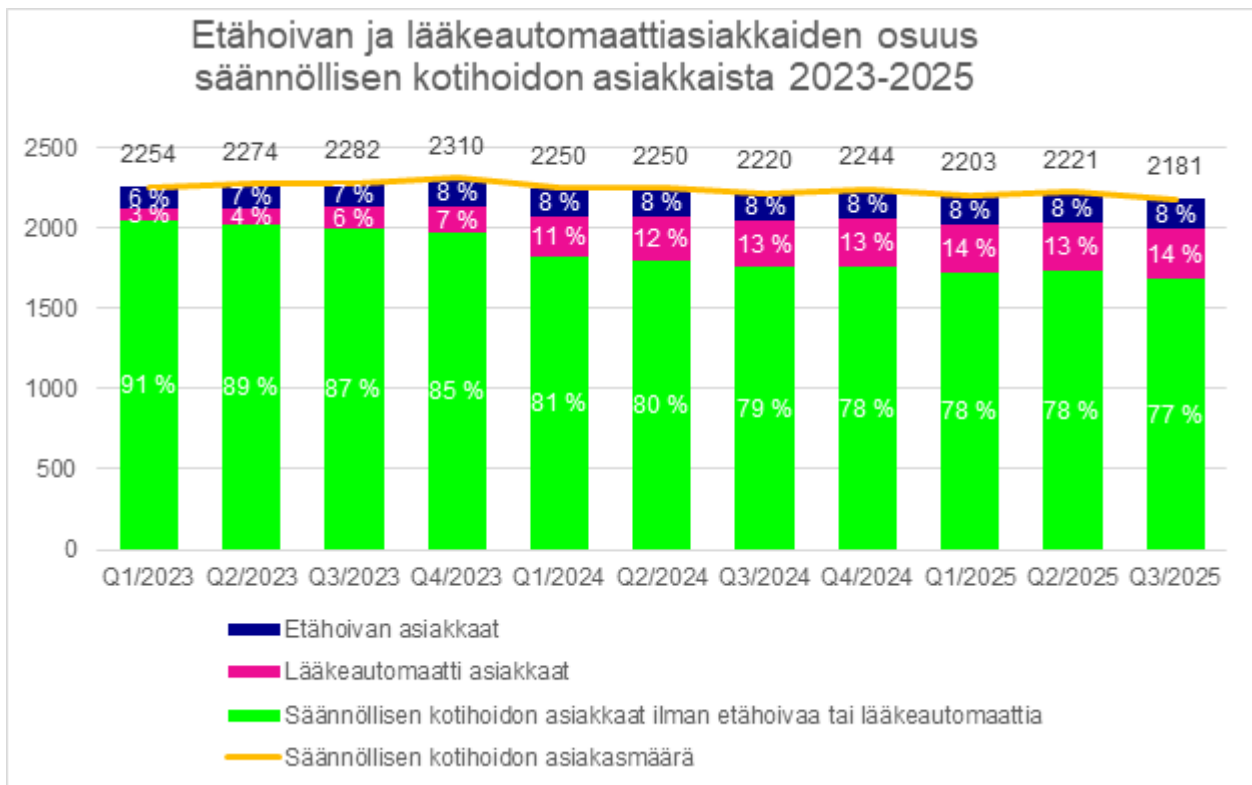
Esittely: Uudet arviointijakson asiakkuudet keskitetyksi ikääntyneiden asiakasohjauksen viranomaislinjan kautta jatkossa, kunnasta riippumatta. Keskitetyllä mallilla palveluihin ohjaututaan yhden kanavan kautta ja asiakkuudet koordinoidaan keskitetyksi palveluohjaukseen ja arviointijaksolle, jolloin asiakkaan palvelu- ja asiakasmaksupäätökset tulee tehtyä ja asiakkaat saavat oikea-aikaisen ja tarpeellisen palvelun. Asiakkaat ovat ohjautuneet eri reittejä kunnasta riippuen kotihoidon arviointijaksolle, jonka vuoksi arviointijakson palvelu- ja asiakasmaksupäätökset jäänyt osittain puuttumaan. Pohdittavaksi myös ilta ja viikonloppu aikaiset uudet asiakkuudet ja niiden ohjautuminen.

Johtotiimi: Johtotiimi päätti siirtää asian käsittelyn seuraavaan asialistakokoukseen 21.10.2025.

9. Muut asiat

Johtotiimi: Ei muita asioita.

Liite 6: Kuvaaja etähoivan ja lääkeautomaattiasiakkaiden osuudesta säännöllisen kotihoidon asiakkaista 2023-2025



Liite 7: Pitkäaikaissairaiden digipolut

Astma

Tietoa tästä digipolusta

Lämpimästi tervetuloa Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisan Astman digihoitopolulle!

Digihoitopolku antaa sinulle tutkittua tietoa sairaudestasi. Saat vinkkejä omahoitoon, liikkumiseen sekä ravitsemukseen. Ohjeita myös siihen, jos sairaus ei ole tasapainossa.

Digipolku mahdollistaa myös viestinnän terveydenhuollon ammattilaisten kanssa.

Hienoa, että olet kiinnostunut terveydestäsi.

Tästä digipolku alkaa - tervetuloa mukaan!

Kuinka viestin ammattilaisen kanssa

Tämä digipolku on avattu sinulle mahdollistamaan kiireetöntä viestinvaihtoa oman ammattilaisen kanssa. Huomioithan, että mikäli tarvitset hoidon tarpeen arviointia, ole yhteydessä Terveysneuvon (chat tai puhelin). Kiireellisissä asioissa ole yhteydessä Päivystysapuun (116117).

Ammattilainen vastaa sinulle noin viikon kuluessa. Mikäli oma ammattilaisesi on poissa, on polulle määriteltä muita ammattilaisia, jotka voivat hänen poissa ollessaan lukea viestisi ja tarvittaessa joko vastata / ottaa kantaa asiaasi, tai laittaa asiiasi oman ammattilaisesi työställe.

Viesteihin pyritään vastaamaan ensisijaisesti tämän digipolun kautta. Löydät lukemattomat viestit kohdasta "Chat ja etävastaanotto", ja sieltä "Avoimet keskustelut". Mikäli ammattilainen on jo sulkenut keskustelun, löydät sen kohdasta "Historia". Saat ilmoituksen saapuneista viesteistä sallimalla profiilitiedoistasi "Suostumukset" -kohdan "Lupa palveluviesteihin".



Tämä digipolku on kehitetty osana Kestävän kasvun Eloisa (RRP2) -hanketta. Hanketta rahoittaa Euroopan Unionin rahoittama (Next Generation EU) ja se on osa Suomen kestävän kasvun ohjelmaa.

[← Takaisin](#)

COPD

Tietoa tästä digipolusta

Lämpimästi tervetuloa Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisan COPD digihoitopolulle!

Digihoitopolku antaa sinulle tutkittua tietoa sairaudestasi. Saat vinkkejä omahoitoon, liikkumiseen sekä ravitsemukseen. Ohjeita myös siihen, jos sairaus ei ole tasapainossa.

Digipolku mahdollistaa myös viestinnän terveydenhuollon ammattilaisten kanssa.

Hienoa, että olet kiinnostunut terveydestäsi.

Tästä digipolku alkaa - tervetuloa mukaan!



Kuinka viestin ammattilaisen kanssa

Tämä digipolku on avattu sinulle mahdollistamaan kiireetöntä viestinvaihtoa oman ammattilaisen kanssa. Huomioithan, että mikäli tarvitset hoidon tarpeen arviointia, ole yhteydessä Terveystieteiden osastoon (chat tai puhelin). Kiireellisissä asioissa ole yhteydessä Päivystysapuun (116117).

Ammattilainen vastaa sinulle noin viikon kuluessa. Mikäli oma ammattilaisesi on poissa, on polulle määritetty muita ammattilaisia, jotka voivat hänen poissa ollessaan lukea viestisi ja tarvittaessa joko vastata / ottaa kantaa asiaasi, tai laittaa asiaksi oman ammattilaisesi työstäville.

Viesteihin pyritään vastaamaan ensisijaisesti tämän digipolun kautta. Löydät lukemattomat viestit kohdasta "Chat ja etävastaanotto", ja sieltä "Avoimet keskustelut". Mikäli ammattilainen on jo sulkenut keskustelun, löydät sen kohdasta "Historia". Saat ilmoituksen saapuneista viesteistä sallimalla profiilitiedoistasi "Suostumukset" -kohdan "Lupa palveluviesteihin".



Tämä digipolku on kehitetty osana Kestävän kasvun Eloisa [RRP2] -hanketta. Hanketta rahoittaa Euroopan Unionin rahoittama (Next Generation EU) ja se on osa Suomen kestävän kasvun ohjelmaa.

Sepelvaltimotaudit

Tietoa tästä digipolusta

Lämpimästi tervetuloa Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisan sepelvaltimotaudin digihoitopolulle!

Tämän digihoitopolun kautta voit seurata oman sairautesi tilaa erilaisten testien avulla ja viestiä asiantuntijan kanssa. Polulta löytyy tietoa itse sairaudesta ja hoidosta, sekä elintavoista. Digihoitopolulta löytyvän tiedon avulla sinun on mahdollista vaikuttaa omiin elintapoihisi ja seurata itsenäisesti ammattilaisen tuella. Polulta löydät kyselyjä sekä testejä, joiden avulla voit seurata terveyttäsi. Polulle on koottu kattavasti tietoa itse sairaudesta aina henkiseen hyvinvointiin ja seksuaalisuuteen. Linkkien avulla voit itse syventyä eri aihealueisiin.

Seurantakäynnit osiassa on listattuna tavoitteet sairauteesi liittyen. Voit katsoa, mitkä asiat ovat tärkeitä tai mihin juuri sinun tulisi kiinnittää huomiota.

Sydäntuntoutus otsakkeen alta löydät tietoa Sydänyhdistyksen toiminnasta sekä vertaistuesta. Vertaistukihaun avulla voit hakea helposti keskustelu apua omalta paikkakunnaltasi. Sydänliiton vertaistukitoiminta on tavallisten ihmisten tuottamaa toimintaa samanlaisessa tilanteessa oleville ihmisille. Lisäksi sivustolta löydät Kelan tuottamat sydäntuntoutuskurssit.

Yhteys ammattilaiseen -otsikon kautta, voit lähettää viestiä omalle hoitajalle/hoitotiimillesi. Viestintä on tarkoitettu kiireettömiin yhteydenottoihin ja vastaamme niihin noin viikon kuluessa.

Sepelvaltimotaudin digihoitopolun kautta voit toimittaa omalle hoitajallesi mm. Verenpainesurannan sekä elintapakyselyn. Löydät sivulta myös tietoa erilaisista kuntoutus- ja vertaistukiryhmistä.

Sydämellisesti tervetuloa Eloisan digipolulle!



Tämä digipolku on kehitetty osana Kestävän kasvun Eloisa (RRP2) -hanketta. Hanketta rahoittaa Euroopan Unionin rahoittama (Next Generation EU) ja se on osa Suomen kestävän kasvun ohjelmaa.

[← Takaisin](#)

2.tyypin diabetes

Tietoa tästä digipolusta



Lämpimästi tervetuloa Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisan tyypin 2 diabeteksen digipolulle!

Näin viestit ammattilaisen kanssa

Maaliskuussa 2024 päivittyneen tyypin 2 diabeteksen Käypähoito-suosituksen mukaan diabetes on mahdollista jopa selättää eli saavuttaa diabeteksen remissio.

Tyypin 2 diabeteksen remissio

[Lisää vastauksia](#)

Elintapahoito muodostaa perustan kaikelle muulle diabeteksen hoidolle, siksi siitä puhutaan tällä polulla paljon.

Elämänlaatuksely EQSD-SL - kiitos että vastaat!



Hienoa, että olet kiinnostunut terveydestäsi.

Tästä tämä digipolku lähtee - tervetuloa mukaan!

Olen lukenut tämän osion.

Kyllä

Tallennetut vastaukset



Tämä digipolku on kehitetty osana Kestävän kasvun Eloisa (RRP2) -hanketta. Hanketta rahoittaa Euroopan Unionin rahoittama (Next Generation EU) ja se on osa Suomen kestävä kasvun ohjelmaa.

[← Takaisin](#)

Verenpainetauti

Tietoa tästä digipolusta

Lämpimästi tervetuloa Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisan verenpainetaudin digihoitopolulle!

Tämän digihoitopolun kautta voit seurata oman sairautesi tilaa erilaisten testien avulla ja viestiä asiantuntijan kanssa. Polulta löytyy tietoa itse sairaudesta ja hoidosta, sekä elintavoista. Digihoitopolulta löytyvän tiedon avulla sinun on mahdollista vaikuttaa omiin elintapoihisi ja seurata itsenäisesti ammattilaisen tuella. Polulta löydät kyselyjä sekä testejä, joiden avulla voit seurata terveyttäsi. Polulle on koottu kattavasti tietoa itse sairaudesta aina herkiseen hyvinvointiin ja seksuaalisuuteen. Linkkien avulla voit itse syventyä eri aihealueisiin.

Yhteys ammattilaiseen -otsikon kautta, voit lähettää viestiä omalle hoitajalle/hoitotiimillesi. Viestintä on tarkoitettu kiireettömiin yhteydenottoihin ja vastaamme niihin noin viikon kuluessa.

Verenpainetaudin digihoitopolun kautta voit toimittaa omalle hoitajallesi mm. verenpaineseurannan sekä elintapakyselyn.

Sydämellisesti tervetuloa Eloisan digipolulle!



Tämä digipolku on kehitetty osana Kestävän kasvun Eloisa (RRP2) -hanketta. Hanketta rahoittaa Euroopan Unionin rahoittama (Next Generation EU) ja se on osa Suomen kestävän kasvun ohjelmaa.

[← Takaisin](#)

KAIKKI DIGIPOLUT & OMAVALMENNUKSET

DIGIPOLKU	AVATUT POLUT	POLKU JULKAISTU
Astman vuorovaikutteinen digihoitopolku	43	05/2025
Astman digitaalinen omahoitopolku	2	12/2025
COPD vuorovaikutteinen digihoitopolku	2	05/2025
Epilepsian hoitopolku	4	06/2025
Ihotautien biologinen lääkehoito	0	04/2025
Migreeni (esh)	77	09/2024
Migreeni (pth)	31	10/2024
Nuorten ahdistuksen digihoitopolku	1	07/2025
Omaishoidon polku (ikäntyneet)	152	07/2025
Omaishoidon polku (lapset ja nuoret)	55	09/2025
Oman ammattilaisen kiireetön asiointikanava (12 kk)	131	03/2025
Oman ammattilaisen kiireetön asiointikanava (3 kk)	20	03/2025
Oman ammattilaisen kiireetön asiointikanava (5 v)	121	03/2025
Oman ammattilaisen kiireetön asiointikanava (6 kk)	12	03/2025
Oman ammattilaisen kiireetön asiointikanava (9 kk)	2	03/2025
Polven tekonivelleikkauksen digipolku	7	10/2025
Raskaus- ja synnytyspolku	621	05/2025
Sepelvaltimotaudin vuorovaikutteinen digihoitopolku	18	05/2025
Sepelvaltimotaudin digitaalinen omahoitopolku	1	12/2025
Tyypin 2. diabetes - remissio digipolku	4	01/2025
Tyypin 2. diabetes vuorovaikutteinen digihoitopolku	299	05/2025
Tyypin 2. diabetes digitaalinen omahoitopolku	10	12/2025
Verenpainetaudin vuorovaikutteinen digihoitopolku	28	05/2025
Verenpainetaudin digitaalinen omahoitopolku	3	12/2025

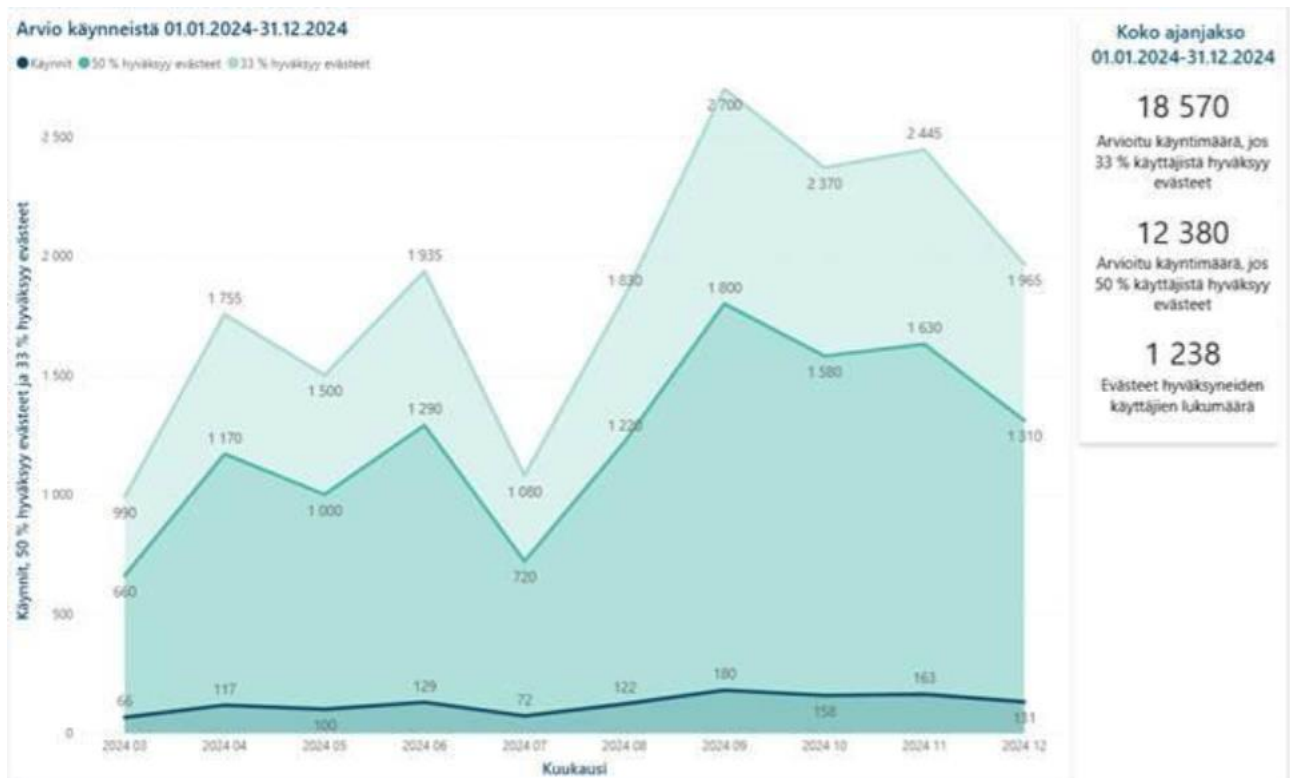
OMAVALMENNUS	ALOITETUT POLUT	VALMENNUS JULKAISTU
Irti ongelmallisesta rahapelaamisesta	211	7/2024
Irti tupakasta	687	7/2024
Juo vähemmän	429	7/2024
Mielen hyvinvointi	1054	11/2024
Nuku paremmin	1077	11/2024
Suun terveydenhuollon polku lapsiperheille	14	12/2025
Lähde liikkumaan!	31	1/2026

Liite 9: Tilastot Omaperheen ja Omahelpperin kävijädatasta 06/2023-12/2025

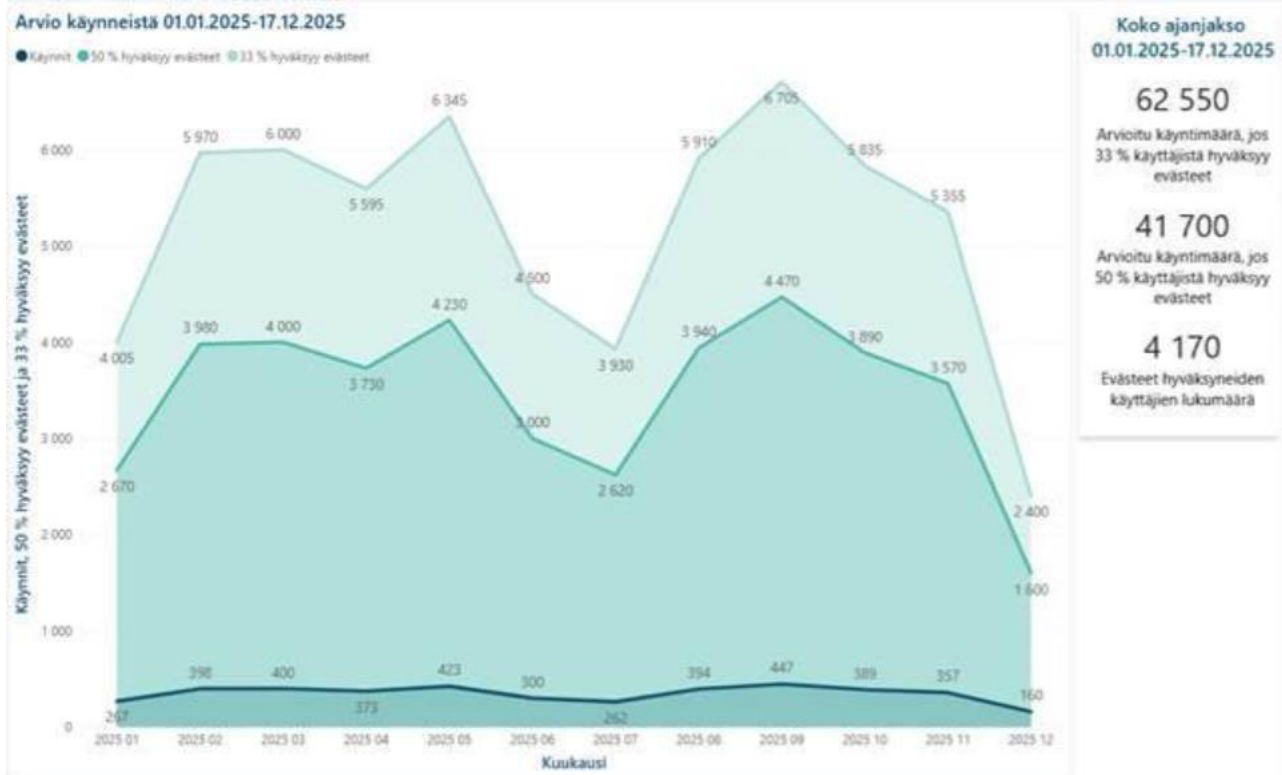
Omaperheen evästeet hyväksyneiden ja kuntavalinnan tehneiden käyntimäärät Etelä-Savossa v 2023:

Käynnit alueittain 01.06.2023-31.12.2023			
Hyvinvointialue	Käynnit	Käynnit/ kunta %	Yksilölliset käynnit
Etelä-Savon hyvinvointialue	801	3,00 %	801
Mikkeli	404	1,51 %	404
Savonlinna	255	0,95 %	255
Pieksämäki	64	0,24 %	64
Juva	37	0,14 %	37
Enonkoski	18	0,07 %	18
Mäntyharju	18	0,07 %	18
Rantasalmi	18	0,07 %	18
Hirvensalmi	15	0,06 %	15
Kangasniemi	14	0,05 %	14
Sulkava	12	0,04 %	12
Puumala	8	0,03 %	8
Pertunmaa	3	0,01 %	3

Omaperheen evästeet hyväksyneiden käyttäjien määrä sekä arvioidut käyntimäärät Etelä-Savossa v 2024:



Omaperheen evästeet hyväksyneiden käyttäjien määrä sekä arvioidut käyntimäärät Etelä-Savossa v. 2025 (17.12.2025 saakka)



Omahelpperin kävijädata:

v 2024

Etelä-Savon hyvinvointialue	399	1,57 %	364
Pertunmaa	2	0,01 %	2
Sulkava	3	0,01 %	3
Rantasalmi	7	0,03 %	7
Mäntyharju	8	0,03 %	8
Puumala	10	0,04 %	10
Juva	13	0,05 %	13
Kangasniemi	14	0,06 %	13
Hirvensalmi	20	0,08 %	16
Enonkoski	22	0,09 %	22
Pieksämäki	41	0,16 %	38
Savonlinna	99	0,39 %	93
Mikkeli	160	0,63 %	139

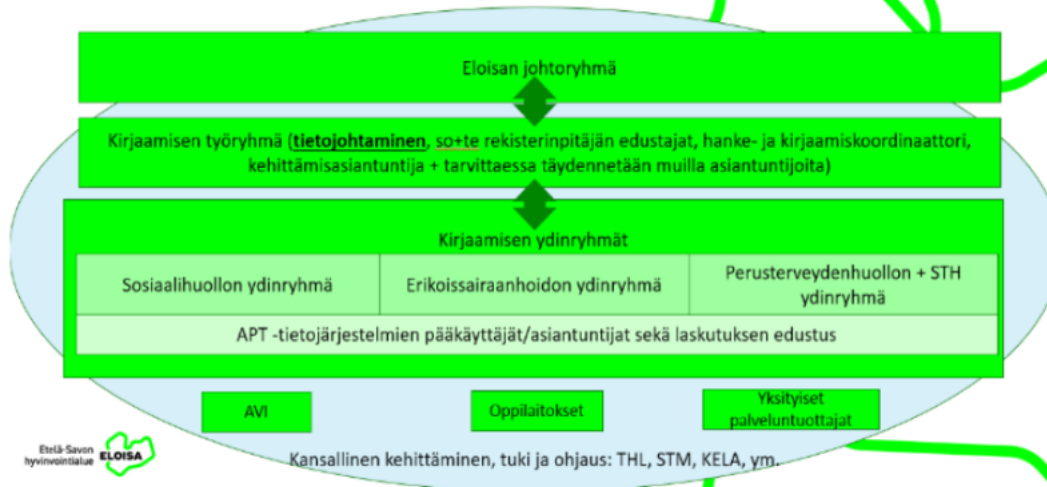
v 2025 (17.12.2025 saakka)

Käynnit alueittain 01.01.2025-17.12.2025

Hyvinvointialue	Käynnit	Käynnit/ kunta %	Yksilölliset käynnit
▲			
☒ Etelä-Savon hyvinvointialue	1 321	2,91 %	1 203
Enonkoski	24	0,05 %	23
Hirvensalmi	39	0,09 %	35
Juva	43	0,09 %	40
Kangasniemi	36	0,08 %	35
Mikkeli	546	1,20 %	509
Mäntyharju	56	0,12 %	50
Pieksämäki	165	0,36 %	147
Puumala	11	0,02 %	11
Rantasalmi	13	0,03 %	13
Savonlinna	374	0,83 %	328
Sulkava	14	0,03 %	12
Yhteensä	1 321	2,91 %	1 203

Liite 10: Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastiedon laadun hallintamalli ja vastuutahot - rakenne

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastiedon laadun hallintamalli ja vastuutahot





ELOISA

Etelä-Savon
hyvinvointialue



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

**Etelä-Savon hyvinvointialueen
sosiaali- ja terveydenhuollon
asiakas- ja potilastiedon
kirjaamisen laadun hallintamalli**

Nimi
KIRJAAMISEN TYÖRYHMÄ

30.9.2025

Liite 11: Johdon työpöytä

Toiminnanohjaus



Kustannuslaskenta



Liite 12: Invasiivikardiologian laaturekisterin käyttöönoton todenne BCB Medical

Tietoja rekisteristä

BCB Invasive cardiology Register v2.8.41.1



(01)06430078510370(8012)2.8.41.1



0598

Release date: 16.10.2025



BCB Medical Oy
Joukahaisenkatu 2b C, FI-20520 Turku, Finland



14.10.2035

This software is valid for its purpose 10 years from its release date.

This device is a medical device.



Check warnings and precautions from instructions for use chapter 2.1.



© 2013-2025 BCB Medical Ltd.

This product includes software developed by the Apache Software Foundation.



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Sulje

Liite 13: Intra –kuvakaappaukset Tiedonhallintamallin todentamiseen

Tiedonhallintamalli Arter ARC tukee jokaisen eloisalaisen työtä

Julkaistu 17.12.2025

Mikä on tiedonhallintamalli?

Tiedonhallintamalli on organisaation kartta tiedosta. Se kertoo, mitä tietoa meillä on, missä se sijaitsee, miksi sitä kerätään ja miten sitä käsitellään. Tiedonhallintamalli on tärkeä työkalu kaikille eloisalaisille. Eloisassa tiedonhallintaan käytetään Kerralla -valikosta löytyvää Arter ARC -järjestelmää. Järjestelmä otetaan Eloisassa asteittain käyttöön.

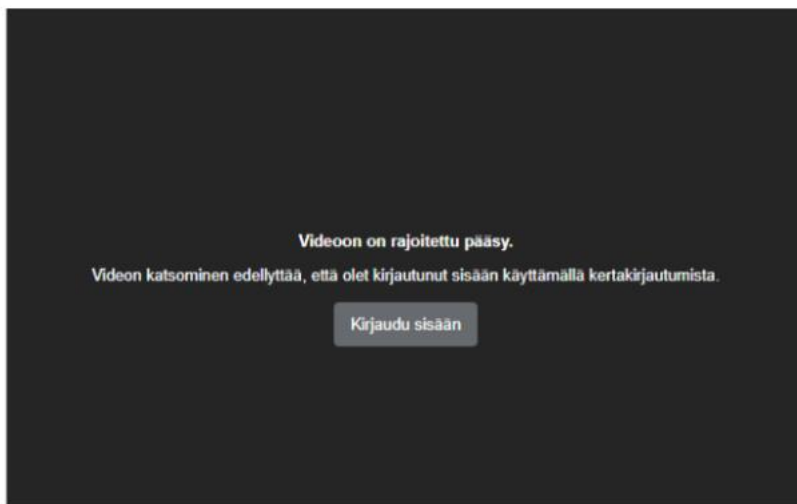
Tiedonhallintalaki velvoittaa julkisen hallinnon organisaatioita kuvaamaan tietojenkäsittelynsä. Tiedonhallintamalli auttaa meitä osoittamaan, että hallitsemme tiedon vastuullisesti, läpinäkyvästi ja lainmukaisesti.



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Tiedonhallintamallia on tehty osana RRP-hanketta.



Kysy minulta lisää



Nevalainen Ritva
Ertyisasiantuntija



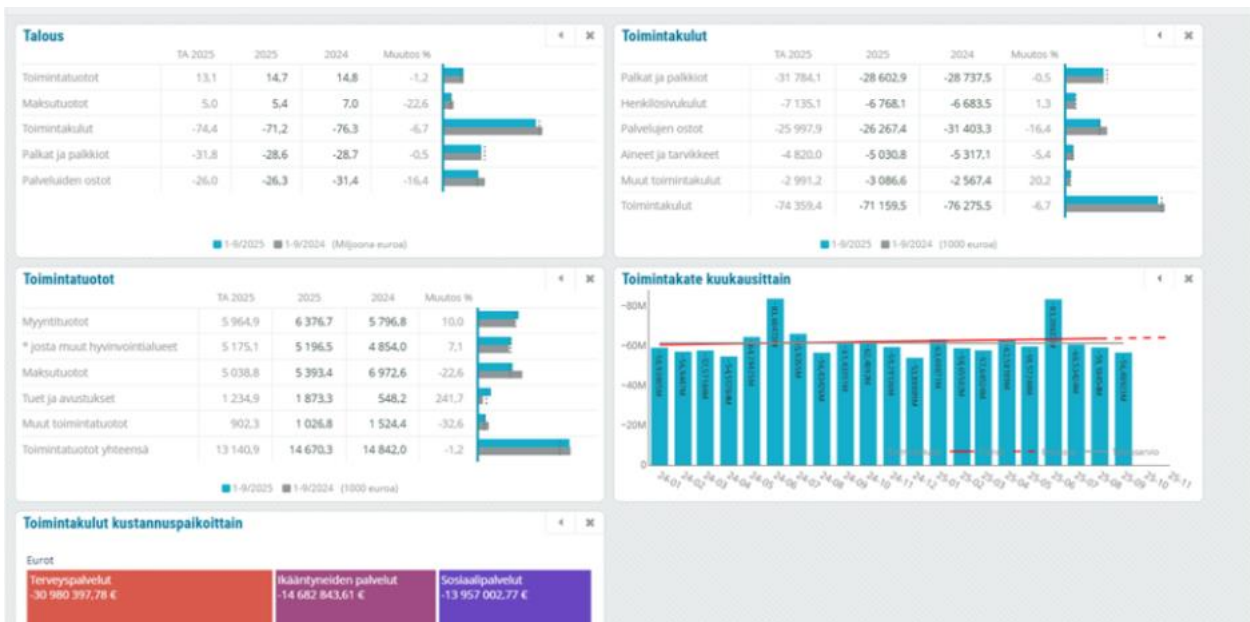
Hilma Pirjo
Kehittämisasiantuntija

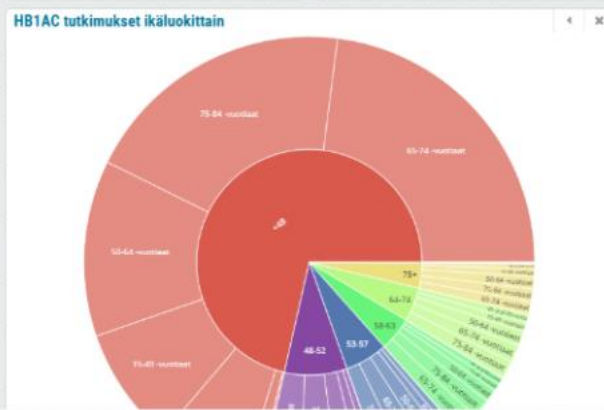
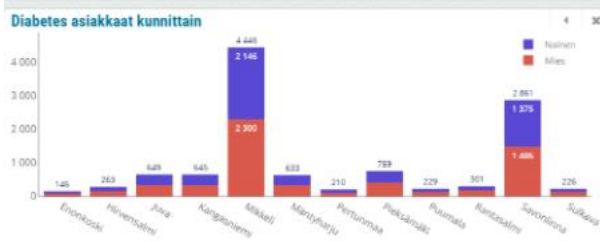
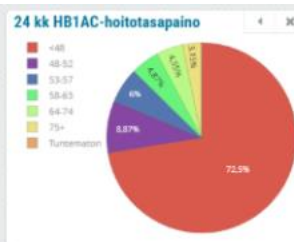
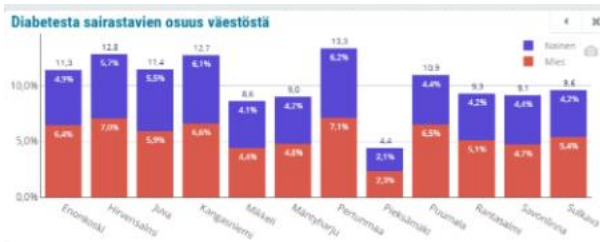
Liite 14: Todenne Kustannustietopohjan ja toiminnanohjauksen kehittäminen

Kustannuslaskennan ja mittaritiedossa oleva Toiminnan ohjaus kustantaja on: NextGenerationEU



Euroopan unionin rahoittama





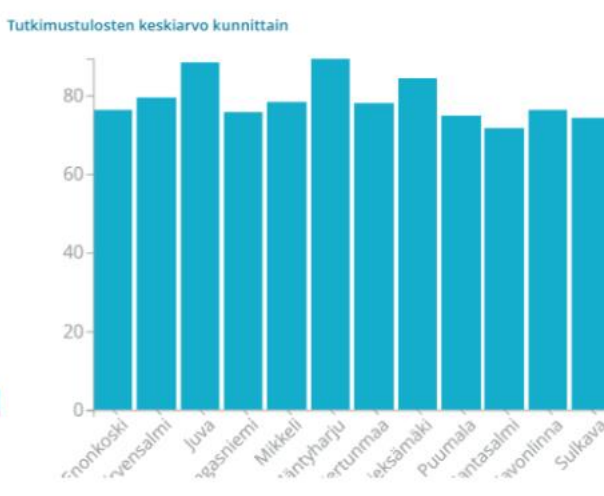
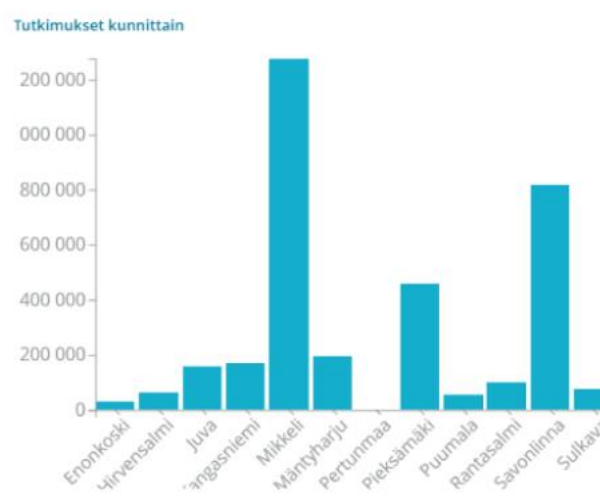
Laboratoriotutkimukset kunnittain

Tutkimus: **Kaikki**

Asiakkaat: **61 909**

Tutkimukset: **3 404 930**

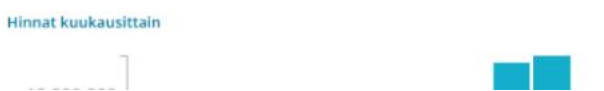
Tutkimustulosten keskiarvo: **78,94**

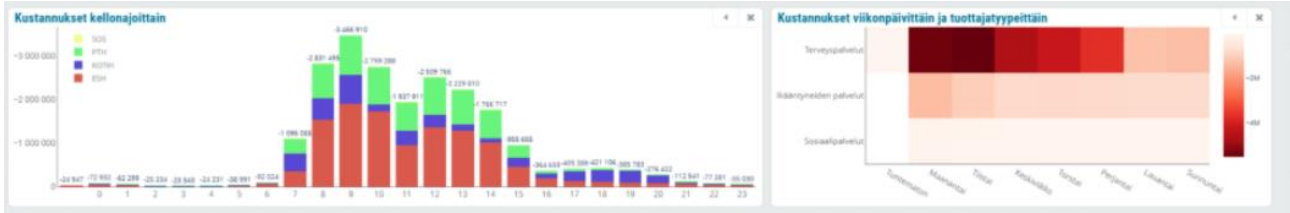
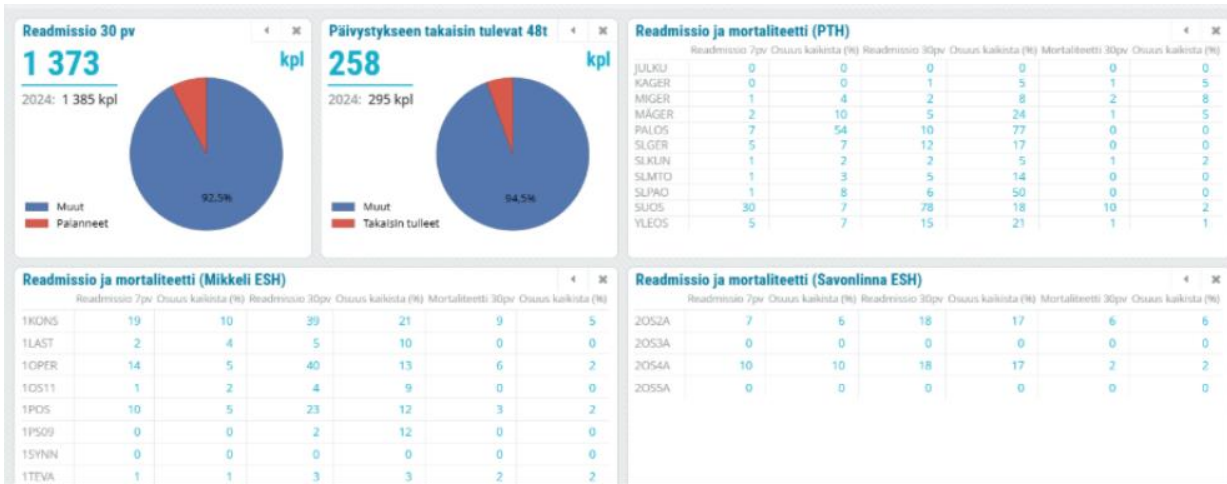


Tutkimushinnat

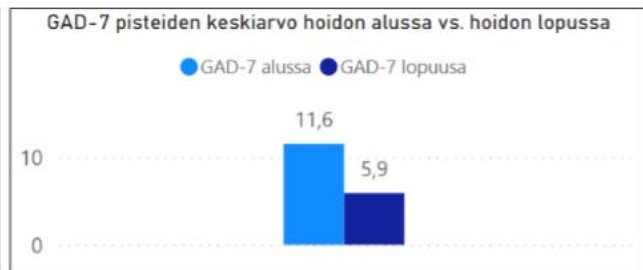
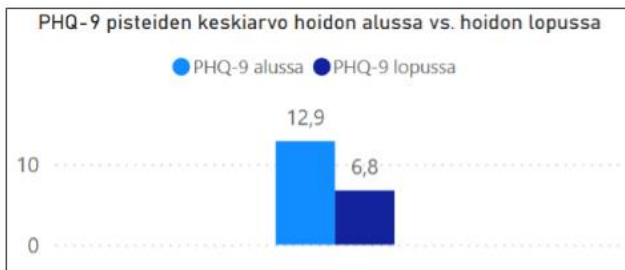
Tutkimus: **Kaikki**

Hinta yhteensä: **11 946 156,09**





Liite 15: Vointimittarit PHQ-9 ja GAD-7



Liite 16: Terapianavigaattorin täyttö 01/2023-12/2025



Liite 17: BeeHealthy rekisteröityneet kävijät

Digiklinikka

Rekisteröityneet käyttäjät

Sukupuoli

Kaikki

Pvm

20.3.2024 13.10.2025

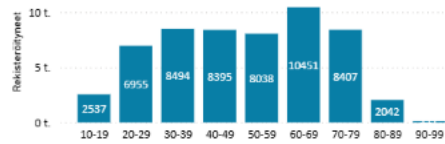
55 t.

Yhteensä

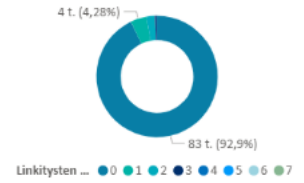
26 t.

Anonyymit käyttäjät

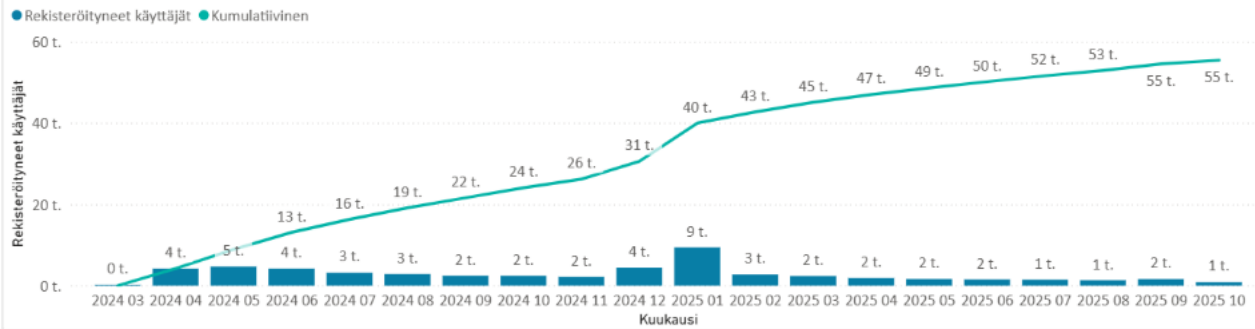
Käyttäjien määrä ikäryhmittäin



Linkitettyjä tilejä



Rekisteröityneet käyttäjät



Digiklinikka

Rekisteröityneet käyttäjät

Kaupunki

Kaikki

Pvm

1.4.2024 13.10.2025

Käyttäjien määrä

55428

Aktiiviset käyttäjät

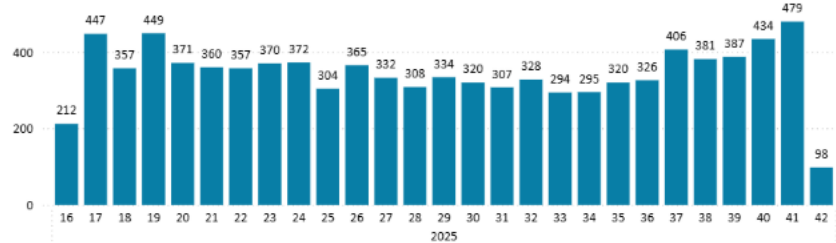
10665

Osuus käyttäjistä

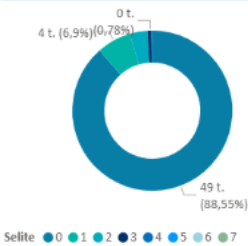
19 %

Aktiivinen käyttäjä = kirjautunut edellisten 30 päivän aikana

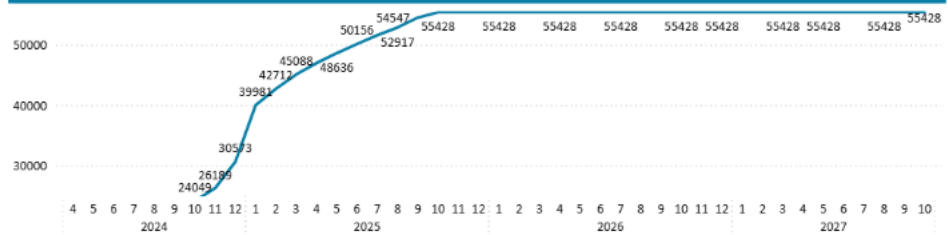
Uusien käyttäjien määrä viikoittain



Käyttäjätilit perheilitosten jakauman mukaan



Uusien käyttäjien kumulatiivinen määrä kuukausittain



Liite 18: Howspacen työtilapohja

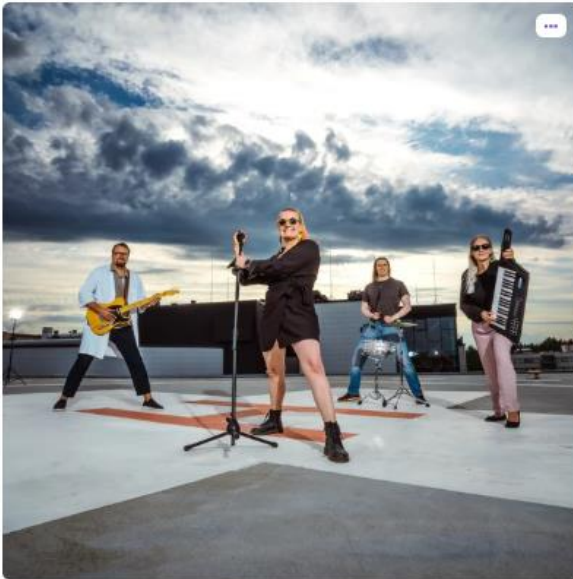
Eloisan Howspace työtilapohja

Esimerkki työtila

Tämä työtila toimii visuaalisena pohjana kaikille Eloisan Howspace työtiloille. Voit lisätä haluamiasi tyyliä eri Widgeteihin. Widgetien nimestä näet, mihin tarkoitukseen mikäkin tyyli on tarkoitettu. Pääotsikko ja alaotsikko-tyylit on valmiiksi määritelty. Sisältö-widgeteissä voi käyttää myös muita tyyliä.

Esimerkki työtila sisältää ohjeita ja tietoa. Tutustutahan tähän sisältöön ennen kuin alat muokkaamaan tilaa omaan käyttöösi.

Ethän poista alimmalsena olevaa logobanneria. Säilytä se sivun viimeisenä säiliönä.



Otsikot

Pääotsikoissa käytetään tyyliä **A Pääotsikko, vihreä**

Alaotsikoissa käytetään tyyliä **B Alaotsikko, musta**

Widgettyylit

Sisältöjä tehdessä voit käyttää erilaisia widgettyylejä. Niistä löytyy eri versioita eri tarkoituksiin. Kannattaa muistaa, että less is more eli kannattaa käyttää pääasiassa niitä, joissa tausta on valkoinen. Muita tyyliä kannattaa käyttää enemmän tehokeinoina.

Värit

Työtilassa käytetään Eloisan brändivärejä. Widgettyyleihin on asetettu vain pääbrändivärit. Nämä värit ovat limen vihreä, valkoinen ja musta.

Loput värit ovat lisävärejä. Lisävärit on tarkoitettu harkittuun selkeyttävään käyttöön esimerkiksi datan visualisoinnissa. Käytä lisävärejä harkitusti esimerkiksi muistilapuissa, äänestyksissä yms.

Alla näet kaikki Howspacessa käytössä olevat värit.

BRÄNDIVÄRIT

Näitä värejä käytetään visualisoinneissa (kuten säiliöiden taustaväreissä, äänestyksissä), ja ne ovat käytettävissä myös värivalitsimen pikavalintoina.



Kuvat

Jos tarvitset käyttöösi kuvituskuvia, niin niitä löydät Y:\ELOISA KUVAT Muistathan lukea kansiossa olevan LUE MINUT-tiedoston aivan ensimmäiseksi.

Tsemppiä ja iloa työtilojen luontiin! 🍀💚



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Liite 19: Terapianavigaattori-info -tallenne henkilöstön videoseinällä

Videoseinä henkilöstölle - sisäinen



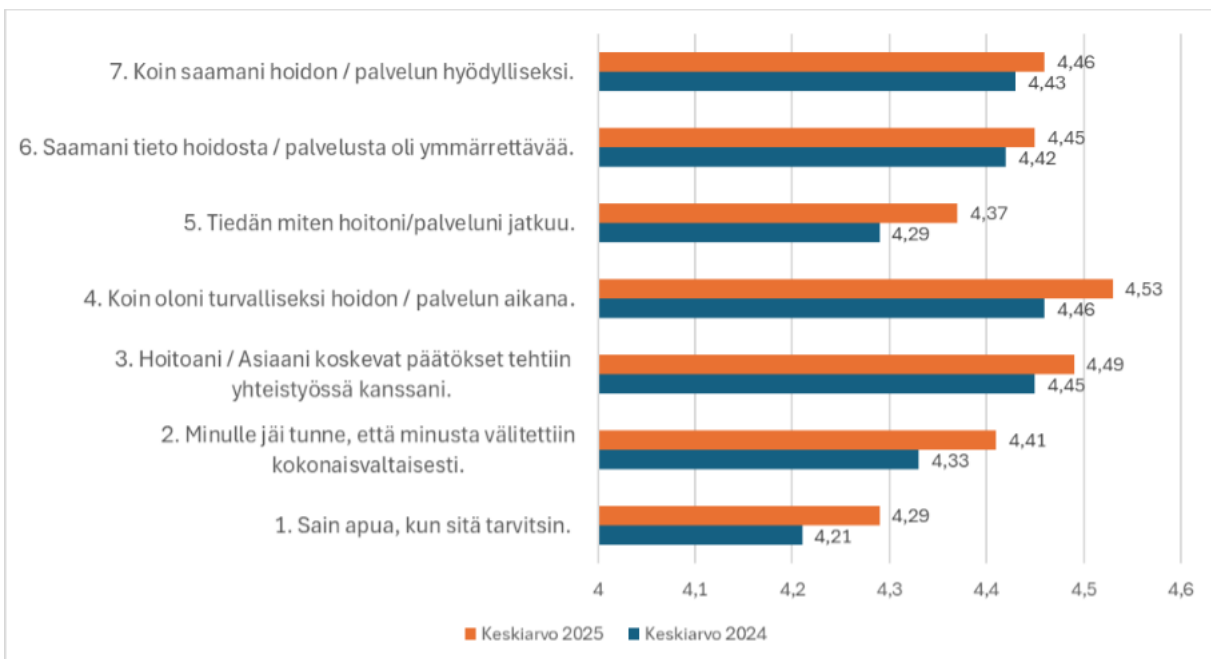
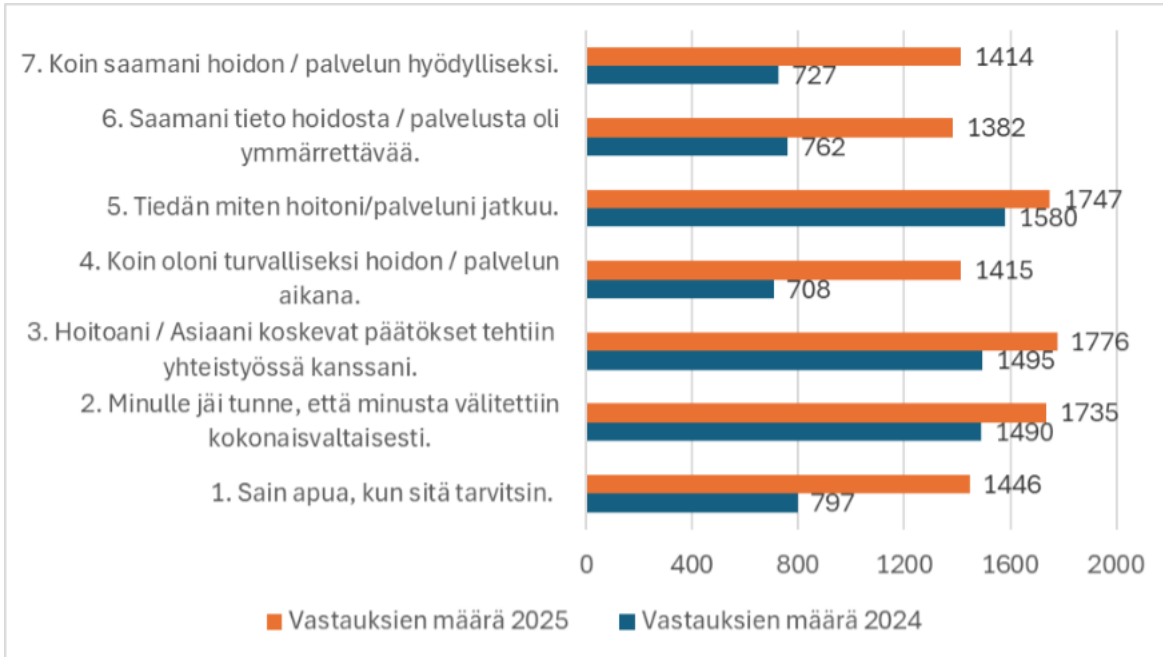
Liite 20: Taulukko. Tekstiviestipalautteiden määrät, vastausprosentit ja NPS-luku Eloisassa vuosina 2024 ja 2025.

	2024	2025	Kommentti
	Järjestelmä käytössä vuoden 2024 aikana n. 9 kk	Palautteet ajalta 1.1.- 20.10.2025	
Lähetetyt tekstiviestikyselyt lkm	46 616	45 272	Lähetettyjen tekstiviestikyselyjen määrää ei ole voitu lisätä taloudellisten rajoitteiden vuoksi. Tilanteeseen tulee muutos, kun uusi asiakaspalautejärjestelmä otetaan käyttöön. Käyttöönottoprojekti aloitettu 10/2025.
Vastatut tekstiviestipalautteet	8293	7440	Vastausprosentti on huonontunut.
Vastausprosentti	17,79 %	16,43 %	
NPS tekstiviestipalautteista	56,6	57,6	Koko Eloisan NPS-luku on noussut.
Mikä vaikutti kokemukseesi eniten (vastausten lkm)	5139	5281	Läheskään kaikki NPS-kysymykseen vastaajat eivät halua vastata tähän tarkentavaan kysymykseen.
Ed. kysymyksen avointen vastausten sentimenttianalyysin perusteella: negatiivisten, neutraalien ja positiivisten palautteiden suhteellinen osuus	14,5 % 13,7 % 72,1 %	12,8 % 14 % 73,1 %	Negatiivissävytteisten vastausten osuus on ollut hienoisessa laskussa.

	2024	2025	Kommentti
	Järjestelmä käytössä vuoden 2024 aikana n. 9 kk	Palautteet ajalta 1.1.- 20.10.2025	
Lähetetyt tekstiviestikyselyt lkm	46 616	45 272	Lähetettyjen tekstiviestikyselyjen määrää ei ole voitu lisätä taloudellisten rajoitteiden vuoksi.
Vastatut tekstiviestipalautteet	8293	7440	Vastausprosentti on huonontunut.
Vastausprosentti	17,79 %	16,43 %	
NPS tekstiviesti-palautteista	56,6	57,6	Koko Eloisan NPS-luku on noussut.
Mikä vaikutti kokemukseesi eniten (vastausten lkm)	5139	5281	Läheskään kaikki NPS-kysymykseen vastaajat eivät halua vastata tähän tarkentavaan kysymykseen.
Ed. kysymyksen avointen vastausten sentimenttianalyysin perusteella: negatiivisten, neutraalien ja positiivisten palautteiden suhteellinen osuus	14,5 % 13,7 % 72,1 %	12,8 % 14 % 73,1 %	Negatiivissävytteisten vastausten osuus on ollut hienoisessa laskussa.

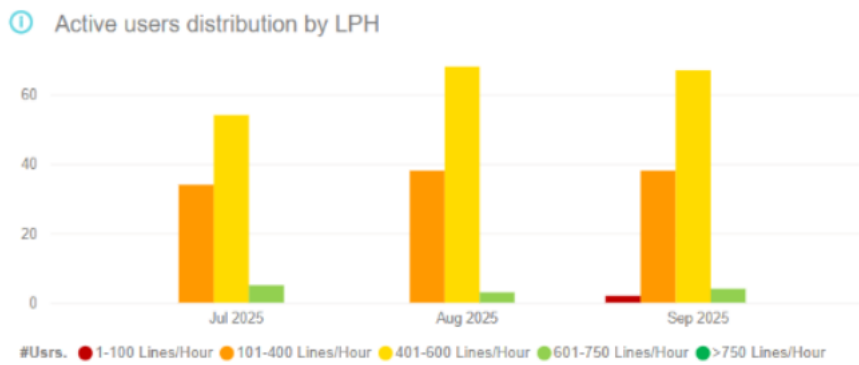
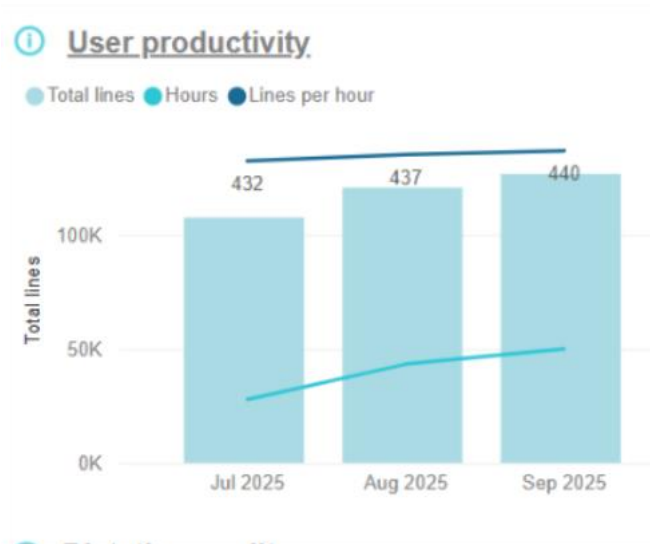
Liite 21: Asiakaspalautteiden määrän ja laadun kasvu

Seuraavissa kuvioissa (kuviot x,y) THL:n kansallisiin väittämiin saatujen vastausten lukumäärät ja vastausten keskiarvot vuosina 2024 ja 2025. Vuonna 2025 näiden väittämiä osalta, vastauksia on saatu huomattavasti enemmän kuin vuonna 2024, koska 1-suuntaisissa tekstiviesteissä asiakas vastaa yleensä lähes jokaiseen kyselyyn väittämään. 2-suuntaisissa kyselyissä useimmat vastaavat vain ensimmäiseen NPS-kysymykseen. Sen lisäksi, että vastausmäärissä näiden väittämiä on ollut kasvua, niin lisäksi myös keskiarvo on jokaisen väittämän kohdalla vuonna 2025 parempi kuin se oli edellisellä vuonna 2024.



Liite 22: LPH eli lines per hour

Eli keltainen ja vihreä palkki kuvaavat suurempaa määrää kuin **sanelunpurku** voisi käsitellä.



Liite 23: Dragon puheentunnistus

2025 käyttömäärä h:min:s

	TAMMI	HELMI	MAALIS	HUHTI	TOUKO	KESÄ	HEINÄ	ELO	SYYS	LOKA	MARRAS	JOULU	YHT
Radiologit 2025	85:00:30	58:28:39	76:39:56	77:52:33	68:48:15	67:06:49	81:42:59	59:59:54	60:19:59	70:58:18	64:15:09	65:20:44	903:40:33
2024	46:04:43	36:23:24	36:48:38	44:28:45	44:22:36	34:21:45	48:59:39	52:53:38	62:44:21	82:03:48	71:13:25	69:56:53	509:20:51
Kliinikot 2025	160:31:01	147:09:02	176:02:41	165:50:59	189:30:00	182:40:48	169:10:44	216:47:56	230:38:33	238:20:55	230:53:21	261:25:49	2551:42:36
2024	139:09:53	156:36:23	159:42:43	165:41:16	149:45:46	120:01:09	139:50:02	149:54:59	131:52:00	162:13:56	163:35:27	125:20:13	1162:48:55
Yhteensä 2025	245:31:31	205:37:41	252:42:37	243:43:32	258:18:15	249:47:37	250:53:43	276:47:50	290:58:32	309:19:13	295:08:30	326:46:32	3205:35:32
2024	185:14:36	192:59:47	196:31:21	210:10:01	194:08:22	154:22:54	188:49:41	202:48:37	194:36:21	244:17:44	234:48:52	195:17:06	2394:05:22



**Euroopan unionin
rahoittama**
NextGenerationEU

Tiedonhallintamalli

KUVAUS ETELÄ-SAVON HYVINVOINTIALUEEN
TIEDONHALLINTAMALLISTA



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

Sisällysluettelo

1.	Tiedonhallintalaki	2
2.	Tiedonhallintamalli	2
2.1	Tiedonhallintamallin politiikkadokumentti	5
3.	Tiedonhallintamallin kuvausten periaatteet	6
3.1	Toimintaprosessit.....	6
3.2	Tietovarannot ja -aineistot	7
3.3	Tietojärjestelmät	10
3.4	Tietoturvallisuustoimenpiteet	12
3.5	Kehittämisen hallinta.....	12
4.	Tiedonhallintamallin osa-alueiden ylläpitäminen ja kehittäminen	14
4.1	Tiedonhallintamallin ja tietojohdamisen kehittämissuunnitelma	14
4.2	Tiedonhallintamallin ylläpito ja kehittämisvastuut	14
5.	Versiot ja voimaantulo	18
	Lähteet	19



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

1. Tiedonhallintalaki

Laki julkisen hallinnon tiedonhallinnasta (tiedonhallintalaki, 906/2019) on tullut voimaan 1.1.2020, ja siirtymäsäännösten mukaisesti tiedonhallintalain määräyksiä tulee noudattaa kokonaisuudessaan viimeistään 1.1.2024 alkaen. Julkisen hallinnon tiedonhallinnasta annetussa laissa (906/2019, tiedonhallintalaki) säädetään tiedonhallintayksikön velvollisuudesta ylläpitää sen toimintaympäristön tiedonhallintaa määrittelevää ja kuvaavaa tiedonhallintamallia (5 §). Etelä-Savon hyvinvointialue on tiedonhallintalaissa tarkoitettu tiedonhallintayksikkö, jonka tehtävänä on järjestää tiedonhallinta lain vaatimusten mukaisesti.

Tiedonhallintalaki yhdistää aiempia lakeja ja suosituksia, joihin asiakirjajulkisuuden toteuttamisen kuvaukset ovat aiemmin perustuneet (VAHTI-ohjeet, JHS-suositukset, arkistolaki, tietohallintolaki, julkisuuslaki, valmiuslaki ja tietosuojasetus). Hyvinvointialueet ovat tiedonhallintalain (4 §:n 1 momentti) määritelmän mukaisesti tiedonhallintayksiköitä, joten laki velvoittaa hyvinvointialueet dokumentoimaan alueen tiedonhallinnan tiedonhallintamallin muodossa 1.1.2021 alkaen. Tiedonhallintamallia ylläpidetään palvelujen, asiankäsittelyn ja tietoaineistojen hallinnan suunnittelemiseksi ja toteuttamiseksi, tiedonsaantia koskevien oikeuksien ja rajoitusten toteuttamiseksi, moninkertaisen tietojen keruun vähentämiseksi, tietojärjestelmien ja tietovarantojen yhteentoimivuuden toteuttamiseksi sekä tietoturvallisuuden ylläpitämiseksi (tiedonhallintalaki 5.1 §).

2. Tiedonhallintamalli

Tiedonhallinta on käytäntö kerätä, organisoida ja käyttää tietoa tuottavuuden, tehokkuuden ja päätöksenteon tueksi. Kun otetaan huomioon tiedon keskeinen rooli organisaation toiminnassa nykypäivänä, vankka tiedonhallintastrategia ja nykyaikainen tiedonhallintajärjestelmä ovat välttämättömiä jokaiselle organisaatiolle koosta tai toimialasta riippumatta.



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

Tiedonhallintaprosessi sisältää monenlaisia tehtäviä ja menettelyjä, kuten:

- Tietojen kerääminen, käsittely, validointi ja tallentaminen.
- Erilaisista lähteistä peräisin olevien erityyppisten tietojen integrointi, mukaan lukien jäsenneily ja strukturoimaton tieto.
- Tietojen korkean saatavuuden ja toipumistilanteissa palauttamisen varmistaminen.
- Miten ihmiset ja sovellukset käyttävät tietoja.
- Tietojen suojaaminen ja tietosuojan varmistaminen.

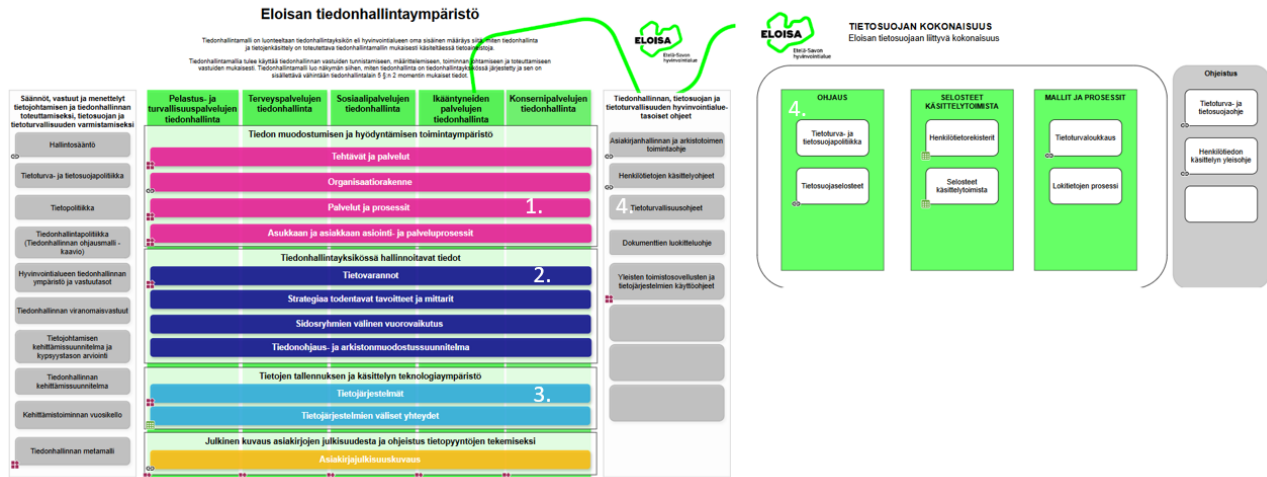
Tiedonhallintamalli on kuvaus tiedonhallintayksikössä toimivien viranomaisten tehtävien hoidossa toteutettavasta tiedonhallinnasta. Se luo näkymän siihen, miten tiedonhallinta ja tietoaisteistojen käsittely on tiedonhallintayksikössä järjestetty. Etelä-Savon hyvinvointialue (Eloisa) on lain tarkoittama tiedonhallintayksikkö. Tiedonhallintamallissa kuvataan tiedonhallintayksikön merkittävimmät prosessit, tietovarannot, tietoaisteistojen säilytys ja arkistointi, tietojärjestelmät, integraatiot ja tietoturvaluustoimenpiteet. Tiedonhallintamalli laaditaan ja sitä ylläpidetään, jotta kyetään suunnittelemaan ja toteuttamaan palvelujen, asiantkäsittelyn ja tietoaisteistojen hallinta, toteuttamaan tiedonsaantia koskevat oikeudet ja rajoitukset, vähentämään moninkertaista tietojenkeruuta, varmistamaan tietojärjestelmien ja tietovarantojen yhteen toimivuus ja ylläpitämään tietoturvaluutta. Tiedonhallintamalli auttaa hahmottamaan ja hallitsemaan tiedon elinkaarta sekä siten tunnistamaan ja hallitsemaan myös uusien digitaalisten palvelujen käyttämiseen liittyviä riskejä. Tiedonhallintamallia on tarkoitus käyttää tiedonhallinnan vastuiden tunnistamiseen ja määrittelymiseen sekä toiminnan johtamiseen ja toteuttamiseen vastuiden mukaisesti. Tiedonhallintamallin laadinta ei ole kertaluonteinen kuvausvelvoite. Tiedonhallintamallia päivitetään aina, kun tiedonhallintayksikön tiedonhallinnassa tapahtuu muutoksia, jotka vaikuttavat sen sisältöön. Tiedonhallintamallin ylläpitovastuu on tiedonhallintayksiköllä ja siinä toimivilla viranomaisilla, eikä vastuuta voi ulkoistaa yksityisille tahoille. (Tiedonhallintalautakunta 2020, 11.)

Tiedonhallintamallin (kuva 1.) voi jaotella neljään osaan:

1. toiminnan kuvaukset = toimintaprosessit,
2. tiedon kuvaukset = tietovarannot ja tietoaisteistot,
3. tietojärjestelmien kuvaukset = tietojärjestelmät,
4. riskit ja tietoturvaluustoimenpiteet = tietoturvalujärjestelyt



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut



Kuva 1. Etelä-Savon hyvinvointialueen tiedonhallintamalli Arter ARC-järjestelmässä.

Tiedonhallintamallin on sisällettävä vähintään tiedot:

- **toimintaprosesseja** kuvaavista nimikkeistä, prosessista vastaavasta viranomaisesta, prosessin tarkoituksesta sekä prosessin sidoksista muihin prosesseihin;
- **tietovarantojen nimikkeistä**, kuvaukset tietovarantojen sidoksista toimintaprosesseihin ja tietojärjestelmiin sekä luonnollisten henkilöiden suojelusta henkilötietojen käsittelyssä sekä näiden tietojen vapaasta liikkuvuudesta ja direktiivin 95/46/EY kumoamisesta (yleinen tietosuojasetus) annetun Euroopan parlamentin ja neuvoston asetuksen (EU) 2016/679, jäljempänä tietosuojasetus, 30 artiklan 1 kohdassa tarkoitetun selosteen sisällöstä tai, jos selostetta ei tarvitse tietosuojasetuksen mukaan laatia, tietovarannosta vastaavasta viranomaisesta, tietovarannon käyttötarkoituksesta, keskeisistä tietoryhmistä tietoaineistoissa, tietojen luovutuskohteista ja tietojen säilytysajoista;
- **tietoaineiston** säilyttämisestä, arkistoon siirtämisestä, arkistointitavasta ja arkistopaikasta tai tuhoamisesta;
- **tietojärjestelmien** nimikkeistä, tietojärjestelmästä vastaavasta viranomaisesta, tietojärjestelmän käyttötarkoituksesta, tietojärjestelmän liittymistä muihin tietojärjestelmiin ja liittymissä käytettävistä tiedonsiirtotavoista;
- **tietoturvaluustoimenpiteistä** (tiedonhallintalaki 5.2 §)

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli
Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna
Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

2.1 Tiedonhallintamallin politiikkadokumentti

Hallintosääntö; Etelä-Savon hyvinvointialueen (Eloisa) hallinnon ja toiminnan järjestämisessä sekä päätöksenteko- ja kokousmenettelyssä noudatetaan hallintosäännön määräyksiä, ellei laissa ole toisin säädetty. Etelä-Savon hyvinvointialueen hallintosäännöt on määritelty hallintosääntö -dokumentissa, joka löytyy hyvinvointialueen [internet-sivuilta](#).

Tiedonhallintapolitiikka; valmistuttuaan tiedonhallintapolitiikka tulee tarkentamaan Etelä-Savon hyvinvointialueen hallintosääntöä kuvaamalla tiedonhallinnan järjestämistä. Se määrittää hyvinvointialueen tiedonhallintaympäristön, siihen liittyvät tehtävät sekä vastuut niiden toteuttamisessa niiltä osin mitä hallintosäännössä, ICT strategiassa tai tietoturva- ja tietosuojajohtamisessa ei ole määritetty. Tiedonhallintapolitiikka liitteineen toimii siten Etelä-Savon hyvinvointialueen ohjeistuksena tiedonhallinnan tehtävien toteuttamisesta, joista on säädetty tiedonhallintalain ja muussa lainsäädännössä sekä tiedonhallintayksikölle että siinä toimiville viranomaisille. Tiedonhallintapolitiikka -dokumentti kaikkineen liitteineen ylläpidetään Etelä-Savon hyvinvointialueen IMS-ohjehallintajärjestelmässä.

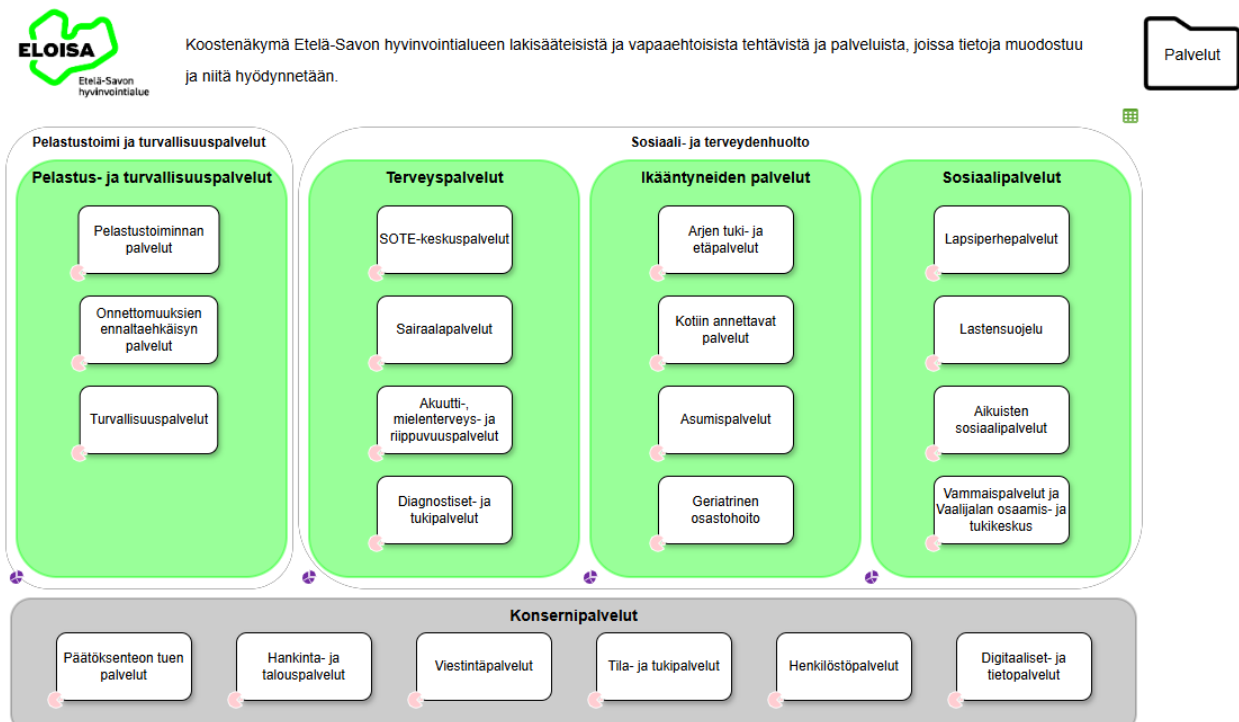
Tietopolitiikka on kuvaus, kuinka organisaatio on järjestänyt tietojohtamisen tehtävät ja niiden toteuttamisen vastuut. Se on myös suunnitelman siitä, kuinka organisaatio hallinnoi ja hyödyntää omia ja ulkoisia tietopohjia saavuttaakseen tavoitteensa sekä kehittääkseen ja ohjatakseen toimintaansa tosiasioihin perustuvilla päätöksillä. Tietopolitiikka kuvataan tietojohtamiseen liittyviä tehtäviä, vastuita ja päätöksentekomenettelyjä määrittäen samalla tiedonhallintalain edellyttämiä tehtäviä ja vastuita erityisesti semanttisen yhteentoimivuuden osalta. Semanttisella yhteentoimivuudella tarkoitetaan yhteentoimivutta, joka mahdollistaa tiedon siirtämisen ja käsittelyn tavalla, jossa tiedon merkitys säilyy muuttumattomana ja ymmärrettävänä kaikille osapuolille. Toisin sanoen, tiedon merkitys säilyy samana tiedon siirtyessä toimijalta toiselle tai käyttötarkoituksesta toiseen. Tietopolitiikka -dokumentti kaikkineen liitteineen tullaan ylläpitämään Etelä-Savon hyvinvointialueen IMS-ohjehallintajärjestelmässä.

Tietosuojaja- ja tietoturvapoliitiikka määrittää Etelä-Savon hyvinvointialueen ylimmän johdon asettaman tavoitetilan tietosuojalle ja tietoturvasuoritukselle. Etelä-Savon hyvinvointialueen hallitus riskienhallinnan ja tietosuojaja- ja tietoturvaturvatoiminnan omistajana määrittelee tässä politiikassa johtamiseen, palveluihin ja toimintoihin liittyvät tietosuojan ja tietoturvan periaatteet, vastuut ja tavoitteet. Dokumentit tarkastetaan ja tarvittaessa päivitetään vuosittain. Tietosuojaja ja tietoturvapoliitiikka -dokumentti ylläpidetään Etelä-Savon hyvinvointialueen IMS-ohjehallintajärjestelmässä.

3. Tiedonhallintamallin kuvausten periaatteet

3.1 Toimintaprosessit

Vaikka tiedonhallintalaki ei velvoita kuvaamaan tehtäviä ja palveluita, on niiden tunnistaminen ja läpikäynti käytännössä tehtävä, jotta tiedonhallinta voidaan kiinnittää toimintaan ja johtaa sen osana. Tiedonhallintalaissa toimintaprosessilla tarkoitetaan viranomaisen asiankäsittely- tai palveluprosessia. Tiedonhallintamallin on sisällettävä tiedot toimintaprosesseja kuvaavista nimikkeistä, prosessista vastaavasta viranomaisesta, prosessin tarkoituksesta sekä prosessin sidoksista muihin prosesseihin. Etelä-Savon hyvinvointialueen tehtävät ja palvelut on kuvattu Arter ARC-tietojärjestelmän tehtävät ja palvelut kaaviossa (kuva 2).

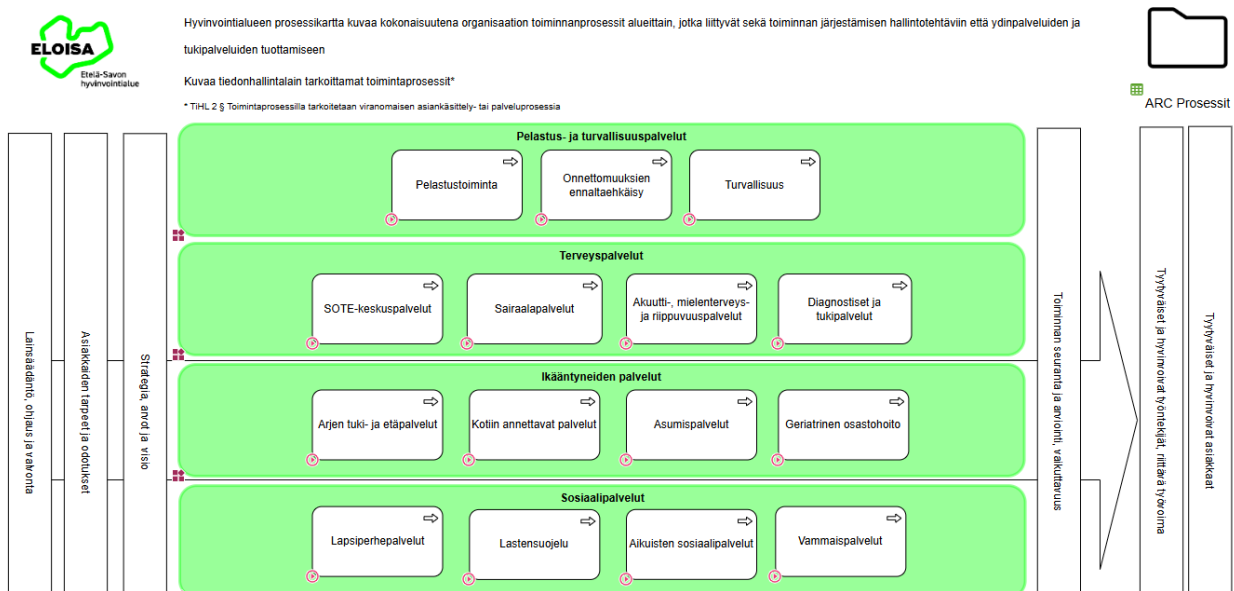


Kuva 2. Tehtävät ja palvelut kaavio

Organisaation rakenne, tehtävien jakautuminen organisaatorakenteessa, niihin liittyvät vastuut ja johtaminen kuvataan hallintosäännössä. Tehtävien tunnistamisen kautta niihin voidaan kiinnittää vastuuviranomainen ja toimintaprosessien kuvaaminen. Kuvattavat toimintaprosessit kiinnittyvät joko viranomaisen tehtävään, palveluun tai molempiin.

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

Tiedonhallintalain 5 §:n 2 momentin 1 kohdan mukaan hyvinvointialueen tiedonhallintamalli sisältää vähintään tiedot **toimintaprosesseja kuvaavista nimikkeistä**, prosessista **vastaavasta viranomaisesta**, prosessin **tarkoituksesta** sekä prosessin **sidoksista muihin prosesseihin**. Toimintaprosessit on linkitetty palvelukuvauxsiin, järjestelmien kuvauksiin ja toimintaohjeisiin sekä kokonaisarkkitehtuurikuvauksiin, tai niitä on kuvattu osana laatutyötä. Etelä-Savon hyvinvointialueen toimintaprosessit on kuvattu ARC-tietojärjestelmän prosessikartassa (kuva 3).



Kuva 3. Palvelut ja prosessit kaavio (prosessikartta).

Toimintaprosessit tulee kuvata vähintään nimiketasolla ARC-alustalla ylläpidettävään tiedonhallintamalliin.

3.2 Tietovarannot ja -aineistot

Tiedonhallintalaissa (5 §:n 2 momentti) tietovarannolla tarkoitetaan viranomaisen tehtävien hoidossa tai muussa toiminnassa käytettäviä tietoaineistoja sisältävää kokonaisuutta, jota käsitellään tietojärjestelmien avulla tai manuaalisesti. Tiedonhallintamallin on sisällettävä tiedot tietovarantojen nimikkeistä, kuvaukset tietovarantojen sidoksista toimintaprosesseihin ja tietojärjestelmiin sekä yleisen tietosuoja-asetuksen 30 artiklan 1 kohdassa tarkoitetun selosteen sisällöstä tai, jos selostetta ei tarvitse tietosuoja-asetuksen mukaan

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

laatia, tietovarannosta vastaavasta viranomaisesta, tietovarannon käyttötarkoituksesta, keskeisistä tietoryhmistä tietoineistoissa, tietojen luovutuskohteista ja tietojen säilytysajoista.

Toimintaprosessien kuvaaminen tiedonhallintamallissa antaa kokonaiskuvan siitä, missä ja miten tieto muodostuu ja miten sitä käsitellään. Prosessien käyttämä, keräämä ja tuottama tieto muodostuu tai kertyy tietovarantoihin, joita tiedonhallintayksikkö hallinnoi. Käytännössä tietoja tietovarantoihin tuottaa Etelä-Savon hyvinvointialueen oma tiedonkeruu asiakkailta, ammattilaisten omatoiminen uuden tiedon muodostaminen hoito- ja palvelusuhteen yhteydessä tai muilta saatavista tiedoista sekä tietojen hyödyntäminen muiden toimijoiden hallinnoimista tietovarannoista. Tietovarannoissa olevia tietoineistoja käytetään asianosaisten ja muiden hallinnon asiakkaiden etujen, oikeuksien ja velvollisuuksien määrittelyyn ja toteuttamiseen sekä Etelä-Savon hyvinvointialueen omaan toimintaan ja sisäisten velvollisuuksien toteuttamiseen esimerkiksi työnantaja-asemassa.

Tietovarantojen sisältöjen kuvaamisella edistetään tietovarantojen yhteentoimivuutta ja tietovarantojen ja yhteentoimivuuden kehittämistä, tietoturvallisuuteen liittyvien velvoitteiden sekä julkisuusperiaatteen toteuttamista. Tietovarantojen kuvaamisvelvollisuudella täytetään myös vaatimus tietosuoja-asetuksen 30 artiklassa säädetyn käsittelytoimia koskevan selosteen laatimisvelvollisuudesta. Tietovarantojen tietosisältöjen kuvaaminen auttaa myös näkemään, missä Etelä-Savon hyvinvointialue tiedonhallintayksikkönä mahdollisesti kerää samaa tietoa moneen kertaan. Etelä-Savon hyvinvointialueen tietovarannot on kuvattu tietovarannot kaaviossa (kuva 4).



Kuva 4. Tietovarannot kaavio.

Tiedonhallintalaissa tietoineistolla tarkoitetaan asiakirjoista ja muista vastaavista tiedoista muodostuvaa tiettyyn viranomaisen tehtävään tai palveluun liittyvää tietokokonaisuutta. Tiedonhallintamallin on sisällettävä



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

tiedot tietoaineiston arkistoon siirtämisestä, säilytys- ja arkistointitavasta ja arkistopaikasta tai tuhoamisesta. Velvollisuus kattaa arkistolain (831/1994) mukaisen vaatimuksen ylläpitää arkistonmuodostussuunnitelmaa, jota Eloisassa vastaa tiedonohjausjärjestelmä. Tietoaineistot voidaan koostaa sekä manuaalisista että tietojärjestelmien sisältämistä tiedoista.

Viranomaisten tehtävät ja niitä toteuttavien palveluiden tiedonhallinta liittyvät toimintaprosesseissa kerättäviin, syntyviin ja käsiteltäviin sekä prosessien välillä liikkuviin tietoihin. Toimintaprosessien, ja sitä kautta tehtävien toteutustavan ja -vastuiden, kytkeminen tietovarantoihin ja tietojärjestelmiin edistää myös tietojohdamisen päämääriä. Tiedon jalostaminen esimerkiksi johtamisen käyttöön operatiivisen, taktisen ja strategisen näkökulman raportoinnin kautta vaatii myös tiedonhallintaa ja esimerkiksi tietosisällön kuvaamista, tiedon suojaamista ja tiedonsiirron tapoja, kuten rajapintoja.

Tietoaineistoon sisältyvät tiedot ovat viranomaisten tehtäviin liittyviä asiakastietolaisissa kuvattuja asiakas- ja potilasasiakirjoja sekä julkisuuslaisissa tarkoitettuja viranomaisen asiakirjoja tai niitä vastaavia muita tietoja. Tiedonhallinnassa ja tiedonhallintamalliin sisältyvillä määräyksillä on kuitenkin huomioitu ja varmistettu sekä analogisen että digitaalisen tiedon käsittely ja hallinta.

Tietovarannon tietoihin on lisätty seuraavat tiedot: tietovarannosta vastaava viranomainen, tietovarannon käyttötarkoitus, keskeiset tietoryhmät tietoaineistoissa, tietojen luovutuskohteet ja tietojen säilytysajat. Tietovarannosta vastaava viranomainen on se viranomainen, jonka tietoja tietovarannossa on. Tietovarannosta vastaava viranomainen on rinnakkainen rekisterinpitäjän käsitteelle. Tietovarannoissa olevien tietoaineistojen ja asiakirjojen säilytysajat on kuvattu tiedonohjausjärjestelmässä (TOJ) sekä käsittelytoimia koskevissa selosteissa. Selosteissa on viittaukset asiakastietolakiin ja Kansallisarkiston määräyksiin sekä tiedonhallintalautakunnan suosituksiin. Tiedonhallintamallissa on kuvattu tiedot tietoaineiston arkistoon siirtämisen ajankohdasta, arkistointitavasta ja -paikasta, jos tietoaineisto tai siinä olevat asiakirjat on määrätty arkistolaisissa (831/1994) pysyvästi säilytettäväksi asiakirjoiksi, jolla tarkoitetaan lailla tai lain nojalla arkistoitavia asiakirjoja ja tietoaineistoja, jotka niiden säilytysajan päättymisen jälkeen arkistoidaan hävittämisen sijaan. Etelä-Savon hyvinvointialueen tiedonhallintamallista ilmenee tieto myös siitä, voidaanko tietoaineisto tuhota säilytysajan päättymisen jälkeen. Olemassa olevia tietovarantojen kuvauksia on hyödynnetty asiakirjajulkisuuskuvauksen laadinnassa. Asiakirjajulkisuuskuvauksen perusteella kansalaiset voivat pyytää tiedonsaantioikeuksien puitteissa tietoja tietovarannoissa olevista tiedoista. Prosessien käyttämä, keräämä ja tuottama tieto muodostuu tai kertyy tietovarantoihin, joita tiedonhallintayksiköt tai viranomaiset hallinnoivat. Etelä-Savon hyvinvointialueen asiakirjajulkisuuskuvauksia löytyy [internet-sivuilta](#).

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalan tie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

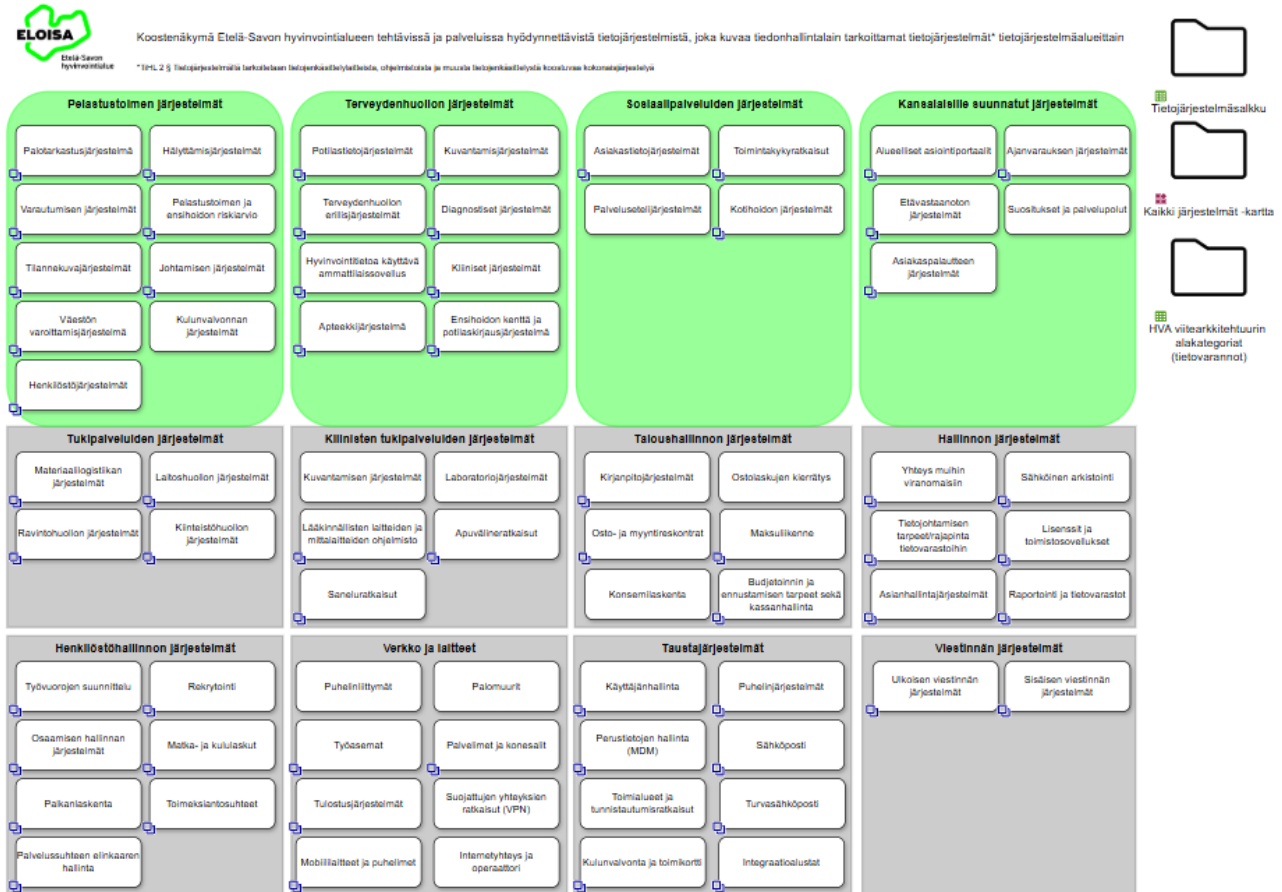
3.3 Tietojärjestelmät

Tiedonhallintamallissa tietojärjestelmä on laaja ja kattava käsite, joka sisältää erilaiset tietoaineistojen käsittelyyn tarkoitetut tietojenkäsittelylaitteet ja ohjelmistot. Tietojärjestelmien kuvaamisella edistetään tietojärjestelmien yhteentoimivuutta ja sen kehittämistä sekä tietoturvallisuuteen liittyen velvoitteiden sekä julkisuusperiaatteen toteutumista (julkisuuslain 18 §:n 1 momentin 2 kohdan vaatimus kuvata tietojärjestelmät on sisällytetty tiedonhallintalain 28 §:ään.)

Tietojärjestelmien kuvaaminen osana tiedonhallintamallia liittyy tarpeeseen tunnistaa ja kuvata myös tietojärjestelmien ylläpitoon liittyvät vastuut ja tuotantorakenteet. Kokonaiskuvan muodostaminen tiedon käsittelyyn hyödynnettävistä tietojärjestelmistä tukee investointien ohjausta siten, että järjestelmiä uusitaan systemaattisesti, ja vältetään päällekkäisten ohjelmistojen hankintaa. Sen avulla voidaan arvioida, onko toiminta järjestetty tehokkaasti ja vastaavatko järjestelmät parhaalla mahdollisella tavalla tarpeeseen. Tiedonhallintamallia ei ole kuitenkaan tarkoitettu yksittäisen tietojärjestelmän tai sen osan toimintalogiikan määrittelyksi tai tekniseksi dokumentaatioksi.

Tiedonhallintamallin tietojärjestelmäkartta (kuva 5) on koostenäkymä hyvinvointialueen tehtävissä ja palveluissa hyödynnettävistä tietojärjestelmistä. Tietojärjestelmäkartta kuvaa Tiedonhallintalain tarkoittamat järjestelmät tietojärjestelmäalueittain. Tiedonhallintalain TiHL 2§ mukaan tietojärjestelmällä tarkoitetaan tietokäsittelylaitteista, ohjelmistoista tai muusta tietojenkäsittelystä koostuvaa kokonaisjärjestelyä.

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut



Kuva 5. Tietojärjestelmäkarta.

Tiedonhallintamallin on sisällettävä tiedot **tietojärjestelmien nimikkeistä**, tietojärjestelmästä **vastaavasta viranomaisesta**, tietojärjestelmän **käyttötarkoituksesta**, tietojärjestelmän **liittymistä muihin tietojärjestelmiin** ja **liittymissä käytettävistä tiedonsiirtotavoista**. Tietojärjestelmien kuvaaminen tiedonhallintamallissa on yhteydessä tarpeeseen tunnistaa ja kuvata myös järjestelmien ylläpitoon liittyvät vastuut ja tuotantorakenteet. Tietojärjestelmäkuvauksiin on toteutettu myös lukuisia muita organisaation toimintaa hyödyttävää dokumentaatiota.

Tiedonhallintalain 13.1 §:n mukaan tiedonhallintayksikön on seurattava toimintaympäristönsä tietoturvallisuuden tilaa ja varmistettava tietoaineistojen ja tietojärjestelmien tietoturvallisuus koko niiden elinkaaren ajan. Tiedonhallintayksikön on selvitettävä olennaiset tietojenkäsittelyyn kohdistuvat riskit ja mitoitettava tietoturvallisuustoimenpiteet riskiarvioinnin mukaisesti. Eloisassa tämä toteutetaan



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

määrittelemällä tietojärjestelmien kriittisyys ja toteuttamalla riskiarviointi (DPIA) sekä tietoturvan että tietosuojan osalta.

3.4 Tietoturvallisuustoimenpiteet

Tietoturvaan liittyvän kuvaamisen tavoitteena on, että viranomaiset suunnittelevat ennakkoon, millä tavoin tietoturvallisuus toteutetaan ja mitä menettelyitä tietojenkäsittelyyn, tietojärjestelmien ja tietoineistojen turvaamiseksi on toteutettu tai aiotaan toteuttaa, ja miten ne ovat vastuutettu.

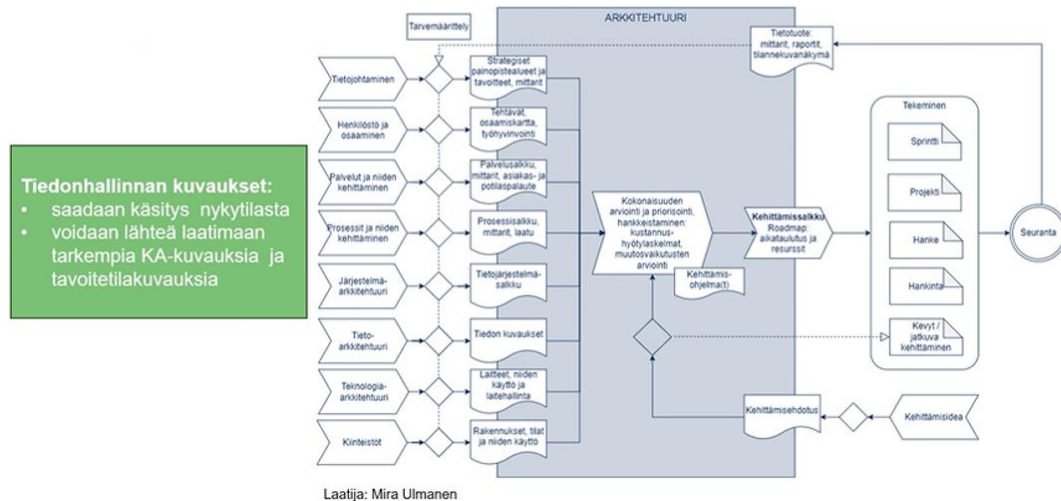
Tiedonhallinnassa noudatetaan tiedonhallintalain 4 luvussa määriteltyjä tietoturvallisuuden vähimmäisvaatimuksia. Henkilötietojen käsittelyn osalta noudatetaan tietosuoja-asetuksen ja kansallisen tietosuojalainsäädännön vaatimuksia. Asiakirjojen turvallisuusluokittelusta valtionhallinnossa on säädetty erikseen valtioneuvoston asetuksella. Etelä-Savon hyvinvointialueen tietoturvallisuustoimenpiteet vastuineen on kuvattu Etelä-Savon hyvinvointialueen tietoturvasuunnitelmassa ja IMS-ohjehallintajärjestelmässä [tietosuoja- ja tietoturva -ohjeissa](#) sekä muussa ICT-ohjeistuksessa.

3.5 Kehittämisen hallinta

Etelä-Savon hyvinvointialueen kehittämisen hallinnan kokonaisuus tullaan kuvamaan jossakin vaiheessa ARC-tietojärjestelmään. Kehittämisen hallinnassa (kuva 6) tullaan seuraamaan Itäisellä YTA-alueella jo Pohjois-Savon hyvinvointialueella käytössä olevaa mallia, jossa integroidaan Etelä-Savon hyvinvointialueen strategia ja tiedonhallintamalli tukemaan ja ohjamaan kehittämistä, käyttöönottoja ja hallintaa.

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

Tiedonhallintamallin kuvaukset ja arkkitehtuurikuvaukset osana tarvemäärittelyä ja kehittämistä



Kuva 6. Luonnos kehittämisen hallintamallista.

Kuva 6 esittää luonnosta Etelä-Savon hyvinvointialueen kehittämisen hallintamallista, jossa tiedonhallintamalli ja strategia ohjaavat kehittämistoimintaa. Kehittäminen etenee vaiheittain tarvemäärittelystä kokonaisuuden arviointiin ja priorisointiin, minkä jälkeen laaditaan kehittämiskokonaisuus, jolla toimintaa ja ICT-ratkaisuja kehitetään kohti tavoitetilaa. Suunnittelussa tehdään hyötyanalyysi ja tarvittaessa muutosvaikutusten arviointi. Kehittämiskohteet kirjataan hanke- ja kehittämisseurantaan sekä Roadmapille, mikä mahdollistaa resurssien ja aikataulujen hallinnan. Kehittämistä seurataan vastuuhenkilöiden ja ohjausryhmien toimesta, jotta päätöksentekijöillä on ajantasainen tieto kehittämisen etenemisestä.

Lähtökohtana ovat kehittämisen tavoitteellisuus, tuloksellisuus ja kehittämiseen sitoutuminen. Kehittämisessä edetään tarvemäärittelystä kokonaisuuden arviointiin ja priorisointiin. Näiden pohjalta laaditaan kehittämisen kokonaisuus, jolla toimintaa ja sitä tukevaa ICT:tä kehitetään kohti tavoitetilaa. Kehittämiskohteen suunnittelussa tehdään tulevaisuudessa hyötyanalyysi ja tarvittaessa muutosvaikutusten arviointi tiedonhallintalain 5 §:n 3 momentissa säädettyä arviointivelvollisuutta noudattaen (tiedonhallinnan muutosvaikutusten arviointi). Muutosten vaikutusarviointissa tulee erityisesti kiinnittää huomiota tietoaineistojen muodostamista ja luovutustapaa koskeviin vaatimuksiin tietopalvelun ja tietojen säilyttämisen sekä arkistoinnin mahdollistamiseksi. Arviointia tehdään viikoittain tai ainakin ennen tulevia muutoksia ja se

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

dokumentoidaan. Muutoksen hallinnassa tullaan hyödyntämään jo Eloisassa käytössä olevaa palvelunhallinnan järjestelmää.

4. Tiedonhallintamallin osa-alueiden ylläpitäminen ja kehittäminen

4.1 Tiedonhallintamallin ja tietojohdamisen kehittämissuunnitelma

Tiedonhallintamallin ja tietojohdamisen kehittämissuunnitelmissa kuvataan niihin liittyvät Etelä-Savon hyvinvointialueella tunnistetut kehittämiskohteet ja niiden edistämiseksi tarvittavat toimenpiteet. Kehittämisen osa-alueilla tuodaan esille tarkemmat määritelmät, nimetään toimenpiteen vastuurooli sekä kuvataan toimenpiteen toteutumisen edellytykset ja/ tai vaatimukset, esimerkiksi tarvittavat resurssit. Kehittämissuunnitelmissa kuvataan myös sitä, kuinka kehittämissuunnitelmin tavoitteiden ja toimenpiteiden toteutumista seurataan ja arvioidaan. Hyvinvointialue laatii tiedonhallintamallin ja tietojohdamisen kehittämissuunnitelmat, joiden tavoitteena on tuottaa hyvinvointialueen toimijoille käsitys, mitä konkreettisia toimia ollaan tekemässä tiedonhallinnan ja tietojohdamisen kehittämiseksi lyhyellä (vuoden 2025 aikana) ja pitkällä (vuoden 2027 loppuun saakka) aikavälillä. Kehittämissuunnitelma ohjaa hyvinvointialueen tiedonhallinnan ja tietojohdamisen kehitystyötä ja sen avulla varmistetaan, että hyvinvointialue täyttää tiedonhallintalain vaatimukset tiedonhallintamallin sisällöstä ja siten mahdollistaa tiedonhallintalain edellyttämien menettelyjen toteuttamista.

4.2 Tiedonhallintamallin ylläpito ja kehittämisvastuut

Tiedonhallintamallin muodostaminen ja päivittäminen edellyttävät tiedonhallintayksikön eri asiantuntijoiden välistä yhteistyötä. Tiedonhallintayksikön johdon tulee vastuuttaa, resursoida, käynnistää ja ohjata tiedonhallintamallin muodostamista tai myöhemmin sen päivittämistä (Taulukko 1). Johdon vastuulla on määritellä tiedonhallintamallin muodostamisen ja ylläpidon koordinoiva toimija ja vastuulliset toimijat tiedonhallintayksikössä. Tiedonhallintamallin muodostamiseen liittyvän työn organisoinnissa hyödynnetään moniammatillista osaamista.

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

Taulukko 1. Johdon vastuut tiedonhallinnan järjestämisessä.

Tiedonhallinnan järjestäminen tiedonhallintayksikössä	Toimintaprosessi	Tietovaranto	Tietoaineisto	Tietojärjestelmä	Tietoturva
Tiedonhallinta-yksikön johdon on määriteltävä tiedonhallinnan toteuttamiseen liittyvien tehtävien vastuut (4.2§1 k.)	Tietojen käsittelytehtävät, prosessista vastaava viranomainen	Tietovarannon hallinnointitehtävät, tietovarannosta vastaava viranomainen, rekisterinpitovastuut	Tietoaineistojen ylläpito-tehtävät, ylläpidon vastuut	Tietojärjestelmien hallinnointitehtävät, tietojärjestelmästä vastaava viranomainen	Toimintaprosessista tietovarannon ylläpitoon, tietojärjestelmien ylläpitoon ja tietoturvaan liittyvät vastuut ja niistä vastaava viranomainen
Riittävän valvonnan järjestäminen tiedonhallintaan liittyvien säädösten, määräysten ja ohjeiden noudattamisessa (4.2§5 k.)	Tehtävien ja toimintaprosessien tiedonhallinnan valvontamenettelyt ja valvonnasta vastaava	Tietovarantojen ylläpidon ja hyödyntämisen valvontamenettelyt ja valvonnasta vastaava	Tietoaineistojen ylläpidon ja hyödyntämisen valvontamenettelyt ja valvonnasta vastaava	Tietojärjestelmien ylläpidon ja hyödyntämisen valvontamenettelyt ja valvonnasta vastaava	Tietoturvan toimenpiteiden toteuttamiseen liittyvät valvonnasta vastaavat vastuut

Tiedonhallintamallin on tarkoitus olla toiminnallinen kuvaus tiedonhallintayksikön ja siihen kuuluvien viranomaisten tiedonhallinnasta siten, että tiedonhallintaa voidaan johtaa vastuiden mukaisesti (taulukko 1).

Tiedonhallintamallia ylläpidetään

- palvelujen, asiankäsittelyn ja tietoaineistojen hallinnan suunnittelemiseksi ja toteuttamiseksi,
- tiedonsaantia koskevien oikeuksien ja rajoitusten toteuttamiseksi,
- moninkertaisen tietojenkeruun vähentämiseksi,
- tietojärjestelmien ja tietovarantojen yhteentoimivuuden toteuttamiseksi ja
- tietoturvallisuuden ylläpitämiseksi.

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

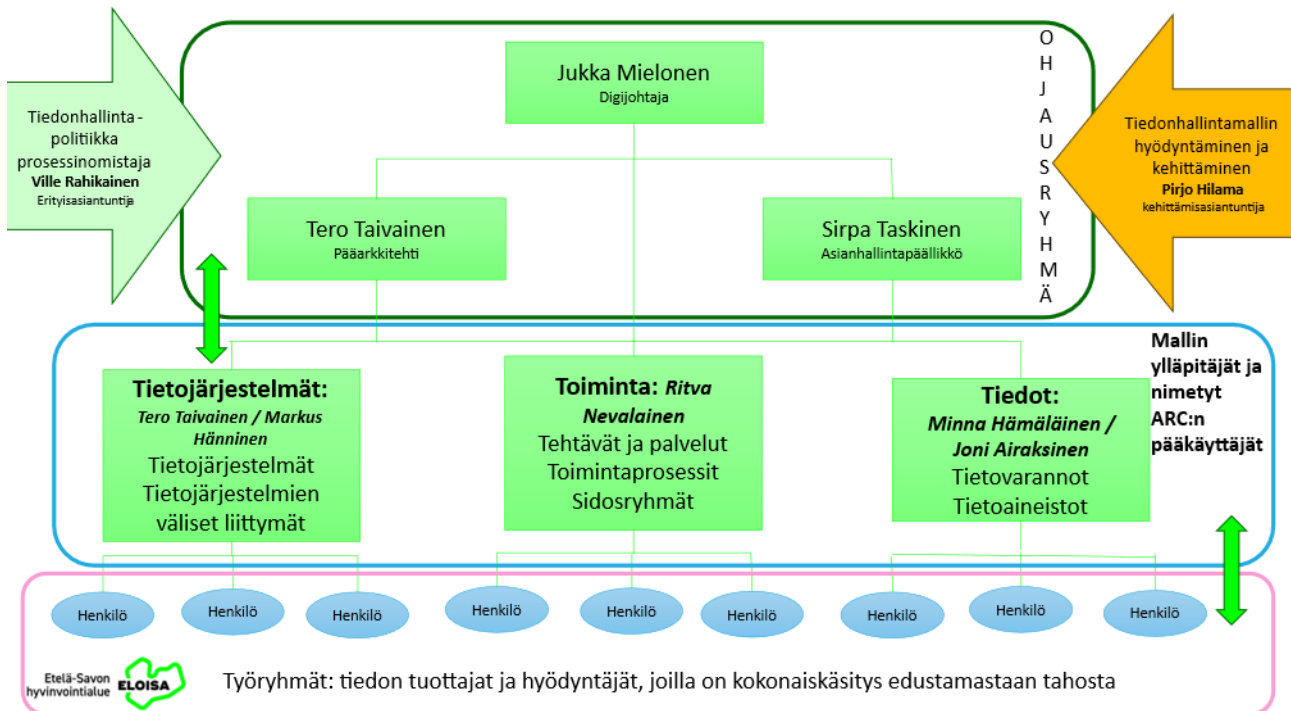
Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

Tiedonhallintamalli ei ole pelkkä velvoite, vaan strateginen ja päivittäinen työkalu. Sen rakentamiseen tarvitaan kaikkien toimialojen osaamista. Kuvassa 7 on esitelty Eloisan tiedonhallintamallin laatimiseen ja ylläpitoon osallistuvat henkilöt ja heidän vastualueensa.



Kuva 7. Tiedonhallintamallin ylläpito.

Tiedonhallintamallin ylläpito ei ole vapaaehtoista, vaan siitä säädetään tiedonhallintalain 5 §:ssä. Ylläpidon vastuut tulee määrittää selkeästi henkilötasolla.

Ylläpitoa toteutetaan kolmitasoisessa mallissa siten:

1. Ylin taso: Ohjausryhmä

Ohjausryhmän tehtävänä on varmistaa tiedonhallinnan toimivuus ja sen edellytysten toteutuminen. Se vastaa linjauksista, ohjeistuksista ja mallin hyväksymisestä. Ohjausryhmän toimintaa tukevat tiedonhallintapolitiikka sekä tiedonhallintamallin hyödyntämisen ja kehittämisen suunnitelma.

2. Keskitaso: Mallin ylläpitäjät ja ARC-järjestelmän pääkäyttäjät

He vastaavat tiedonhallinnan operatiivisesta ylläpidosta ja käytöstä sekä koordinoivat työryhmien toimintaa.

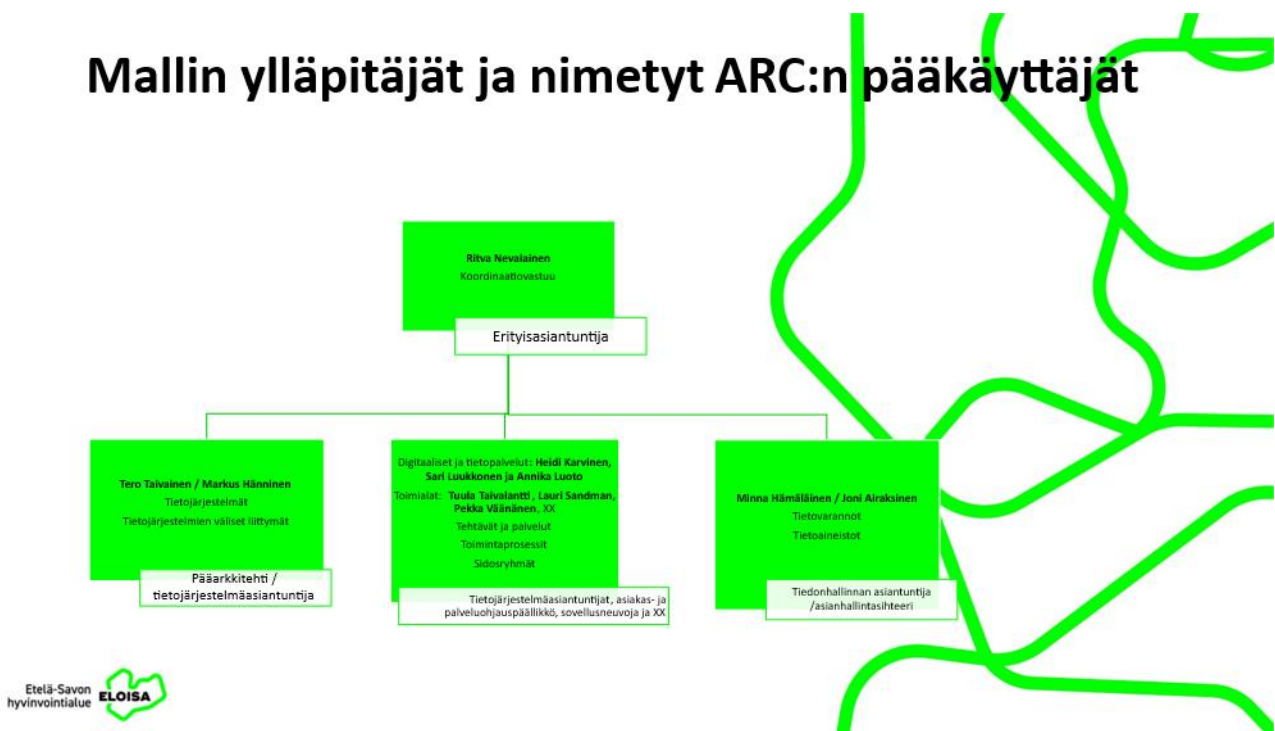
Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

3. Alin taso: Työryhmät

Työryhmiin kuuluvat esimerkiksi prosessien omistajat, yksiköiden esihenkilöt tai muut henkilöt, joilla on kokonaisvaltainen ymmärrys edustamastaan toiminnosta tai yksiköstä.

Mallin ylläpitäjät ja ARC-järjestelmän pääkäyttäjät ryhmän toimintaa koordinoi digitaalisten ja tietopalveluiden erityisasiantuntija. Kuvassa 8. on esitelty vielä järjestäytymisvaiheessa olevan ryhmän nimetyt pääkäyttäjät. Kaksi alempaa tasoa (ylläpitäjät ja työryhmät) toimivat toiminta- ja palvelualuekohtaisesti.

Mallin ylläpitäjät ja nimetyt ARC:n pääkäyttäjät



Kuva 8. Tiedonhallintamallin ylläpitäjät ja nimetyt pääkäyttäjät.

Tiedonhallintamallin hyväksyy aluehallitus ja sen soveltamisesta, ylläpitämisestä ja muuttamisesta vastaa sekä muutokset hyväksyy digijohtaja. Digijohtaja katselmoi ohjeen kerran 6 kuukaudessa tai silloin kun toimintaympäristön muutos edellyttää mallin päivitystä. Tiedonhallintamallin suorituskykymittareista puolen vuoden välein saatavaa tietoa tullaan hyödyntämään tiedonhallintamallin kehittämistyössä. Tiedonhallintalautakunnan arviointien ja edistämistoimien muodostama kokonaisuus toimii myös yhtenä tiedonhallintamallin kehittämistyötä ohjaavana tekijänä.

Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

5. Versiot ja voimaantulo

Versio	Sisältö
elokuu 2025	Aluehallituksen kokoukseen
18.8.2025	Uudet korjaukset pyydetty toimittamaan 18.8.25 mennessä.
12.6.2025	Dokumenttiin on tehty muokkauksia ja korjauksia 4.6.2025 mennessä saatujen kommenttien pohjalta. Samalla on pyydetty puuttuvia kommentteja sekä toimitettu uusia muokkaus- ja korjauspyyntöjä dokumenttia valmisteleville tahoille.
3.6.2025	Tiedonhallintamalli dokumenttia käsitelty tiedonhallinnan ohjausryhmässä. Tehty kokouksessa sovitut lisäykset ja lähetetty muistutusviesti luonnoksen kommentoinnista digijohtajalle, pääarkkitehdille tietosuojavastaavalle, asianhallintapäällikölle sekä tietojohdamisen erityisasiantuntijalle (tietopolitiikka).
30.4.2025	Luonnos tiedonhallintamalli dokumentista annettu digijohtajan, pääarkkitehdin tietosuojavastaavan ja asianhallintapäällikön kommentoitavaksi. Saatu vastaukset 4.6.2025.
10.2.2025	Tiedonhallintamalli dokumentin kasaamistyö aloitettu.



Etelä-Savon hyvinvointialueen Digitaaliset- ja tietopalvelut

Lähteet

Laki julkisen hallinnon tiedonhallinnasta (906/2019). Saatavissa:

<https://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2019/20190906>

Tiedonhallintalaki. Valtiovarainministeriö. Saatavissa: <https://vm.fi/tiedonhallintalaki>

Suositus tiedonhallintamallista. Valtiovarainministeriön julkaisuja 2020:29. Saatavissa

<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-367-328-1>

Arviointitulokset tiedonhallintalain vaatimusten toteuttamisesta 2020–2025. Saatavissa [Keskeiset](#)

[arviointihavainnot 2020–2025](#)

Suosituksien tiedonhallintamallista ja tiedonhallinnan muutosvaikutusten arvioinnista. Saatavissa [Suositus tiedonhallinnan muutosvaikutusten arvioinnista](#)

Tiedonhallintalautakunnan toimintasuunnitelma 2025. Saatavissa [Tiedonhallintalautakunnan vuoden 2025 toimintasuunnitelma](#)

Etelä-Savon alueellisen tietojohdamisen strategia (9.6.2021). Saatavissa [Alueellisen tietojohdamisen strategia.pdf](#)



Sote-tietojohdamisen kehittämissuunnitelma v1.0 (1).pdf. Saatavissa [Etelä-Savo Sote-tietojohdamisen kehittämissuunnitelma v1.0 \(1\).pdf](#)

Sote-tietojohdamisen kehittämissuunnitelma v2.0 .pdf. Saatavissa [Etelä-Savo Sote-tietojohdamisen kehittämissuunnitelma v2.0 .pdf](#)






Hallintosääntö Etelä-Savon hyvinvointialue. Aluevaltuusto 22.11.2022. Voimaantulo 1.1.2023. Saatavilla <https://eloisa.ims.fi/servlet/ActionServlet?action=frameset>

Tiedonhallinnasta vastaavien viranhaltijoiden nimeäminen 16.2.2023. Saatavilla <https://etela-savonhva.oncloudos.com/cgi/DREQUEST.PHP?page=meetingitem&id=202343-8>

Liite 25: Gillie aloitusnäky

  Euroopan unionin rahoittama
NextGenerationEU

Käyttöoikeudet ja ryhmät

-  Käyttäjät
-  Tiimit
-  Nimilaput
-  Laitteiden nimilaput
-  Hoitosuunnitelmat



Organisaatio








Organisaation perustiedot

Organisaation nimi*
Etelä-Savon HVA / Kotihoito

Organisaation käyttöliitty...
Suomi

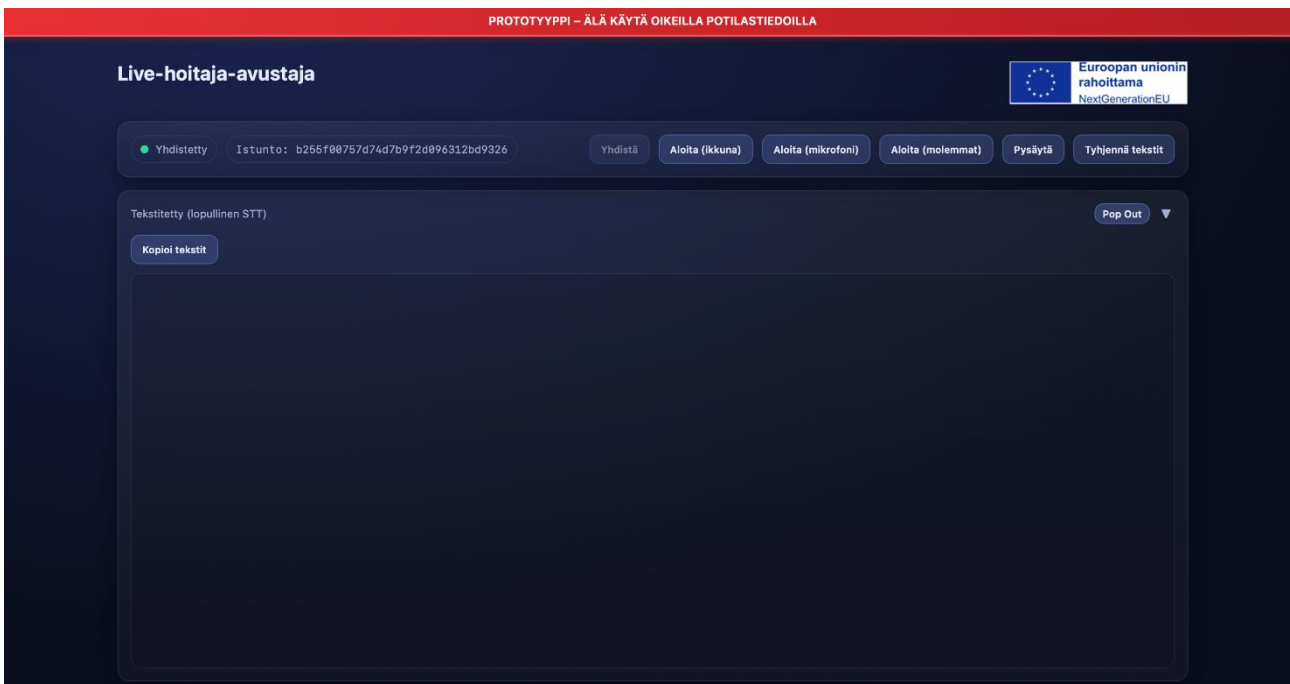
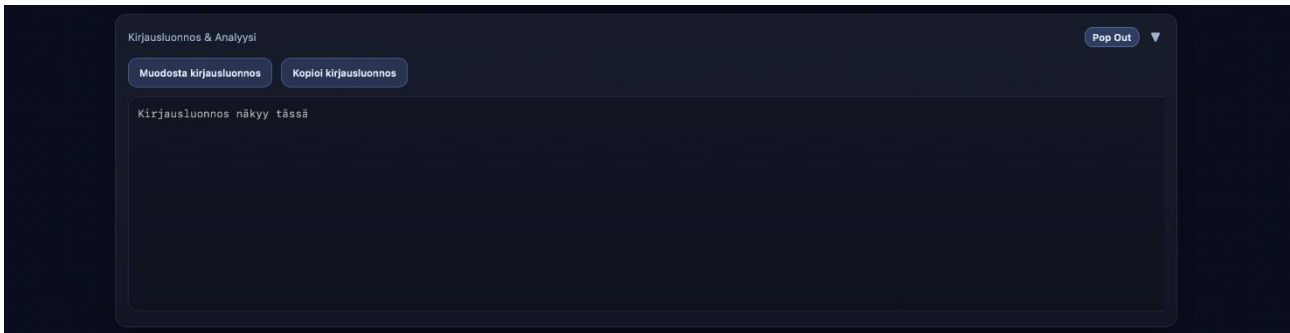
✕  <https://gillie.io>
Gillie.io

  Euroopan unionin rahoittama
NextGenerationEU

-  **Henkilöt**
-  Laitteet
-  Varastoasiakkaat
-  Tilastot
-  Suositukset
-  Organisaation asetukset
-  Vaihda organisaatiota

Liite 26: Aivot Labs näkymä

Kirjaustyökalu ja hoitaja-avustaja (samassa näkymässä)



Analyysityökalu

Puheluanalyysi

AI Kaikki puheluiden luokittelut analysoidaan automaattisesti tekoälypohjaisen puheentunnistuksen ja luonnollisen kielen ymmärryksen avulla.

Linjan nimi: **Kaikki** Käyttäjä tunnistettu: **Kaikki** HTA: **Kaikki** Puhelu vääriin paikkaan: **Kaikki**
Digipalvelut: **Kaikki** Digitaalinen omahoito: **Kaikki** Jatkoahoito: **Kaikki** HYTE: **Kaikki**

Alkaen: **15.01.2026** Päättyen: **15.01.2026** Puhelun pituus (min) min: **0** Puhelun pituus (min) max: **∞** **Käytä** Tyhjennä

YHTEENVETO

0 Puhelut yhteensä (suodatettu) **0** Puhelut kuussa Ei dataa

PUHELUT KUUKAUSITTAIN

Kuukausi	Puhelut
1	0
2	0
3	0
4	0

PUHELUN SYV

Puhelun syv	Lukumäärä
0	0
2	2
4	2
6	2

PÄIVITTÄISET PUHELUT KUUSSA EI DATAA

Päivä	Puhelut
0	0
5	0

KESKIMÄÄRÄINEN PUHELUN PITUUS KUUKAUSITTAIN

Kuukausi	Minuuttia
1	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6	0

Liite 27: Eloisan asiakkaille suunnattujen digipalvelujen käsikirja (otteita), Eloisan IMS-dokumentit

Kansilehti



Eloisan asiakkaille suunnattujen digipalvelujen käsikirja

OHJEITA ASIAKKAIDEN OHJAAMISEEN

Sisällys

1 Johdanto.....	2
2 OmaEloisa-asiointipalvelu.....	2
2.1 Mikä on OmaEloisa?.....	2
2.2 Palvelun käyttöehdot ja rekisteriselosteet.....	3
2.3 Puolesta asiointi.....	3
2.3.1 Tietoa puolesta asioinnista OmaEloisassa.....	3
2.3.2 Puolesta asioitavan lisääminen.....	4
2.3.3 Suomi.fi-valtuuksien antaminen ja hakeminen Suomi.fi valtuudet-palvelussa.....	4
2.3.4 Ohjeita puolesta asiointiin ongelmatilanteisiin.....	5
2.4 OmaEloisan käyttöönoton ohjeet asiakkaalle.....	6
2.4.1 OmaEloisa-mobiilisovelluksen lataus ja tunnistautuminen.....	6
2.4.2 OmaEloisa-mobiilisovelluksen järjestelmävaatimukset.....	7
2.4.3 OmaEloisan käyttö verkkopalvelussa (selaimella).....	8
2.4.4 Asiointitilin poistaminen.....	8
2.5 Asiointi OmaEloisa-palvelussa.....	9
2.5.1 Chat-palvelut.....	9
2.5.2 Kiireettömät yhteydenottopyynnöt.....	10
2.5.3 Lomakkeet ja kyselyt.....	10
2.5.4 Asiointi videovastaanotolla.....	11
2.5.5 Asiointi digipoluilla.....	12
2.5.6 Omien tietojen katselu.....	12
2.5.7 Ajanvaraus.....	12
3 Kansalaisen terveysterveyspalvelu.....	13
4 Metaform ja Lifecare Omapalvelu.....	13
5 Hallinnon asiantuntijapalvelu.....	14
6 Muut digipalvelut.....	14
6.1 OmaKanta.....	14
6.2 Laboratorioajanvaraus (ISLAB).....	15
6.3 Etelä-Savon hyvinvointitarjotin.....	15
6.4 Omaolo.....	16
7 Asiakkaiden ja asukkaiden digiopastus.....	16
7.1 Tukea OmaEloisan käytön teknisissä ongelmissa.....	16
7.2 Opastus Eloisan digipalvelujen, digilaitteiden ja sovellusten käytössä.....	16

1 Johdanto

Tässä käsikirjassa kuvataan Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisan asiakkaille suunnattujen digitaalisten palvelujen keskeisimmät järjestelmät, niiden käyttötarkoitus ja toiminnallisuudet. Käsikirjaa voivat hyödyntää sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaiset asiakasohjauksessa sekä soveltuvien osin myös muut digiopastusta antavat tahot, kuten järjestöjen digitukijat ja vapaaehtoiset digiopastajat.

Käsikirja on koottu osana Kestävän Kasvun Eloisa (RRP2) hanketta. Päivityksestä vastaa Eloisan digitaalisten ja tietopalvelujen digitiimi.

2 OmaEloisa-asiointipalvelu

2.1 Mikä on OmaEloisa?

OmaEloisa-asiointipalvelu on osa Etelä-Savon hyvinvointialueen digitaalisia sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja. OmaEloisa-verkkopalvelu ja -mobiilisovellus toimivat BeeHealthy Oy:n SuomiSote-palvelualueella.

Palvelu mahdollistaa asiakkaan ja sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisen välisen turvallisen etäasiointin, kuten videovastaanoton, kiireettömän ja reaaliaikaisen viestinvaihdon, digivalmennukset ja -polut sekä omahoito-ohjeiden jakamisen asiakkaille hyvinvoinnin edistämiseksi. Etäasiointikeskustelut sekä kyselylomakkeiden vastaukset tallentuvat sovellukseen ja ovat siellä asiakkaan nähtävillä. Palvelua kehitetään jatkuvasti, mikä mahdollistaa säännöllisesti uusia toiminnallisuuksia asiakkaiden käyttöön.

OmaEloisan kohderyhmät ja käyttömahdollisuudet

- OmaEloisa-asiointialustan palveluja voivat käyttää kaikki Etelä-Savon alueen asukkaat, vapaa-ajan asukkaat ja matkailijat. Alustan käyttömahdollisuutta ei ole rajoitettu esim. kotikunnan perusteella.
- OmaEloisa **mobiilisovelluksessa** asioidaan vahvasti tunnistautuneena Suomi.fi-tunnistuksen avulla verkkopankkitunnuksilla tai mobiilivarmenteella.
- OmaEloisa **verkkopalvelussa** voi asioida
 - tunnistautuneena Suomi.fi-tunnistuksen avulla verkkopankkitunnuksilla tai mobiilivarmenteella tai
 - ilman tunnistautumista, jolloin asiakas voi saada yleistä ohjausta tai neuvontaa ja täyttää joitakin yhteydenottolomakkeita.

Mitä OmaEloisa-palvelussa voi tehdä?

- tarkastella omia tai puolesta asioitavien tulevia ajanvarauksia, käyntikirjauksia sekä laboratoriolähettilä ja -vastauksia
- asioida eri ammattilaisten kanssa
- täyttää hoitoon tai palveluihin liittyviä kyselyitä ja lomakkeita
- osallistua videovastaanotolle
- asioida digipoluilla
- tehdä ajanvarauksia (käytössä osassa palveluja)

Alustaa kehitetään jatkuvasti ja uusia palveluita sekä toiminnallisuuksia otetaan käyttöön vaiheittain.

Kestävän kasvun Eloisa

RRP2 Nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut

3.6.24

HANKEKOKONAISUUS:

KESTÄVÄN KASVUN ELOISA

HYVINVOINNIN JA TERVEYDEN EDISTÄMINEN

MONIALAINEN PALVELUKONSEPTI

DIGITAALINEN PALVELUTARJOTIN

PITKÄAIKAISSAIRAAT

HOITONPÄÄSYN NOPEUTTAMINEN

DIGITAALISET PALVELUPOLUT

OMAVALMENNUS-SOVELLUS

NUORTEN MIELENTERVEYS- JA PÄIHDEPALVELUT

HOITONPÄÄSYN NOPEUTTAMINEN

YHTENÄISTETYT TOIMINTATAVAT
JA PALVELUPOLUT

MATALAN KYNNYKSEN PALVELUT

IKÄÄNTYNEET

IKÄÄNTYNEIDEN JA OMAISHOITAJIEN
ETÄPALVELUKESKUS

HYVINVOINTITEKNOLOGIA JA
DIGITAALISET PALVELUT

OMAISHOITAJIEN ETÄTUKI

LISSU-LIIKKUVA YKSIKÖ

Digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskus • Sähköinen perhekeskus
Asiakaspalautejärjestelmä • Tiedolla johtaminen • Osallisuus



European unionin
rahoittama
NextGenerationEU

NUORTEN MIELENTERVEYS- JA PÄIHDEPALVELUT

**PURAMME HOITAJONOJA JA VAHVISTAMME
NUORTEN MIELENTERVEYS- JA
PÄIHDEPALVELUJEN SAATAVUUTTA**

HOITOTAKUUN TOTEUTUMISEN EDISTÄMINEN

MATALAN KYNNYKSEN PALVELUT

ALUEELLISTEN EROJEN TASOITTAMINEN

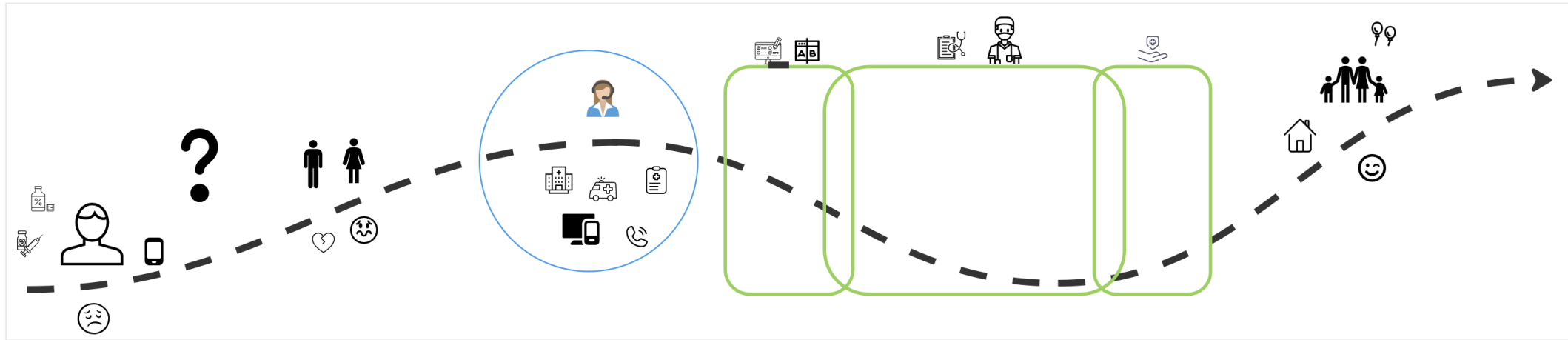
YHTENÄISET TOIMINTAMALLIT

- Tasoitamme alueellisia eroja, ja määrittelemme hyvinvointialueen yhtenäisen palvelutarjonnan tuotantotavat sekä tavoitetilan.
- Yhdenmukaistamme perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kriteerejä ja palveluja.
- Pyrimme saamaan asiakkaalle apua aikaisemmassa vaiheessa ennaltaehkäisevien, varhaisen tuen ja matalan kynnyksen palveluja hyödyntämällä, jolloin erikoissairaanhoidon tarve vähenee.
- Kehitämme asiakaslähtöisiä matalan kynnyksen digitaalisia palveluja (esim. digitaaliset yhteydenottokanavat).
- Kartoitamme hyvinvointia ja terveyttä edistävien palvelujen hyödyntämistä osana nuorten ja nuorten aikuisten varhaista tukea.
- Tuemme asiakaslähtöistä ja jatkuvan kehittämisen kulttuuria.
- Koulutamme ja muutosvalmennamme ammattilaisia uusiin toimintatapoihin työskentelyn rinnalla.

Sujuvoitamme nuorten ja nuorten aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelujen palvelupolkuja yhtenäistämällä toimintamalleja. Kehittämistyötä tehdään yhdessä alueen kuntien, kolmannen sektorin toimijoiden sekä ammattilaisten ja asiakkaiden kanssa.



Toimintamallin kulmakivet



Tavoitteellisuus
& mittarit

Suunnitelma
& seuranta

Kumppanuus
potilaan
kanssa

Huoltajan
osallisuus
& sidosryhmät

Hoitopolku mipä-palveluissa

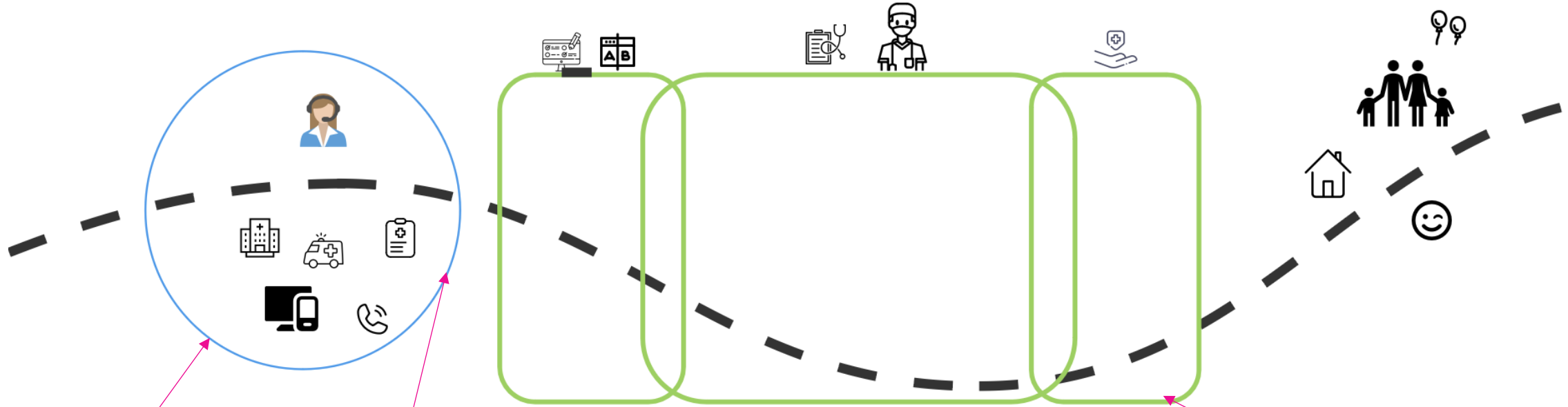
Hoitokokonaisuus

Yhteydenotto

Arviointijakso 1-5 käyntiä

Hoitojakso 8-10 käyntiä

Hoidon päättäminen



- Hoidon tarpeen arviointi

- Ohjaus yhteydenoton aikana:
- Omahoitomateriaalit
- Terapianavigaattori
- Esitiedot samankaltaisina hva:lla (nuoret)

- Luottamuksen rakentaminen
- Tavoitteet
- Tilannekartoitus -> fraasipohja ohjaa
- Mittarit
- Verkoston huomioiminen
- Kirjaaminen
- Hoitosuunnitelma

- Hoitosuunnitelman tarkennus
- Tavoitteet
- Strukturi
- Hoidon lopetuksen valmistelu
- Luottamuksen ja yhteistyösuhteen syventäminen, osallisuus
- Verkoston huomiointi
- Hoidon etenemisen seuranta, mittarit
- Väliarvio viimeistään 3 kk päästä
- Jakso voi olla lyhyempikin tai tarvittaessa yli 10 käyntiä
- Kirjaaminen

- Hoitojakso päättyy perusteiden täytyessä
- Potilaan ja työntekijän arvio, mittarit
- Palaute
- Kirjaaminen
- Jatkosuunnitelma, loppuarvio

Mipän pth:n arviointijakso

Määritelmä: Arviointijakso on **tavoitteellinen** ja napakka, asiakasta ja sidosryhmiä **osallistava** sekä **selkeästi etenevä** kokonaisuus.

Jakson lopputulos: asiakkaalle luotu hoitosuunnitelma tai arvio ettei hoitoa tarvita.

Hyöty: Toimintamallin mukaisesti hoidettu arviointijakso mahdollistaa sujuvan ja nopean hoidon aloituksen ja luo pohjan hoidon vaikuttavuudelle.

Arviointijakso koostuu n. 1-5 käynnistä ja se pyritään pitämään lyhyenä, max 3-4 viikon pituisena. Jakso jakaantuu kolmeen vaiheeseen, jotka voivat toteutua yhdellä käynnillä tai jakaantua useille käynneille.

Arviointijakso



Käyntikertoja: 1-5

Kesto: 3-4 vkoa

Verkostojen kartoitus ja mahdollinen tapaaminen: väh. 1

Jakson hoidolliset mittarit yhtenäistetty ylilääkäreiden toimesta

Kirjaukset tehdään käynnin yhteydessä, viim. 5 vrk:n sisällä

Eloisan mielenterveys- ja päihdepalvelujen (nuoret ja aikuiset) Arviointijakson toimintamalli, pth

Arviointijakso on tavoitteellinen, asiakasta ja sidosryhmiä osallistava sekä selkeästi etenevä kokonaisuus, jonka lopputuloksena asiakkaalla on arvioinnin perusteella laadittu hoitosuunnitelma tai hoidon tarpeen todetaan päättyneen. Arviointijakso koostuu noin 1-5 käynnistä ja se pyritään pitämään lyhyenä, max. 3-4 viikon pituisena. Jakso jakaantuu kolmeen vaiheeseen, jotka voivat toteutua yhdellä käynnillä tai jakaantua usealle käynnelle. Toimintamallin mukaisesti tehty arviointijakso mahdollistaa sujuvan ja nopean hoidon aloituksen.

		Tavoitteellisuus	Osallistavuus	Selkeys
Aloit	tarkoitus	Rakennetaan luottamus ja dialogi . Luodaan pohja hoitosuhteen onnistumiselle.	Tilanteen läpikäynti, muodollisuudet, vaitiovelvollisuudet ja vapaaehtoisuus. Vahvistetaan motivaatio ja kartoitetaan asiakkaan omat voimavarat .	Tehdään kirjaukset fraasiohjeen mukaisesti hyödyntäen fraaseja kattavien esitetöiden saamiseksi. Kirjataan kaikki asiakkaan esiin tuomat asiat kuten hän ne sanoittaa.
		Kartoitetaan asiakkaan kokonaistilanne , kerätään kattavat esitiedot mahdollisen hoitosuunnitelman laatimisen pohjaksi. Kartoitetaan asiakkaan motivaatio ja voimavarat.	Kartoitetaan asiakkaan tilanne, annetaan asiakkaan kuvata oma avun tarve , priorisoidaan 3-5 asiaa.	Tehdään arviointia kohderyhmittäin sovitulla mittareilla* ja kirjataan käytettyjen mittaristojen tulokset fraasiohjeen mukaisesti.
		Muodostetaan käsitys arviointijakson kestosta ja käynneistä.	Otetaan sidosryhmät puheeksi ensimmäisellä käynnillä.	Kirjataan koontiin alustava suunnitelma arviointijakson kestosta ja vaadittavista käyntimääristä.
	tehtävä	Kartoitetaan sidosryhmiä, perhe ensisijaisena.	Esitellään Eloisan sidosryhmien osallistamisen toimintatapa ja perustellaan sen hyödyt. Pyydetään luvat olla yhteydessä yhdessä sovituihin sidosryhmiin. Asiakkaan tueksi verkostoja kuvataan www.etelasavonha.fi	Kirjataan asiakkaan kanssa sovitut mukaan otettavat sidosryhmät fraasiohjeen mukaisesti. Kirjataan myös samaan kohtaan, mikäli asiakas kieltäytyy sidosryhmien mukaan ottamisesta.
		Varataan vähintään seuraava käynti, tavoite 1krt/vko. Tarvittaessa varataan useampi käynti valmiiksi.	Kuvataan jakson tavoite, arvioitu kesto, varataan seuraava(t) ajat ja kerrotaan sisällöt.	Kirjataan suunnitelma ja tavoitteet fraasiohjeen mukaan, mukaan lukien sovitut ajanvaraukset.
		Pyritään antamaan akuuttiin tilanteeseen ratkaisu (esim. univaikeus). Mikäli tilanne on vakava, siirrytään suoraan hoitojaksoon.		Joka käynnillä lyhyt käyntikirjaus, käyntisyys/diagnoosi. Aloitetaan "arviointijakson loppuarvio"-pohjalle koonti käynnistä, tallennetaan keskenään. Kirjaukset tehdään heti käynnin päätteeksi, viimeistään 5vrk sisällä.
Väivaihe	tarkoitus	Vahvistetaan suhdetta asiakkaaseen, rakennetaan luottamusta. Kartoitetaan asiakkaan omat voimavarat, tavoitteen muotoilu .	Luodaan suhdetta tukiverkoston, kartoitetaan sidosryhmiä/palataan aiheeseen.	Päivitetään tarvittaessa arviointijakson suunnitelmaa kokonaistilannekuvan selkitymisen mukaan.
		Käydään alustavasti läpi hoidontarvetta/mahdollisia menetelmiä .	Rakennetaan yhteistä ymmärrystä, perustellaan käypä hoito -suosituksilla ja näyttöön perustuvilla mittareilla. Muotoillaan tavoitetta yhdessä asiakkaan kanssa , oiremittarit arvioinnin tukena.	Tehdään seulontaa sovitulla mittareilla*. Kirjataan käytettyjen mittaristojen tulokset fraasiohjeen mukaisesti. Täydennetään esitiedot kattavasti fraasiohjeen otsikoita mukailen.
	tehtävä	Tarkistetaan näkemystä käyntimäärien tarpeesta kokonaistilanteen selkiytymisen edeessä. Etsitään selittäviä tekijöitä oireiden taustalla, fraasiohje keskustelun pohjana.	Erlaisia käyntejä: yksiköykäynnit, verkostokäynnit ja vanhempien tapaamisia. Suunnitellaan osallistuminen ja aikataulutus. Sovitaan kuka kutsuu. Vähintään 1 kertaa yhteys keskeiseen sidosryhmään, sovitaan verkostotapaaminen jos hoito jatkuu tai mahdollisuuksien mukaan tapaaminen arviointijakson aikana.	Joka käynnillä lyhyt käyntikirjaus käyntisyys/diagnoosi. Jatketään "loppuarvio"-pohjalle koonti käynnistä. Kirjataan sidosryhmien osallisuus fraasiohjeen mukaisesti. Kirjaukset heti käynnin päätteeksi, viimeistään 5vrk sisällä.
		Varmistetaan pärjääminen joka käynnin yhteydessä, annetaan ohje miten toimia jos tilanne huononee. Mikäli tilanne on vakava, siirrytään suoraan hoitojaksoon.	Haetaan tarvittaessa tukea suunnalle tiimistä tai sosiaalipalvelusta. Mahdollisesti konsultaatiotukea lääkäriltä.	Kirjataan seuraava(t) ajanvaraus. Kirjataan mahdolliset konsultaatiopyynnöt.
Lopetus	tarkoitus	Jakson lopuksi pidetään hoitosuunnitelmanneuvottelu ja sovitaan etenemisestä.	Jakson aikana neuvoteltu tavoite kiteytetään hoitosuunnitelmaksi , johon asiakas on sitoutunut.	Varmistetaan, että arviointijakson lopuksi kaikki fraasiohjeen mukaiset esitiedot on kirjattu, jotta näitä ei tarvitse selvittää enää hoitojakson aikana.
	tehtävä	Käydään suunnitelma yhdessä asiakkaan kanssa läpi ja tarkennetaan tavoitteet sekä miten niitä seurataan hoitojaksolla . (Hoidolliset tavoitteet määritellään hoitojaksolla.)	Pidetty hoitosuunnitelmanneuvottelu (jos mahdollinen) sekä siinä sovitut etenemisen kirjataan fraasiohjeen* mukaisesti.	Yksiköstä riippuen joko arviointitimi, lääkäri tai hoitaja käy läpi loppuarvion. Oma työntekijä tekee viimeisen kirjauksen ja päättää arviointijakson. Arviointijakson lopussa loppuarvio tallennetaan valmiina, kun käyty läpi.
		Jos asiakas siirtyy muualle hoitoon, huolehditaan tuki perustasolla kunnes hoito alkaa.	Huolehditaan, ettei sidosryhmätuki lopu siirtymävaiheessa (hoitosuhteeseen). Arvioidaan tapauskohtaisesti kuka pitää yhteyttä sidosryhmiin. Mikäli hoitojakso ei käynnisty, ammattilainen huolehtii siirtymän jatkotutarjoajalle.	Kirjataan mitä sovitti yhteydenpidon jatkamisesta, aikataulusta, ketä on kontaktoitu ja mikä sidosryhmien rooli asiakkaan tukemisessa. Kirjataan mitä toimenpiteitä jo tehty muiden toimesta. Kirjataan suunnitelmaan myös tuki sille ajalle kunnes hoito (mahdollisesti muualla) alkaa.

Mipän pth:n hoitajakso ja hoidon päättäminen

Määritelmä: Hoitajakso on napakka, selkeä kokonaisuus, jolla on alku ja loppu.

Jakson tavoite: potilaan vointi ja arjen toimintakyky on tuettu tasolle, jossa mipä-palveluja ei tarvita.

Jakson lopputulema: Hoitoa ei tarvita, jatkuu muissa palveluissa tai mipä esh:n puolella.

Hyöty: Toimintamallin mukaisesti toteutettu hoitajakso varmistaa potilaalle ymmärrettävän ja yhdenmukaisen kokonaisuuden.

Käyntikertoja:
8-10

Hoidolliset
mittarit
yhtenäistetty

Rakenteellinen
kirjaaminen

Eloisan mielenterveys- ja päihdepalvelujen (nuoret ja aikuiset) Hoitojakson ja hoidon päättämisen toimintamalli, pth

Hoitojakso on napakka, selkeä kokonaisuus, joka on alku ja loppu.
Hoitojakso pohjautuu arviointijakson aikana potilaan kanssa yhdessä sovittuun, perustettuun hoitosuunnitelmaan, johon pohjassa on sitoutunut.
Hoitojakson tavoitteet määritellään jakson alussa ja niitä seurataan väliarvioinnilla.
Hoitojakso päätetään loppuarvioon, jossa hoidon vaikuttavuutta arvioidaan asetettuihin tavoitteisiin.
Toimintamalli mukaisesti toteutettu hoitojakso varmistaa potilaalle ymmärrettävän ja yhdenmukaisen kokonaisuuden itse hoidon alueellista tai tarpeen mukaisista eroavaisuuksista huolimatta.

		Tavoitteellisuus	Osallistavuus	Selkeys
Aloit	tarkoitus	Tarkennetaan arviointijaksolla laadittua hoitosuunnitelmaa.	Osallistetaan arviointijaksolla tunnistettuja verkostoja läpinäkyvästi.	Tehdään kirjaukset selkeästi ja napakasti fraasihojeen mukaisesti.
		Määritellään hoitojakson rakenne ja kesto.	Luodaan ja syvennetään keskusteluyhteyttä sekä luottamuksellista vuorovaikutusta potilaan ja ammattilaisen välillä.	Määritellään hoidon seuranta kohderyhmittain sovitulla mittareilla* ja kirjataan käytettyjen mittaristojen tulokset fraasihojeen mukaisesti.
		Hoitojakson lopetuksen ennakoita ja valmistelua tehdään alusta alkaen.	Tähdätään kumppanuuteen potilaan kanssa ja tuetaan potilaan sitoutumista hoitojakson tavoitteisiin.	Kirjataan hoitosuunnitelmaan jakson arvioitu kesto ja tarvittavat käynnit/kerrat.
	tehtävä	Hoitojakson tavoitteiden, mittareiden ja toimenpiteiden tarkempi määrittely: Käydään läpi mitä potilas haluaa saavuttaa ja mitä potilas tarvitsee hoidon aikana. Sovitaan, miten tavoitteiden saavuttamista arvioidaan ja mitataan. Pohditaan, mitä konkreettisia toimenpiteitä tarvitaan hoitojakson tavoitteiden saavuttamiseksi. Suunnitelmassa tarkennetaan hoitojakson rakennetta ja työskentelymalleja, kuten lämin tai lääkärin mahdollista osuutta. Päätetään hoitoaika ja käynnin kertojen määrä (keskim. 8-10 käyntiä). Hoitojakson lopetuksen valmistelu alkaa jo jakson alussa suunnitelman muodossa käynnimäärä määriteltävänä. Hoitosuunnitelmaa tarkentaessa sovitaan valmiiksi mikä taho voi tehdä päätöksen hoidon päättämisestä jakson tavoitteiden täytyessä.	Kuullaan potilaan kokemusta tilanteestaan ja sovitaan ja sekä kommunikoidaan potilaalle ammattilaisen näkemys hyvästä hoidosta: hoitojakson rakenne, työskentelytavat, kesto ja sen sisältämät käynnit sekä potilaan oma vastuu hoitojaksoista. Käydään läpi hoitosuunnitelma potilaan kanssa selkokielellä, mihin hoito tähtää ja mitä ammattilaisia tarvitaan. Hoitojakson etenemisen edellytys on ansaita potilaan luottamus ja luoda toimiva keskusteluyhteys. Jatketaan arviointijaksolla aloitettua dialogia tarkoituksena ymmärtää monipuolisesti ja syvästi potilaan omaa kokemusta tilanteestaan. Hoitojakson alussa sovitaan käytännön asioita, kuten esim. taskutus (aikuiset) peruuttamattomista ajoista ja annetaan tarvittavat yhteyshenkilöt.	Kirjataan potilaan kanssa sovitut tavoitteet, toimenpiteet sekä hoidon toimivuutta arvioivat mittarit. Kirjataan suunnitelma ja tavoitteet fraasihojeen mukaan, mukaan lukien sovitut ajanvaraukset. Hyödynnetään arviointijakson loppuarviota kirjaamisen pohjaksi. Kirjaukset tehdään heti käynnin päättyessä viimeistään 5vrk sisällä. Aloitetaan loppuarvion teko ja edistetään sitä läpi hoitojakson.
Tavoitteellisuus		Osallistavuus		Selkeys
Väliarvio	tarkoitus	Tarkastetaan hoitosuunnitelman toteutumista jakson edetessä ja tarkennetaan sitä tarvittaessa.	Arvioidaan hoidon toimivuutta sekä potilaan sitoutumista.	Kirjataan hoidon seuranta ja tehdään väliarvio.
		Hoitojakson lopetuksen ennakoita/valmistelu	Varmistetaan sidosryhmien ja verkoston oikea-aikainen ja vaikuttava osallistuminen.	Tehdään kirjaukset selkeästi ja napakasti fraasihojeen mukaisesti.
	tehtävä	Tarkistetaan säännöllisesti hoidon edistymistä peilaten jaksolle asetettuja tavoitteita. Jos potilaan tilanne muuttuu tai tavoitteiden saavuttaminen vaatii uusia suunnitelmia, hoitosuunnitelmaa päivitetään yhteisymmärryksessä potilaan kanssa. Seurataan ja arvioidaan säännöllisesti jaksossa suunniteltua kestoa, seurataan kertojen kulkua ja päivitetään suunnitelmaa tarpeen vaatiessa. Väliarvio tehdään jakson puolessa välissä, viimeistään jakson kestänyt 3 kuukautta. Jakson olessa lyhyt, ei erillistä väliarviota ole pakko tehdä.	Hoitosuunnitelman tarkennuksen avulla varmistetaan, että potilaan tarpeet ja tavoitteet otetaan huomioon hoitojakson kaikissa vaiheissa. Seuranta ja päivitys on tärkeää, koska se auttaa varmistamaan että hoito on tavoitteellista ja vaikuttavaa. Hoitosuunnitelman seuranta ja päivitys tehdään yhdessä potilaan kanssa, huomioiden aina hänen kokemuksensa tilanteestaan ja hoidon etenemisestä. Pyydetään potilaalta palautetta työskentelysuhteesta säännöllisesti. Jatketaan arviointin aikana kerätyn verkoston osallistamista. Jaetaan tietoa ja tehdään muutoksia osallistettavien osapuolien, jos tilanteesta jokin muuttuu.	Kirjataan suunnitelman mahdolliset tarkennukset ja muutokset sekä seuranta fraasihojeen mukaan. Joka käynnillä lyhyt käyntikirjaus käynnissä/diagnoosi. Tehdään seuranta sovitulla mittareilla ja arvioidaan näiden osuvuutta asiakkaan kokonais tilanteen kehityksessä. Kirjataan käytettyjen mittaristojen tulokset fraasihojeen mukaisesti. Kirjataan seuraava(t) ajanvaraus. Kirjataan mahdolliset konsultaatioopynnöt. Kirjataan sidosryhmien osallisuus fraasihojeen mukaisesti. Jatketaan loppuarvio-pohjalle koonti käynnistä.
	Tavoitteellisuus		Osallistavuus	
Hoidon päättäminen	tarkoitus	Hoitojakso päätetään perusteiden täytyessä.	Hyödynnetään sidosryhmiä hoitojakson jälkeiselle ajalle.	Varmistetaan, että hoitojakson päättyessä kaikki fraasihojeen mukaiset tiedot on kirjattu selkeästi ja napakasti.
		Tarvittaessa tehdään suunnitelma jatkosta, seurannasta tai kuntoutuksesta.	Kerätään palautetta yhteistyösuhteesta.	
	tehtävä	Päätetään hoitojakso tavoitteiden täytyessä, mittareiden tuloksiin sekä potilaan oman tilanteen arvioon perustuen.	Hoitojakson tähtäessä loppuun, sanotaan potilaalle että jakso on päätymässä.	Hoitojakson päättämisen yhteydessä laaditaan lyhyt ja napakka loppuarvio rakenteellisen kirjaamisen mukaan.
	<p>Loppuarviossa arvioidaan hoidon kokonaistulokset sekä määritellään mahdollisen seurannan tarve ja tahot, jotka vastaavat tästä.</p> <p>Laaditaan jatkosuunnitelmaa yhdessä potilaan kanssa hänen ja keskeisten sidosryhmien toteutettavaksi. Huolehditaan, että sidosryhmät ovat tietoisia ja sitoutuneita vastuunsa potilaan tukemisessa hoitojakson jälkeen.</p> <p>Hoitojakson päättyessä keskustellaan potilaan kokemuksesta hoitojaksoista ja mistä hän kokee hyötynensä.</p> <p>Kommunikoidaan miten potilaan tulee toimia, mikäli tulee uusi hoidon tarve (uusi yhteydenotto ja HTA).</p>	Noudatetaan hoitosuunnitelmaan jakson alussa kirjattua päätöstä tahosta, joka voi päättää hoitojakson tavoitteiden täytyessä. Ko. henkilö käy läpi loppuarvion ja päättää hoitojakson.	Mikäli seurannasta on sovittu, tämä kirjataan (seuranta tekevä taho, aikataulu ja sidosryhmien rooli potilaan tukemisessa)	

Aloitukset

		Tavoitteellisuus	Osallistavuus	Selkeys
Aloitukset	tarkoitus	Tarkennetaan arviointijaksolla laadittua hoitosuunnitelmaa.	Osallistetaan arviointijaksolla tunnistettuja verkostoja läpinäkyvästi.	Tehdään kirjaukset selkeästi ja napakasti fraasiohjeen mukaisesti.
		Määritellään hoitojakson struktuuri ja kesto.	Luodaan ja syvennetään keskusteluyhteyttä sekä luottamuksellista vuorovaikutusta potilaan ja ammattilaisen välillä.	Määritellään hoidon seuranta kohderyhmittäin sovitulla mittareilla* ja kirjataan käytettyjen mittaristojen tulokset fraasiohjeen mukaisesti.
		Hoitojakson lopetuksen ennakkointia ja valmistelua tehdään alusta alkaen.	Tähdätään kumppanuuteen potilaan kanssa ja tuetaan potilaan sitoutumista hoitojakson tavoitteisiin.	Kirjataan hoitosuunnitelmaan jakson arvioitu kesto ja tarvittavat käyntikerrat.
	tehtävä	Hoitojakson tavoitteiden, mittareiden ja toimenpiteiden tarkempi määrittely: Käydään läpi mitä potilas haluaa saavuttaa ja mitä potilas tarvitsee hoidon aikana. Sovitaan, miten tavoitteiden saavuttamista arvioidaan ja mitataan. Pohditaan, mitä konkreettisia toimenpiteitä tarvitaan hoitojakson tavoitteiden saavuttamiseksi.	Kuullaan potilaan kokemusta tilanteestaan ja sovitetaan ja sekä kommunikoidaan potilaalle ammattilaisen näkemys hyvästä hoidosta: hoitojakson struktuuri, työskentelytavat, kesto ja sen sisältämät käynnit sekä potilaan oma vastuu hoitojaksolla. Käydään läpi hoitosuunnitelma potilaan kanssa selkokielellä, mihin hoito tähtää ja mitä ammattitaitoa tarvitaan.	Kirjataan potilaan kanssa sovitut tavoitteet, toimenpiteet sekä hoidon toimivuutta arvioivat mittarit.
		Suunnitelmassa tarkennetaan hoitojakson rakennetta ja työskentelymalleja, kuten tiimin tai lääkärin mahdollista osuutta. Päätetään hoitotiheys ja arvioidaan käyntikertojen määrä (keskim. 8-10 käyntiä).	Hoitojakson etenemisen edellytys on ansaita potilaan luottamus ja luoda toimiva keskusteluyhteys. Jatketaan arviointijaksolla aloitettua dialogia tarkoituksena ymmärtää monipuolisesti ja syvällisesti potilaan omaa kokemusta tilanteestaan.	Kirjataan suunnitelma ja tavoitteet fraasiohjeen mukaan, mukaan lukien sovitut ajanvaraukset.
		Hoitojakson lopetuksen valmistelu alkaa jo jakson alussa suunnitelman muodossa käyntimääriä määriteltäessä. Hoitosuunnitelmaa tarkentaessa sovitetaan valmiiksi mikä taho voi tehdä päätöksen hoidon päättämisestä jakson tavoitteiden täytyessä.	Hoitojakson alussa sovitetaan käytännön asioista, kuten esim. laskutus (aikuiset) peruuttamattomista ajoista ja annetaan tarvittavat yhteystiedot.	Hyödynnetään arviointijakson loppuarviota kirjaamisen pohjaksi. Kirjaukset tehdään heti käynnin päätteeksi, viimeistään 5vrk sisällä. Aloitetaan loppuarvion teko ja edistetään sitä läpi hoitojakson.

Välivaihe

	Tavoitteellisuus	Osallistavuus	Selkeys
tarkoitus	Tarkastetaan hoitosuunnitelman toteutumista jakson edetessä ja tarkennetaan sitä tarvittaessa.	Arvioidaan hoidon toimivuutta sekä potilaan sitoutumista.	Kirjataan hoidon seuranta ja tehdään väliarvio .
	Hoitojakson lopetuksen ennakointi/valmistelu	Varmistetaan sidosryhmien ja verkoston oikea-aikainen ja vaikuttava osallistuminen.	Tehdään kirjaukset selkeästi ja napakasti fraasiohjeen mukaisesti.
tehtävä	Tarkistetaan säännöllisesti hoidon edistymistä peilaten jaksolle asetettuja tavoitteita. Jos potilaan tilanne muuttuu tai tavoitteiden saavuttaminen vaatii uusia suunnitelmia, hoitosuunnitelmaa päivitetään yhteisymmärryksessä potilaan kanssa.	Hoitosuunnitelman tarkennuksen avulla varmistetaan, että potilaan tarpeet ja tavoitteet otetaan huomioon hoitojakson kaikissa vaiheissa. Seuranta ja päivitys on tärkeää, koska se auttaa varmistamaan että hoito on tavoitteellista ja vaikuttavaa.	Kirjataan suunnitelman mahdolliset tarkennukset ja muutokset sekä seuranta fraasiohjeen mukaan. Joka käynniltä lyhyt käyntikirjaus käyntisyy/diagnoosi.
	Seurataan ja arvioidaan säännöllisesti jakson suunniteltua kestoa, seurataan kertojen kulkua ja päivitetään suunnitelmaa tarpeen vaatiessa.	Hoitosuunnitelman seuranta ja päivitys tehdään yhdessä potilaan kanssa, huomioiden aina hänen kokemuksensa tilanteestaan ja hoidon etenemisestä. Pyydetään potilaalta palautetta työskentelysuhteesta säännöllisesti.	Tehdään seurantaa sovitulla mittareilla ja arvioidaan näiden osuvuutta asiakkaan kokonaistilanteen kehittyessä. Kirjataan käytettyjen mittaristojen tulokset fraasiohjeen mukaisesti.
	Väliarvio tehdään jakson puolella välissä, viimeistään jakson kestänyt 3 kuukautta. Jakson ollessa lyhyt, ei erillistä väliarviota ole pakko tehdä.	Jatketaan arvioinnin aikana kerätyn verkoston osallistamista. Jaetaan tietoa ja tehdään muutoksia osallistettaviin osapuoliin, jos tilanteessa jokin muuttuu.	Kirjataan seuraava(t) ajanvaraus. Kirjataan mahdolliset konsultaatiopyynnöt. Kirjataan sidosryhmien osallisuus fraasiohjeen mukaisesti. Jatketaan loppuarvio-pohjalle koonti käynnistä.

Lopetus

	Tavoitteellisuus	Osallistavuus	Selkeys
tarkoitus	Hoitojakso päätetään perusteiden täytyessä.	Hyödynnetään sidosryhmiä hoitojakson jälkeiselle ajalle.	Varmistetaan, että hoitojakson päättyessä kaikki fraasiohjeen mukaiset tiedot on kirjattu selkeästi ja napakasti.
	Tarvittaessa tehdään suunnitelma jatkosta, seurannasta tai kuntoutuksesta.	Kerätään palautetta yhteistyösuhteesta.	
tehtävä	Päätetään hoitojakso tavoitteiden täytyessä, mittareiden tuloksiin sekä potilaan oman tilanteen arvioon perustuen.	Hoitojakson lähestyessä loppuaan, sanoitetaan potilaalle että jakson on päättymässä.	Hoitojakson päättämisen yhteydessä laaditaan lyhyt ja napakka loppuarvio rakenteellisen kirjaamisen mukaan.
	Loppuarviossa arvioidaan hoidon kokonaistulokset sekä määritellään mahdollisen seurannan tarve ja tahot, jotka vastaavat tästä.	Laaditaan jatkosuunnitelmaa yhdessä potilaan kanssa hänen ja keskeisten sidosryhmien toteutettavaksi. Huolehditaan, että sidosryhmät ovat tietoisia ja sitoutuneita vastuunsa potilaan tukemisessa hoitojakson jälkeen.	Noudatetaan hoitosuunnitelmaan jakson alussa kirjattua päätöstä tahosta, joka voi päättää hoitojakson tavoitteiden täytyessä. Ko. henkilö käy läpi loppuarvion ja päättää hoitojakson.
		Hoitojakson päättyessä keskustellaan potilaan kokemuksesta hoitojaksosta ja mistä hän kokee hyötynensä. Kommunikoidaan miten potilaan tulee toimia, mikäli tulee uusi hoidon tarve (uusi yhteydenotto ja HTA).	Mikäli seurannasta on sovittu, tämä kirjataan (seurantaa tekevä taho, aikataulu ja sidosryhmien rooli potilaan tukemisessa)

Arviointi- ja hoitojakson hoidolliset mittarit - nuoret ja nuoret aikuiset

Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut

Nuoret

Arviointijakso
RBDI / BDI / PHQ-9 (mielialakysely)
C-SSRS (erillinen ohje, itsemurhariskin arviointi)
YP-CORE / CORE-OM (hyvinvoinnin ja hoidon vaikuttavuuden mittari)
MDQ (mielialahäiriökysely)
OCI-R (pakko-oirekysely)
AUDIT (alkoholinkäytön riskit)
ADSUME (nuorten päihdemittari)
PROD (psykoosiriskin arviointi)
SCOFF (syömishäiriökysely)
TSQ (traumaoirekysely)
Persoonallisuuskartoitus tarvittaessa
GAD-7 (ahdistuneisuuskysely)

Hoitojakso (nykytila)
RBDI / BDI / PHQ-9 (mielialakysely)
C-SSRS (erillinen ohje, itsemurhariskin arviointi)
YP-CORE / CORE-OM (hyvinvoinnin ja hoidon vaikuttavuuden mittari)
MDQ (mielialahäiriökysely)
OCI-R (pakko-oirekysely)
AUDIT (alkoholinkäytön riskit)
ADSUME (nuorten päihdemittari)
PROD (psykoosiriskin arviointi)
SCOFF (syömishäiriökysely)
TSQ (traumaoirekysely)
Persoonallisuuskartoitus tarvittaessa
GAD-7 (ahdistuneisuuskysely)
ORS (hoidon jatkuvuuden seuranta)
SRS (jatkuva seuranta)

Aikuiset

Arviointijakso
BDI / MADRS / PHQ-9 (mielalakysely)
GAD-7 (ahdistuneisuuskysely)
C-SSRS (erillinen ohje, itsemurhariskin arviointi)
CORE-OM (hyvinvoinnin ja hoidon vaikuttavuuden mittari)
MDQ (mielialahäiriökysely)
OCI-R (pakko-oire kysely)
AUDIT (alkoholinkäytön riskit)
PROD (psykoosiriskin arviointi)
Persoonallisuuskartoitus tarvittaessa
GDS (vanhus mielialakysely)
MMSE (vanhus, muistikysely)
AQ- kysely (asperger)
ASRS (ADHD 18 kysymyksen versio)

Hoitojakso (nykytila)
BDI + MADRS (mielalakysely)
GAD-7 (ahdistuneisuuskysely)
CORE-OM (hyvinvoinnin ja hoidon vaikuttavuuden mittari)
OCI-R (pakko-oire kysely)
AUDIT (alkoholinkäytön riskit)
LSAS/SPIN (sosiaalisten tilanteiden pelko/jännittäminen)
ASRS (ADHD- 18-kysymyksen versio)
SDS (riippuvuus)
AQ-kysely (asperger)
JES (jokapäiväisestä elämästä selviytyminen)
ORS (hoidon jatkuvuuden seuranta)
SRS (jatkuva seuranta)
CIWA-Ar (alkoholin vieroitusoiremittari)
TSQ (traumaoirekysely)
PDSS-RS (paniikkioireet)
URICA (päihdeongelmaisen muutosvalmius)
C-SSRS (erillinen ohje, itsemurhariskin arviointi)

Terapianavigaattorin oirekyselyt

Arviointijakso	Hoitojakso
PHQ-9	Ei hoitojaksolla
GAD-7	Ei hoitojaksolla
SPIN-FIN	Ei hoitojaksolla
AUDIT-C	Ei hoitojaksolla
UNIONGELMA -kysymys	Ei hoitojaksolla

Riippuvuudet aikuiset

Arviointijakso	Hoitojakso
AUDIT (alkoholinkäytön riskit)	AUDIT (alkoholinkäytön riskit)
BDI (mielialakysely)	BDI (mielialakysely)
CORE-OM (hyvinvoinnin ja hoidon vaikuttavuuden mittari)	CORE-OM (hyvinvoinnin ja hoidon vaikuttavuuden mittari)
C-SSRS (erillinen ohje, itsemurhariskin arviointi)	C-SSRS (erillinen ohje, itsemurhariskin arviointi)
GAD-7 (ahdistuneisuuskysely)	GAD-7 (ahdistuneisuuskysely)
CIWa-Ar (alkoholiavokatkaisuhoito, alkoholin vieroitusoiremittari)	CIWA-Ar (alkoholin vieroitusoiremittari)
PARADISE24 (psykososiaaliset vaikeudet)	PARADISE24 (psykososiaaliset vaikeudet)
Tarvittaessa arviointi- ja hoito jakson aikana:	
SADD (alkoholiriippuvuustesti)	SADD (alkoholiriippuvuustesti)
DAST20 (huumeidenkäyttötesti)	DAST20 (huumeidenkäyttötesti)
PGSI / SOGS-R/ IAT (pelaaminen ja nettiriippuvuus)	PGSI / SOGS-R/ IAT (pelaaminen ja nettiriippuvuus)
Seksiriippuvuustesti	Seksiriippuvuustesti
COWS (kliininen opiaattivieroitusmittari)	COWS (kliininen opiaattivieroitusmittari)
SOWS (subjektiivinen opiaattivieroitusmittari)	SOWS (subjektiivinen opiaattivieroitusmittari)

Toimintamallin käyttöönoton tuen tasot

Työntekijät

- Jokaisen vastuulla on aloittaa toimimaan uuden toimintamallin mukaisesti
- Pyytävät tukea ja apua tarvittaessa
- Auttavat työkaveria toimintamallin omaksumisessa

Esihenkilöt

- Kokonaisvastuu toimintamallin jalkauttamisesta osaksi käytännön työtä
- Tuki tiimille/työryhmälle
- Varaavat aikaa mallin omaksumiselle ja keskustelulle siitä

Lähettiläät

- Sparraavat työntekijöitä
- Ovat olleet mukana toimintamallin kehittämistyössä
- Verkostoituvat keskenään ja voivat tehdä työtä ristiin
- Jakavat tietoa toisilleen, työntekijöille ja hankkeelle

Hanke

- Tukee palvelutuotantoa käyttöönotossa
- Tuottaa ohjeita ja materiaalia toimintamallia
- Toimii lähettiläiden ja esihenkilöiden tukena

Materiaalit ja ohjeet

- Toimintamallin rautalankamalli
- Toimintamallin laaja kuvaus
- Yhteiset mittarit ohje
- Fraasiohjeet

Tallennuspaikka [Arter IMS](#)

Suunnitelma hybridiajanvarauskirjan toteuttamiseksi

Ensikäynneille varattavat ajat

- Pieksämäki: noin 2 aikaa / viikko per työntekijä
- Mikkelin lapset: 1 aika Mikkelisiin, 1 ympäryskuntiin
- Mikkelin nuoret: 1-2 aikaa / viikko
- Savonlinna lapset: 1 aika / viikko
- Savonlinna nuoret: 1-2 aikaa / viikko

- Ensikäyntejä laitetaan vähintään kuukaudeksi eteenpäin.
- Varattavaksi laitetaan sekä aamupäivä- että iltapäiväaikoja.
- Työntekijä huolehtii itse ajat omaan kalenteriin, niille ajoille, kun hänellä on huone käytössä.

- Pegasos: PMHOAR (aikatyyppi) = ensikäynti
- Lifecare: Ensik (vastaanottolaji) = ensikäynti

Vapaiden ensikäyntiaikojen etsiminen Luukussa

- Pegasos: Kalenterista voi hakea sh-resussilla olevat vapaat ajat (suorituspaikka PMPERMT). Näistä vapaista ajoista tulee etsiä PMHOAR-ajat.
- Lifecare: Selvitetään, voiko suodattaa ja hakea jotenkin? Mervi + Riitta

- Ohjeet toimintakäsikirjaan.

**Ensikäyntiajan
kohdentaminen
oikealle
työntekijälle kuntiin
jalkautuminen
huomioiden ja
osaamisen
huomiointi**

- Mikkelä (pois lukien Mikkelin ympäristökunnat), Savonlinna, Pieksämäki: asiakas laitetaan suoraan työntekijän kalenterille ja aika annetaan asiakkaalle. Työntekijöiden ikäraajat (koskee Mikkelin lasten mt-vastaanottoa) merkitään toimintakäsikirjaan.
- Mikkelin ympäristökunnista tuleville tarjotaan käyntiä Mikkeliin tai etänä, jolloin ajan voi antaa heti (etäkäyntitoive merkittävä lisätietoihin ja kysyttävä sähköpostiosoite, oma työntekijä hoitaa linkkien lähettämiset).
- Jos asiakas haluaa ajan omaan kuntaan, laitetaan yhteydenottopyyntö olemassa oleville iän mukaisille yhteydenottokirjoille.
- Päihdeasiakkaat Mikkelistä ja Savonlinnasta iän mukaisille yhteydenottokirjoille.
- Arvointijakson jälkeen työntekijän voi vaihtaa hoitojaksolle, mikäli arvioidaan toisella työntekijällä olevan kyseiselle asiakkaalle paremmin sopivaa osaamista.

Jääviudet

- Kerrotaan työntekijän nimi asiakkaalle ajanvarauksen yhteydessä
- Jalkautusvaiheessa Luukun työntekijä laittaa Teams-viestin yksikön työntekijälle ensikäynnin varauksesta. Jos työntekijä huomaa ylitsepääsemättömän jääviyden, työntekijä soittaa asiakkaalle ja peruuttaa ajan sekä antaa uuden ensikäyntiajan toiselle työntekijälle.
- Luukusta ei varata ensikäyntiä enää klo 12 jälkeen seuraavalle aamupäivälle

Tulkin tarve HTA:ssa

- Jatketaan nykyisellä tavalla; Mikkelissä ja Savonlinnassa laitetaan asiakas yhteydenottokirjalle ja Pieksämäellä PHOITO-jonoon ja yksiköiden työntekijä varaa tulkin ja tekee HTA:n.

Ensikäyntiaikojen siirtämiset ja perumiset asiakkaan aloitteesta

- Asiakas soittaa sihteerilinjalle (1) ja sihteerin peruutetaan ajan. Sihteerin antaa uuden ajan seuraavalle vapaalle ensikäyntiajalle, jos asiakas haluaa uuden ajan. Sihteerin ei kuitenkaan poista aikaa kalenterilta.
- Muistettava ohjeistaa asiakkaalle perumiskäytäntö ensikäyntiaikaa annettaessa
- Jos kyseessä jatkokäynti; perumiset ja siirtämiset oman hoitajan kautta

Työntekijöiden poissaolot

- Työntekijä ilmoittaa jonkun mieri-yksikön sihteerille poissaolon ja sihteerin peruutetaan asiakkaan ajan poissaolon ajalta.
- Jos peruttava aika on ensikäyntiaika: Sihteerin peruutetaan ajan asiakkaalle ja laittaa asiakkaan uudelle ensikäyntiajalle, jollekin saman yksikön työntekijälle.
- Jos peruttava aika on jatkokäyntiaika: Sihteerin peruutetaan ajan asiakkaalle, mutta ei poista varausta työntekijän kalenterista ja merkitsee lisätietoihin, että aika on peruttu. Työntekijä hoitaa asiakkaalle uuden ajan töihin palattuaan.

Asiakkaan ohjaaminen vastaanotolle	<ul style="list-style-type: none"> • Annetaan asiakkaalle ohjeet vastaanotolle saapumiseksi Luukusta (lisätään toimintakäsikirjaan) • Savonlinna lapset ja nuoret: F-talon 4. krs • Pieksämäki lapset ja nuoret: Terveyskeskus, 2. krs (neuvolan ensiavun puoleinen pää, odotushuone) • Mikkeli lapset: Perhetalon 2. krs • Mikkeli nuoret: Mielentalon 2. krs / lapset Mikkeli
Tiimien jatko	<ul style="list-style-type: none"> • Sisällöltään enemmän case-tiimeiksi? • Tarvittaessa arviointijakson päätteeksi oikean hoitomuodon ja työntekijän pohtiminen yhdessä.
Tiedottaminen uudesta käytännöstä	<ul style="list-style-type: none"> • Palveluluukun tiimissä 14.5.24 • Tiistaiaamun pth-tiimissä 28.5.24
Aloitus	<ul style="list-style-type: none"> • Tavoitteena 2.9.24 alkaen

Liite 30: Nuorten ahdistuksen digihoitopolku OmaEloisassa

https://eloisa.stag.suomisote.fi/careplans/b95c6a02-7324-4869-8434-7fb569895ab

Tuo suosikit ISSHP Alkuvuoroni Lasten... Avohieronta Peruster... Ohjaamo-verkosto... Welcome | Nuorisou...

BeHealthy
Eloisa

Etusivu

Tapahtumani >

Reseptit >

Etäasioitit

Chat ja etävastaanotto >

Keskusteluhistoria >

Digipolut

Aktiiviset digipolut >

Historia >

Ajanvaraus

Varaa aika >

Omat tietoni

Profiili >

Kyselyt >

Yhteydenottoopyynnöt ja lomakkeet >

Ulkoiset linkit

OmaKanta ☒

Laboratorioajanvaraus ☒

Etelä-Savon hyvinvointitarjotin ☒

Historia / Nuorten ahdistuksen digihoitopolku

Nuorten ahdistuksen digihoitopolku

Tällä viikolla

Päiväkirja >

Edelliset viikot >

Linkkejä

Omahelperi
Tutustu Omahelpperiin

Mielenterveystalo
Tutustu Mielenterveystalon sivuihin

Muut

Liitteet >

© BeeHealthy Oy, Eloisa

Nuorten ahdistuksen digihoitopolku



- Osaksi nuorten (13-17 v.) pth-palveluiden palveluvalikoimaa; **hoitojaksolla käytettäväksi**
- Arviojakson aikana **harkinta** soveltuvuudesta. Digihoitopolun aloitus mahdollinen myös myöhemmin hoitojakson aikana.
- **Poissulkukriteerit:**
 - Itsetuhoiset tai psykoottiset nuoret, graavit päihdeongelmat, vaikea-asteiset ongelmat
 - Nuorella ei ole pankkitunnuksia
- Huoltajan kirjautuminen polulle ei vielä mahdollista = nuori toteuttaa digihoitopolkua itsenäisesti → voidaan kannustaa siihen että tekee digihoitopolun tehtäviä yhdessä huoltajan kanssa ns. rinnakkain samalla koneella.

- **Perusperiaate**

- Nuorella ja työntekijällä on viisi tapaamista viiden viikon aikana. Polun lopussa yksi ns. tyhjä viikko eli polku avoinna kuusi viikkoa
- Tapaamiset joko chat- tai videovälitteisesti Eloisan Etäasiointialustan (asiakkaalle OmaEloisa) välityksellä. Chatin ja videon välillä voi vaihdella tapaamisen aikana.
- Yhdelle tapaamiselle varataan aikaa 45 min
- Polku mukailee nuorten ahdistuksen ohjatun omahoidon periaatteita; sisältää psykoedukaatiota, harjoituksia, voinnin seurantaa mittareiden avulla sekä lisäksi palaute- ja päiväkirjamahdollisuuden.
- Polulla ei ole viestimahdollisuutta nuoren ja työntekijän välillä eli muu yhteydenpito puhelimitse, jos tarpeen.

- Polun etusivulta löytyy lisätietoa:
 - **Linkkiosio**: Omahelpperi.fi, Mielenterveystalo.fi
 - **Yhteystiedot-osio**:
 - Palveluluukun yhteystiedot
 - Päivystyksen yhteystiedot
 - Perheneuvon yhteystiedot
 - **Työntekijöiden yhteystietoja** ei voi laittaa kiinteäksi digipolulle.
 - Työntekijä voi kirjoittaa omat yhteystietonsa nuorelle suoraan chattiin, jolloin ne jäävät chat-keskusteluun talteen ja ovat sieltä etsittävässä. Suljettua keskustelua pääsee lukemaan 3 vuotta.
 - **”Tietoa ahdistuksesta”** -osio

• Harjoitukset

- Ahdistuksen hoitoa käydään läpi viikkokohtaisten teemojen avulla ja polulta löytyy muokattuja **ahdistuksen ohjatun omahoidon harjoituksia**
- Viikolla 1 teemana tavoitteen asettaminen ja tunnetilan rauhoittaminen hengityksen avulla.
- Viikoilla 2-4 harjoituksista löytyy yksi kehon ja mielen rauhoittamiseen liittyvä harjoitus sekä yksi ajatusharjoitus.
- Digipolulla olevat harjoitukset ovat ohjeellisia, voi valita ja tehdä myös muita harjoituksia (esimerkiksi Mielenterveystalon omahoito-ohjelmista)

- Viikko 1
 - Tavoitteiden asettaminen
 - Tunnetilan rauhoittaminen hengityksen avulla
- Viikko 2
 - Kehon rentouttaminen
 - Ajatusten ja tunteiden tunnistaminen
- Viikko 3
 - Ajatusten ja tunteiden kanssa oleminen
 - Ajatusten haastaminen
- Viikko 4
 - Voimakkaasta ahdistuksesta selviäminen
 - Ajatusten testaaminen
- Viikko 5
 - Tavoitteiden toteutumisen seuranta, hyödyllisten harjoitteiden ja ”oppien” kertaus, jatkosuunnitelma

” Tällä viikolla on kaksi teemaa, joista voit keskittyä toiseen tai molempiin. Voit tehdä teemoihin kuuluvia harjoituksia yhdessä työntekijäsi kanssa ja voitte myös valita jonkun muun harjoituksen. Voit myös jatkaa aikaisemmilta viikoilta tuttuja ja itsellesi toimivaksi havaittuja harjoituksia.”

- **PHQ-9 ja GAD-7 –kyselyt**

- Täytetään aina ensimmäisen ja viidennen käynnin yhteydessä sekä tarvittaessa kolmannella käynnillä.
- Ensimmäisen ja viimeisen käynnin kyselyt ovat valmiina polulla. Ensimmäisen käynnin kysely täytetään tapaamisen alussa. Viimeisen käynnin kyselystä ohjelmoitu muistutus neljännen viikon sunnuntaille.
- Kyselyjen tulokset voi kopioida LC:hen kopioi-nappulalla tai muuntaa pdf:ksi.

- Digipolulla on **päiväkirjamahdollisuus**

”Oheiseen päiväkirjaan voit kirjoittaa ajatuksiasi tapaamisten välissä. Työntekijäsi pääsee lukemaan kirjoituksesi ja voitte keskustella niistä tapaamisilla. Voit esimerkiksi pohtia, mitkä asiat ovat auttaneet sinua pärjäämään ahdistuksen tunteen kanssa? Miltä harjoitusten tekeminen on tuntunut? Mitä asioita toivoisit käsiteltävän seuraavalla tapaamisella? Voit myös kirjoittaa täysin vapaasti ajatuksiasi.”

- Tällä hetkellä alusta ei mahdollista päiväkirjasta kopioimista valmiilla kopioi-nappulalla. Maalaa-leikkaa-liimaa –kopiointi onnistuu.

Palaute-kysely

Jokaisen tapaamisen jälkeen nuorelle tulee vastattavaksi kysely, jonka tarkoituksena on saada palautetta nuorelta tapaamisesta.

1. Minua ymmärrettiin

- samaa mieltä
- osittain samaa mieltä
- osittain eri mieltä
- eri mieltä

2. Me työstimme toivomiani aiheita

- samaa mieltä
- osittain samaa mieltä
- osittain eri mieltä
- eri mieltä

3. Työskentelytapa sopi minulle hyvin

- samaa mieltä
- osittain samaa mieltä
- osittain eri mieltä
- eri mieltä

Lopussa lisäksi mahdollisuus vapaaseen palautteeseen

- Avautuu seulakysymyksen ("Haluatko antaa vapaata palautetta?") jälkeen

Kirjaamisesta ja tilastoinnista

- Kirjaaminen lähtökohtaisesti samalla tavalla kuin tavallisilla etätapaamisilla
- Ajanvarauksen vastaanottolaji: ETÄVAS
- Kontaktilaji: 9a Sähköinen palvelukanava
- Toimenpidekoodi: IGY99 Arvio, hoito ja seuranta, muu hoitokontakti, mielenterveys- ja päihdehäiriö ja tarpeen mukaan muut toimenpidekoodit
- Sisältömerkintä: tulossa
- Fraasipohja esimerkiksi: nuoret hoitojakso ensikäynti, nuoret hoitojakso käynti

Linkit

- Video etävastaanoton käyttöön:
 - [https://essote-my.sharepoint.com/:v:/r/personal/anni_syrjalahti_etelasavonha_fi/Documents/Videot/Clipchamp/Videoprojekti%205/Exports/OmaEloisa%20et%C3%A4vastaanoton%20koulutus%20\(kahdenv%C3%A4linen%20et%C3%A4vastaanotto\).mp4?csf=1&web=1&e=isHE0r](https://essote-my.sharepoint.com/:v:/r/personal/anni_syrjalahti_etelasavonha_fi/Documents/Videot/Clipchamp/Videoprojekti%205/Exports/OmaEloisa%20et%C3%A4vastaanoton%20koulutus%20(kahdenv%C3%A4linen%20et%C3%A4vastaanotto).mp4?csf=1&web=1&e=isHE0r)
- Digipolun ammattilaisohje:
 - https://eloisa.ims.fi/spring/document/8733/approved/with_frames

Liite 31: OmaEloisan sähköinen ajanvaraus

Vapaat vastaanotot

Ajanvaraus henkilölle:

Hae palvelua Hae toimipistettä / timiä

Kaikki palvelut

- Astman seurantakäynti
- Elintapaohjauksen soittoaika
- Farmaseutin vastaanotto
- Insuliinihoidoksen diabeteksen seurantakäynti
- Korvahuhtelu
- Laboratorion ajanvaraus Enonkoski
- Laboratorion ajanvaraus Savonranta
- Muistihoidajan ensikäynti
- Ompeleiden/hakasten poisto

thy Oy, Eloisa

Vapaat vastaanotot

Ajanvaraus henkilölle:

Hae palvelua Hae toimipistettä / timiä

Osteoporoosihoidajan soittoaika

Osteoporoosihoidajan vastaanotto

Ravitsemusterapian soittoaika

Rokotusvastaanotto (aikuisen)

Sydänsairauksien seurantakäynti (sepelvaltimo- tai verenpainetauti, kohonnut kolesteroli)

Säännöllinen pistohoito (Prolia, Cohemin)

Säännöllinen pistohoito muu injektio

Tablettihoitoisen diabeteksen seurantakäynti

Terveysosiaalityön soittoaika

thy Oy, Eloisa

Digipolut

Aloita digipolku



Kesto: 13 viikkoa

Irti ongelmallisesta rahapelaamisesta

Tämä on valmennusohjelma ongelmallisen rahapelaamisen hallintaan.



Kesto: 14 viikkoa

Irti tupakasta

Omnvalmennus tupakoinnin lopettamisen tueksi.



Kesto: 13 viikkoa

Juo vähemmän

Tämä on valmennusohjelma alkoholinkäytön vähentämiseen.



Kesto: 8 viikkoa

Lähde liikkumaan!

OmaValmennus liikkumisen aloittamiseksi ja lisäämiseksi osaksi arkea



Kesto: 16 viikkoa

Mielen hyvinvointi

Tämä on valmennusohjelma ahdistukseen ja alakuloisuuteen.



Kesto: 13 viikkoa

Nuku paremmin

Tämä on valmennusohjelma uniongelmistä ja unettomuudesta kärsiville.



Kesto: 5 vuotta

Omaishoidon polku (ikäntyneet)

Etelä-Savon hyvinvointialueen ikääntyneen henkilön omaishoidon polku, joka sisältää kyselyjä ja tietoa omaishoitajuudesta.

Liite 33: Dragon puheentunnistus, aloitusnäky



Liite 34: Sähköisen perhekeskuksen toimintamallin kuvaus (Innokylä, <https://www.innokyla.fi/fi/toimintamalli/etela-savon-sahkoinen-perhekeskus-rrp-p4-i1>)

Etelä-Savon Sähköinen perhekeskus (RRP, P4, I1)

Sähköinen perhekeskus on perheiden, perhettä suunnittelevien, nuorten sekä ammattilaisten verkkopalvelu, joka tukee ja tuo näkyväksi alueen perhekeskustoimintaa

PERUSTIEDOT

TOIMINTAMALLIN NIMI

Etelä-Savon Sähköinen perhekeskus (RRP, P4, I1)

TOIMINTAMALLIN LYHYT KUVAUS

Sähköinen perhekeskus on perheiden, perhettä suunnittelevien, nuorten sekä ammattilaisten verkkopalvelu, joka tukee ja tuo näkyväksi alueen perhekeskustoimintaa

TOTEUTUSPAIKKA

Etelä-Savon hyvinvointialue, Kestävän kasvun Eloisa -hanke (RRP)

PAIKKAKUNTA, MAAKUNTA TAI HYVINVOINTIALUE

Etelä-Savon hyvinvointialue
Etelä-Savo

TOIMINTAMALLIN RAHOITTAJA

Muu EU-rahoitus
Sosiaali- ja terveysministeriö (STM)

TOIMINTAMALLIN KOKONAISUUS

Etelä-Savon hyvinvointialue-Suomen kestävä kasvun ohjelma

Etelä-Savon perhekeskustoiminta

LIITTEET JA LINKIT

Sähköinen perhekeskus, DigiFinland
Sähköinen perhekeskus Eloisan verkkosivulla
Perheellisten ja perhettä suunnittelevien Omaperhe
Nuorten Omahelpperi
Ammattilaisen oma

TEKIJÄ

Pia Karttunen

LUOTU

17.8.2023

VIIMEKSI MUOKATTU

5.1.2026



KEHITTÄMISEN VAIHE

Kehitteillä

Valmis

AIHEALUEET

RRP

Prosessien kehittäminen

Perhekeskus

Perhepalvelut

Sähköinen asiointi

TOIMINTAMALLIN KUVAUS

RATKAISUN PERUSIDEA

Sähköinen perhekeskus on DigiFinland Oy:n tuottama valtakunnallinen perhekeskustoiminnan asiointikanava. Sähköisen perhekeskuksen sisällöt ja toiminnot tukevat asukkaita ja helpottavat löytämään koostetusti tietoa ja perhekeskustyöhön liittyviä fyysisiä ja sähköisiä palveluita. Sähköinen perhekeskus jakautuu kolmeen osioon: perhettä suunnittelevien ja perheiden Omaperhe, nuorille suunnattu Omahelpperi sekä Ammattilaisen oma osio.

Omaperhe ja Omahelpperi ovat asukkaille suunnattuja verkkosivustoja, joista lapset, nuoret ja perheet voivat etsiä eri elämäntilanteisiin liittyvää tietoa, tukea ja palveluita. Omaperhe ja Omahelpperi koostuvat asiantuntijatiedosta, omahoito-ohjelmista sekä asukkaan ohjauksesta fyysisten ja sähköisten palveluiden pariin. Verkkosivustot kokoavat Digi- ja väestöviraston Palvelutietovarantoon (PTV) kuvattuja hyvinvointialueiden, kuntien, seurakuntien, 3. sektorin tarjoamia palveluja.

Ammattilaisosio on tarkoitettu kaikille lasten, nuorten ja perheiden parissa työskenteleville sote-, kunta-, seurakunta ja järjestötoimijoille. Ammattilaisosion tarkoitus on vahvistaa perhekeskustoimijoiden yhteistyötä hyvinvointialueen sisällä ja eri hyvinvointialueiden välillä organisaatiosta riippumatta. Ammattilaisosio sisältää kansallisia ja alueellisia ohjeistuksia sekä laajasti tietoa erilaisista ajankohtaisista ilmiöistä. Ammattilaisten osiossa hallinnoidaan Omaperheen ja Omahelpperin tapahtumakalentereita sekä Omaperheessä näkyviä asukasmateriaaleja. Neuvonanto-toiminnallisuuden avulla ammattilaiset voivat saada tukea työhönsä tietyn alueen ammattilaiselta tai asiantuntijuuteen perustuen. Ammattilaishakemistosta löytää oman ja muiden alueiden ammattilaiset yhteystietoineen.

Etelä-Savossa Omaperhe otettiin käyttöön kesäkuun 2023 alussa, Omahelpperi tammikuussa 2024 ja Ammattilaisosio syyskuussa 2024.

TOIMINTAYMPÄRISTÖ

Sähköisen perhekeskuksen käyttöönottoa ja kehittämistä toteutettiin osana Kestävän kasvun Eloisa -hanketta (RRP) vuosina 2023-2025. Toiminta-alueena on koko Etelä-Savo.

Sähköinen perhekeskus tukee ja tuo näkyväksi alueemme perhekeskustoimintaa. Perhekeskustoiminta kattaa ja yhteensovittaa lapsiperheiden sosiaali- ja terveyspalvelut, sivistyspalvelut, kuntien toimet hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi sekä järjestöjen ja seurakuntien tarjoamat palvelut ja tuen.

KOHDERYHMÄ JA ASIAKASYMMÄRRYS

Kohderyhmänä ovat lapset, nuoret, perheet ja perhekeskustyön ammattilaiset.

Alueen asukkaat on osallistettu palvelun kehittämiseen mm.:

- Palautteenkeruulla tapahtumissa ja verkossa
- Alueellisella ja kansallisella käyttökokeuskyselyillä

Alueen ammattilaiset on osallistettu palvelun kehittämiseen mm.:

- Verkostoyhteistyössä ja eri työryhmissä
- Työpajoissa
- Koulutuksissa
- Käyttökokeuskyselyillä

TOIMIVUUDEN JA KÄYTTÖÖNOTON EHDOT

Resurssit:

Hankkeen käyttöönottoa ja kehittämistä on koordinoanut yksi projektikoordinaattori (1 htv / 100%). Ylläpitovaiheeseen siirryttäessä ylläpitoon riittää 40% työpanos. Lisäksi palvelun juurtuminen vaatii hyvinvointialueen johtotason ja henkilöstön sitoutumista. Muiden toimijoiden (kunnat, seurakunnat, järjestöt) panos palvelun jalkauttamiseen ja juurtumiseen on myös merkittävässä roolissa. Palvelun jalkauttaminen on myös vaatinut pitkäjänteistä työtä. Palvelun juurtumiseen sekä omaksumiseen tulee varata riittävästi aikaa.

Liitteenä esimerkkejä ja tuloksia toimenpiteistä sekä viestinnästä.

Toimenpiteitä palvelun tunnettuuden lisäämiseen mm.:

- Jalkautuminen laajasti Etelä-Savon kuntien tapahtumiin mukana Omaperhe ja Omahelpperin esitteet
- Jalkautuminen hyvinvointialueen sekä kuntien lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointia edistäviin työryhmiin
- Omaperhe-Palveluluukku-Perheneuvo -tarrat neuvolakorttikoteloihin ja asiakasohjaustilanteisiin
- Jatkuva palvelusta viestiminen hyödyntäen eri viestintäkanavia: Eloisan verkkosivut, alueen paikallislehdet ja sosiaalinen media (Facebook, Instagram)

Toimenpiteitä käyttökokeusten keräämiseen mm.:

- Omaperheen ja Omahelpperin alueelliset ja kansalliset käyttökokeuskyselyt
- Omahelpperi työpajat nuorille
- Säännölliset ammattilaisten käyttötuki-tilaisuudet sekä ajankohtaiskatsaukset
- SPK -työpaja/koulutukset ammattilaisille perhekeskuspäivillä
- Ammattilaisosion alueellinen pilotti
- Perheiden kysely

ARVIOINNIN TULOKSET TIIVISTETTYNÄ

Sähköisen perhekeskuksen käyttöönotto toteutui hankkeen tavoitteiden ja suunnitellun aikataulun mukaisesti.

Palvelun tunnettuuden lisäämiseksi on tehty runsaasti erilaisia toimenpiteitä yhteistyössä monen eri toimijatahon kanssa: Palvelun jalkautuminen erilaisiin tapahtumiin ja toimipisteisiin, palvelusta viestiminen (jatkuva somemainonta, esitteet ja materiaalit) sekä asiakasohjaustilanteet. Palvelun juurtuminen vaatii kaikkien toimijoiden sitoutumista yhdessä. Tämän varmistamiseksi on Etelä-Savon lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaan 2026-2029 yhdeksi toimenpiteiksi kirjattu Sähköisen perhekeskuksen käyttö. Sähköisen perhekeskuksen vaikutukset varhaisen tuen palveluihin on ensisijaisia mutta pitkäjänteisellä työllä palvelun vaikuttavuus näkyy raskaampien palvelutarpeiden vähenemisessä.

Sähköisen perhekeskuksen käyttömäärän lisääntyminen todentaa palvelun tunnettuuden lisääntymistä. Kts. Omaperheen ja Omahelpperin kahden vuoden käyntimäärien moninkertaistuminen. Kuitenkin kävijämäärädatakeruun epätarkkuus (DigiFinland Power BI) on haasteena todellisen palvelukäytön todentamiseen: Etelä-Savossa Omaperheen evästeet hyväksyneiden käyttäjien määrä aikajaksolla 1.6.2023-18.12.2025 oli 6 209. Todellinen arvioitu kävijämäärä oli 86 926. Omahelpperin evästeet hyväksyneiden käyttäjien määrä aikajaksolla 1.1.2024-18.12.2025 oli 1720. Ammattilaisosion luvitettuja ammattilaisia kertyi ajalla 1.9.2024-18.12.2025 402 kappaletta.

Palvelun vaikuttavuutta tulee todentaa alueella muillakin toimenpiteillä, kuten tehden somemarkkinoinnin seuranta, omaEloisan digihoitopolkujen Omaperhe- ja Omahelpperi-linkitysten seuranta sekä kustannus-hyötyanalyysin mukaisia mittauksia asiakasohjaus-tilanteissa. Myös kustannusvaikuttavuutta ja työajansäästöä voidaan mitata esimerkiksi seuraten Omaperheen ja Omahelpperin arvioitua vaikutusta asiakasohjauksessa ja -neuvonnassa käytettävään ammattilaisen työaikaan. Lisäksi Ammattilaisosion ja Eloisan IDM-käyttöoikeusjärjestelmän välille toteutettu AD-integraatio sujuvoittaa ammattilaisten sisäänkirjautumista. Tämän odotetaan lisäävän palvelun käyttöä ammattilaisilla.

Tunnistettuja haasteita:

- Viestinnän tehostaminen suoraan toimipisteisiin/yksiköihin (Eloisan toimipisteet, kuntien perusopetuksen ja varhaiskasvatuksen yksiköt)
- Lisätä ammattilaisten ymmärrystä SPK-kokonaisuuden läpileikkaavuudesta sosiaali- ja terveyspalveluissa
- Ammattilaisten SPK-käytön aktivoituminen; AD-integraatio, ei kuitenkaan tavoita Eloisan ulkopuolisia organisaatioita

Hankkeen tuotoksena tehtiin Ammattilaisille Sähköisen perhekeskuksen toimintamallikuvaus, jonka tarkoituksena on lisätä ammattilaisten ymmärrystä palvelun käytöstä omassa työssään.

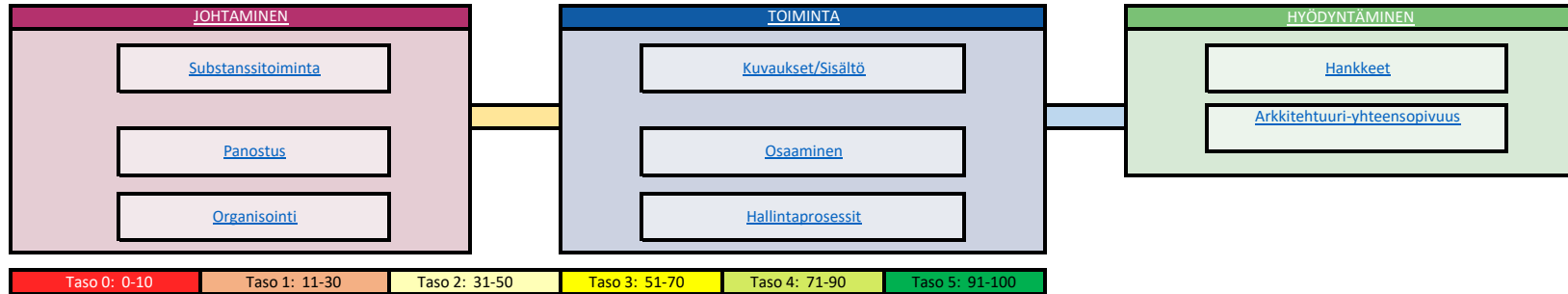
VINKIT TOIMINTAMALLIN SOVELTAJILLE

- Riittävästä viestinnästä huolehtiminen
- Perhekeskustoimijoiden osallistaminen kehittämiseen (sote-, kunta-, seurakunta- ja järjestötoimijat)
- Asukkaiden osallistaminen palautteen antoon
- Käyttökokemusten kerääminen ja vaikuttavuuden mittaaminen
- Riittävät resurssit palvelun käyttöönottoon ja ylläpitoon
- Johtotason ja ammattilaisten sitoutuminen palvelun juurruttamiseen
- Toimintamalli on sovellettavissa eri toimintaympäristöihin, läpileikkaavasti yli palvelualue-rajojen.

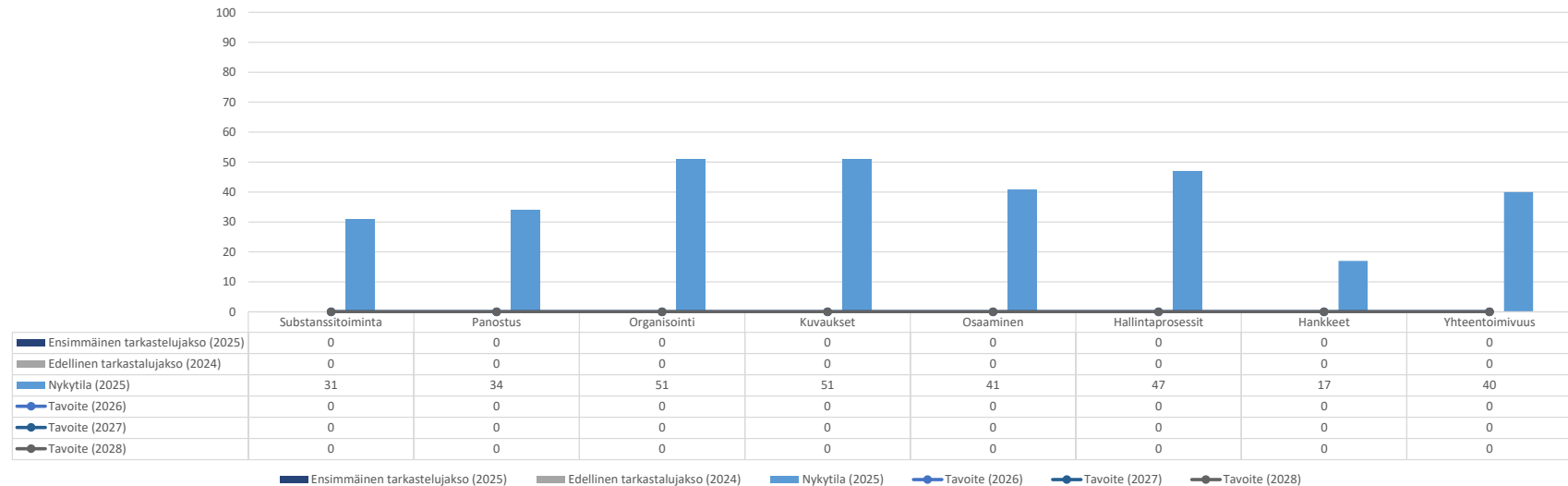
Kokonaisarkkitehtuurityön arvioinnin navigointisivu

Arviointiexcelissä navigoidaan tämän sivun kautta klikkaamalla alla olevista laatikoista halutulle arvioinnin osa-alueelle. Kullakin arvioinnin välilehdellä on linkki takaisin tälle navigointisivulle. Sivun alalaidassa olevasta pylväskaaviosta näkyy organisaation arvosana kullakin arvioinnin osa-alueella sitä mukaa kun arviointia täytetään. Mikäli aiempi mittaustulos on olemassa, myös se kuvataan kaaviossa. Lisäksi kaaviossa näytetään tavoitearvo kolmelle vuodelle eteenpäin.

Organisaatio:	Etelä-Savon hyvinvointialue, Eloisa
Laatija:	Fasilitaattoreina Mira Ulmanen ja Tuija Aaltonen (Istekki Oy) Osallistujat Pirjo Hilama, Jukka Mielonen, Tero Taivainen, Ritva Nevalainen, Markus Hänninen, Sirpa Taskinen ja Minna Hämäläinen (Eloisa)
Laatimispvm:	15.12.2025
Tarkastelujakso	2025
Tavoite	Ensimmäinen Eloisan arkkitehtuurikyvykkyyden kypsytysarviointi

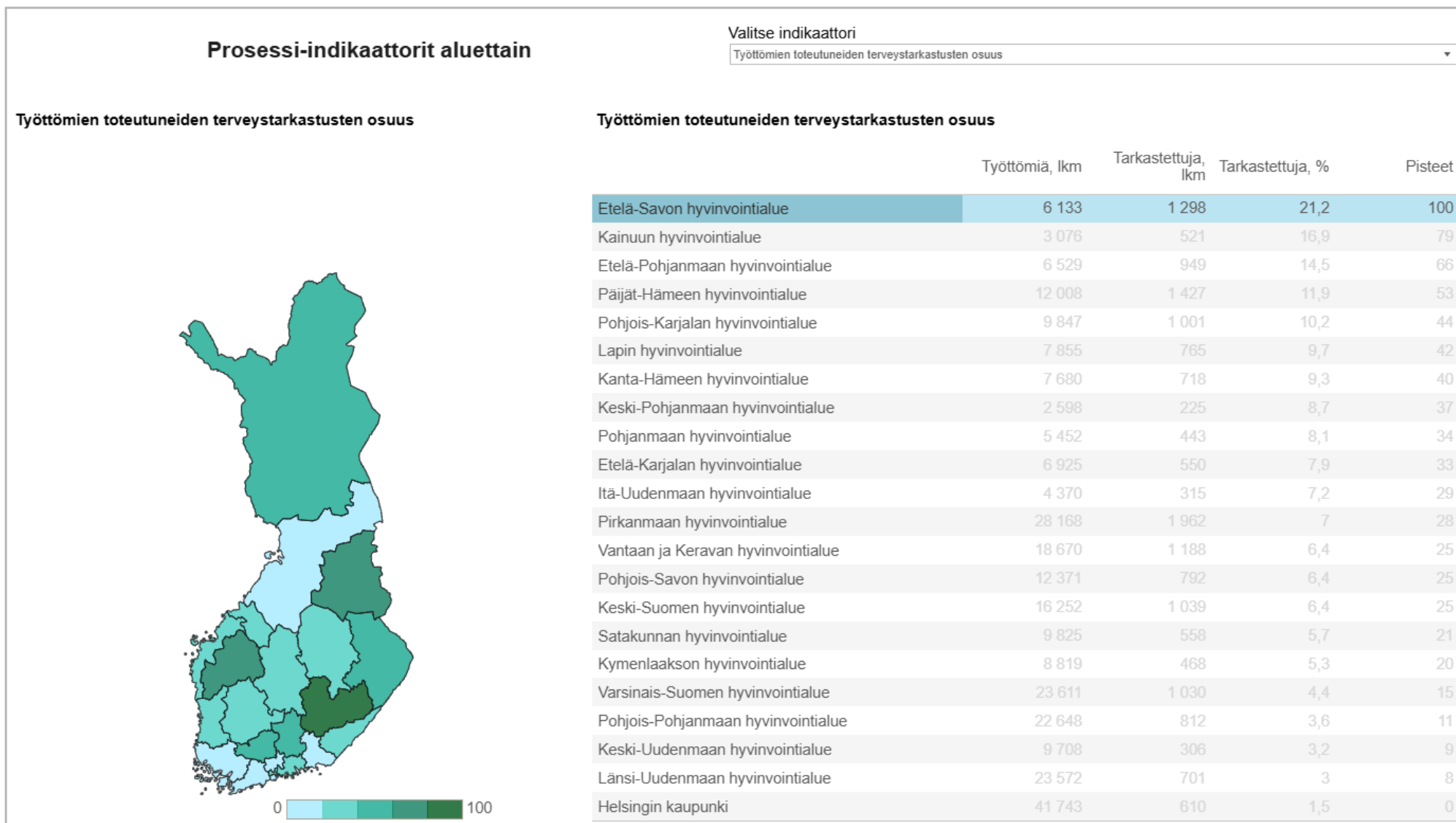


KA kyvykkyyksimittaristo (Nykytila 2025)



Liite 36: Työttömien toteutuneiden terveystarkastusten osuus, hyte-indikaattori

https://raportointi.thl.fi/t/public/views/hva_hyte/prosessi?%3Aembed=y&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y



Liite 37a

Tilapäismajoitusyksikkö:

	Ilmoittaja + yhteystiedot (puhelinnumero, sähköposti)	Montako vuorokautta asiakas vietti tilapäismajoituksessa?	Asiakkaan pitkäaikaissairaudet	Mihin asiakas siirtyi tilapäisen majoituksen jälkeen?
Arinakatu 17 as 2, 50170 Mikkeli				
Esimerkki:	Esimerkki Työntekijä, 040 123 4567, esimerkki.tyontekija@etelasavonha.fi	12		Oma vuokra-asunto
Arinakatu 17 as 2, 50170 Mikkeli		6	päihderiippuvuus	asunnottomaksi, vuokra-asuntohakemus vireillä--> oma asunto 1.9. alkaen.
		13	päihderiippuvuus	asunnottomaksi, vuokra-asuntohakemus vireillä, asuu tilapäisesti isän luona
		15	ei ilmoitettuja sairauksia	asunnottomaksi, vuokra-asuntohakemus vireillä, majoittuu tuttavien luona tilapäisesti.
		27	päihderiippuvuus, PTSD, ADHD	Mikalon vuokra-asuntoon
		12	päihderiippuvuus	Kangasniemen vanhustentalosäätiö

Merkitse alle (x), minkä palvelun asiakkaasta on kyse.

Mitä muita palveluita asiakkaalle järjestettiin tilapäismajoituksen aikana? (esim. lähete terveystarkastukseen)	Työikäiset	Mieri	Maahanmuuttajat	Ikääntyneet	Lapsiperheet	Lastensuojelut	Vammaispalvelut
Lähete terveystarkastukseen.	x						
	x						
Tukea oman vuokra-asunnon löytämiseen.	x						
Tukea oman vuokra-asunnon löytämiseen. Jalkautuminen tilapäismajoitushuoneistoon asiakastapaamista varten. sosiaalityö, sosiaaliohjaus	x		x				
tuki oman asunnon löytämiseen	x	x					

Liite 37b

Tilapäismajoitusyksikkö:

	Ilmoittaja + yhteystiedot (puhelinnumero, sähköposti)	Montako vuorokautta asiakas vietti tilapäismajoituksessa?	Asiakkaan pitkäaikaissairaudet	Mihin asiakas siirtyi tilapäisen majoituksen jälkeen?
Ruunavuorentie 60 B 12, 57600 Savonlinna				
Esimerkki:	Esimerkki Työntekijä, 040 123 4567, esimerkki.tyontekija@etelasavon	12		Oma vuokra-asunto
		6	päihderiippuvuus	asunnottomaksi
		13	lievä kehitysvamma	Ensikotiin (lasu-asiakas)
		34	akuutti asunnottomuus, luottotiedot menneet	välivuokraukseen
		21	masennus, ahdistuneisuus	Eloisan välivuokrausasuntoon
		ei tiedossa, majoitus käynnistynyt 15.12.2025	pakko-oireisuus	ei tiedossa hankkeen päättymisen hetkellä

Mitä muita palveluita asiakkaalle järjestettiin tilapäismajoituksen aikana? (esim. lähete terveystarkastukseen)	Työikäiset	Mieri	Maahanmuuttajat	Ikääntyneet	Lapsiperheet	Lastensuojelu
	x					
toimeentulotuki	x					
jatkot kuuluvat lasulle, ei työikäisille	x					
myönnettiin tt-tukea sängyn ostamiseen välivuokra-asuntoon, koska asiakkaalla ei mitään kalusteita, joita muuttaa asuntoon	x					
Kota-hanke	x					
Arviointijakson käynnistämistä selvitetään	x					

Vammaispalvelut

Liite 37c

Tilapäismajoitusyksikkö:

	Ilmoittaja + yhteystiedot (puhelinnumero, sähköposti)	Montako vuorokautta asiakas vietti tilapäismajoituksessa?	Asiakkaan pitkäaikaissairaudet	Mihin asiakas siirtyi tilapäisen majoituksen jälkeen?
Kontioapuisto 36 A 11, 76120 Pieksämäki				
Esimerkki:	Esimerkki Työntekijä, 040 123 4567,	12		Oma vuokra-asunto
Kontioapuisto 36 A 11, 76120 Pieksämäki		21	Antibioottiresistentti bakteerisairaus	Oma vuokra-asunto

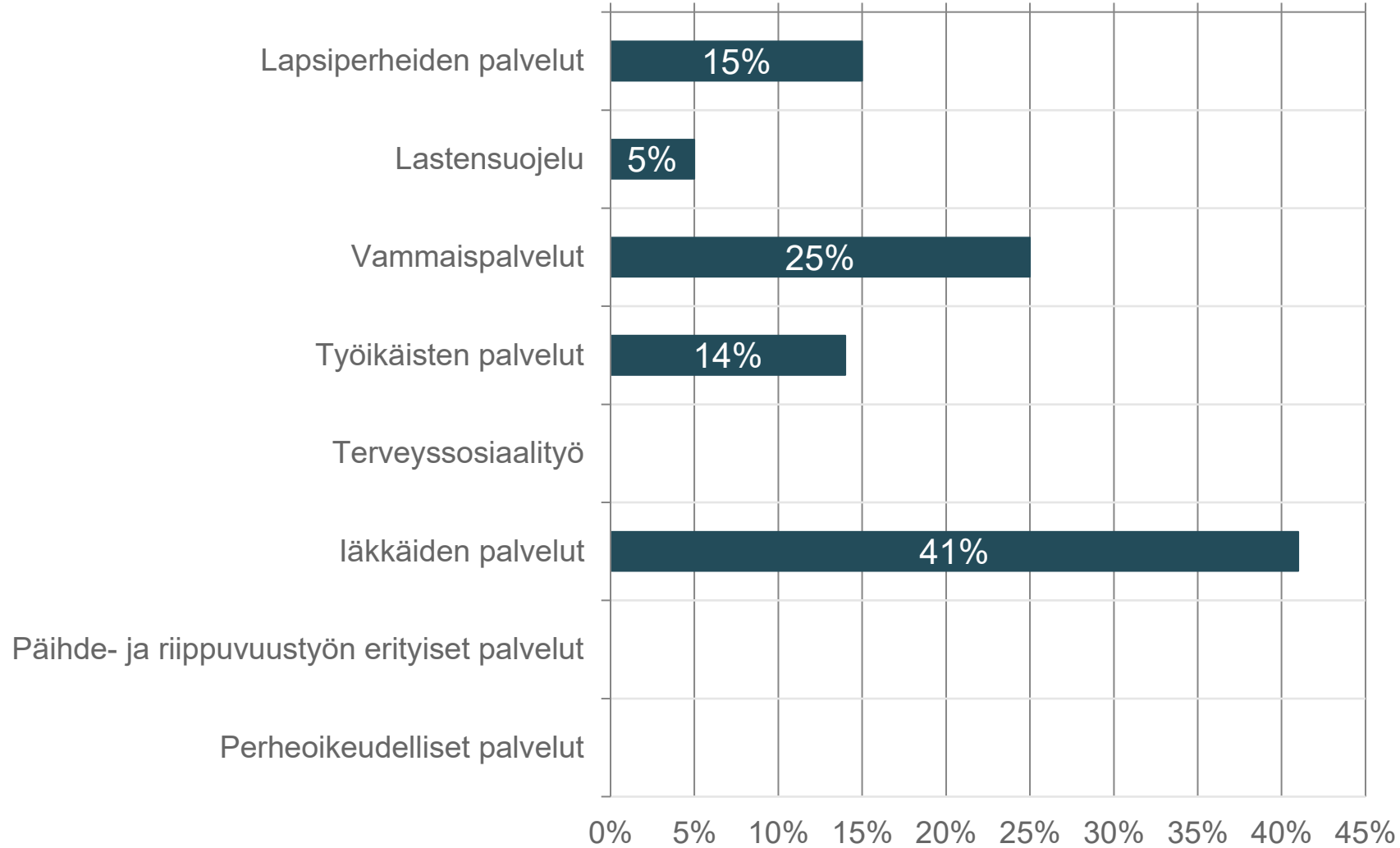
Merkitse alle (x), minkä palvelun asiakkaasta on kyse.

Mitä muita palveluita asiakkaalle järjestettiin tilapäismajoituksen aikana? (esim. lähete terveystarkastukseen)	Työikäiset	Mieri	Maahanmuuttajat	Ikääntyneet	Lapsiperheet	Lastensuojelu	Vammaispalvelut
	x						
Tukea Kela asiointiin, ym asioiden järjestely	x						

Perusraportti
Eloisan rakenteellisen sosiaalityön mahdollisuudet ja esteet
Vastaajien kokonaismäärä: 101

Palvelutehtävä, missä työskentelen

Vastaajien määrä: 100



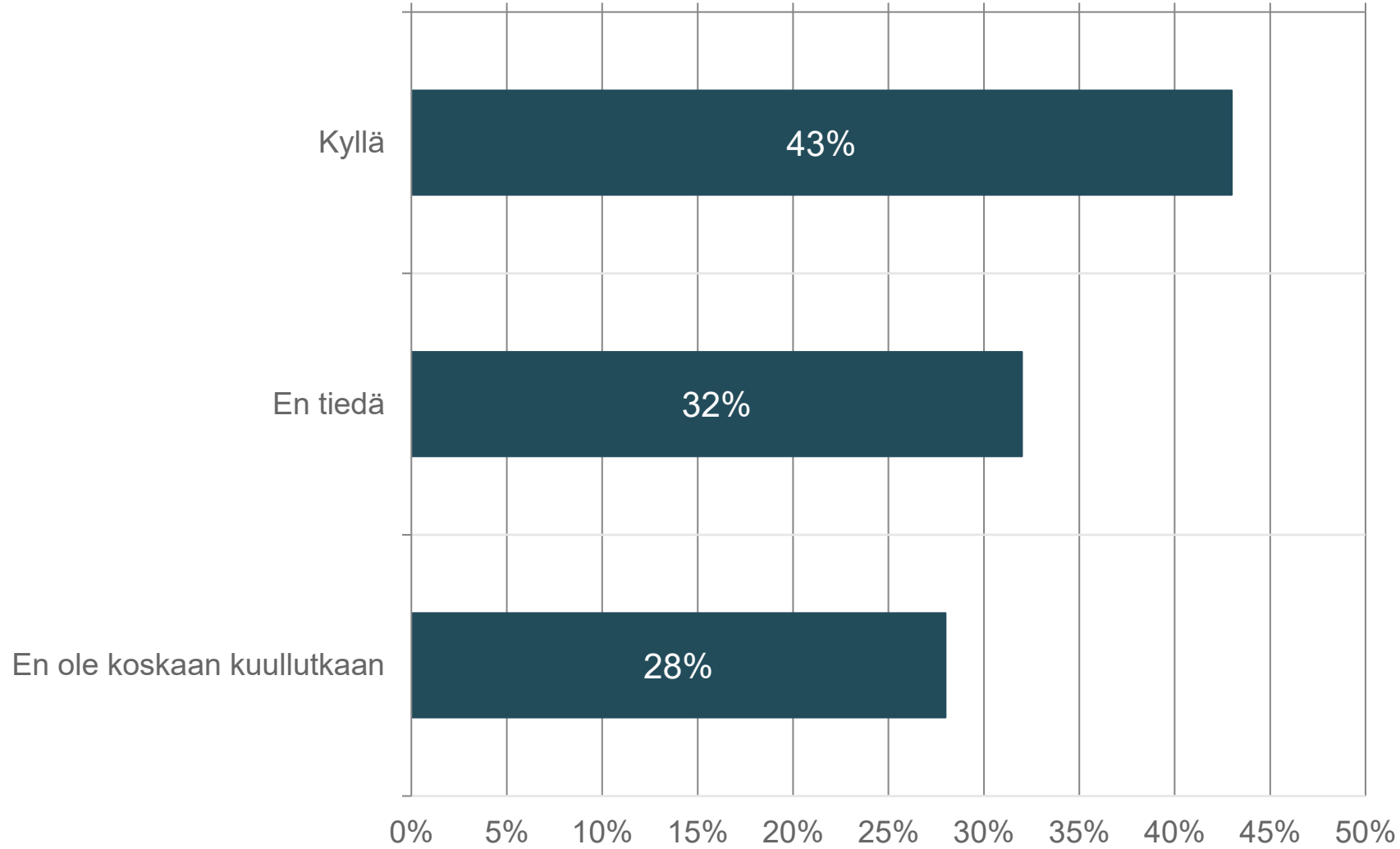
Palvelutehtävä, missä työskentelen

Vastaajien määrä: 100

	n	Prosentti
Lapsiperheiden palvelut	15	15,0%
Lastensuojelu	5	5,0%
Vammaispalvelut	25	25,0%
Työikäisten palvelut	14	14,0%
Terveyssosiaalityö	0	0,0%
lääkäiden palvelut	41	41,0%
Päihde- ja riippuvuustyön erityiset palvelut	0	0,0%
Perheoikeudelliset palvelut	0	0,0%

Koen, että rakenteellinen sosiaalityö on minulle tuttua

Vastaajien määrä: 100, valittujen vastausten lukumäärä: 103



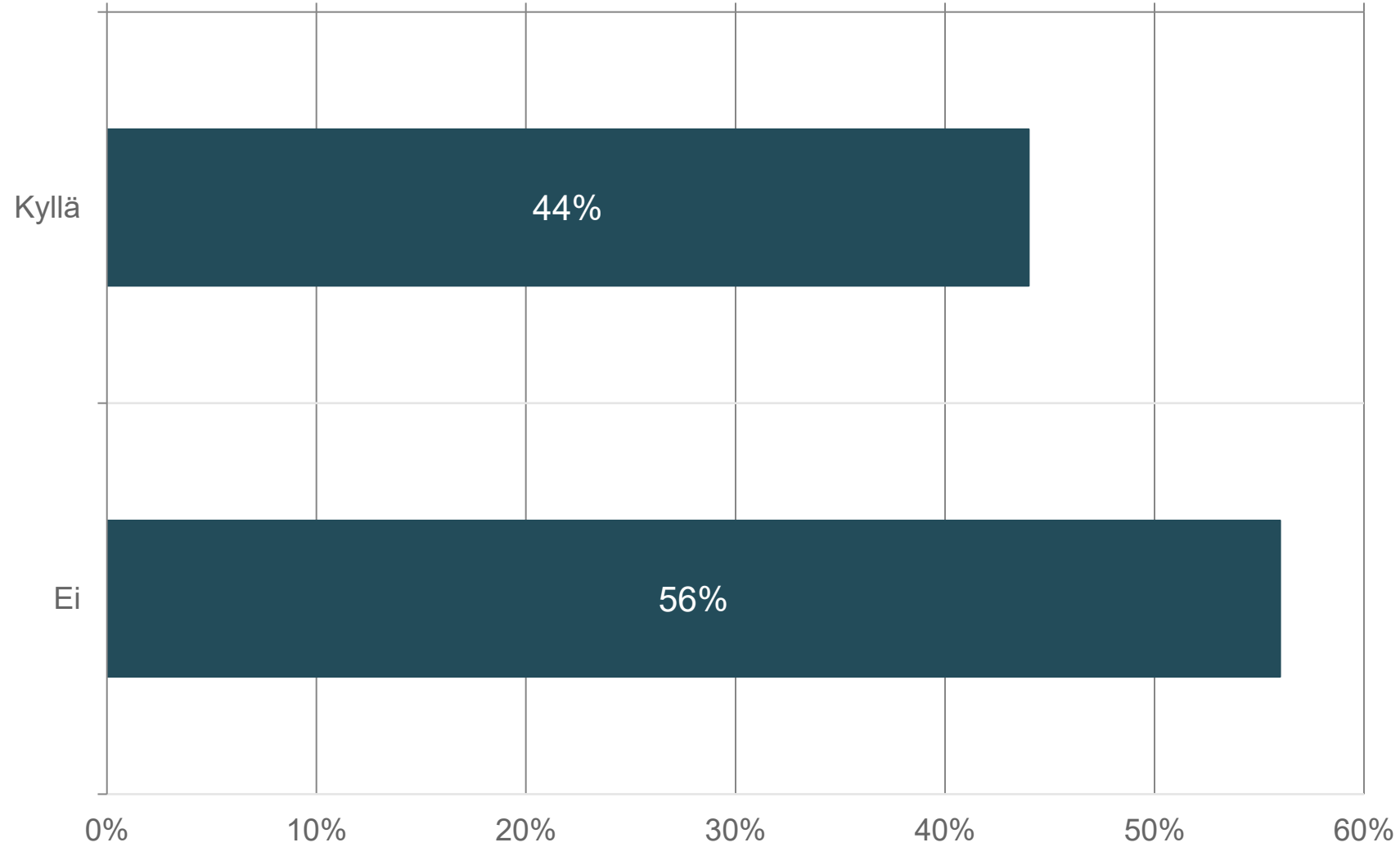
Koen, että rakenteellinen sosiaalityö on minulle tuttua

Vastaajien määrä: 100, valittujen vastausten lukumäärä: 103

	n	Prosentti
Kyllä	43	43,0%
En tiedä	32	32,0%
En ole koskaan kuullutkaan	28	28,0%

Olen kuluvan vuoden aikana tehnyt rakenteellista sosiaalityötä

Vastaajien määrä: 100



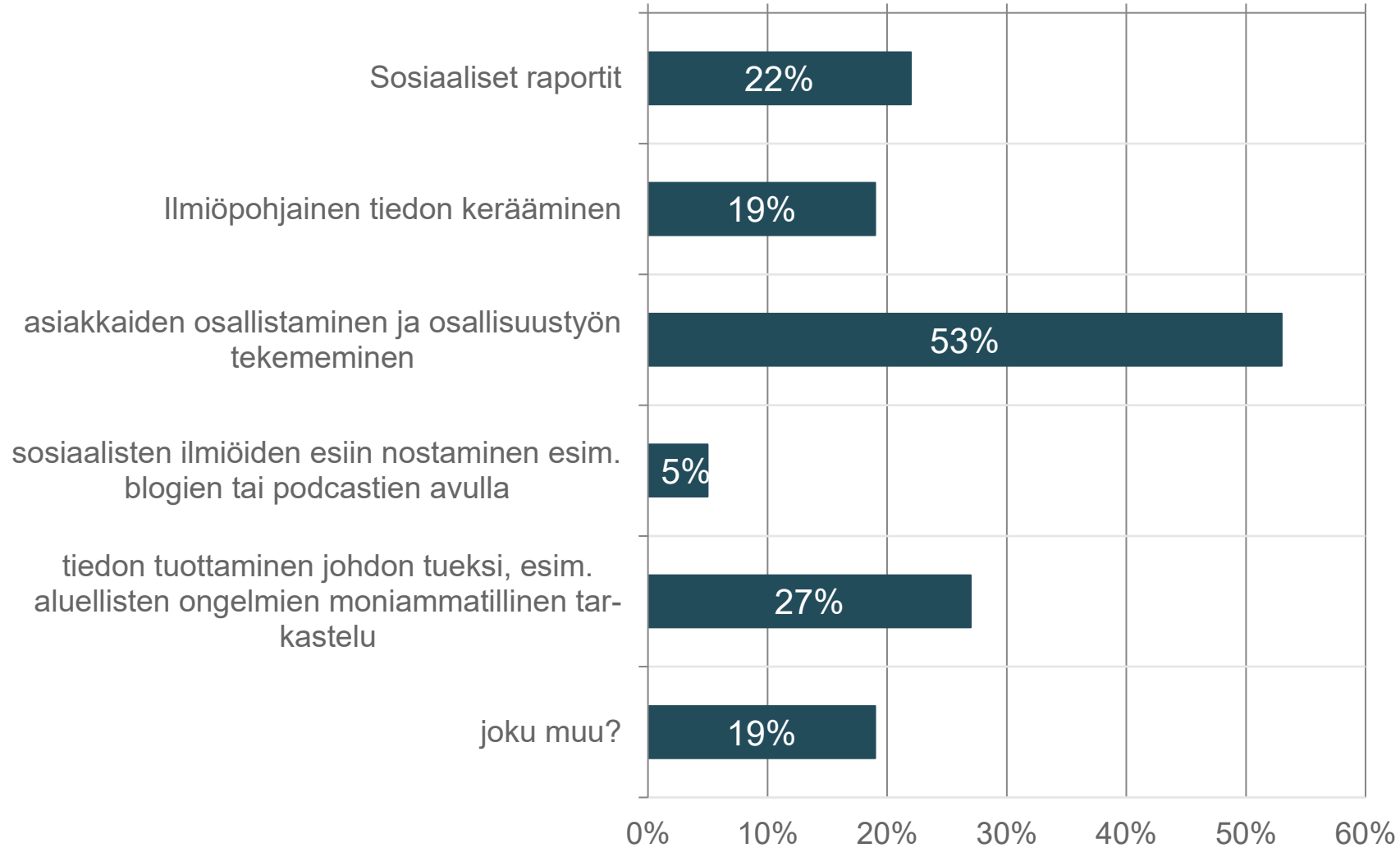
Olen kuluvan vuoden aikana tehnyt rakenteellista sosiaalityötä

Vastaajien määrä: 100

	n	Prosentti
Kyllä	44	44,0%
Ei	56	56,0%

Omassa työssäni hyödynnän mieluiten rakenteellisen sosiaalityön näkökulmaa

Vastaajien määrä: 83, valittujen vastausten lukumäärä: 120



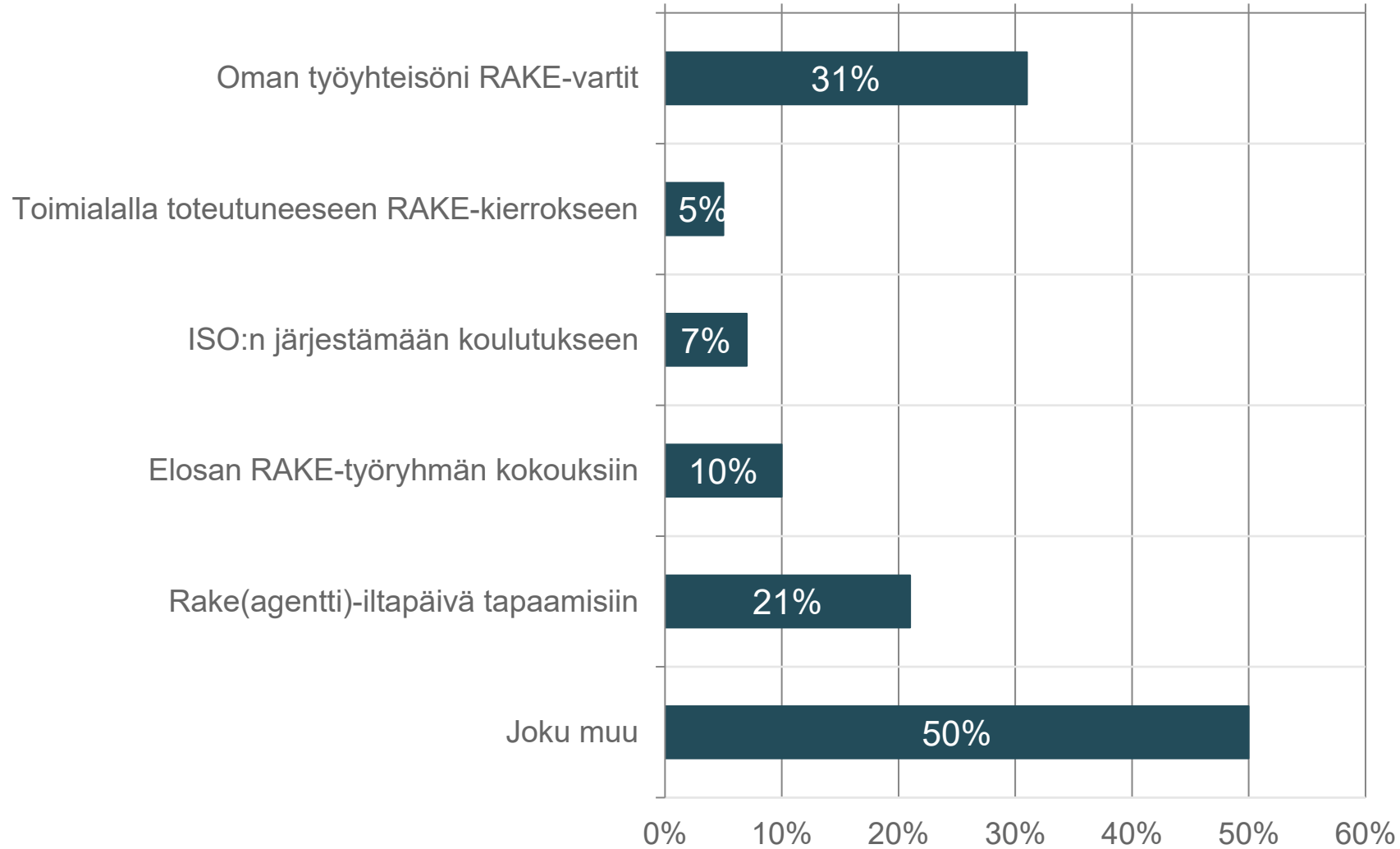
Omassa työssäni hyödynnän mieluiten rakenteellisen sosiaalityön näkökulmaa

Vastaajien määrä: 83, valittujen vastausten lukumäärä: 120

	n	Prosentti
Sosiaaliset raportit	18	21,7%
Ilmiöpohjainen tiedon kerääminen	16	19,3%
asiakkaiden osallistaminen ja osallisuustyön tekeminen	44	53,0%
sosiaalisten ilmiöiden esiin nostaminen esim. blogien tai podcastien avulla	4	4,8%
tiedon tuottaminen johdon tueksi, esim. aluellisten ongelmien moniammatillinen tarkastelu	22	26,5%
joku muu?	16	19,3%

Kuluvan vuoden aikana olen osallistunut rakenteellisen sosiaalityötä koskeviin tilaisuuksiin

Vastaajien määrä: 42, valittujen vastausten lukumäärä: 52



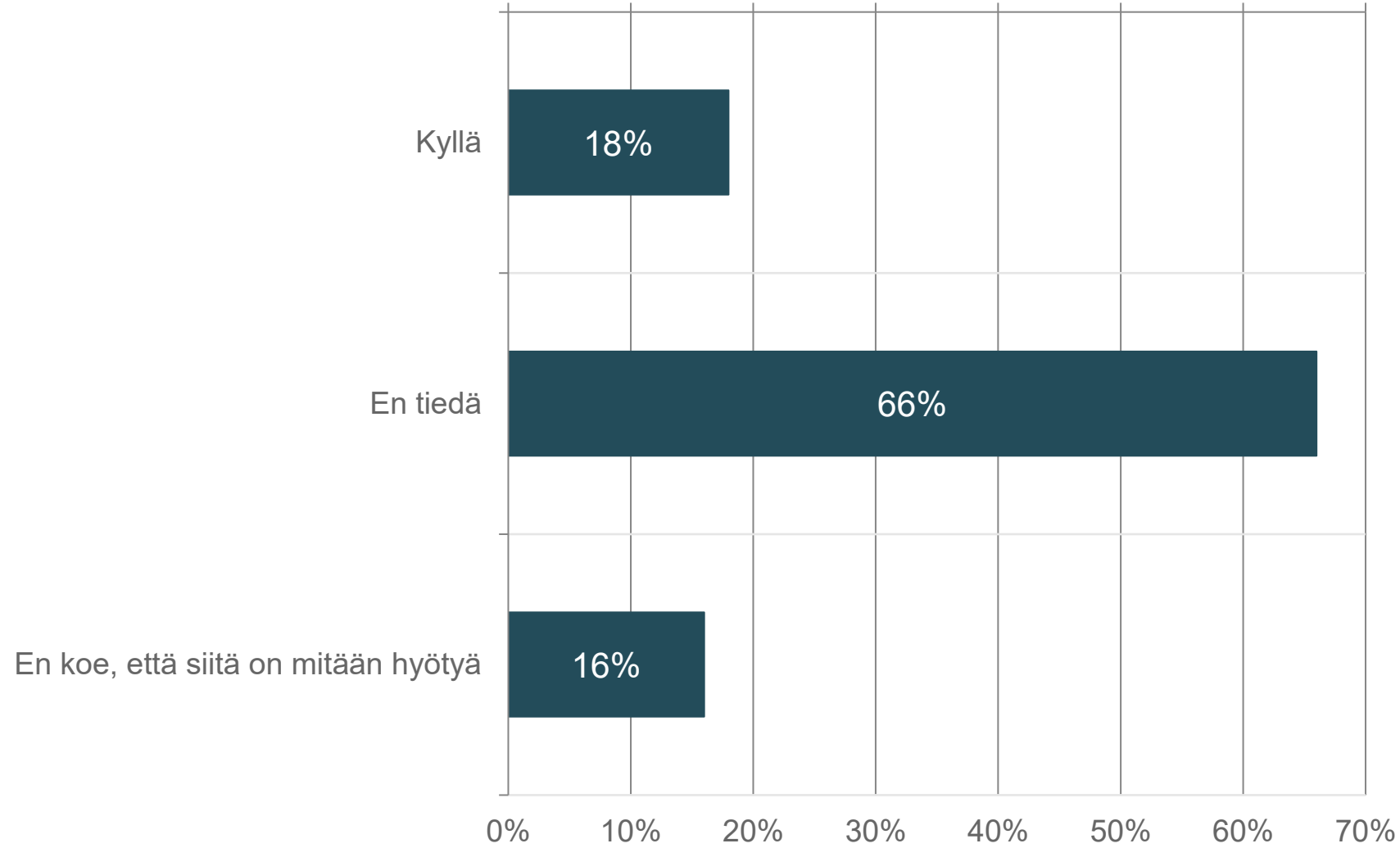
Kuluvan vuoden aikana olen osallistunut rakenteellisen sosiaalityötä koskeviin tilaisuuksiin

Vastaajien määrä: 42, valittujen vastausten lukumäärä: 52

	n	Prosentti
Oman työyhteisöni RAKE-vartit	13	31,0%
Toimialalla toteutuneeseen RAKE-kierrokseen	2	4,8%
ISO:n järjestämään koulutukseen	3	7,1%
Elosan RAKE-työryhmän kokouksiin	4	9,5%
Rake(agentti)-iltapäivä tapaamisiin	9	21,4%
Joku muu	21	50,0%

Koen, että tekemälläni rakenteellisella sosiaalityöllä on vaikutusta?

Vastaajien määrä: 94



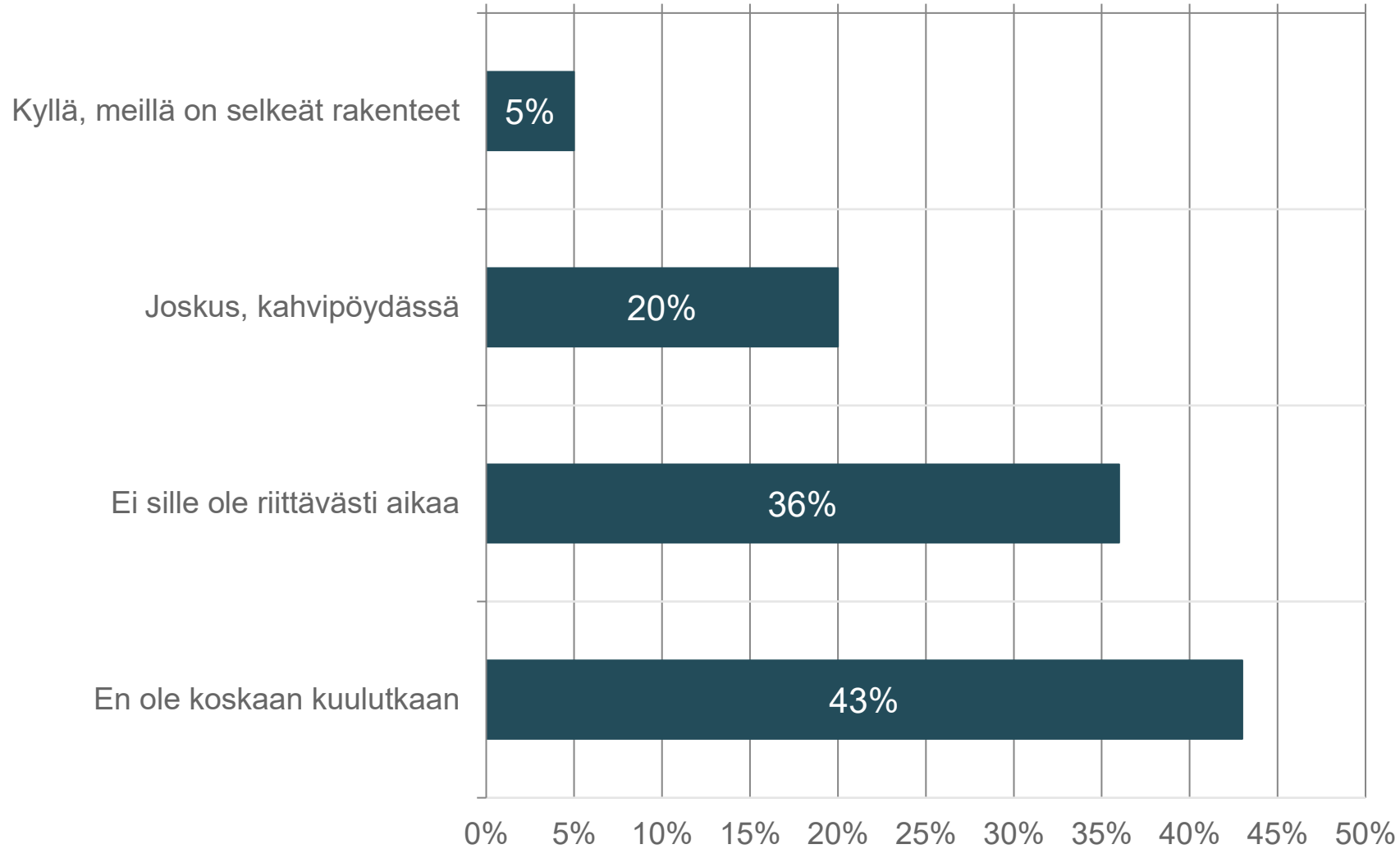
Koen, että tekemälläni rakenteellisella sosiaalityöllä on vaikutusta?

Vastaajien määrä: 94

	n	Prosentti
Kyllä	17	18,1%
En tiedä	62	65,9%
En koe, että siitä on mitään hyötyä	15	16,0%

Koen, että työyhteisössäni /tiimissäni on rakenteellisen sosiaalityö näkyvää ja meillä on paikka & aika keskustella, esimerkiksi sosiaalisista raporteista tai ilmiöistä

Vastaajien määrä: 99, valittujen vastausten lukumäärä: 104



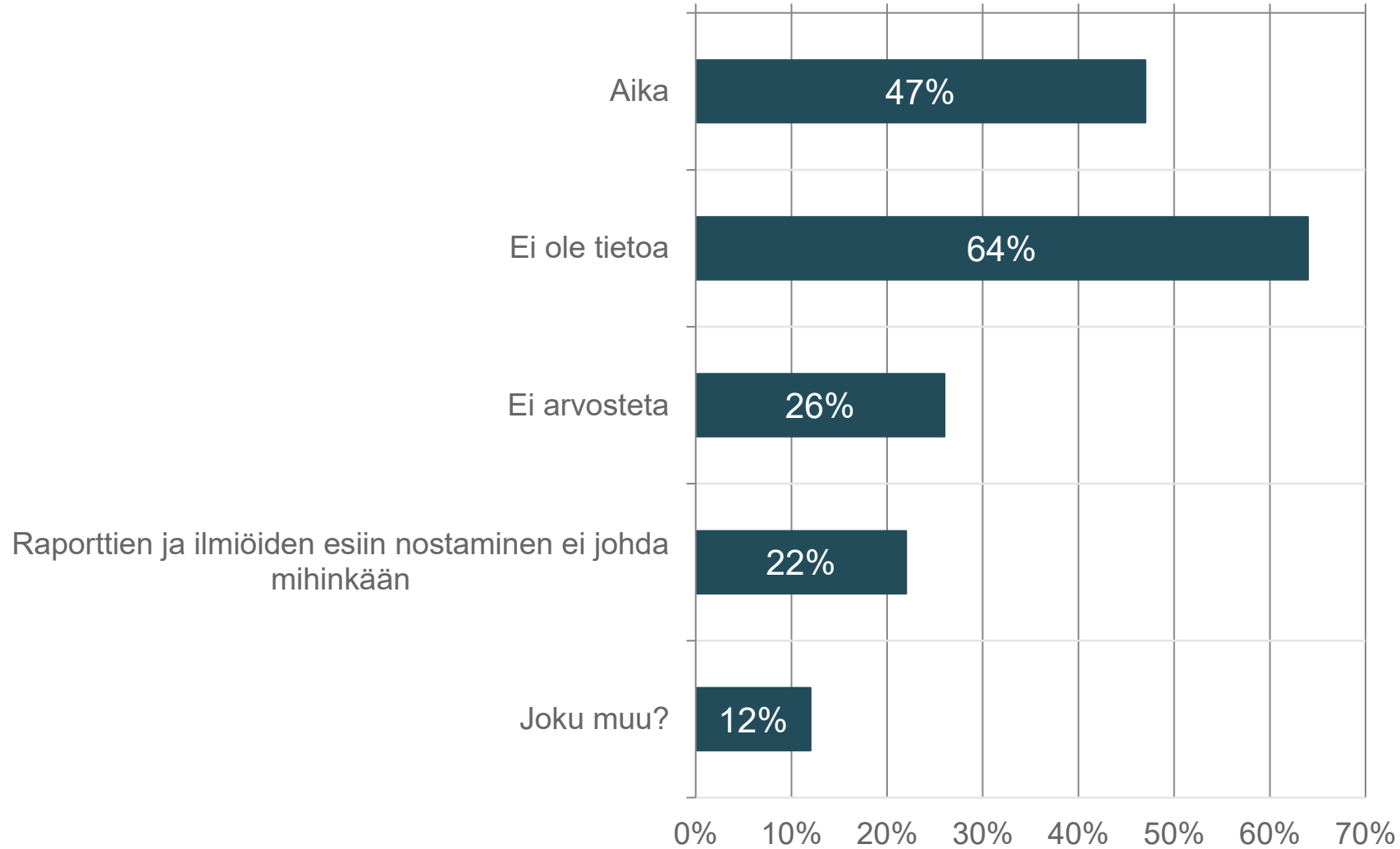
Koen, että työyhteisössäni /tiimissäni on rakenteellisen sosiaalityö näkyvää ja meillä on paikka & aika keskustella, esimerkiksi sosiaalisista raporteista tai ilmiöistä

Vastaajien määrä: 99, valittujen vastausten lukumäärä: 104

	n	Prosentti
Kyllä, meillä on selkeät rakenteet	5	5,1%
Joskus, kahvipöydässä	20	20,2%
Ei sille ole riittävästi aikaa	36	36,4%
En ole koskaan kuulutkaan	43	43,4%

Mitkä asiat estävät tai haastavat rakenteellisen sosiaalityön toteutumisen?

Vastaajien määrä: 95, valittujen vastausten lukumäärä: 163



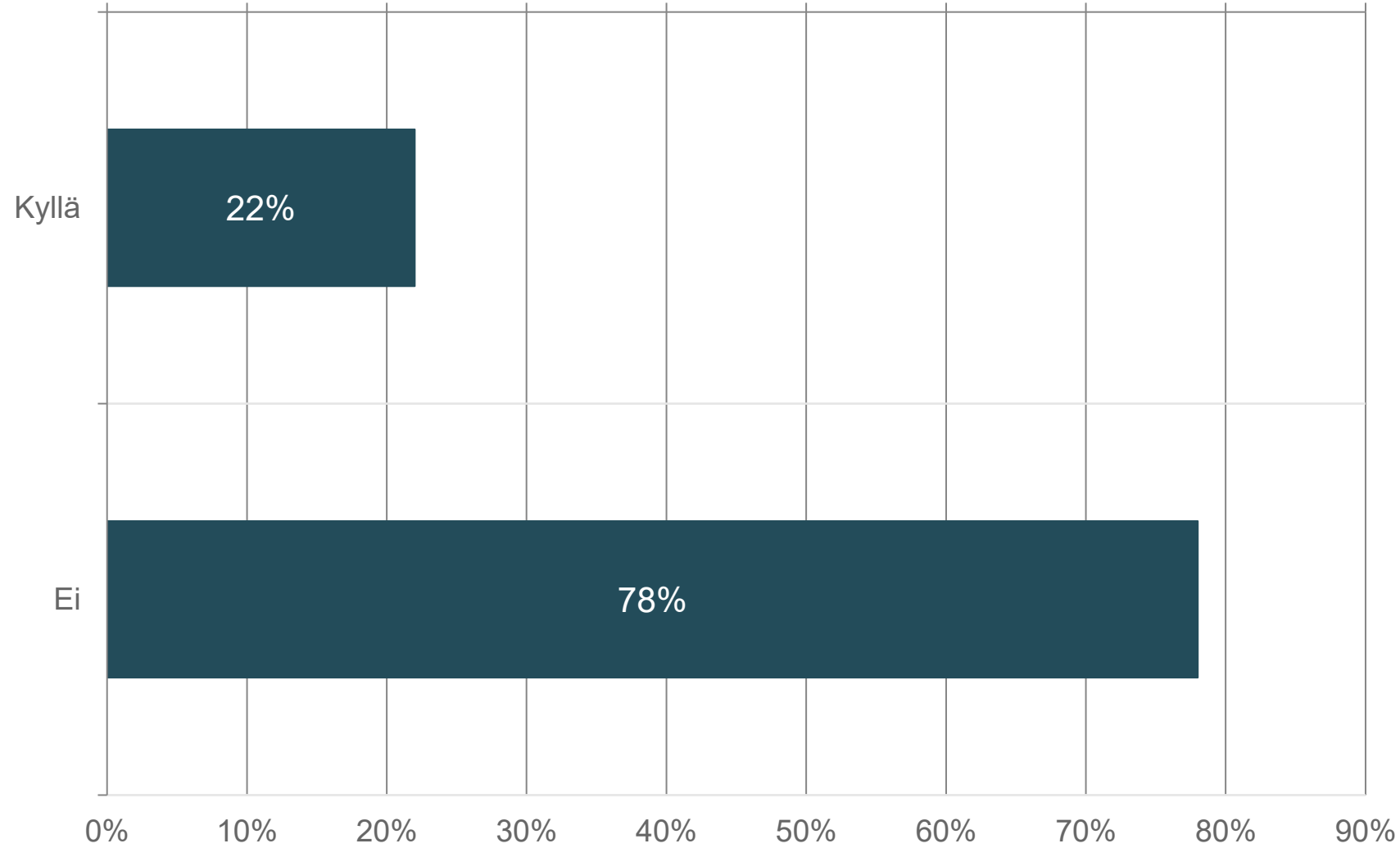
Mitkä asiat estävät tai haastavat rakenteellisen sosiaalityön toteutumisen?

Vastaajien määrä: 95, valittujen vastausten lukumäärä: 163

	n	Prosentti
Aika	45	47,4%
Ei ole tietoa	61	64,2%
Ei arvosteta	25	26,3%
Raporttien ja ilmiöiden esiin nostaminen ei johda mihinkään	21	22,1%
Joku muu?	11	11,6%

Olisin kiinnostunut toimimaan Eloisan rakenteellisen sosiaalityön verkostossa

Vastaajien määrä: 72



Olisin kiinnostunut toimimaan Eloisan rakenteellisen sosiaalityön verkostossa

Vastaajien määrä: 72

	n	Prosentti
Kyllä	16	22,2%
Ei	56	77,8%

HTA Hoidon tarpeen arviointi

Ohje koskee tilanteita, kun asiakkaan kontakti liittyy hoidon tarpeen arviointiin. Ohje ei koske tilanteita, jos asiakas ilmoittaa uudesta vaivasta muun vastaanoton yhteydessä.

Hoidon tarpeen arviointi tehdään aina uudesta asiakkaasta tai asiakkaan uudesta ongelmasta.

Hoitoon pääsyn seurannan eri vaiheet²

Hoidon tarpeen arviointi tehdään²

Hoidon tarpeen arviointia ei tehdä³Virhe. Kirjanmerkkiä ei ole määritetty.

Hoidon tarpeen arvioinnin kirjaaminen²

Rooli, toiminto, suorituspaikka ja kirjaamisen näkymä³

Yhteydenotto, HTA ja ajanvaraus³Virhe. Kirjanmerkkiä ei ole määritetty.

Käynnin yhteenveto ja tilastointi⁹

Eri toimintojen kontakti- ja vastaanottolajit tilastoinnissa¹¹

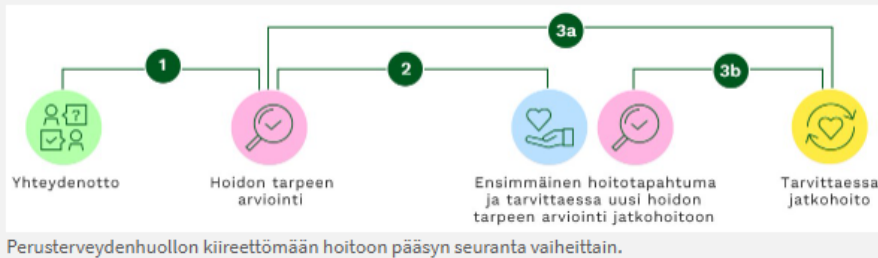
Hoitoon pääsyn seuranta päättyy, kun¹²

Ajanvarauksen siirtäminen¹³

Hoitoon pääsyn seurannan eri vaiheet

Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn seurannassa on huomioitava useita eri vaiheita

1. Yhteyden saaminen ja hoidon tarpeen arviointi saman arkipäivän kuluessa potilaan yhteydenotosta.
2. Ensimmäisen hoitotapahtuman toteutuminen lain mukaisen enimmäisajan kuluessa hoidon tarpeen arvioinnista.
3. Jatkohoidon toteutuminen lain mukaisen enimmäisajan kuluessa hoidon tarpeen arvioinnista. Enimmäisaika lasketaan a) ensimmäisestä, alkuperäisestä hoidon tarpeen arvioinnista **tai** b) jatkohoidon tarpeen toteamisesta.



Hoidon tarpeen arviointia tehdään seuraavissa yhteystavoissa ja yksiköissä

- Chat, puhelinsoitto, sähköinen yhteydenottolomake, asiakas tulee luukulle jne.
- Tehdään saman yhteydenoton tai päivän aikana.
- Tehdään kiireellisissä ja kiireettömissä Perusterveydenhuollon avopalveluissa:
 - Terveysneuvonta, Palveluluukku, Päivystysapu
 - Hoitajan vastaanotolla
 - Mielenterveys- ja riippuvuuspalveluissa
 - Opiskeluholloissa sairastuvuuskäytöksillä
 - Fysioterapeutin suoravastaanotolla ja soittoajoilla
- Tehdään Suun terveydenhuollon avopalveluissa
- Tehdään sairaanhoidollisista käynneistä: sairauden tutkiminen, hoito ja kuntoutus kaiken ikäisillä sekä aina uudesta asiakkaasta ja asiakkaan uudesta ongelmasta.

Hoidon tarpeen arvioinnin kirjaamisen merkitys

Hoitoonpääsyn seurantaprosessi käynnistyy pääosin digitaalisen asioinnin tai puhelimen välityksellä, tai niin, että kansalainen menee itse terveysasemalle. Prosessin tärkeitä seurannan mittauspisteitä ovat yhteydenoton ajanhetki, hoidon tarpeen arvioinnin ajanhetki ja toteutunut

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihe 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

käynnin ajanhetki. Hoidon tarpeen arviointi kirjataan rakenteisesti, jolloin hoitoonpääsyä voidaan seurata kansallisesti.

Tiedon rakenteistaminen ja tallentaminen kansallisesti yhtenäisellä tavalla tukee kertakirjaamisen periaatetta sekä yhdenmukaistaa hoitoonpääsytietojen seurantaa. Potilasasiakirjojen rakenteistamisella on tarkoitus helpottaa potilastiedon käyttöä, hakua ja hoidon seurantaa sekä yhtenäistää kirjaamista. Tietojärjestelmissä tietorakenteita voi hyödyntää myös paikallisesti. Yhtenäisillä potilastiedon rakenteilla voidaan edistää tiedon vertailukelpoisuutta ja parantaa hoidon laatua. Hoidon laatua edistää myös, jos kirjaamisen rakenteet samalla ohjaavat noudattamaan hoitoprosessia ja -suosituksia. Lisäksi ajantasaisen tiedon nopea saatavuus hoitavasta organisaatiosta riippumattomasti lisää potilasturvallisuutta.

Hoidon tarpeen arvioinnin kirjaaminen

Rooli, toiminto, suorituspaikka ja kirjaamisen näkymä

Palvelu	Rooli / toiminto	Suorituspaikka	Kirjaamisen näkymä
Terveysneuvo	PTH hoitaja vastaanotolla / AVO Avosairaanhoito	DGVAS Vastaanotto digitaalinen sote-keskus	HOITO
Palveluluukku Linja 2: Lastenneuvola, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	PTH Hoitaja muu terveydenhoito / MUTH Muu terveydenhoito	PALU2 Palveluluukku linja 2	HOITO ja lisänäkymäksi NEUVO tai OPI
Palveluluukku Linja 3: Lasten ja nuorten mielenterveys- ja riippuvuuspalvelut	PTH Hoitaja mielenterveyspalveluissa	PALU3 Palveluluukku linja 3	AVO-KE
Paikan päällä luukulla	Oma rooli	Oma suorituspaikka	Palvelu-/ammattillinen näkymä

Vastaanotolle työstetään oma ohje.

Yhteydenotto, HTA ja ajanvaraus

Kun asiakas ottaa yhteyttä, kirjataan yhteydenottoon ja hoidon tarpeen arviointiin liittyvät tiedot aloittamalla valitsemalla asiakas

Valitse potilas

-painikkeesta.

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli



Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna


Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

☰ Potilasvalinta ✕

POTILASHAKU

testi fr|  Lisähakuehdot 

TULOKSET Tuloksia haulle "testi fr" löytyi 1 kpl. 

Henkilötunnus	Nimi	Katuosoite	Postiosoite
200963-901F	TESTI, Fraasi		

Uusi potilas Valitse potilas Peruuta

Katso tarvittaessa ohjeet:

- [Toisen puolesta asiointi Etelä-Savon hyvinvointialueella](#)
- [Asiakkaan luominen Lifecareen](#)
- Tarkasta aina asiakastiedot: [Asiakastiedot Lifecaressa](#)

Potilasvalinnan jälkeen mene asiakkaan koosteelle. Avautuu **hoitosuhteen varmistus** ikkuna, valitse oikea hoitosuhteen syy: **Hoidon tai kiireell. tuen tarpeen arvio/järjest.** Tallenna.

Hoitosuhteen varmistus X

Valitse hoitosuhteen erityinen syy

Hoidon tai kiireell. tuen tarpeen arvio/järjest.
 Tekniset ylläpitotehtävät
 Asiakirja- ja arkistohallinnolliset tehtävät
 Lausunnon laatiminen
 Hätähaku
 Palvelutapahtumatunnuksen selvittämisen perustelu
 Palvelutapahtumatunnuksen selvittäminen (kiellot)
 Asiakkaan läheistä koskevan tiedon tarve
 Asiakastyö tai hoitotilanne
 Asiakas- tai hoitopuhelu
 Konsultaatio
 Asiakas- tai potilasasiakirjan täydennys, korjaus
 Hoidon tai palvelun laadun seuranta
 Opetus
 Tieteellinen tutkimus

Tallenna
Peruuta

Hoidon tarpeen arviointi tehdään **Yhteydenotot ja hoidon tarpeen arviointi -widgetiltä** ja valitse AINA **Yhteydenotto, HTA ja ajanvaraus**, vaikka ajanvarauستا ei tarvitsisikaan tehdä (jos jotain syystä tehdäänkin ajanvaraus).

Yhteydenotot ja hoidontarpeen arviointi -

- + Yhteydenotto, HTA ja ajanvaraus
- + Yhteydenotto ja HTA

- Potilaan sovellukset -sivulle avautuu rinnakkain **Kertomus ja Ajanvaraus yhdelle potilaalle** - sovellus. Voi avautua myös toisin päin.

- Mitä enemmän **ajanvarauskirjoja** on auki, niin sitä hitaammin asiakkaan tiedot avautuvat. Suositellaan perehtymään IMS:sta löytyvään [Keskitetty ajanvaraus - ohjeeseen](#), jossa opastetaan kuinka osan ajanvarauskirjoista voi pitää työpöydällä ja **osa voi olla piilotettuna** taustalla.
- **HTA ja ajanvaraus tehtävä aina HTA-laatan kautta avautuvien ikkunoiden kautta. Älä siis koskaan sulje Ajanvaraus yhdelle potilaalle -välilehteä.** HTA-ketju katkeaa, mikäli ajanvarausikkuna suljetaan ja avataan sovellukset kautta tai jos HTA-ajanvarausikkuna raahataan toiselle näytölle.
- Näkymälle tulee automaattisesti **fraasi** otsikoilla: **Yhteydenotto** ja **Hoidon tarpeen arviointi**, jotka ovat **pakollisia**, eikä niitä saa poistaa, muuten HTA-ketju katkeaa.
- Lisää "HTA-alkuinen" **fraasi** kuvakkeen kautta.

- Organisaation:
 - HTA chat/puhelu
 - HTA Mieri (puhelimessa)
 - HTA Seksitautiepäily
 - HTA TULE
 - HTA virtsatieinfektio-oireet
- HOITO-näkymä:
 - Toimistossa HTA
- AVO-KE-näkymä:
 - Palveluluukku puhelu & chat

Esimerkki. HTA chat/puhelu

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

HOITO - 010589-902R Testi Arja Hannele

Kirjaus Muokkaa Lisää Muotoile Liittymät

HOITO 17.3.2025 14:35 MIVAS: Yhteenveto Kesken Valmis Hyväksytty

Yhteydenotto *Koodi Ei valittua koodistoa*
Puhelu / Chat
Kuka soittaa:

Hoidon tarve *Koodi Ei valittua koodistoa*
Tarkennin
Yhteydenoton syy:
Perussairaudet:
Allergiat:
Lapsipotilaan paino:
Oireiden alkamisajankohta ja oirekuvaus:

Nykytilä *Koodi Ei valittua koodistoa*
Tarkennin
Tämän hetken vointi ja oirekuvaus:
Onko oiretta hoidettu jollain, jos niin miten/millä:

Suunnitelma *Koodi Ei valittua koodistoa*
Tarkennin
Kotihoito- ja/tai kipulääkitys ohjeet:
Jatkosuunnitelma:

Käyntisyys *Koodi ICPC Perusterveydenhuollon luokitus (K1)*
Tarkennin
Teksti

Hoidon tarpeen arviointi *Koodi Ei valittua koodistoa*
Tarkennin
Teksti
Kontaktin luonne
Hoidon kiireellisyys
Hoidontarpeen arv. tulos

- Ota kantaa vaadittuihin otsikoihin ja valitse **Hoidontarpeen arvioinnin luokat: Kontaktin luonne, Hoidon kiireellisyys sekä Hoidontarpeen arvioinnin tulos** (linkki erilliseen ohjeeseen)
- Tee välitallennus, jos poistut Lifecaressa toiselle välilehdelle. Muutoin kirjaus voi hävitä.
- Tallenna kirjaus **Valmis-tilassa ennen ajanvaraamista**. Mikäli kirjausta ei tallenneta ennen ajanvaraamista, ei THL:lle välity hoitoon pääsy tiedot / hoitotakuun toteutuminen.
- Tallenna Hyväksytty-tilassa, jos täytyy näkyä Kannassa reaaliajassa.

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi



Ajanvaraus

- Varaa potilaalle aika **Ajanvaraus yhdelle potilaalle** -sovelluksessa, mikäli ajanvaraus on tarpeellinen. **Aikaa ei saa varata sovellukset -välilehden Ajanvaraus-osiosta.** Muuten hoitoon pääsy tiedot ei välity oikein.

Ajanvaraus yhdelle potilaalle

[Jsea varaus] [Moniajanvaraus] [Varauksen lopetus] : Asiakas Ajanvarauskirja Pöytäpinta Merkistö Käyttäjä Korost
 ajan varaus

44	M 26 0/0	T 27	K 28	T 29	P 30 0/0
45	M 2 10/1	T 3	K 4 10/1	T 5	P 6
46	M 9	T 10 8/1	K 11	T 12	P 13
47	M 16	T 17	K 18	T 19	P 20
48	M 23	T 24	K 25	T 26	P 27
49	M 30	T 1	K 2	T 3	P 4
50	M 7	T 8	K 9	T 10	P 11

ti 10.11.20
** AVO, MIVAS
* HVA 8:00-14:00/30, pt
8:00
8:30 Testi Essi, 241205A900F
9:00
9:30
10:00
10:30
11:00

Ajan varaamisen jälkeen voit vielä palata muokkaamaan yhteydenoton kirjausta.

Kun tietojen on tarve näkyä reaaliaikaisesti omakannassa valitse ”Hyväksytty” ja paina tallenna.

Sulje potilaan tiedot Klikkaamalla X-merkistä.



Avautuu ikkuna Potilaalle ei löydy käynnin yhteenvetoja ja **valitse + Luo uusi.**

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

Potilaalle ei löydy käynnin yhteenvetoja

Valitse vaihtoehto:

Avautuu **Käynnin yhteenveto ja tilastoi**.

Käynnin yhteenveto ja tilastointi

Kontaktilaji	Katso taulukko alempana.
Vastaanottolaji	Katso taulukko alempana.
Käyntityyppi	2 Sairaanhoido
Kävijäryhmä	1 Yksilökäynti
Kiireellisyys	Nousee kirjauksesta
Käyntisyys	Nousee kirjauksesta
Jatkohoito SPAT	Valitse.
Sisältömerkinnät	HTA Hoidon tarpeen arviointi (ohje alempana) PALUUK Palveluluukku (ohje alempana)

Esimerkki: Käynnin yhteenveto Terveysneuvo

Käynnin yhteenveto: 010589-902R Testi Arja Hannele ✕

Vastaanottotiedot ✎

Päivä ja aika 19.12.2024 14.35 Vastaanottaja Honkanen Eriisa (honel1)
 Kesto 20 Toiminto AVO Avosairaanhoido
 Suorituspaikka DGVAS Vastaanotto digitaalinen sote-keskErikoisala 98 Yleislääketiede
 Alkuperä Hoidontarpeen arviointi Hoitojakso
 Tila Valmis

Kontaktitiedot ✎

Kontaktilaji • 4 Puhelinkontakti Kävijäryhmä • 1 Yksilökäynti
 Vastaanottolaji PUH Soittoaika Ryhmätyyppi
 Käyntityyppi • 2 Sairaanhoido Kohdejoukko
 Työaikalaji pt Perustyö Projekti
 Pyytävä yksikkö Jatkopaikka
 Kiireellisyys • 5 Hoito akuutti- tai kiirevastaanotolla

Laskutettavat tuotteet...

Käyntisyys / Diagnoosit ✎

A03 Kuume

Toimenpiteet ✎

Toimintoluokitus / Jatkohoito (SPAT) SPAT...

Sisältömerkinnät ✎

AIKI Ajanvaraus kiirevastaanotto 1

Mittarit ✎

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli
 Savonlinna: Keskussairaalanatie 6, 57120 Savonlinna
 Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

Valitse jatkohoito SPAT. Koodeja voidaan valita useampi kuin yksi.

121259-900N Testi Elisa

TOIMINTOLUOKITUS

Hakuehdot: Hae diagnoosien mukaan Ryhmä: Tyhjennä
 Tunniste: Nimi: Hae
 Kieli: Suomi Ruotsi

Hakutulokset:

Tunniste	Nimi

Valitut toimintoluokitukset:

Tunniste	Nimi

JATKOHOITO

Jatkohoidot:

Tunniste	Nimi
SPAT1334	Ei jatkotoimenpidettä
SPAT1335	Jatkohoidon suunnitelma, jatkohoidon järjestäminen
SPAT1336	Tutkimuspyyntö
SPAT1337	Puhelinajan varaaminen
SPAT1338	Sopimus kirjeestä/sähköisestä yhteydenotosta
SPAT1339	Uusi vastaanottoaika
SPAT1341	Ohjaus lääkärille tai hammaslääkärille

Valitut jatkohoidot:

Tunniste	Nimi
SPAT1340	Ohjaus muulle ammattiryhmälle kuin lääkärille

OK Peruuta

- Klikkaa lopuksi **OK**
- Terveysneuvo ja vastaanotot:
 - Valitse **Sisältömerkintäryhmä HTA Hoidon tarpeen arviointi**

Sisältömerkinnät

HTA Hoidon tarpeen arviointi 1

+Lisää uusi rivi

AIFY	Ajanvaraus fysioterapeutille (puh.etä.vo)
AIHO	Ajanvaraus hoitajalle (puh.etä.vo)
AIKI	Ajanvaraus kiirevastaanotto

Sisältömerkinnät ja selitteet löytyvät linkin takaa

- **Palveluluokka:**
 - Valitse **Sisältömerkintäryhmä PALUUK Palveluluokku**

Sisältömerkinnät

PALUUK Palveluluokku ▾

+Lisää uusi rivi

Mittarit

1 ▾ ✕

- ASIAEI Asia ei hoitunut yhdellä kontaktilla
- ASIAHO Asia hoitui yhdellä kontaktilla
- KIIRE Kiireellinen asia päivystyksessä tai synnytysyksik
- KONSU Konsultaatio
- NEUV Neuvonta tai ohjaus
- SOIPY Asia ei hoitunut palveluluukulla, soittopyyntö hoi
- TODIS Todistus lapsen sairaus tai sairaustodistus
- YHSOS Yhteydenotto sosiaalipalveluun

Peruuta

Eri toimintojen kontakti- ja vastaanottolajit tilastoinnissa

Toiminto	Kontaktilaji	Vastaanottolaji
Chat	9a Sähköinen palvelukanava	CHAT
Etävastaanotto	9a Sähköinen palvelukanava	ETAVAS
Digihoitopolut	9b Sähköposti	SÄHKAS
Ei-reaaliaikainen yhteydenottopyyntö	9b Sähköposti	SÄHKAS
Tekstiviesti	9b Sähköposti	SÄHKAS
Sähköposti	9b Sähköposti	SÄHKAS
Soittoaika, asiakas soittaa yleiselle linjalle (terveysneuvo, päivystysapu)	4 Puhelinkontakti	PUH
Puhelinaika, asiakas soittaa erityisammattilaiselle (ammattilaisen ajanvarauskirjalla soittoajalle varattavaa työaikaa) esim dm hoitajan soittoaika	4 Puhelinkontakti	PUHELU
Hoitopuhelu, ammattilainen soittaa asiakkaalle. Vastausten kertominen puhelimitse esim. soitto ajanvarauskirjalta.	4 Puhelinkontakti	HOIPUH

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalanatie 6, 57120 Savonlinna

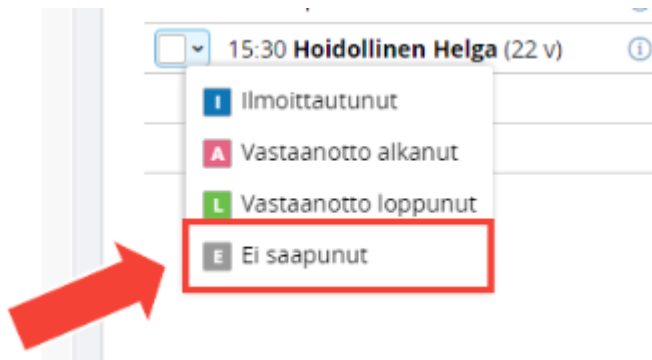
Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

Hoitajan konsultaatio kirjalla; Tulosten tarkastus, ei toimenpiteitä	9e Asiakkaan asian hoito	HKONS
Hoitajan konsultaatio kirjalla; Tulosten tarkastus, soitto potilaalle esim. soitto ajanvarauskirjalta.	4 Puhelinkontakti	HOIPUH
Hoitajan konsultaatio kirjalla; Tulosten tarkastus, tekstiviesti potilaalle	9b Sähköposti	HKONS
Hoitajan konsultaatio kirjalla; Ammattilainen tarkistaa toisen ammattilaisen konsultaatio vastauksen tai konsultoi toista ammattilaista	9d Konsultaatio	HKONS
Vastaanotolla / luukulla	1 Käynti	HTA
Palveluluukku	4 Puhelinkontakti 9a Sähköinen palvelukanava	ENSIK Ensikäynti

Hoitoon pääsyn seuranta päättyy, kun

- potilas saapuu vastaanotolle ja hänelle tilastoidaan käyntiin liittyvät tilastotiedot. Kun potilas on ilmoittautunut, vaihda kalenteriin potilaan kohdalle "A" vastaanotto alkanut. Siirry potilaan tietoihin klikkaamalla nimeä.
- Potilas jättää saapumatta vastaanotolle ja valitaan kalenteriin potilaan kohdalle "E Ei saapunut" vastaanotolle.



- Potilas peruuttaa hänelle varatun ajan.
- Ajanvaraus/ hoitoketju poistetaan.

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalantie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

Ajanvarauksen siirtäminen

- Kun on asiakkaalla ajanvaraus, johon on kytkeytynyt HTA, siirretään aika ”**raahaamalla**” ajanvarauskirjalla, hiiren ykköspainike alas painettuna, näin hoitoketju pysyy ehjänä. **Huom.** Jos aika raahataan, asiakkaalle ei lähde tekstiviestimuistutusta. Muistettava ilmoittaa asiakkaalle.
- Jos poistat tai perut ajanvarauksen, hoitoketju sulkeutuu.

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalan tie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

Liite 40: Etäpäivätoiminnan ammattilaisen aloitusnäky

Suvanto Care

Etusivu Asiakashallinta Ryhmävideopuhelut Seuranta Raportointi Ylläpito

RYHMÄVIDEOPUHELU

Pikaohje

Ryhmäpuheluasiakkaat


Kutsu ryhmävideopuheluun

Kaikki

- Eloisa - Vapaat
 - Testiläite Omatori

Aloita ryhmäpuhelu

Ryhmäpuhelu avautuu uuteen ikkunaan. Näet käytettävissä olevat henkilöt Ryhmäpuheluasiakkaat-kortista. Voit myös kutsua erikseen ryhmäpuheluasiakkaita puheluun.

 **Lähetä viesti videolaitteeseen**

Voit lähettää viestin ryhmäpuhelukäyttäjän videolaitteeseen. Lähetä viesti painamalla ajotetun viestin kuvaketta.

RAKENTEELLINEN SOSIAALITYÖ

Vuosikertomus 2024

Etelä-Savon
hyvinvointialue



Sisällysluettelo

1. RAKENTEELLISEN SOSIAALITYÖN TAUSTAA	3
1.1 Mitä rakenteellinen sosiaalityö on?	3
1.2 Rakenteellinen sosiaalityö laissa	3
2. RAKENTEELLINEN SOSIAALITYÖ ETELÄ-SAVON HYVINVOITIALUEELLA	4
2.1 Rakenteellinen sosiaalityö organisaatorakenteessa ..	5
2.2 Kestävän kasvun Eloisa -hanke (RRP2)	6
2.3 Rakenteellisen sosiaalityön vuosi 2024 Eloisassa	7
3. ELOISAN RAKENTEELLISEN SOSIAALITYÖN TYÖRYHMÄ	8
4. RAKENTEELLISEN SOSIAALITYÖN TIEDONTUOTANTO	9
4.1 Sosiaalinen raportointi.....	10
4.2 Sosiaalisen raportoinnin prosessi.....	12
4.3 Sosiaaliset raportit vuodelta 2024	13
5. ASUNNOTTOMUUS JA PALVELUAUKOT ETELÄ-SAVOSSA	16
5.1 Asunnottomuus Etelä-Savossa.....	17
5.2 Lainsäädäntö	18
5.3 Asunnottomuus ja asunnottoman tuen tarpeet.....	21
6. RAKE (agentti) VERKOSTO	23
6.1 Blogit, somejulkaisut & koulutukset	24

1. RAKENTEELLISEN SOSIAALITYÖN TAUSTAA

1.1 Mitä rakenteellinen sosiaalityö on?

Rakenteellinen sosiaalityö on sosiaalihuollon asiakastyöhön perustuvan tiedon tuottamista asiakkaiden tarpeista, asiakkaiden tarpeiden yhteiskunnallisista yhteyksistä ja asiakkaiden tarpeisiin vastaavien sosiaalipalvelujen ja muun sosiaalihuollon vaikutuksista.

Rakenteellinen sosiaalityö on lisäksi tavoitteelliset toimia ja toimenpide-ehdotuksia sosiaalisten ongelmien ehkäisemiseksi ja korjaamiseksi sekä hyvinvointialueen asukkaiden asuin- ja toimintaympäristöjen kehittämiseksi.

Näiden lisäksi rakenteelliseen sosiaalityöhön kuuluu sosiaalihuollon asiantuntemuksen tuominen osaksi hyvinvointialueen muiden toimialojen ja kunnan suunnittelua sekä yhteistyö yksityisten palveluntuottajien ja järjestöjen kanssa. Tavoitteena on kehittää paikallista sosiaalityötä sekä muuta palvelu- ja tukivalikoimaa.

1.2 Rakenteellinen sosiaalityö laissa

Laki sosiaali- ja terveystalveluiden järjestämisestä 7§

”Hyvinvointialueen on seurattava asukkaittensa elinoloja, hyvinvointia ja terveyttä sekä niihin vaikuttavia tekijöitä alueittain ja väestöryhmittäin. Hyvinvointialueella on raportoitava asukkaiden hyvinvoinnista ja terveydestä, niihin vaikuttavista tekijöistä sekä toteutetuista toimenpiteistä aluevaltuustolle vuosittain...”

Sosiaalihuoltolaki

- 7 a §: Yhteisösosiaalityö ja etsivä työ
- 7 b §: Mielenterveyden edistäminen ja ehkäisevä päihdetyö
- 8 §: Erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden hyvinvoinnin seuraaminen ja edistäminen
- 9 §: Lasten ja nuoren hyvinvoinnin seuraaminen ja edistäminen
- 29 §: Valvontalaki
- 48 §: Henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus
- 49 §: Toimenpiteet ilmoituksen johdosta
- 6 luku: Muutoksen haku

2. RAKENTEELLINEN SOSIAALITYÖ ETELÄ-SAVON HYVINVOITIALUEELLA

Tiedon tuotanto johtamisen tueksi

- Asiakastietojärjestelmästä saatava tieto
- Rakenteinen kirjaaminen
- Valvontalaki § 29
- Sosiaalinen raportointi
- Kansalliset indikaattorit ja tietopankit

Vaikuttamistyö

- Hyvinvointikertomukset ja -suunnitelmat
- Mediavaikuttaminen, viestintä: lehtikirjoitukset, blogit, sosiaalinen media
- Poliittinen vaikuttaminen

Eloisan rakenteellinen sosiaalityö

Asiakasosallisuus

- Kokemus- ja kehittäjä-asiakastoiminta
- Asiakasraadit
- Asiakaskyselyt ja palautteet

Verkostotyö

- Jalkautuvat toimintamallit
- Asiakasohjaus
- Työryhmät ja monialainen yhteistyö
- Matalan kynnyksen palvelut

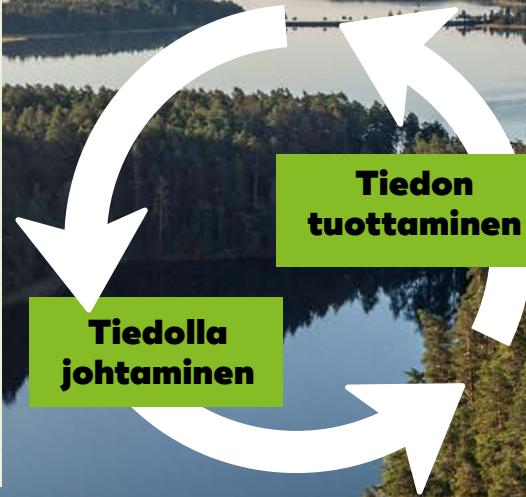
Kehittämistyö

- Digitaaliset palvelut
- Osaamisen vahvistaminen
- Toimintamallit
- Käytännön tutkimus
- Oman työn kehittäminen ja tutkiminen
- Tutkimukset, selvitykset, raportit, kyselyt

2.1 Rakenteellinen sosiaalityö organisaatorakenteessa

Sosiaalialan ammattilainen

- Tuottaa tietoa asiakasprosesseissa
- Tekee havaintoja asiakkaisiin linkittyvistä ilmiöistä ja raportoi niistä sosiaalinen raportointi
- Kerää asiakaspalautetta
- Lisää alan ymmärrystä moniammatillisissa työryhmissä
- Kertoo alastaan muille
- Osallistuu kehittämiseen
- Osallistuu keskusteluihin esim. sosiaalisessa mediassa



Rakenteellisen sosiaalityön työryhmä

- Rakenteellisen sosiaalityön kehittämisen ja toteutustapojen linjaaminen ja seuraaminen
- Sosiaalisten raporttien käsittely
- Kehittämissuositusten laatiminen ja niiden vaikutusten arviointi
- Tiedon välittäminen johtamisen ja kehittämisen tueksi
- Raportointi
- Julkiset kannanotot

Organisaation johto sosiaalipalvelujen johto, hyte-työ, kehittämistoiminta, muut toimialat ja kunnalliset päättäjät

- Tiedon välittäminen sosiaalialan kentän ilmiöistä ja asiakkaiden tarpeista
- Tiedon tuottaminen hyte-työhön
- Sosiaalityön asiantuntemuksen hyödyntäminen, yhteistyö rajapinnoilla

Kehittäjäasiakasryhmät

- Asiakasnäkökulman liittäminen rakenteelliseen tietoon
- Kehittämissuositusten laatiminen yhteistyössä ammattilaisten kanssa

2.2 Kestävän kasvun Eloisa -hanke (RRP2)

Kansallisen kehitystyön lisäksi:

- Luomme rakenteellisen sosiaalityön toteuttamissuunnitelman Etelä-Savon hyvinvointialueelle
- Alueelliseen toteuttamissuunnitelmaan sisällytetään kansallisen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin mallin toimeenpano koko hyvinvointialueella
- Hankkeessa keskitytään kansalliseen kehittämiseen vuosina 2023–2025
- Hyvinvointialueet ja THL kehittävät yhdessä kansallisen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin mallin
- Malli pohjautuu hyvinvointialueilla toteutettavaan systemaattiseen tiedonkeruuseen
- Tavoite: Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin malli on koekäytetty ja sen pohjalta vakiinnutettu osaksi kansallista ja alueellista tietotuotantoa
- Malli on otettu koekäyttöön keväällä 2023 ja tavoitteena vakiinnuttaa osaksi kansallista ja alueellista tietojohtamista vuoden 2025 loppuun mennessä

Rakenteellisen sosiaalityön toteuttamissuunnitelma

Suunnitelmaan kuvataan muun muassa miten sosiaalisella raportoinnilla tuotettua tietoa hyödynnetään hyvinvointialueen kehittämisessä, tietojohtamisessa ja osana alueemme johtamiskäytäntöjä.

Tarvittavat toimenpiteet sosiaalisesta raportista esille nousseen ongelman/epäkohdan korjaamiseksi.

Tiedon hyödyntäjät, toimintastrategiat, jotka sisältävät rakenteellisen sosiaalityön, tiedonhallinnan prosessi, tiedon tuotannon henkilöstö, kumppanuudet, sekä asiakkaiden osuus tiedontuotannossa.

Kansallisen tiedontuotannon mallinnos

Kohderyhmäksi on valittu asunnottomat. Alueet kokoavat tietoa samasta ilmiöstä THL:lle.

THL tuottaa kansallisen tason tiedot.

2.3 Rakenteellisen sosiaalityön vuosi 2024 Eloisassa

- ▶ RAKE-vuosikirja **2024**
- ▶ Sosiaalinen raportti / hankesuunnitelma tilapäismajoituksesta valmistui syyskuussa
- ▶ RAKE-palvelualue kierros: gerontologinen sosiaalityö, kuraattorit, vammaispalvelut, terveystieteiden sosiaalityö, yhteensä **75** henkilöä
- ▶ RAKE-työryhmä kokoontui **4** kertaa
- ▶ Rakenteellinen sosiaalityö käytäntöön -valmennuksessa oli mukana Etelä-Savosta **7** henkilöä

- ▶ Sosiaalisia raportteja **15** kappaletta
- ▶ Rake-agentti iltapäiväkahveille osallistui yhteensä **80** henkilöä
- ▶ Asiakkaan edun mukaiset ratkaisut iäkkäiden sosiaalihuollon palveluissa -webinaarissa oli Eloisasta **8** henkilöä
- ▶ Lapsi mukaan- ja Lapsen ääni digitaalinen palautepele käyttööön
- ▶ Mediavaikuttaminen osana rakenteellista sosiaalityötä -valmennuksessa oli mukana Etelä-Savosta **3** henkilöä

3. ELOISAN RAKENTEELLISEN SOSIAALITYÖN TYÖRYHMÄ

Työryhmän tarkoituksena on

- Rakenteellisen sosiaalityön kehittämistyön linjaaminen
- Sosiaalisen raportoinnin tuottaman tiedon käsittely, raportointi ja kehittämis ehdotusten linjaaminen
- Tiedon välittäminen johtamisen tueksi
- Tiedon välittäminen organisaation johdolle ja linkitykset hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen

Tarvittaessa yhteistyö toimialakohtaisten ryhmien kanssa, esimerkiksi lanupe -johtoryhmä, vanhus- ja vammaisneuvostot.

Työryhmään on nimitetty seuraavat henkilöstön ja johdon edustajat (1+1) palvelualueittain:

Vammaispalvelut:

palvelupäällikkö Greta Jauhijärvi ja johtava sosiaalityöntekijä Tiina Kinnunen

Ikäntyneiden palvelut:

palvelupäällikkö Pia Roivainen ja sosiaalityöntekijä Tiina Mustonen

Työkäisten sosiaalipalvelut:

palvelualuepäällikkö Pirjo Kirvesmies

Lapsiperheiden sosiaalipalvelut:

johtava sosiaalityöntekijä Milla Ryyänen ja sosiaalityöntekijä Anne Pellikka

Lastensuojelu:

palvelualuepäällikkö Johanna Will-Orava ja sosiaalityöntekijä Kati Jääskeläinen

Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelujen sosiaalityö:

tulosaluepäällikkö Satu Louejoki ja sosiaalityöntekijä Martta Viisanen

Koulukuraattorit:

vastaava kuraattori Outi Puikkonen ja palveluesimies Hilpi Purhonen

Terveyssosiaalityö:

vastaava sosiaalityöntekijä Anu Ritsilä ja sosiaalityöntekijä Helena Kärkkäinen

Yhteiset sosiaalipalvelut (ml. sosiaali- ja kriisipäivystys

sekä turvakotipalvelut, lähisuhdeväkivaltatyö): johtava sosiaalityöntekijä Anna-Kaisa Oja ja sosiaalityöntekijä Sarita Virtanen

Lisäksi:

Sosiaalipalvelujen toimialajohtaja Saara Tavi
Ikäntyneiden palvelujen toimialajohtaja Niina Kaukonen

Puheenjohtaja: sosiaali- ja integraatiojohtaja

Marika Huupponen

Sihteeri: hankekoordinaattori Taina Paananen

4. RAKENTEELLISEN SOSIAALITYÖN TIEDONTUOTANTO



Rakenteellisen sosiaalityön tiedontuotannon toteutustavat

- Tiedon tuottaminen asiakasprosessista
- Sosiaalinen raportointi
- Asiakaspalaute
- Kansallinen tilastotieto
- Yhteistyötahojen tuottama tieto
- Toimintakykymittareiden tuottama tieto
- Vaikuttavuustieto
- Muutoksenhakujen tieto, sosiaaliasiamiehen raportit
- Tutkimustieto

4.1 Sosiaalinen raportointi

Sosiaalialan työn luonteeseen kuuluu, että epäkohtia nostetaan esiin ja niistä keskustellaan, asioihin pyritään vaikuttamaan.

Sosiaalisella raportoinnilla alan ammattilainen voi ilmoittaa havaitsemansa asian, joka on merkityksellinen joko asiakkaiden tai työn sujumisen kannalta. Tällainen voi olla esim. puute palvelujärjestelmässä, käytänteisiin liittyvän epäkohta tai hyvä toimintatapa.

Sosiaalinen raportointi on tarkoitettu ilmiöiden, epäkohtien ja huomiota vaativien asioiden raportointiin, ei yksittäisen asiakkaan tilanteen kuvaamiseen.

Raportit käsitellään rakenteellisen sosiaalityön työryhmässä, jossa on edustus kaikilta sosiaalipalvelujen palvelualueilta.

Raporteista tullutta tietoa hyödynnetään palveluja kehitettäessä ja tietoa välitetään mm. organisaation johdolle, poliittisille päättäjille ja asiakkaille.

Raportointi on osa sosiaalihuoltolain 7 § mukais- ta rakenteellista sosiaalityötä.

The image shows two screenshots of the ELOISA application interface. The top screenshot displays a grid of application icons under the heading 'Sovellukset'. A folder named 'Sosiaalihuollon ammattilaisten lomakkeet' is highlighted, and a green arrow points from it to a second screenshot. The second screenshot shows a zoomed-in view of the 'Sosiaalir' application icon, which is also highlighted. A tooltip for 'Sosiaalir' is visible, showing the text 'Sosiaalir' and 'Sosiaalinen raportti'. The interface includes tabs for 'Essote', 'Hyvinvointialue', and 'Sosteri', and a search bar for applications.

Eloisan henkilöstö pääsee tekemään sosiaalisen raportin työasemansa Kerralla-valikon kautta.

4.1 Sosiaalinen raportointi



① Pakolliset kysymykset merkitty tähdellä (*)

1. Taustatiedot *

Nimi *

Puhelin *

Sähköposti *

Esihenkilön nimi *

Kunta/alue, jossa työskentelet *

2. Palvelutehtäväsi *

Voit valita useamman.

- Lapsiperheiden palvelut
- Lastensuojelu
- Perheoikeudelliset palvelut
- Mielen terveys- ja päihdepalvelut
- Työikäisten palvelut
- Vammaispalvelut
- Iäkkäiden palvelut
- Terveystieteiden palvelut
- Opiskeluhoito
- Yhteiset sosiaalipalvelut

*Huomaa,
että lomakkeelle
ei saa kirjoittaa
tunnistietoja
yksittäisestä
asiakkaasta.*

3. Raportoitavan ilmiön luonne

- Positiivinen
- Negatiivinen
- Neutraali

4. Kuvaile ilmiötä *

Onko jokin asia tai tilanne kiinnittänyt toistuvasti huomiotasi viime aikoina ja haluaisit jakaa siitä tietoa eteenpäin? Esim. ilmiö asiakkaiden arjesta, puute palvelujärjestelmässä, käytänteisiin liittyvä epäkohta tai positiivinen palaute toiminnasta. Kuvaa myös, kuinka laajasta ilmiöstä mielestäsi on kyse.

5. Ratkaisuehdotus/hyödyntämiseksi

Kerro ratkaisuehdotukseksi kuvailemasi ilmiön tai asiaan. Positiivisesta asiasta voit kertoa, miten toivoisit asiaa hyödynnettävän laajemmin. Kerro myös niitä tahoja, joiden pitäisi ilmiöstä/asiasta tietää.

6. Suostumus *

- Ymmärrän, että raportoinni ilmiö/asia ilmoitetaan esihenkilölleni ja että tietoja voidaan käyttää toiminnan kehittämiseen. Sosiaalisista raporteista tehtyjä koosteita välitetään eri tahoille, kuten organisaation johdolle, poliittiseen päätöksentekoon, Hyte -työhön ja yhteistyötahoille. Tietoja voidaan käyttää myös tutkimustarkoituksiin.
-

4.2 Sosiaalisen raportoinnin prosessi

1
2
3
4

Sosiaalialan ammattilainen havaitsee asiakkaiden tai työn kannalta merkityksellisen asian esim. puutteen palvelujärjestelmässä, käytänteisiin liittyvän epäkohdan tai hyvän toimintatavan.

Ammattilainen kirjaa raportin Kerralla-valikosta löytyvälle sähköiselle lomakkeelle (sosiaalihuollon ammattilaisten lomakkeet).

Sosiaalinen raportti tallentuu tietona järjestelmään ja se välitetään esihenkilölle ja sosiaali- ja integraatiojohtajalle.

Esihenkilön johdolla asiasta keskustellaan omassa tiimissä: asian yleisyys, ketä kaikkia se koskettaa, asiaa selittävä indikaattori-tieto, yhteistyötahot, ratkaisumahdollisuudet.

5
6
7
8

Monisyiset useita toimialoja koskettavat asiat tuodaan rakenteellisen sosiaalityön työryhmän käsittelyyn.

Laaditaan suunnitelma jatkotoimenpiteistä ja etsitään yhteistyötahot, joita asia koskettaa.
Pyritään aikaansaamaan muutos.

Asia ja sen ratkaisu kirjataan yhteenvedoon, joka tehdään sovituin aikaväleihin sosiaalisista raporteista.

Yhteenvedon avulla tietoa välitetään eri tahoille: kuntalaisille, omaan organisaatioon johdolle, hyte-työhön, kehittämiseen ja muille toimialoille, poliittiseen päätöksentekoon, yhteistyötahoille, alueellisille ja kansallisille toimijoille.

4.3 Sosiaaliset raportit vuodelta 2024



Raportteja tuli yhteensä 17 kpl eri palvelualueilta

- Työikäisten sosiaalipalveluista 5 kpl
- Lapsiperhepalveluista 3 kpl
- Vammaispalveluihin liittyviä 4 kpl
- Mielenterveys- ja riippuvuuspalveluista 2 kpl
- Iäkkäiden sosiaalipalveluista 1 kpl
- Terveyssoseaalityöstä 2 kpl

Vuoden 2024 raporteista 14 oli jatkokäsitelty ja edistetty konkreettisin toimin alkuvuodesta 2025.

Sosiaaliset raportit sisältöjen mukaan

- Palveluprosessit 6 kpl
- Havaintoja kuntaympäristöstä 1 kpl
- Asunnottomuus ja tilapäismajoituksen puute 4 kpl
- Matkakorvaus 3 kpl
- Loistavaa opiskeluohjausta 1 kpl
- Asumisen tuki 2 kpl

4.3 Sosiaaliset raportit vuodelta 2024

**Pieksämäen
gerontologisesta
sosiaalityön tiimistä
puuttuu ohjaaja**

**Lastensuojelun
asiakkaan ajantasaiset
yhteystiedot
terveyspalveluihin**

**Asiakkaiden
eriarvoinen kohtelu
matkakulujen
korvaamisessa**

**Hätämajoituksen
puute**

**Tilapäismajoituksen
puute**

**Yöpaikka
asunnottomille**

**Loistavaa
opiskelijan ohjausta
terveysosiaalityössä**

**Asiakasprosessien
vaikeutumisen
kasvatus- ja
perheneuvonnassa**

4.3 Sosiaaliset raportit vuodelta 2024

Vammaispalvelujen
asiakkaan
kilometrikorvaukset
kuntoon

Vaalijalan kuntoukseen
tulevat nuoret
kotiutuvat
Pieksämäelle

Asiakkaiden vaikeudet
saada yhteyttä
vammaispalveluun

Arabiakielisten lasten
haasteet vapaa-ajalla
Tuppuralassa

Asiakkaan SHL-
kuljetuksien epäkohta;
koskee oman kunnan
alueen ulkopuolella
asiointi tarvetta

Asiakkaan
vuokralaskun
maksun suunnittelu

Eloisan palvelujärjes-
telmästä puuttuu
riittävät palvelut
lapsille ja nuorille

Yhteiset ja toimivat
toimintaprosessit
ikäntyneiden- ja
vammaispalveluiden
välillä

5. ASUNNOTTOMUUS JA PALVELUAUKOT ETELÄ-SAVOSSA

Sosiaalinen raportointi ja tilapäismajoituksen hankehakemus

Asunnottomuuteen liittyviä sosiaalisia raportteja tuli vuonna 2023 useita ja 2024 raportteja tuli kolme lisää.

Vuoden aikana valmisteltiin asunnottomuus-työryhmän kanssa hankehakemus RRP-2 hankekokonaisuuteen. Hankeaika on vuosi 2025

Asunnottomat

Aran tilaston mukaan vuonna 2022 Etelä-Savossa oli 34 asunnottomaa (Mikkeli 18, Savonlinna 12, Pieksämäki 3 ja Kangasniemi 1).

Tilastot eivät kerro koko totuutta asunnottomuudesta, eivät edes määrällisesti. Kyse on poikkileikkaustiedosta ja käytännössä vuoden aikana huomattavasti suurempi joukko ihmisiä kokee asunnottomuutta.

Tilastoihin liittyy myös perustietojen keräämiseen liittyviä epävarmuustekijöitä. Nykyinen tilastointitapa ei esim. tavoita kaikkea piiloasunnottomuutta, esim. kirjoilla oloa jonkun toisen asunnossa ilman oikeutta oleskella siellä.

Yksi asunnottomuuden muoto on, että katto on pään päällä, mutta asunto ei ole asumiskuntoinen, siellä ei ole kunnollista lämmitystä, sähköä ja vettä.

Kustannukset

Suomessa laajin asunnottomuuden poistamisen kustannusvaikuttavuusarviointi toteutettiin vuonna 2011 Tampereen teknillisen yliopiston toimesta. Tutkimus perustui laajaan eri sektoreiden palvelujen käyttöä koskeviin asiakaskohtaisiin tietoihin. Tutkimuksen mukaan yhden asunnottoman henkilön asumisen ja tuen järjestämisellä yhteiskunta säästää vähintään **15 000 € / henkilö / vuosi**.

Asumisen ohjauksen ja tuen kautta saavutetaan säästöjä erityisesti laitos- ja sairaanhoidon kustannuksissa*.

Laskelmissa ei ole huomioitu esim. menetettyjen elinvuosien tai verotulojen taloudellista merkitystä.

Kustannustehokkain tapa asunnottomuuden poistamiseen on asunnottomuuden ennaltaehkäisy, missä asumisen ohjaamisen ja tukemisen rooli on keskeinen.

**Asunnottomuuden vähentämisen taloudelliset vaikutukset. Ympäristöministeriön raportteja 7 | 2011*

5.1 Asunnottomuus Etelä-Savossa

Etelä-Savon asunnottomien haasteet ja tuen tarpeet palvelutarpeen arvioinnissa

- Entisen Essoten alueella palvelutarpeen arvioinnit on tilastoitu vuodesta 2019.
- Vuosina 2019–4/2023 palvelutarpeen arviointi on tehty 50 asunnottomalle asiakkaalle.
- 90 % asunnottomista on ollut miehiä.
- Asunnottomien keski-ikä on 36 v, nuorin on ollut 18 v ja vanhin 71 vuotta.
- 98 % asunnottomista on luottohäiriömerkintä, yksi asiakas on ollut tästä epävarma.
- Asunnottomilla on paljon terveydellisiä haasteita, 82 % on päihderiippuvuus, 46 % psykeen sairaus ja 24 % somaattinen sairaus.
- 84 % asunnottomista on kokemus väkivallasta, suurimmalla osalla se ei ole enää akuutti.
- 79 % on lainvastaista toimintaa, tuomio tai sakkoja.
- Erityisen tuen tarpeessa on 86 % asunnottomista.

5.2 Lainsäädäntö

Suomen perustuslaki

19 § Oikeus sosiaaliturvaan

Jokaisella, joka ei kykene hankkimaan ihmisarvoisen elämän edellyttämää turvaa, on oikeus välttämättömään toimeentuloon ja huolenpitoon.

Julkisen vallan tehtävänä on edistää jokaisen oikeutta asuntoon ja tukea asumisen omatoimista järjestämistä.

Myös kansainvälisissä ihmisoikeussopimuksissa, joita Suomi on sitoutunut noudattamaan, turvataan kaikille oikeus sosiaaliturvaan ja riittävään elintasoon.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä

4 § Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus

Hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin asiakkaiden tarve edellyttää.



5.2 Lainsäädäntö

Hallituksen esitys eduskunnalle laeiksi sosiaalihuoltolain ja terveydenhuoltolain muuttamisesta sekä niihin liittyviksi laeiksi

(HE 197/2022 vp) **Tulee voimaan 1.7.2023**

- Päiväkeskuspalvelujen lisääntymisellä (SHL 24b) voidaan tavoittaa ja auttaa asunnottomia tai päihteitä ongelmallisesti käyttäviä, vaikeassa asemassa olevia henkilöitä, jotka ilman kyseistä palvelua usein viettävät aikaansa olosuhteiden pakosta julkisissa tiloissa, porraskäytävissä tai muissa fyysistä suojaa tarjoavissa tiloissa. Kaikkein heikoimmassa asemassa oleville henkilöille kohdennettavat, kynnyksetömät palvelut tukevat siten osaltaan myös yhteiskuntarauhaa ja vahvistavat kuntalaisten yleistä turvallisuuden tunnetta, kun apua tarvitseville on osoitettavissa selkeästi paikka, josta konkreettista apua saa tarvittaessa.

- Palvelun tulisi mahdollistaa päiväaikainen suoja tiloissa, jossa henkilöllä olisi mahdollisuus ruokailla, peseytyä ja levätä.
- Hyvinvointialueilla on ehdotuksen myötä velvoite osoittaa konkreettinen paikka, jossa palvelua tarvitsevat henkilöt ovat oikeutettuja välttämättömään huolenpitoon ja suojaan.
- Hallituksen esityksessä todetaan, että asunnon ja asumisen järjestäminen on ensisijaista ja se itsessään jo tukee muiden ongelmien ratkaisua.

Hallituksen esityksessä painotetaan sosiaalihuollon aktiivista huolenpitoroolia kaikkein heikoimmassa asemassa olevien osalta ja sellaisten palvelujen järjestämistä, jotka helpottavat palveluista syrjäytyneiden pääsyä avun piiriin.

5.2 Lainsäädäntö

Sosiaalihuoltolaki

- 4 § Sosiaalihuoltoa toteutettaessa on kiinnitettävä erityistä huomiota erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden edun toteutumiseen.
- 8 § Hyvinvointialueen ja kunnan viranomaisten on yhteistyössä seurattava ja edistettävä erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden hyvinvointia sekä poistettava epäkohtia ja ehkäistävä niiden syntymistä.
- 21 § Tilapäistä asumista järjestetään henkilölle, joka erityisestä syystä tarvitsee asumisensa järjestämisessä hyvinvointialueen lyhytaikaista, kiireellistä apua.
- 24 b § Päiväkeskus päihdetyön erityisenä palveluna. Hyvinvointialueen on järjestettävä päihteitä ongelmallisesti käyttäville henkilöille päiväkeskuspalvelua, jossa perustarpeisiin vastaamisen lisäksi tarjotaan sosiaaliohjausta. Palvelua tulee järjestää myös päihtyneille ja siinä on oikeus asioida nimettömänä.
- 38 § Palvelut tulee järjestää asiakkaan tuen tarpeen mukaisesti.

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista

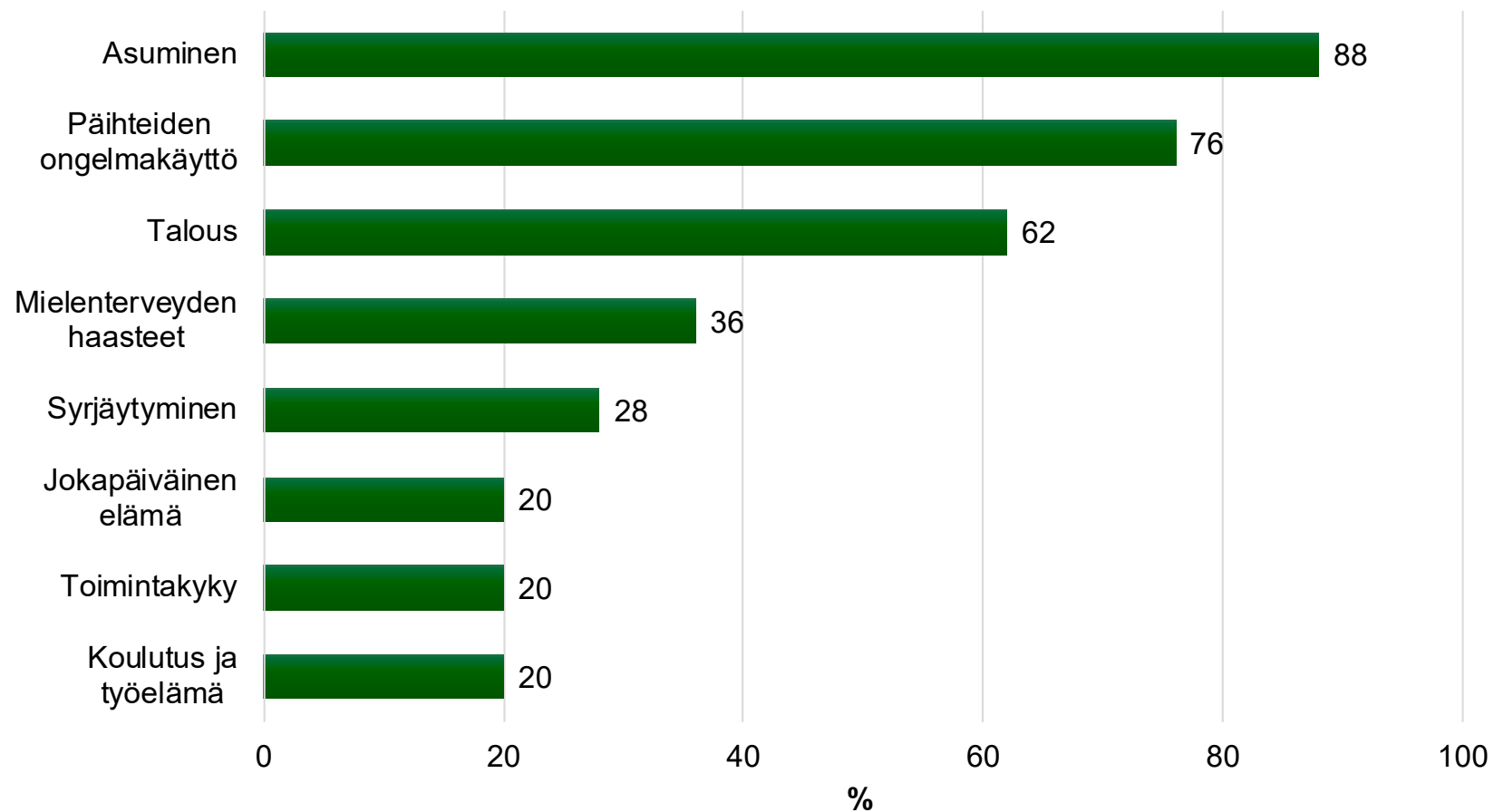
- 4 § Asiakkaalla on oikeus saada sosiaalihuollon toteuttajalta laadultaan hyvää sosiaalihuoltoa ja hyvää kohtelua ilman syrjintää. Asiakasta on kohdeltava siten, ettei hänen ihmisarvoaan loukata sekä että hänen vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioitetaan (1 mom.). Sosiaalihuoltoa toteutettaessa on otettava huomioon asiakkaan toivomukset, mielipide, etu ja yksilölliset tarpeet sekä hänen äidinkielen- ja kulttuuritaustansa (2 mom.).

Lainsäädännöllä pyritään turvaamaan heikoimmassa asemassa olevien ihmisten tuki ja palvelut.

Uutena kirjauksena sosiaalihuoltolakiin on tullut päihdetyön erityisenä palveluna järjestettävä päiväkeskus -palvelu myös päihtyneille.

Ilman heikoimmassa asemassa oleville kohdennettuja palveluja perustuslain ja sosiaalihuoltolain määrittämät oikeudet eivät toteudu.

5.3 Asunnottomuus ja asunnottoman tuen tarpeet



5.3 Asunnottomuus ja asunnottoman tuen tarpeet

Ammattilaisen näkökulma

Vaikka asunnottomuus ja toimiva palvelujärjestelmä vaikuttaa eniten asiakkaaseen, se vaikuttaa myös työntekijöihin ja heidän työssään jaksamiseen.

Lakisääteisten palvelujen puuttuessa alueelta, sosiaalipalvelujen ammattilaiset pakotetaan toimimaan vastoin lakia ja vastoin ammattietiikkaa. Tämä on ammattilaiselle hyvin kuormittavaa, eikä tue työssä pysymistä alalla, jossa on jo ennestään suuri työvoimapula.

Haasteellisissa elämäntilanteissa olevien ihmisten haasteet eivät katoa, vaikka palvelua ei olisikaan, vaan tarve tulee akuutiksi uudelleen ja uudelleen. Tämä vie paljon työaikaa ja työllistää monia eri alan ammattilaisia.

Oikean palvelun puuttuessa ihmiset ohjautuvat väärin palveluihin ja työllistävät mm. päivystystä, osastoja ja poliisia.

Pelkkä asunto ei ratkaise monenkaan asunnottoman ongelmia, tarvitaan vahva tuki asumiseen, myös ilta-aikaan ja viikonloppuisin, jotta asuminen onnistuu. Myöskään kaikkia tilapäistä majoitusta tarvitsevia ei voi laittaa asuntoon ilman tukea ja valvontaa.

Etelä-Savossa käytettävissä olevat tavat auttaa asunnottomia:

Tilapäismajoitus

Tällä hetkellä tilapäismajoitusta tarjotaan lähinnä paikallisissa hostelleissa ja hotelleissa, mutta nämä vaihtoehdot tulevat kyseeseen vain sellaisten asiakkaiden kohdalla, joista ei aiheudu häiriötä muille majoittujille.

Kaikki majoitusliikkeet eivät ota enää asiakkaista maksusitoumuksia sosiaalitoimesta. Päihtyneitä asiakkaita viedään putkaan, koska muuta paikkaa heille ei ole. Asiakkaita hakeutuu päivystykseen, mutta ei ole paikkaa, johon heitä voisi ohjata.

Pidempiaikainen asuminen asunnottomalle

Asunnottomaksi joutuneita yritetään auttaa asunnon hankkimisessa ja turvata vuokranmaksua esim. välitystilin avulla, mutta asunnon saaminen rikkinaisella asumishistorialla ja ilman luottotietoja on vaikeaa.

Asumisen tukea kotiin on alueella saatavilla vaihtelevasti.

Varsinkin päihteiden ongelmakäyttäjille asumisen järjestäminen on alueella vaikeaa, jos asiakas ei pysty sitoutumaan päiheteettömyyteen ja asumisentaidoissa on puutteita. Alueella ei ole yhtään päihkeitä sallivaa asumisyhteisöä. Kuitenkin lainsäätäjät katsovat, että oikeus saada palvelua myös päihtyneenä parantaisi kaikkein heikoimmassa asemassa olevien henkilöiden avun saannin mahdollisuuksia (ks. HE 197/2022 vp, 92).

6. RAKE (agentti) VERKOSTO

Syksyllä 2024 rakenteellisen sosiaalityön iltapäiväkahveja pidettiin TEAMS-tapaamisena kolme kertaa. Rake(agentti) tapaamisten tavoite oli innostaa Eloisan ammattilaisia rakenteelliseen sosiaalityöhön ja kertoa rakenteellisen sosiaalityön rakenteista.

Tapaamisilla aiheena olivat:

- **Mitä rakenteellinen sosiaalityö on Eloisassa?**
- **Radikaalisosiaalityö ja viestintä;** vierailijoina Pirkanmaan osaamiskeskuksen Minka Leino-Holm ja Anna Pekkarinen
- **Viestintä ja rakenteellisen sosiaalityön teot**



Osallistujia Rake (agentti) kahveilla oli 81 henkilöä

Palveluiden toteuttamisen prosessit, *palveluiden saatavuus*, siiloutuminen, **PÄÄLLEKÄISIÄ PALVELUITA**, henkilöstöresurssit, *asunnottomuuteen ja asumisen vaikeuksiin liittyviä asioita*, **väliinputoja asiakkaita**, **TALOUSVAIKEUDET JA VELKAANTUMINEN**, ovatko ihmiset tosiaan tasa-arvoisia vai saavatko kovaääniset parempaa palvelua, maahanmuuttajien tehokkaampi integraatio suomalaiseen yhteiskuntaan, lakimuutokset versus käytännön sosiaalityö, **palautteen antaminen johtaako mihinkään**, *asunnottomuutta*, rikollista elämäntapaa, päihteidenkäyttöä, *asiakkaan itsemääräämisoikeutta*, kun asiakas kieltäytyy palveluista, alueiden välinen epätasa-arvo **palveluiden saamisessa**, **TALOUSVAIKEUDET**, syrjäytyminen, palveluista väliinputoaminen, **saako asiakas palveluohjausta oikea-aikaisesti**, yhteistyön haasteet

Eloisan Rake(agentti)kahveissa esille tulleita ajankohtaisia ilmiöitä lokakuussa 2024

6.1 Blogit, somejulkaisut & koulutukset

Blogit 2024

<https://etelasavonha.fi/2024/03/22/eloisan-lapsen-aani-digipelille-voitto-parhaasta-palvelumuotoilusta-grand-one-2024-digikilpailussa>

Rakenteellisen sosiaalityön koulutus 2024

- Koulutuksia toteutettiin yhdessä Itä-Suomen sosiaalialan osaamiskeskuksen ISO:n kanssa.
- Rakenteellinen sosiaalityö käytäntöön -valmennuksessa oli mukana Etelä-Savosta 7 hlöä
- Mediavaikuttaminen osana rakenteellista sosiaalityötä -valmennuksessa oli mukana Etelä-Savosta 3 hlöä
- Asiakkaan edun mukaiset ratkaisut iäkkäiden sosiaalihuollon palveluissa -webinaarissa oli Eloisasta 8 hlöä
- Näiden lisäksi toimialakierrosta rakenteellisen sosiaalityön tutuksi tekemiselle tarjottiin kaikille palvelualueille. Kierros toteutettiin oppilashuollossa, gerontologisen sosiaalityön, vammaispalvelun ja terveystieteiden tiimeissä.

Osallisuuden vahvistaminen

- Lapsen osallisuutta vahvistavien digipelien, sijaishuollon Lapsen ääni- ja lapsiperhepalveluiden Lapsi mukaan -pelin koekäyttö ja koulutus suunniteltiin vuoden 2024 aikana.
- Sijaishuollon Lapsen ääni -digipeli palkittiin GradOne kilpailussa parhaasta palvelumuotoilusta.



Eloisan Rakenteellinen sosiaalityö v.2023



Sisällys

- Rakenteellisen sosiaalityön taustaa
 - Mitä rakenteellinen sosiaalityö on
 - Rakenteellinen sosiaalityö laissa
- Rakenteellinen sosiaalityö Eloisassa
 - Rakenteellinen sosiaalityö organisaatorakenteissa
 - Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –hanke
 - Kestävän Kasvun Eloisa –hanke
- Eloisan rakenteellisen sosiaalityön työryhmä
- Rakenteellisen sosiaalityön tiedontuotannon tavat
 - Sosiaalisen raportoinnin prosessi
- Sosiaalinen raportointi Eloisassa vuonna 2023
- Kansallinen kehittäminen
 - Asunnottomuus Etelä-Savossa

Rakenteellisen sosiaalityön taustaa

Mitä rakenteellinen sosiaalityö on? (SHL 7§)

- Sosiaalihuollon asiakastyöhön perustuvan **tiedon tuottamista**
 - asiakkaiden tarpeista
 - asiakkaiden tarpeiden yhteiskunnallisista yhteyksistä
 - asiakkaiden tarpeisiin vastaavien sosiaalipalvelujen ja muun sosiaalihuollon vaikutuksista
- Tavoitteelliset **toimet ja toimenpide-ehdotukset** sosiaalisten ongelmien ehkäisemiseksi ja korjaamiseksi sekä hyvinvointialueen asukkaiden asuin- ja toimintaympäristöjen kehittämiseksi.
- Sosiaalihuollon **asiantuntemuksen tuominen** osaksi hyvinvointialueen muiden toimialojen ja kunnan suunnittelua sekä yhteistyö yksityisten palveluntuottajien ja järjestöjen kanssa paikallista sosiaalityötä sekä muuta palvelu- ja tukivalikoimaa kehittäen.



Rakenteellinen sosiaalityö laissa

- **Laki sosiaali- ja terveystalveluiden järjestämisestä 7§**
 - *”Hyvinvointialueen on seurattava asukkaattensa elinoloja, hyvinvointia ja terveyttä sekä niihin vaikuttavia tekijöitä alueittain ja väestöryhmittäin. Hyvinvointialueella on raportoitava asukkaiden hyvinvoinnista ja terveydestä, niihin vaikuttavista tekijöistä sekä toteutetuista toimenpiteistä aluevaltuustolle vuosittain...”*
- **Sosiaalihuoltolaki**
 - 7 a §: Yhteisösosiaalityö ja etsivä työ
 - 7 b §: Mielenterveyden edistäminen ja ehkäisevä päihdetyö
 - **8 §: Erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden hyvinvoinnin seuraaminen ja edistäminen**
 - **9 §: Lasten ja nuoren hyvinvoinnin seuraaminen ja edistäminen**
 - 29 §: Valvontalaki
 - 48 §: Henkilökunnan ilmoitusvelvollisuus
 - 49 §: Toimenpiteet ilmoituksen johdosta
 - 6 luku: Muutoksen haku

Rakenteellinen sosiaalityö Eloisassa

Etelä-Savon
hyvinvointialue



**European unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Tiedon tuotanto johtamisen tueksi

Asiakastietojärjestelmästä saatava tieto
Rakenteinen kirjaaminen
Valvontalaki §29
Sosiaalinen raportointi
Kansalliset indikaattorit ja tietopankit

Kehittämistyö

Digitaaliset palvelut
Osaamisen vahvistaminen
Toimintamallit
Käytännön tutkimus
Oman työn kehittäminen ja tutkiminen
Tutkimukset, selvitykset, raportit, kyselyt

Eloisan rakenteellinen sosiaalityö

Vaikuttamistyö

Hyvinvointikertomukset ja -suunnitelmat
Mediavaikuttaminen, viestintä: lehtikirjoitukset, blogit, sosiaalinen media
Poliittinen vaikuttaminen

Asiakasosallisuus

Kokemus- ja kehittäjä-asiakastoiminta
Asiakasraadit
Asiakaskyselyt ja palautteet

Verkostotyö

Jalkautuvat toimintamallit
Asiakasohjaus
Työryhmät ja monialainen yhteistyö
Matalan kynnyksen palvelut



Euroopan unionin rahoittama

NextGenerationEU

Etelä-Savon hyvinvointialue



Rakenteellinen sosiaalityö organisaatiorakenteissa

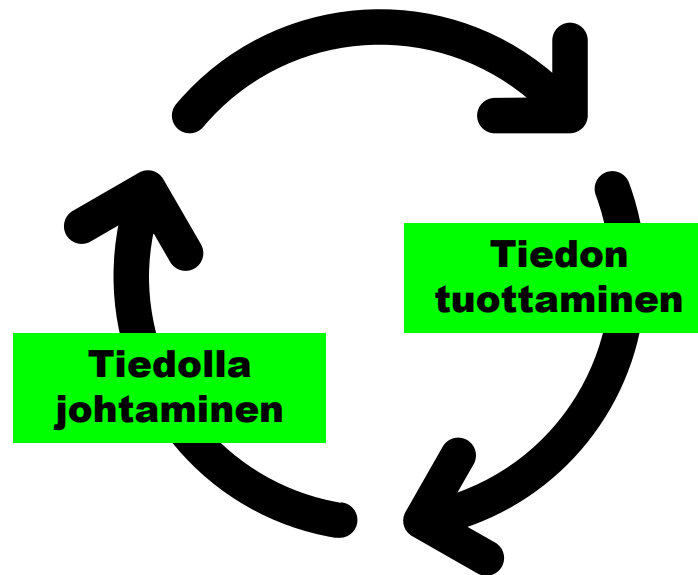


Euroopan unionin
rahoittama

NextGenerationEU

Sosiaalialan ammattilainen

- Tuottaa tietoa asiakasprosesseissa
- Tekee havaintoja asiakkaisiin linkittyvistä ilmiöistä ja raportoi niistä → sosiaalinen raportointi
- Kerää asiakaspalautetta
- Lisää alan ymmärrystä moniammatillisissa työryhmissä
- Kertoo alastaan muille
- Osallistuu kehittämiseen
- Osallistuu keskusteluihin esim. sosiaalisessa mediassa



Rakenteellisen sosiaalityön työryhmä

- Rakenteellisen sosiaalityön kehittämisen ja toteutustapojen linjaaminen ja seuraaminen
- Sosiaalisten raporttien käsittely
- Kehittämissuositusten laatiminen ja niiden vaikutusten arviointi
- Tiedon välittäminen johtamisen ja kehittämisen tueksi
- Raportointi
- Julkiset kannanotot

Organisaation johto sosiaalipalvelujen johto, hyte-työ, kehittämistoiminta, muut toimialat ja kunnalliset päättäjät

- Tiedon välittäminen sosiaalialan kentän ilmiöistä ja asiakkaiden tarpeista
- Tiedon tuottaminen hyte-työhön
- Sosiaalityön asiantuntemuksen hyödyntäminen, yhteistyö rajapinnoilla

Kehittäjäasiakasryhmät

- Asiakasnäkökulman liittäminen rakenteelliseen tietoon
- Kehittämissuositusten laatiminen yhteistyössä ammattilaisten kanssa

Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hanke

- Hankkeessa keskityttiin oman hyvinvointialueemme rakenteellisen sosiaalityön kehittämiseen
- Hanke oli käynnissä vuosina 2020-2023, jonka aikana:
 - Kehitettiin rakenteellisen sosiaalityön ja sosiaalisen raportoinnin työmalleja hyödyntäen digitaalisia työkaluja
 - Tavoiteltiin kansallisesti yhtenäisten vaikuttavuuden arvioinnin mittareiden käyttöönottoa
- Operatiivisessa ohjausryhmässä ja silloisessa sosiaalipalvelujen johtoryhmässä sovittiin rakenteellisen sosiaalityön kehittämisen sisällöistä seuraavasti:
 - tietoisuuden lisääminen
 - sosiaalinen raportointi
 - vaikuttavuusmittarit
 - asiakaspalaute
 - rakenteet

Kehittämällä rakenteellista sosiaalityötä **vahvistetaan sosiaalityön osaamista ja tietoon perustuvaa johtamista.**

THL tekee rakenteelliseen sosiaalityötä koskevan selvityksen ja toteuttaa kansallista kehittämistä yhteistyössä alueiden kanssa.

Kestävän kasvun Eloisa –hanke (RRP)

- Hankkeessa keskitytään kansalliseen kehittämiseen vuosina 2023-2025
- Hyvinvointialueet ja THL kehittävät yhdessä kansallisen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin mallin
 - Malli pohjautuu hyvinvointialueilla toteutettavaan systemaattiseen tiedonkeruuseen
 - Tavoite: Rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin malli on koekäytetty ja sen pohjalta vakiinnutettu osaksi kansallista ja alueellista tietotuotantoa
 - Malli on tarkoitus ottaa koekäyttöön keväällä 2023 ja vakiinnuttaa osaksi kansallista ja alueellista tietojohdantamista vuoden 2025 loppuun mennessä

Kansallisen tiedontuotannon mallinnos:

Kohderyhmäksi on valittu asunnottomat

Alueet kokoavat tietoa samasta ilmiöstä THL:lle

THL tuottaa kansallisen tason tiedot

Kestävän kasvun Eloisa –hanke (RRP)

- Kansallisen kehitystyön lisäksi:
 - Luomme rakenteellisen sosiaalityön toteuttamissuunnitelman Etelä-Savon hyvinvointialueelle
 - Alueelliseen toteuttamissuunnitelmaan sisällytetään kansallisen rakenteellisen sosiaalityön raportoinnin mallin toimeenpano koko hyvinvointialueella

Rakenteellisen sosiaalityön toteuttamissuunnitelma

Suunnitelmaan kuvataan mm.

Miten sosiaalisella raportoinnilla tuotettua tietoa hyödynnetään hyvinvointialueen kehittämisessä, tietojohdamisessa ja osana alueemme johtamiskäytäntöjä.

Tarvittavat toimenpiteet sosiaalisesta raportista esille nousseen ongelman/epäkohdan korjaamiseksi.

Tiedon hyödyntäjät, toimintastrategiat, jotka sisältävät rakenteellisen sosiaalityön, tiedonhallinnan prosessi, tiedon tuotannon henkilöstö, kumppanuudet, sekä asiakkaiden osuus tiedontuotannossa.

Eloisan rakenteellisen sosiaalityön työryhmä

2023-2025

Etelä-Savon
hyvinvointialue



**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Eloisan rakenteellisen sosiaalityön työryhmän tarkoituksena on:

- Rakenteellisen sosiaalityön kehittämistyön linjaaminen
- Sosiaalisen raportoinnin tuottaman tiedon käsittely, raportointi ja kehittämissuhteiden linjaaminen
- Tiedon välittäminen johtamisen tueksi
- Tiedon välittäminen organisaation johdolle ja linkitykset hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen
- Tarvittaessa yhteistyö toimialakohtaisten ryhmien kanssa esim. lanupe -johtoryhmä, vanhus- ja vammaisneuvostot

Työryhmän jäsenet 2023-2025

Työryhmään on nimitetty seuraavat henkilöstön ja johdon edustajat (1+1) palvelualueittain:

- 1. Vammaispalvelut:** palvelupäällikkö Greta Jauhijärvi ja johtava sosiaalityöntekijä Tiina Kinnunen
- 2. Ikääntyneiden palvelut:** palvelupäällikkö Pia Roivainen ja sosiaalityöntekijä Tiina Mustonen
- 3. Työikäisten sosiaalipalvelut:** palvelualuepäällikkö Pirjo Kirvesmies
- 4. Lapsiperheiden sosiaalipalvelut:** johtava sosiaalityöntekijä Kirsi Kaskinen ja sosiaalityöntekijä Anne Pellikka
- 5. Lastensuojelu:** palvelualuepäällikkö Johanna Will-Orava ja sosiaalityöntekijä Kati Jääskeläinen
- 6. Mielenterveys- ja riippuvuuspalvelujen sosiaalityö:** tulosaluepäällikkö Satu Louejoki ja sosiaalityöntekijä Martta Viisanen
- 7. Koulukuraattorit:** vastaava kuraattori Outi Puikkonen ja palveluesimies Hilpi Purhonen
- 8. Terveysosiaalityö:** vastaava sosiaalityöntekijä Anu Ritsilä ja sosiaalityöntekijä Helena Kärkkäinen
- 9. Yhteiset sosiaalipalvelut:** (ml. sosiaali- ja kriisipäivystys sekä turvakotipalvelut, lähisuhdeväkivaltatyö) johtava sosiaalityöntekijä Martta Viisanen ja sosiaalityöntekijä Sarita Virtanen

Lisäksi työryhmään esitetään nimettäväksi:

- Sosiaalipalvelujen toimialajohtaja Saara Tavi
- Ikääntyneiden palvelujen toimialajohtaja Niina Kaukonen
- Sosiaali- ja integraatiojohtaja Marika Huupponen
- Rakenteellisen sosiaalityön asiantuntija Taina Paananen

Rakenteellisen sosiaalityön tiedontuotanto

Etelä-Savon
hyvinvointialue



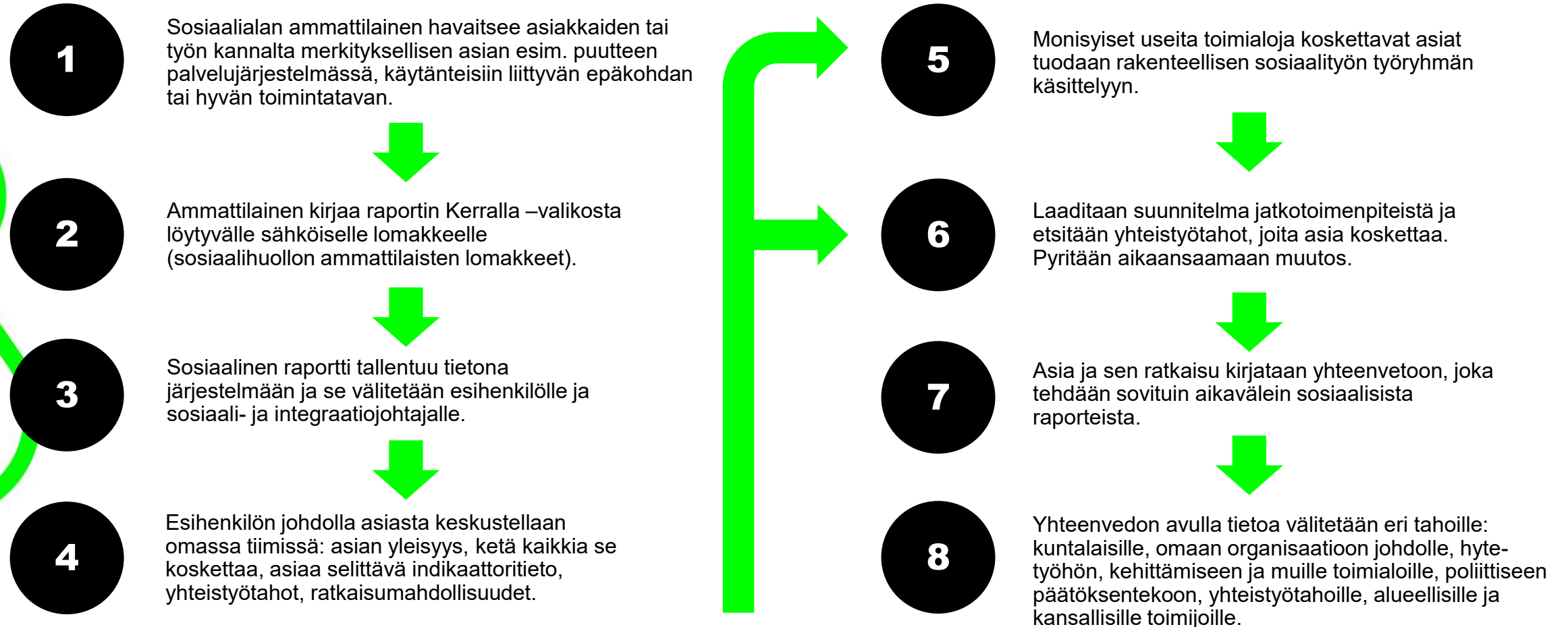
**Euroopan unionin
rahoittama**

NextGenerationEU

Rakenteellisen sosiaalityön tiedontuotannon toteutustavat

- Tiedon tuottaminen asiakasprosessista
- Sosiaalinen raportointi
- Asiakaspalaute
- Kansallinen tilastotieto
- Yhteistyötahojen tuottama tieto
- Toimintakykymittareiden tuottama tieto
- Vaikuttavuustieto
- Muutoksenhakujen tieto, sosiaaliasiamiehen raportit
- Tutkimustieto

Sosiaalisen raportoinnin prosessi



Sosiaaliset raportit Eloisassa 2023

Etelä-Savon
hyvinvointialue



European unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Sosiaaliset raportit vuodelta 2023

- Raportteja tuli yhteensä 25kpl eri palvelualueilta.
 - Työikäisten sosiaalipalveluista 12 kpl
 - Lapsiperhepalveluista 4 kpl
 - Oppilashuollon palveluista 4 kpl
 - Vammaispalveluihin liittyviä 2 kpl
 - Yleiset sosiaalipalvelut 3 kpl
- Suurin osa 2023 raporteista oli jatkokäsitelty ja edistetty konkreettisin toimin vuoden 2024 alussa.

Sosiaaliset raportit vuodelta 2023



Raportin tekijän jättämiä ratkaisuehdotuksia ongelmaan

Raportoitu ongelma

- Tupalan alueella on herännyt huolta useamman nuoren verkostosta, jossa on aiheutunut pahoinpitelyjä, päihteiden kauppamista (yläkouluiikäiset kauppavat alakouluikaisille). Nuuskaa, vapea ja tupakkaa on myyty velkaksikin ja uhkailtu/kiristetty sen seurauksena. Poliisi on tietoinen tekijöistä, mutta huolta on edelleen.

Ratkaisuehdotus

- Yhteisön vanhempien kanssa voisi luoda dialogia lastensa menojen seuraamisesta ja kenen seurassa liikkuvat. Keskustelua miten heidän lapsillaan oikeasti menee ja mitä he tietävät asiasta.

Raportoitu ongelma

- Puute palvelujärjestelmässä lapsiperhepalveluissa. Esimerkkikeissi: Raskaana oleva vanhempi ja puoliso käyttää päihteitä päivittäin. Ennakollista lastensuojeluilmoitusta ei voi tehdä, koska ei ole äidin päihteidenkäytöstä kyse.

Ratkaisuehdotus

- Perhesosiaalityössä pitäisi voida olla aikuiset (ei erityistä tukea tarvitsevat) asiakkaana ja sieltä pitäisi pystyä koordinoimaan kaikki tarvittavat palvelut perheelle. Huoli-ilmoitus puolisosista ja osa selvittelystä tehtäisiin perhesosiaalityön puolella, osa päihdepuolella.



Raportin tekijän jättämiä ratkaisuehdotuksia ongelmaan

Raportoitu ongelma

- Nuorten keskuudessa olemme eri kouluilla havainneet enenevässä määrin sähkötupakan polttoa sekä epäilyjä on sähkötupakan tiimoilta myös kaupankäyntiin. Ilmiö on nostanut päätään jo viime lukuvuoden aikana, mutta lisääntyvässä määrin tilanteita on tullut ilmi ja nyt myös alakoululaisten keskuudessa.

Ratkaisuehdotus

- Ennaltaehkäisevää päihdetyötä ylipäänsä kaikkien päihteiden ja tupakkatuotteiden suhteen olisi hyvä kehittää uudelleen.

Raportoitu ongelma

- Lasten ja nuorten somekäyttäytyminen on enenevässä määrin nostanut huolta meissä Mikkelin perusasteen kuraattoreissa. Ilmennyt esimerkiksi asiattomia ja julmaakin kielenkäyttöä, asiattomia kommentointia, haukkumista, kuvien ja videoiden jakamista sekä itsestä, että toisten kuvien eteenpäin levittämistä...

Ratkaisuehdotus

- Kouluilla on asiaan pyritty puuttumaan mm. infotuntien pitämisen avulla (opet, opiskeluhuollon henkilöstö, koulunuorisotyö). Myös ankkurityö on otettu usein mukaan etenkin jos arvellaan, että rikoksen raja olisi ylittynyt, samoin lastensuojelu. Vaatisi luultavasti monialaista yhteistyötä joka kohdentuisi sekä lapsiin ja nuoriin itseensä kuin myös tietoa ja puuttumisen vinkkejä huoltajille aiheen tiimoilta asiantuntijoilta →
TURVATAITOTUNNIT KOULUILLA HANKE



Raportin tekijän jättämiä ratkaisuehdotuksia ongelmaan

Raportoitu ongelma

- Vanhemmat kaipaavat yhteistä aikaa puolisonsa kanssa. Tukiverkostoa ei joko ole tai sitä ei haluta/voida hyödyntää. Olemassa olevat ratkaisut esim. MLL:n lastenhoitopalvelu koetaan vieraana tai hankalana käyttää, usein asiaan ei juurikaan edes perehdytä.

Ratkaisuehdotus

- Voisiko ajatella, että kokeiltaisiin lapsiperheen kotipalvelun asiakkailta pilottiryhmää, jossa tarjotaan mahdollisuus lapsiparkkiin esim. kerran kuukaudessa, ja muuta palvelua ei meiltä olisi?

Raportoitu ongelma

- Useampi Mikkelin perusasteen kuraattori on tuonut ilmi, että kun he ovat kouluilla tehneet lastensuojeluilmoituksia, heitä ei ole pyydetty mukaan lastensuojelun palaveriin tms yhteistyöhön, eikä heille ole välttämättä tullut lainkaan tietoa, onko asiat millä tavoin edenneet lastensuojelun puolelta.

Ratkaisuehdotus

- Olisi varmasti paikallaan saada aikaan yhteistä keskustelua opiskeluhuollon ja sosiaalitoimen / alkuarvioinnin kanssa siitä miten toimitaan, mitkä ovat yhteiset linjaukset, mitkä ovat yhteistyön rakenteet. Toistemme työn avaamista puolin ja toisin.

Raportin ansiosta kuraattorit ja lastensuojelun työntekijät pitivät elokuussa yhteisen työpajan, missä käytiin yhdessä yhteisiä toimintakäytäntöjä läpi.



Raportin tekijän jättämiä ratkaisuehdotuksia ongelmaan

Raportoitu ongelma

- Asiva-tiimissä on noussut esiin asiakasryhmä, joka tarvitsisi terveystalvueluita, mutta ei pääse itsenäisesti niiden äärelle kotoaan. He saattavat hakeutua päivystykseen usein, mutta jatkohoitoa varten sovitut ajat eivät toteudu. Usein taustalla on mielenterveysongelmia, elämänhallinnan ongelmia ja yksinäisyyttä

Ratkaisuehdotus

- Oikeat tahot mukaan asiva-tiimiin esimerkiksi ikääntyneiden palveluista ja mieri-yksiköstä. Moniammatillisuuden vahvistaminen tiimityöskentelyn kautta. Kyseisen asiakasryhmän tuen tarpeiden huomioiminen kotihoidon kriteereissä. Etsivän sosiaalityön kehittämisessä huomio moniammatillisuuteen.

Raportoitu ongelma

- Työnhakija-asiakkaiden keskuudesta on noussut esiin selkeä huumausaineilmiö Juvalla joka koskee myös nuoria asiakkaita. Ilmoituksen mukaan "huoli on tullut useammasta henkilöstä, osa alle 30v, osa yli, joilla taustalla niin rikos- kuin suonensisäisten huumeidenkäytön taustaa.

Ratkaisuehdotus

- Olisiko keskustelusta poliisin kanssa apua? Juvalla on ainakin joskus ollut ehkäisevän päihdetyön ryhmä, jossa ei ole ollut edustusta työikäisten sosiaalityöstä. Tulisiko olla? Ilmiö on erittäin huolestuttava ja huumeita on tietävästi saatavilla yhä nuoremmille henkilöille, joten yhteistyössä eri tahojen kanssa olisi pyrittävä tekemään kaikki voitava, ettei ilmiö laajene ja että yksilöitä pystyttäisiin auttamaan.





Raportin tekijän jättämiä ratkaisuehdotuksia ongelmaan

Raportoitu ongelma

- Olemme törmänneet työssämme viime aikoina muutamaan kertaan tilanteeseen, että asiakkaalle pitäisi myöntää junalippu, mutta asiakkaalla ei ole tiliä, pankkikorttia ja rahankäyttö on hallitsematonta tms., jolloin emme saa kyseisissä tilanteissa mitenkään myönnettävää junalippua asiakkaalle, koska meillä ei ole Eloisan pankkikortteja.

Ratkaisuehdotus

- Työntekijöillä olisi käytössä pankkikortti tai muu ratkaisu, jolla voidaan asiakasta auttaa.

Ratkaisu

Eloisan työikäisten sosiaalipalveluiden johtaville sosiaalityöntekijöille tuli pankkikortit, joilla he voivat jatkossa hoitaa näitä tilanteita.



Esimerkki positiivisesta sosiaalisesta raportista

Raportoitu onnistuminen

- **Esimerkki hyvästä monialaisesta organisaatorajat ylittävästä yhteistyöstä Mikkeliäisten nuorten hyväksi:** Mikkeliäisiin yläkouluihin (sekä lukioon) on saatu hankerahoituksen kautta koulunuorisotyöntekijöitä. Olemme tehneet säännöllistä yhteistyötä kuraattoreiden ja koulunuorisotyöntekijöiden kesken.



Miten edistetään jatkossa?

- Moniammatilliselle ja monialaiselle organisaatorajatin ylittävälle yhteiselle suunnittelulle, toiminnalle ja pohdinnalle on oltava aikaa. Toisin sanoen → lupa tehdä yhteistä työtä, johon aika on myös erikseen kalenteroitava!



ELOISA

**Etelä-Savon
hyvinvointialue**

Asunnottomuus ja palveluaukot Etelä-Savossa

Asunnottomuus Etelä- Savossa

Asunnottomat

- Aran tilaston mukaan vuonna 2022 Etelä-Savossa oli 34 asunnottomaa (Mikkeli 18, Savonlinna 12, Pieksämäki 3 ja Kangasniemi 1).
- Tilastot eivät kerro koko totuutta asunnottomuudesta, eivät edes määrällisesti. **Kyse on poikkileikkaustiedosta ja käytännössä vuoden aikana huomattavasti suurempi joukko ihmisiä kokee asunnottomuutta.**
- Tilastoihin liittyy myös perustietojen keräämiseen liittyviä epävarmuustekijöitä. Nykyinen **tilastointitapa ei esim. tavoita kaikkea piiloasunnottomuutta**, esim. kirjoilla oloa jonkun toisen asunnossa ilman oikeutta oleskella siellä.
- Yksi asunnottomuuden muoto on, että katto on pään päällä, mutta asunto ei ole asumiskuntoinen, siellä ei ole kunnollista lämmitystä, sähköä ja vettä.

Kustannukset

- Suomessa laajin asunnottomuuden poistamisen kustannusvaikuttavuusarviointi toteutettiin vuonna 2011 Tampereen teknillisen yliopiston toimesta. Tutkimus perustui laajaan eri sektoreiden palvelujen käyttöä koskeviin asiakaskohtaisiin tietoihin. Tutkimuksen mukaan yhden asunnottoman henkilön asumisen ja tuen järjestämisellä yhteiskunta säästää vähintään **15 000€ / henkilö / vuosi**.
- Asumisen ohjauksen ja tuen kautta saavutetaan säästöjä erityisesti laitos- ja sairaanhoidon kustannuksissa*.
- Laskelmissa ei ole huomioitu esim. menetettyjen elinvuosien tai verotulojen taloudellista merkitystä.
- Kustannustehokkain tapa asunnottomuuden poistamiseen on asunnottomuuden ennaltaehkäisy, missä asumisen ohjaamisen ja tukemisen rooli on keskeinen.

* Asunnottomuuden vähentämisen taloudelliset vaikutukset. Ympäristöministeriön raportteja 7 | 2011

Lainsäädäntö

- Suomen perustuslaki
 - 19§ Oikeus sosiaaliturvaan
 - *Jokaisella, joka ei kykene hankkimaan ihmisarvoisen elämän edellyttämää turvaa, on oikeus välttämättömään toimeentuloon ja huolenpitoon.*
 - *Julkisen vallan tehtävänä on edistää jokaisen oikeutta asuntoon ja tukea asumisen omatoimista järjestämistä.*
- Myös kansainvälisissä ihmisoikeussopimuksissa, joita Suomi on sitoutunut noudattamaan, turvataan kaikille oikeus sosiaaliturvaan ja riittävään elintasoon.
- Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä
 - 4 § Palvelujen saatavuus ja saavutettavuus
 - *Hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin asiakkaiden tarve edellyttää.*

- Sosiaalihuoltolaki

- 4§ *Sosiaalihuoltoa toteutettaessa on kiinnitettävä erityistä huomiota erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden edun toteutumiseen.*
- 8§ *Hyvinvointialueen ja kunnan viranomaisten on yhteistyössä seurattava ja edistettävä erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden hyvinvointia sekä poistettava epäkohtia ja ehkäistävä niiden syntymistä.*
- 21§ *Tilapäistä asumista järjestetään henkilölle, joka erityisestä syystä tarvitsee asumisensa järjestämisessä hyvinvointialueen lyhytaikaista, kiireellistä apua.*
- 24b§ *Päiväkeskus päihdetyön erityisenä palveluna. Hyvinvointialueen on järjestettävä päihteitä ongelmallisesti käyttäville henkilöille päiväkeskuspalvelua, jossa perustarpeisiin vastaamisen lisäksi tarjotaan sosiaaliohjausta. Palvelua tulee järjestää myös päihtyneille ja siinä on oikeus asioida nimettömänä.*
- 38§ *Palvelut tulee järjestää asiakkaan tuen tarpeen mukaisesti.*

- Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista

- 4§ *Asiakkaalla on oikeus saada sosiaalihuollon toteuttajalta laadultaan hyvää sosiaalihuoltoa ja hyvää kohtelua ilman syrjintää. Asiakasta on kohdeltava siten, ettei hänen ihmisarvoaan loukata sekä että hänen vakaumustaan ja yksityisyyttään kunnioitetaan (1 mom.). Sosiaalihuoltoa toteutettaessa on otettava huomioon asiakkaan toivomukset, mielipide, etu ja yksilölliset tarpeet sekä hänen äidinkiелensä ja kulttuuritaustansa (2 mom.).*

- Lainsäädännöllä pyritään turvaamaan heikoimmassa asemassa olevien ihmisten tuki ja palvelut.
- Uutena kirjauksena sosiaalihuoltolakiin on tullut päihdetyön erityisenä palveluna järjestettävä päiväkeskus – palvelu myös päihtyneille.
- Ilman heikoimmassa asemassa oleville kohdennettuja palveluja perustuslain ja sosiaalihuoltolain määrittämät oikeudet eivät toteudu.

Hallituksen esitys eduskunnalle laeiksi sosiaalihuoltolain ja terveydenhuoltolain muuttamisesta sekä niihin liittyviksi laeiksi

(HE 197/2022 vp) **Tulee voimaan 1.7.2023**

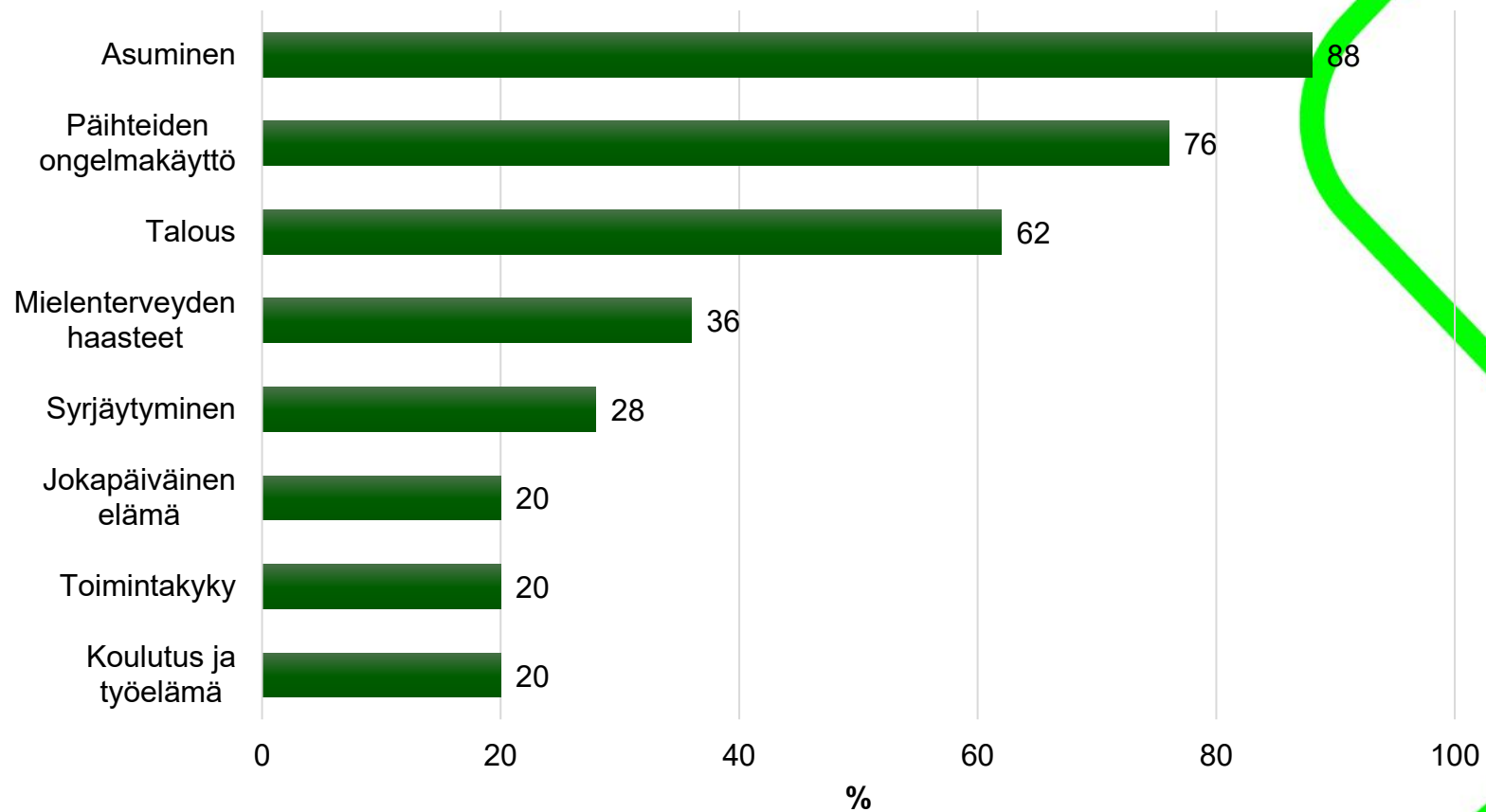
- Päiväkeskuspalvelujen lisääntymisellä (SHL 24b) voidaan tavoittaa ja auttaa asunnottomia tai päihteitä ongelmallisesti käyttäviä, vaikeassa asemassa olevia henkilöitä, jotka ilman kyseistä palvelua usein viettävät aikaansa olosuhteiden pakosta julkisissa tiloissa, porraskäytävissä tai muissa fyysistä suojaa tarjoavissa tiloissa. Kaikkein heikoimmassa asemassa oleville henkilöille kohdennettavat, kynnyksettömät palvelut tukevat siten osaltaan myös yhteiskuntarauhaa ja vahvistavat kuntalaisten yleistä turvallisuuden tunnetta, kun apua tarvitseville on osoitettavissa selkeästi paikka, josta konkreettista apua saa tarvittaessa.
- Palvelun tulisi mahdollistaa päiväaikainen suoja tiloissa, jossa henkilöllä olisi mahdollisuus ruokailla, peseytyä ja levätä.
- Hyvinvointialueilla on ehdotuksen myötä velvoite osoittaa konkreettinen paikka, jossa palvelua tarvitsevat henkilöt ovat oikeutettuja välttämättömään huolenpitoon ja suojaan.
- Hallituksen esityksessä todetaan, että asunnon ja asumisen järjestäminen on ensisijaista ja se itsessään jo tukee muiden ongelmien ratkaisua.

Hallituksen esityksessä painotetaan sosiaalihuollon aktiivista huolenpitoroolia kaikkein heikoimmassa asemassa olevien osalta ja sellaisten palvelujen järjestämistä, jotka helpottavat palveluista syrjäytyneiden pääsyä avun piiriin.

Etelä-Savon asunnottomien haasteet ja tuen tarpeet palvelutarpeen arvioinnissa

- Entisen Essoten alueella palvelutarpeen arvioinnit on tilastoitu vuodesta 2019.
- Vuosina 2019-4/2023 palvelutarpeen arviointi on tehty 50 asunnottomalle asiakkaalle.
- 90% asunnottomista on ollut miehiä.
- Asunnottomien keski-ikä on 36v, nuorin on ollut 18v ja vanhin 71 vuotta.
- 98% asunnottomista on luottohäiriömerkintä, yksi asiakas on ollut tästä epävarma.
- Asunnottomilla on paljon terveydellisiä haasteita, 82% on päihderiippuvuus, 46% psyykeen sairaus ja 24% somaattinen sairaus.
- 84% asunnottomista on kokemus väkivallasta, suurimmalla osalla se ei ole enää akuutti.
- 79% on lainvastaista toimintaa, tuomio tai sakkoja.
- Erityisen tuen tarpeessa on 86% asunnottomista.

Asunnottomien tuen tarpeet



Etelä-Savossa käytettävissä olevat tavat auttaa asunnottomia:

• Tilapäismajoitus

- Tällä hetkellä tilapäismajoitusta tarjotaan lähinnä paikallisissa hostelleissa ja hotelleissa, mutta nämä vaihtoehdot tulevat kyseeseen vain sellaisten asiakkaiden kohdalla, joista ei aiheudu häiriötä muille majoittujille.
- Kaikki majoitusliikkeet eivät ota enää asiakkaista maksusitoumuksia sosiaalitoimesta.
- Päihtyneitä asiakkaita viedään putkaan, koska muuta paikkaa heille ei ole.
- Asiakkaita hakeutuu päivystykseen, mutta ei ole paikkaa, johon heitä voisi ohjata.

• Pidempiaikainen asuminen asunnottomalle

- Asunnottomaksi joutuneita yritetään auttaa asunnon hankkimisessa ja turvata vuokranmaksua esim. välitystilin avulla, mutta asunnon saaminen rikkinäisellä asumishistorialla ja ilman luottotietoja on vaikeaa.
- Asumisen tukea kotiin on alueella saatavilla vaihtelevasti.
- Varsinkin päihteiden ongelmakäyttäjille asumisen järjestäminen on alueella vaikeaa, jos asiakas ei pysty sitoutumaan päihteettömyyteen ja asumisentaidoissa on puutteita. Alueella ei ole yhtään päihteitä sallivaa asumisyhteisöä. Kuitenkin lainsäätäjät katsovat, että oikeus saada palvelua myös päihtyneenä parantaisi kaikkein heikoimmassa asemassa olevien henkilöiden avun saannin mahdollisuuksia (ks. HE 197/2022 vp, 92).

Ammattilaisen näkökulma

- Vaikka asunnottomuus ja toimiva palvelujärjestelmä vaikuttaa eniten asiakkaaseen, se vaikuttaa myös työntekijöihin ja heidän työssä jaksamiseen.
- Lakisääteisten palvelujen puuttuessa alueelta, sosiaalipalvelujen ammattilaiset pakotetaan toimimaan vastoin lakia ja vastoin ammattietiikkaa. Tämä on ammattilaiselle hyvin kuormittavaa, eikä tue työssä pysymistä alalla, jossa on jo ennestään suuri työvoimapula.
- Haasteellisessa elämäntilanteissa olevien ihmisten haasteet eivät katoa, vaikka palvelua ei olisikaan, vaan tarve tulee akuutiksi uudelleen ja uudelleen. Tämä vie paljon työaikaa ja työllistää monia eri alan ammattilaisia.
- Oikean palvelun puuttuessa ihmiset ohjautuvat väärin palveluihin ja työllistävät mm. päivystystä, osastoja ja poliisia.
- Pelkkä asunto ei ratkaise monenkaan asunnottoman ongelmia, tarvitaan vahva tuki asumiseen, myös ilta-aikaan ja viikonloppuisin, jotta asuminen onnistuu. Myöskään kaikkia tilapäistä majoitusta tarvitsevia ei voi laittaa asuntoon ilman tukea ja valvontaa.

Diabetes: Tunnusluvut 21.1.2022 – 09/2025

Vuosi	2022											
Rekisteri	tammikuu	helmikuu	maaliskuu	huhtikuu	toukokuu	kesäkuu	heinäkuu	elokuu	syyskuu	lokakuu	marraskuu	joulukuu
Diabetes												
Kirjautumiset: Potilaskohtaiset kirjautumiset	52	153	136	84	67	92	117	92	57	53	86	85
Kirjautumiset: Yksittäisiä käyttäjiä kuukaudessa	8	7	9	4	6	5	5	4	5	6	6	7
Lomakkeet: Ei omavointi	288	692	450	288	230	286	279	234	164	169	175	209
Potilaat: Kaikki	24	43	23	8	1	1		2	1		1	

Vuosi	2023											
Rekisteri	tammikuu	helmikuu	maaliskuu	huhtikuu	toukokuu	kesäkuu	heinäkuu	elokuu	syyskuu	lokakuu	marraskuu	joulukuu
Diabetes												
Kirjautumiset: Potilaskohtaiset kirjautumiset	82	59	125	85	72	90	71	98	74	98	103	80
Kirjautumiset: Yksittäisiä käyttäjiä kuukaudessa	7	8	9	7	5	6	8	5	6	7	7	6
Lomakkeet: Ei omavointi	261	155	259	200	192	193	123	214	138	177	237	199
Potilaat: Kaikki	1		4	2		2	2	1	2	1		

Vuosi	2024											
Rekisteri	tammikuu	helmikuu	maaliskuu	huhtikuu	toukokuu	kesäkuu	heinäkuu	elokuu	syyskuu	lokakuu	marraskuu	joulukuu
Diabetes												
Kirjautumiset: Potilaskohtaiset kirjautumiset	94	67	87	114	120	29	44	69	120	112	131	79
Kirjautumiset: Yksittäisiä käyttäjiä kuukaudessa	7	7	6	5	5	5	8	7	9	9	9	10
Lomakkeet: Ei omavointi	189	128	190	248	216	43	89	112	269	176	195	126
Potilaat: Kaikki	3	1		2			28	2	3	2	4	3

Vuosi	2025									
Rekisteri	tammikuu	helmikuu	maaliskuu	huhtikuu	toukokuu	kesäkuu	heinäkuu	elokuu	syyskuu	
Diabetes										
Kirjautumiset: Potilaskohtaiset kirjautumiset	162	164	127	137	145	169	62	131	116	
Kirjautumiset: Yksittäisiä käyttäjiä kuukaudessa	9	9	9	10	12	9	6	11	8	
Lomakkeet: Ei omavointi	231	193	177	180	178	195	82	173	139	
Potilaat: Kaikki		2	2	1	2	1	2	2		

BCB Medical

Diabetesrekisteri

/lapset

Käyttäjäkoulutus

Eloisa (Savonlinna)

12.6.2024

Date: 12.6.2024

Author: Eveliina Saario

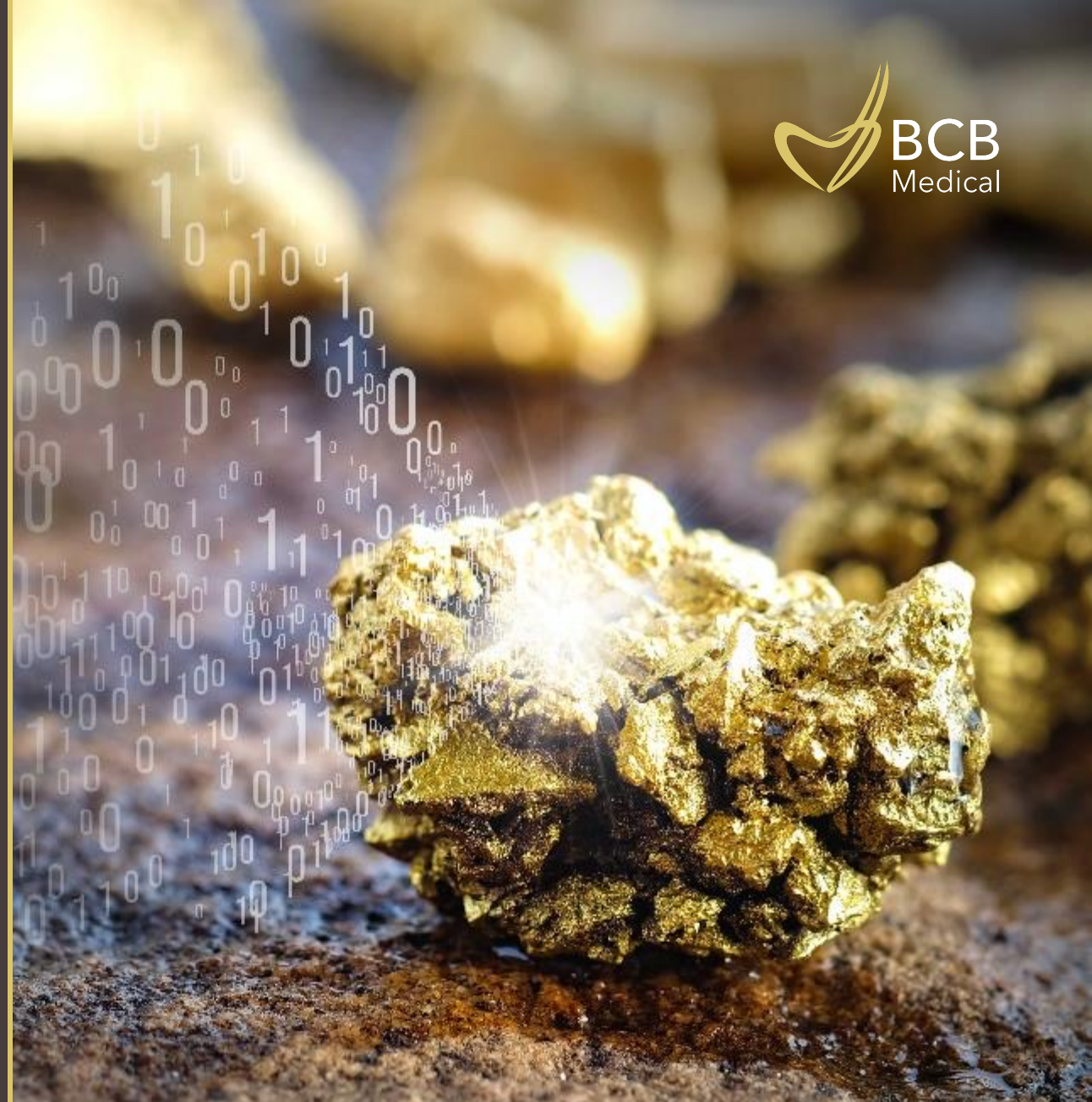
Version: 1.0

Classification: BCB and Partners Confidential

Status: Reviewed & Approved

Delivery: Savonlinna/Eloisa

Device ID UDI-DI 06430078510691



Property of BCB Medical. The document contains classified information and delivery to a third party without a written permission by BCB Medical is prohibited.

Koulutuksen sisältö

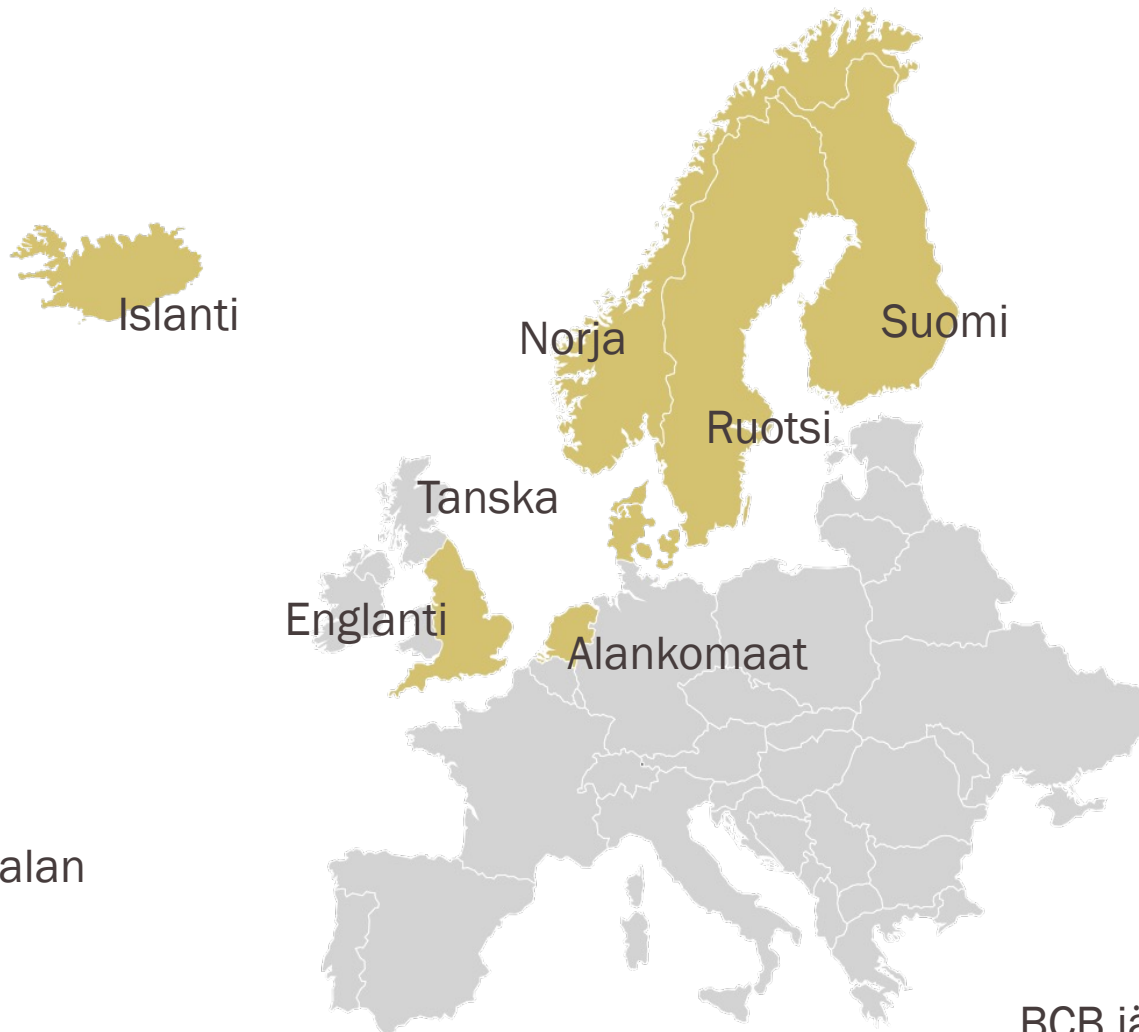
- BCB Medical yritysesittely
- Rekisterin käyttötarkoitus ja hyödyt
- Rekisterin esittely
- Käyttäjätuki
- Käyttöliittymän demo
- Käyttöönottoaikataulu

Tietoa meistä

- BCB Medical on Pohjoismaiden johtava lääketieteellisen tiedon keräämiseen ja analysointiin keskittynyt yritys. Tavoitteenamme on varmistaa, että nykyiset ja tulevat sukupolvet saavat elää terveemmän elämän.
- Keräämme integraatioalustamme kautta tietoa hoidon vaikuttavuudesta ja laadusta. Yhdistämme, analysoimme ja havainnollistamme eri lähteistä kerättyä kliinistä tietoa ymmärrettävään muotoon.
- Tarjoamme ratkaisuja eri tautiryhmien seurantaan ja analysointiin. Avullamme terveydenhuollon ammattilaiset eri puolilla maailmaa voivat hoitaa potilaitaan paremmin ja kehittää uusia hoitomuotoja.
- Tautikohtaiset hoidon seurantaratkaisumme ovat Suomessa terveydenhuollon käytössä niin julkisella kuin yksityisellä sektorilla. Niitä käytetään aktiivisesti päivittäin jo yli sadan tautiryhmän seurantaan ja analysointiin.

Asiakkaat

- Asiakkaita seitsemässä Euroopan maassa ja kaikilla hyvinvointialueilla Suomessa



BCB Medical

- Toimistot: Suomessa, Ruotsissa ja Englannissa
- Palveluksessanne n. 70 ohjelmistoalan ja terveydenhuollon asiantuntijaa



BCB järjestelmien käyttäjiä yli 50 maassa maailmanlaajuisesti

Sertifioidut prosessit ja tietoturva



- MDR (EU) 2017/745 Annex IX (I)
- ISO 13485 sertifiointi:
lääkinnällisten laitteiden suunnittelu,
valmistus, jakelu ja ylläpito
- ISO 27001 sertifiointi:
tietoturvan hallinta



- OMOP ja EHDEN
sertifioitu yhteistyökumppani
- Scientist –sertifioitu yhteistyökumppani
- ENCePP® –sertifioitu yhteistyökumppani



A close-up photograph of a waterfall cascading over dark, wet rocks. The water is clear and blue, with white foam at the base. A semi-transparent overlay of binary code (0s and 1s) is visible on the right side of the waterfall, suggesting a connection between nature and technology.

Rekisterin käyttötarkoitus ja hyödyt

Rekisterin käyttötarkoitus ja hyödyt

- BCB Diabetesrekisterin tarkoituksena on seurata ja analysoida diabetesta sairastavien potilaiden hoitoa
- Kokonaiskuva potilaan hoidon ja voinnin kehityksestä
 - Eri lähteistä kerätyt tiedot mm. laboratorioarvot ja lääkitystiedot yhdistyvät rekisterin muuhun tietoon
 - Hoidon suunnittelu ja laadun seuranta tehostuvat
- Potilaskohtainen hoitotasapainon seuranta
- Tulostettavat omahoitokortit (monipistos- ja insuliinipumppuhoidolle)
- Diabeteksen haittavaikutusten ja komplikaatioiden seuranta
- Tiedon hyödyntäminen raportoinnin avulla



Rekisterin esittely

Diabetesrekisteri käytössä

Klinikka
HUS
Varha (TYKS)
PSHYVINVOINTIALUE (KYS)
HYVAEP (EPSHP)
SATAHA (Satasairaala)
ELOISA (Mikkeli)

Diabetesrekisterin integraatiot

Kertakirjautuminen ja kontekstinhallinta

- Kirjautuminen potilastietojärjestelmän kautta (Lifecare)
- Ei erillisiä salasanoja yms.

Potilastietojärjestelmä

- Potilaan henkilötiedot (Lifecare)
- Luodaan potilas ajanvarauksesta yksikön, ajanvarausresurssin, -tyypin ja -diagnoosin perusteella

Potilaskertomusjärjestelmä

- Siirretään automaattisesti generoidut tutkimuskertomukset potilastietojärjestelmään ja sieltä KanTaan

Leikkaussalijärjestelmä

- Haetaan potilaalle tehdyt kirurgiset toimenpiteet (asiakaskohtaisesti otettavissa käyttöön)

Laboratoriotulokset

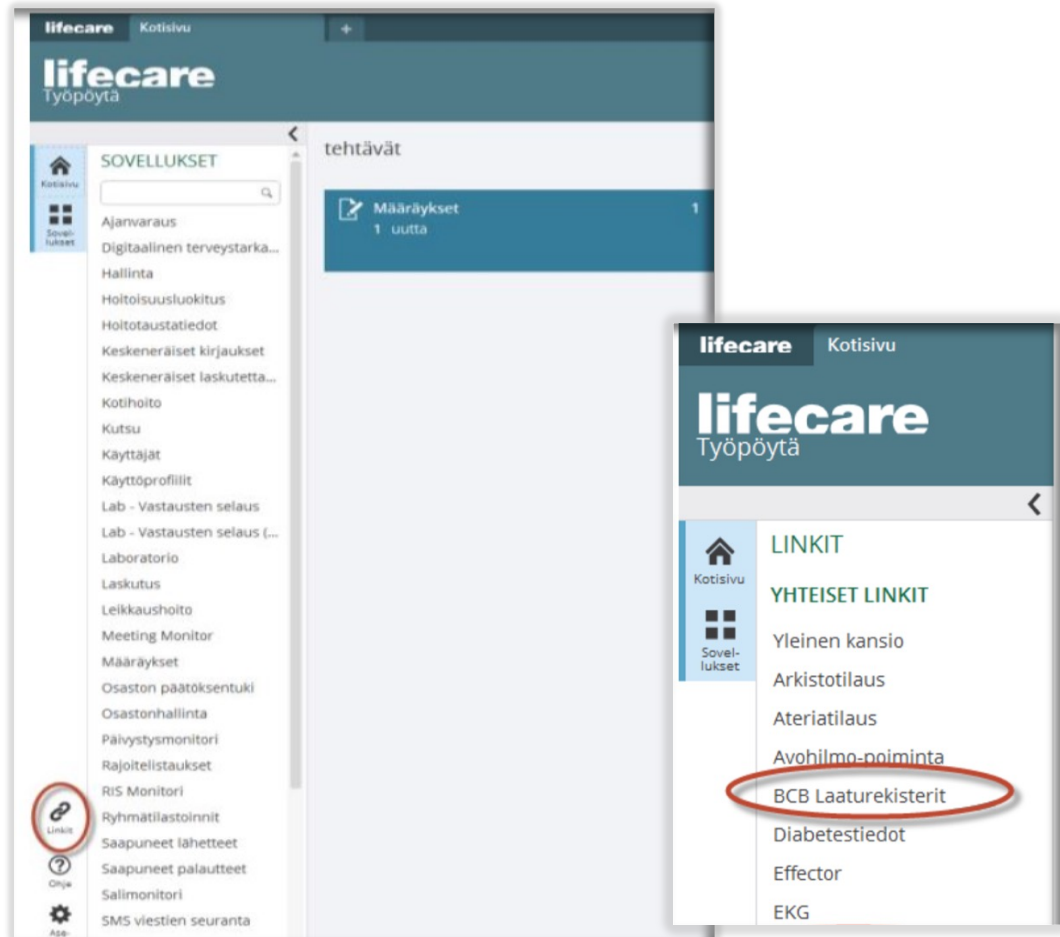
- Haetaan halutut laboratoriotutkimukset

Lääkitystiedot

- Haetaan potilastietojärjestelmään kirjatut lääkkeet

Lifecare -kirjautuminen

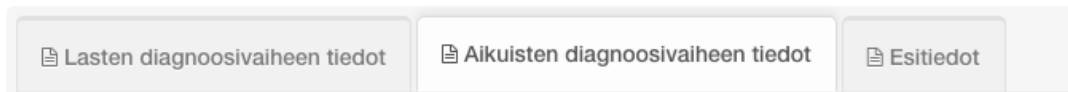
Kirjautuminen rekisteriin ilman erillisiä tunnuksia ja salasanaa



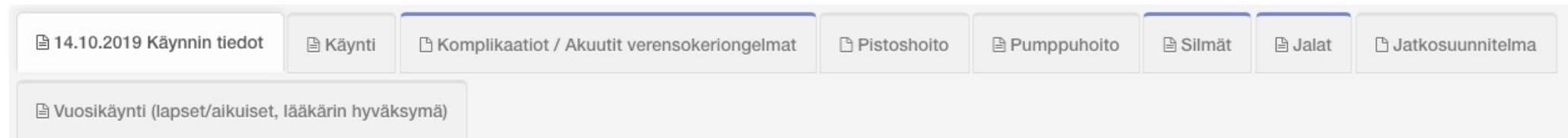
- Sovellus avataan Lifecare Työpöydältä kohdasta "Linkit"
- Käyttöoikeudet antaa käyttöönoton yhteydessä yleensä BCB Medical ja sen jälkeen klinikan vastuuhenkilö.

Diabetesrekisteri koostuu

- Diagnoosivaiheen tiedot ja Esitiedot



- Vuosikäynti, seurantakäynti, sarjakäynti, etäkäynti, soitto (ei kertomusta)



Potilaan ja käynnin luonti rekisteriin integraatiosta

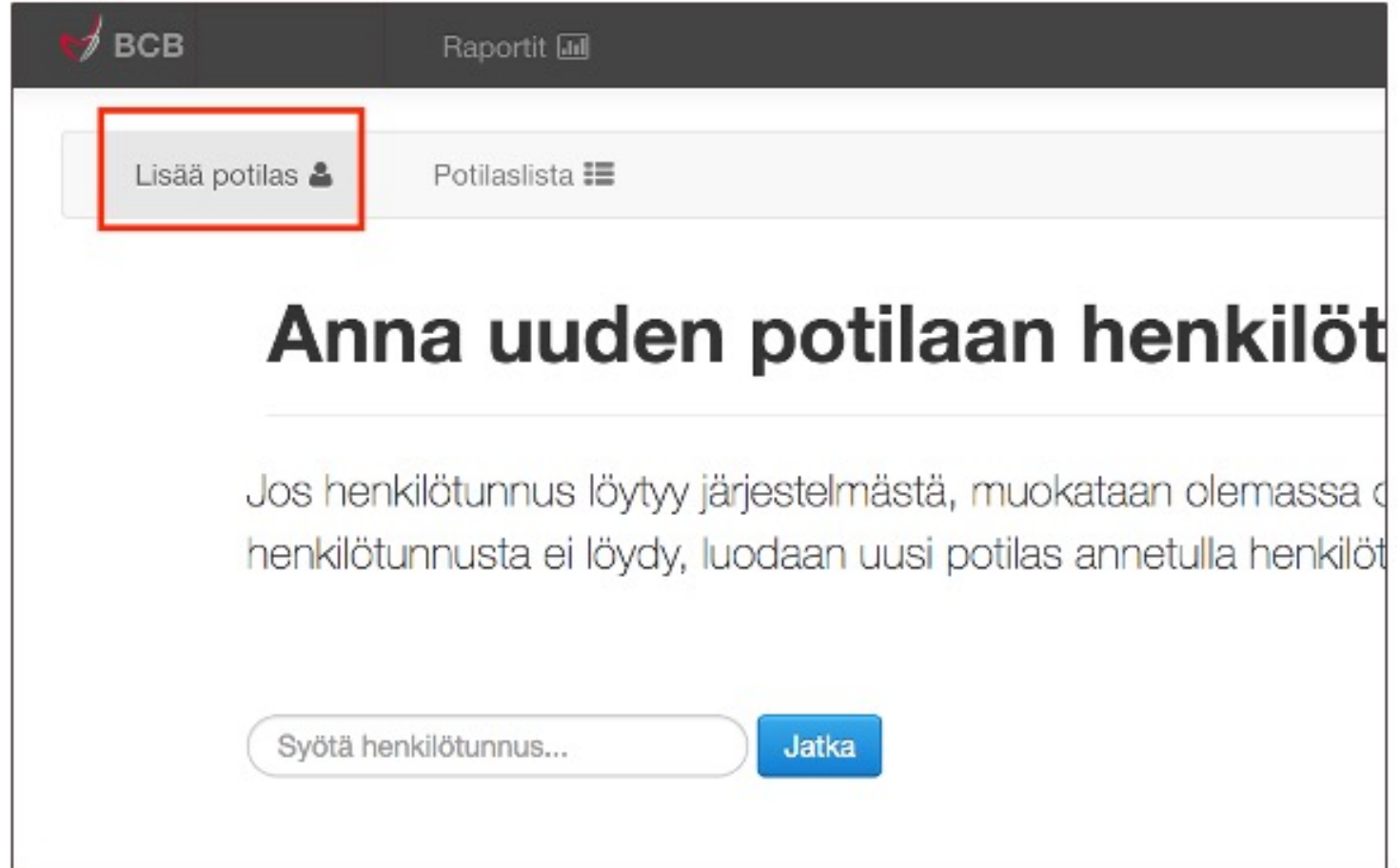


Ajanvarauksen yhteydessä kirjataan seuraavat tiedot, jotta potilas ja käynti saadaan integraatiosta rekisteriin

- Yksikkö:
 - Lastentautien vastaanotto Savonlinna 5124
- Ajanvarauskirjat:
 - Lastentautien pkl
 - LASSH3 (Anu Backman)
 - LASSH2 (Johanna Lavikainen)
 - LASEL3 (Kirsi Hämäläinen)
 - Lastenendokrinologian pkl
 - LASEND (Antti Saari)
- Käyntityyppi:
 - Uusintakäynti, Ensikäynti, Hoitopuhelu
- Diabetesdiagnoosi:
 - E10.00, E10.01, E10.09, E10.1, E10.2+, E10.2+N08.39, E10.3+, E10.3+H28.0, E10.3+H36.09, E10.4+, E10.4+G59.0, E10.4+G63.2, E10.4+G73.0, E10.4+G99.0, E10.5, E10.5+I79.2, E10.6, E10.6+M14.2, E10.6+M14.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.00, E11.01, E11.09, E11.1, E11.2+, E11.2+N08.39, E11.3+, E11.3+H28.0, E11.3+H36.09, E11.4+, E11.4+G59.0, E11.4+G63.2, E11.4+G73.0, E11.4+G99.0, E11.5, E11.5+I79.2, E11.6, E11.6+M14.2, E11.6+M14.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2+, E12.3+, E12.4+, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2+, E13.3+, E13.4+, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2+, E14.3+, E14.4+, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9
 - Diagnoosi saadaan poimittua rekisteriin Lifecaresta seuraavin ehdoin
 - Potilaasta tulee olla lähete, jossa on mukana diabetesdiagnoosi
 - Potilaan tulee olla jonossa
 - Potilaan aika varataan jonosta

Potilaan luominen rekisteriin manuaalisesti

- Potilas voidaan luoda rekisteriin manuaalisesti ”Lisää potilas” –toiminnolla
- Potilaan tiedot täydentyvät integraatiosta
- Tiedot ovat rekisterissä muokattavissa



The screenshot shows the BCB Medical web interface. At the top left is the BCB logo. To its right is a 'Raportit' menu with a grid icon. Below the header, there are two buttons: 'Lisää potilas' with a person icon and 'Potilaslista' with a list icon. The 'Lisää potilas' button is highlighted with a red rectangular box. Below the buttons, the main heading reads 'Anna uuden potilaan henkilöt'. Underneath, there is a paragraph of text: 'Jos henkilötunnus löytyy järjestelmästä, muokataan olemassa o...
henkilötunnusta ei löydy, luodaan uusi potilas annetulla henkilöt...'. At the bottom, there is a text input field with the placeholder 'Syötä henkilötunnus...' and a blue 'Jatka' button.

Potilaslista



BCB Diabetes Raportit Etsi potilas bcb-

Lisää potilas Potilaslista Tutkimukset

Potilaslista kaikki potilaat

Hetu	Nimi	Ikä	Diabetestyyppi	Hoitomuoto	Pumpumalli	Laite	HbA1c	BMI	(n)U-AlbKrea	eGFR	LDL	Kotikunta	Yksikkö	Komplikaatiot
			Tyyppi 1											
*****	87		Filter: Enter keywords									Espoo		
*****	71		<input checked="" type="checkbox"/> Kaikki <input checked="" type="checkbox"/> Ei mitään									Hämeenkoski	Endokrinologian j...	
*****	115		<input checked="" type="checkbox"/> Tyyppi 1	hoito	Omnipod		1 562,5					Soini	Endokrinologian j...	Necrobiosis lipoi...
*****	106		<input type="checkbox"/> Tyyppi 2		Paradigm Real-Ti...	Dexcom G5	1 562,5					Puolanka	Endokrinologian j...	Dupuytren kontr...
*****	51		<input type="checkbox"/> Epäselvä									Salla	Porvoon sisätauti...	
*****	45		<input type="checkbox"/> Muu		AccuChek Insight		6 250					Rantasalmi	Endokrinologian j...	Ateroskleroottis...
*****	64		Tyyppi 1	Seuranta ilman lä...	AccuChek Insight		4 375					Enonkoski	Porvoon sisätauti...	Kohonnut veren...
*****	114		Tyyppi 1	Insuliinipumppuh...	Paradigm Veo	Muu	800					Rauma	Lastenyksikkö, P...	Neuropatia
*****	101		Tyyppi 1									Lapua		
*****	9		Tyyppi 1	GLP-1-analogihoito	Muu	Muu	3 333,33					Viitasaari	Lastenyksikkö, P...	Dyslipidemia
*****	2		Tyyppi 1									Janakkala		
*****	88		Tyyppi 1	Seuranta ilman lä...	Paradigm Real-Ti...		4 375					Hämeenlinna	Lastenyksikkö, P...	Kohonnut veren...
*****	117		Tyyppi 1	Insuliinipumppuh...	AccuChek Insight		3 125					Ristijärvi	Espoon diabetes...	Dyslipidemia
*****	13		Tyyppi 1	Tablettihoito	MiniMed 640G		1 111,11					Kärsämäki	Endokrinologia- j...	Kohonnut veren...
*****	74		Tyyppi 1	Seuranta ilman lä...	Animas Vibe	Freestyle Libre	493,83					Enontekiö	Jorvin sairaala, la...	Jäätynyt olkapää
*****	66		Tyyppi 1	Muu	Paradigm Veo	Muu	2 400					Hanko	Lastenyksikkö, P...	Necrobiosis lipoi...
*****	29		Tyyppi 1	Insuliinipumppuh...	AccuChek Insight		5 000					Vieremä	Endokrinologia- j...	Necrobiosis lipoi...
*****	67		Tyyppi 1	Insuliinipumppuh...	MiniMed 670G	Freestyle Libre	600					Kälviä	Lastenyksikkö, P...	Kohonnut veren...
*****	87		Tyyppi 1									Hammarland		
*****	24		Tyyppi 1	GLP-1-analogihoito	Muu	Freestyle Libre	4 375					Nakkila	Espoon diabetes...	Dupuytren kontr...
*****	83		Tyyppi 1	Muu	MiniMed 640G	Freestyle Libre	6 250					Kangasniemi	Endokrinologia- j...	Ateroskleroottis...
*****	52		Tyyppi 1	GLP-1-analogihoito	MiniMed 670G	Freestyle Libre	400					Joutsa	Endokrinologian j...	Dupuytren kontr...
*****	71		Tyyppi 1	GLP-1-analogihoito	Animas Vibe		617,28					Hammarland	Porvoon sisätauti...	Muu

Potilaan tiedot

- Potilaan tiedot haetaan integraatiosta

BCB Diabetes Parametristot Etsi potilas

Lisää potilas Potilaslista

HOITOKORTTI

Potilaan tiedot

- Tutkimuspotilas
- Omavointi
- Hoitोजना

Diabetes

- Lasten diagnoosivaiheen tiedot
- Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
- Esitiedot

KÄYNNIT

- 21.06.2023 Käynnin tyyppi puuttuu
- 07.06.2023 Seurantakäynti
- 06.06.2023 Seurantakäynti

Enemmän

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

- Lääkehoito
- Hoitotapahtumat
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotaulukon tiedot
- Laboratoriotutkimukset

Perustiedot

Tallentanut Sivi Knuuti, viimeksi muokattu 5. huhtikuuta 2023 kello 14:04

Perustiedot

Hetu

Henkilötunnus on väliaikainen

Sukunimi

Etinimi **KERTOMUS**

Sukupuoli **KERTOMUS** Nainen

Syntymäaika NYT

Ikä **KERTOMUS** 0

Kansalaisuus

Kieli

Osoite

Postinumero ja -toimipaikka

Kotikunta

Puhelinnumero

Sähköposti

Kuollut

Kuoloinaika NYT

Kuolinsyy

Lisätietoja

Omavointi

Omavointi estetty

Omavoinnin eston syy

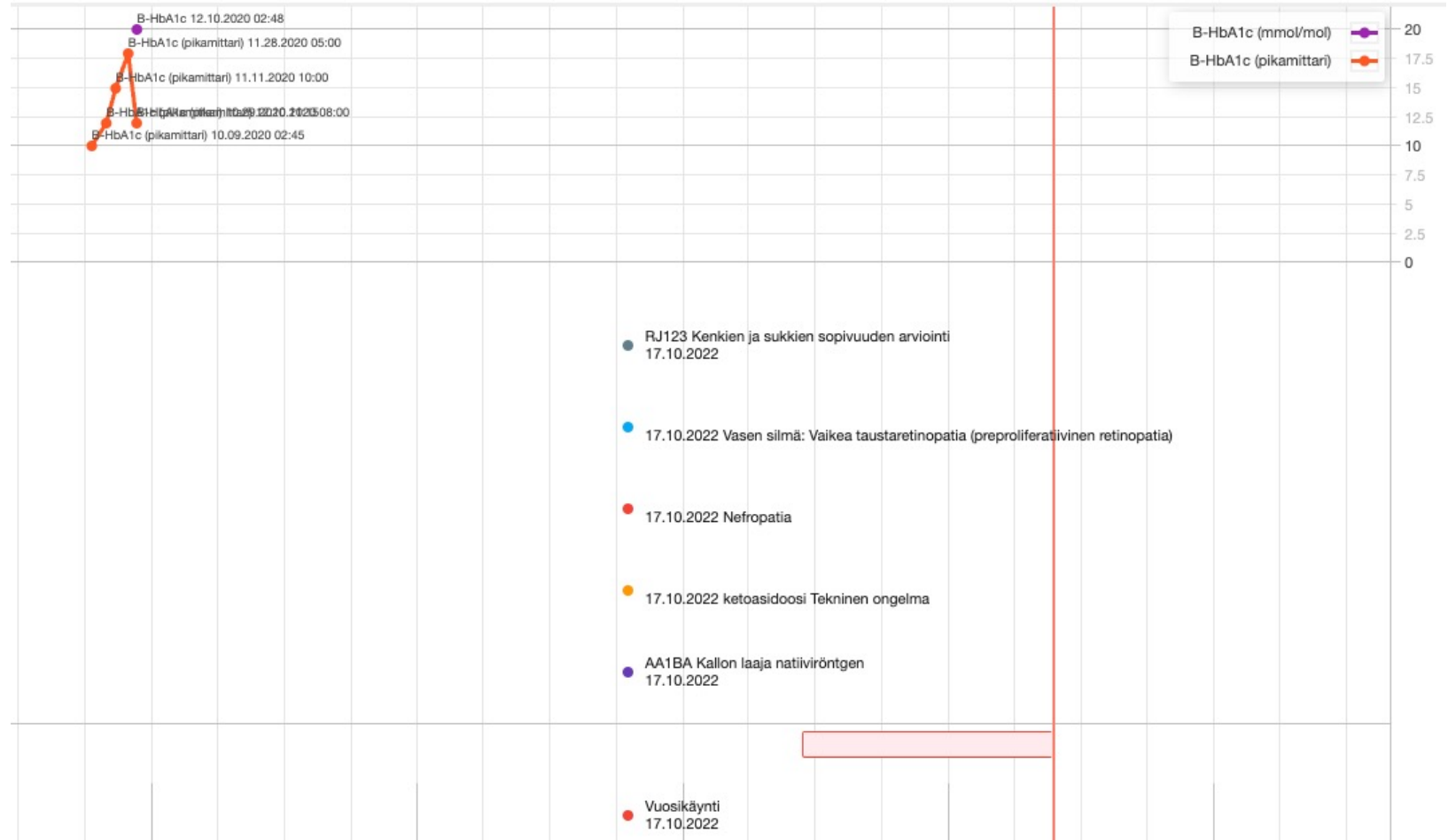
Tallenna muutokset Hae tiedot potilastietojärjestelmästä Arkistoi Poista



Hoitojana




Hoitojanalla näytetään

- Laboratoriotutkimukset
 - B -HbA1c, mmol/mol
 - B -HbA1cVT, mmol/mol
 - B -HbA1c (pikamittari)
- Käynnit
- Pitkäaikaissairaudet
- Hoitotapahtumat
- Silmämepohjankuvaus
- Komplikaatiot ja akuutit verensokeriongelma
- Kirurgiset toimenpiteet
- Toteutunut lääkitys




Diagnoosivaiheen tiedot

- Yhteenvetoon koostetaan potilaan hoidon kannalta oleelliset tiedot
- Yleensä haetaan potilaalle tallennettu viimeisin tieto
- Diagnoosivaiheen tiedot kirjataan uusien diabetespotilaiden osalta, mikäli tiedot ovat käytettävissä. Tietoja on mahdollista täydentää myöhemmin

Lisää potilas  Potilaslista  Tutkimukset 

HOITOKORTTI

 **TESTIPOTILAS, BCB**
5876321

Potilaan tiedot

Tutkimuspotilas

Omvointi

Hoitajana

Diabetes

Lasten diagnoosivaiheen tiedot

Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot

Esitiedot

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

Lääkehoito

Hoitotapahtumat

Kirurgiset toimenpiteet

Hoitotaulukon tiedot

Laboratoriotutkimukset

YHTEENVETO

Diagnoosipäivä	-	Ikä	- vuotta	Vastuulääkäri	-
Diabeteksen kesto	- vuotta	Hoitomuoto	-	Vastuuhoitaja	-
B-HbA1c	- KERTOMUS	Kokonaisinsuliiniannos (uusi HS)	- KY/kg/vrk KERTOMUS	Mikroalbumuria	-
Aika tavoitealueella (TIR)	- %	Ajokelpoisuus tarkistettu	-	Vastatut kyselyt	Omvointi ei ole käytössä
Silmänpohjakuvaus	-			Aktiiviset kyselyt	Omvointi ei ole käytössä

Lasen diagnoosivaiheen tiedot

Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot

Esitiedot

Omvointi

Lomaketta ei ole tallennettu

Diagnoosivaiheen tiedot kirjataan uusien diabetespotilaiden osalta, mikäli tiedot ovat tiedossa. Tietoja on mahdollista täydentää myöhemmin.

Diagnoosipäivä **KERTOMUS** **KANSALLINEN**

Diagnoosihetken paino

Diabetestyyppi **KERTOMUS**

Diagnoosihetken pituus

Diabeteshoidon aloituspäivä

Arvioitu painonlasku ja/tai kuivuma

Hoitomuoto

Arvioitu painonlasku

Oireillut diagnoosia edeltävästi

Kotiutuspaino

Esitiedot-lomake

BCB Diabetes Etsi potilas bcb-

HOITOKORTTI

TESTIPOTILAS, BCB
7654321

Potilaan tiedot
Tutkimuspotilas
Omavointi
Hoitojana

Diabetes

Lasten diagnosivaiheen tiedot
Aikuisten diagnosivaiheen tiedot
Esitiedot
Omavointi

KÄYNNIT

29.05.2024 Vuosikäynti
27.05.2024 Vuosikäynti
01.08.2023 Seurantakäynti
Enemmän

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

Lääkehoito
Hoitotapahtumat
Kirurgiset toimenpiteet
Hoitotaulukon tiedot
Laboratoriotutkimukset

YHTEENVETO

Diagnoosipäivä	01.05.2023	Ikä	- vuotta	Luokka	3	A Pilota yhteenveto
Diabeteksen kesto	1,1 vuotta	Hoitomuoto	Insuliinipumppuhoido	Vastuulääkäri	-	
B-HbA1c	5 mmol/mol (24.05.2024) KERTOMUS	Kokonais-insuliiniansios (suusi HS)	- KY/kg/vrk KERTOMUS	Vastuuhoitaja	-	
Aika tavoitealueella (TIR)	2 % (01.05.2023)	Ajokelpoisuus tarkistettu	-	Mikroalbuminuria	-	
Silmänpohja-kuvas	24.05.2024			Vastatut kyselyt	Omavointi ei ole käytössä	
				Aktiiviset kyselyt	Omavointi ei ole käytössä	

Lasten diagnosivaiheen tiedot Aikuisten diagnosivaiheen tiedot **Esitiedot** Omavointi

+ Lisää Näytä Kaikki

Lasten esitiedot 24.05.2024

Tallentanut viimeksi muokattu 24. toukokuuta 2024 kello 09:53

Lasten esitiedot

Päivämäärä
24.05.2024

Vastuulääkäri

Vastuuhoitaja

Päivähoito / koulu
 Päivähoidossa
 Koululainen
Koulun nimi
Koulu

Luokka **KERTOMUS**
3

Koulukäynnin lisätiedot
 Erityisopetuksessa
 Avustaja
 Opiskelija

Menarke
Ei

Ehkäisy
Ei

Liikunta **KERTOMUS**
3-4 kertaa viikossa

Laji **KERTOMUS**

Tallenna

lomake jatkuu

- Esitiedot-lomakkeita voi lisätä n-määrän. Ne kertyvät haitari-elementeiksi allekkain.
- Esitiedot-lomakkeella on omat lomakkeet aikuisille ja lapsille

Käynnin tiedot

BCB Diabetes Etsi potilas bcb-

Lisää potilas Potilaslista Tutkimukset

HOITOKORTTI

TESTIPOTILAS, BCB
7654321

- Potilaan tiedot
- Tutkimuspotilas
- Omavointi
- Hoitojana

Diabetes

- Lasten diagnoosivaiheen tiedot
- Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
- Esitiedot
- KÄYNNIT**

- 03.06.2024 Käynnin tyyppi puuttuu**
- 29.05.2024 Vuosikäynti
- 27.05.2024 Vuosikäynti
- Enemmän ▾

TULOSTETTAVAT OMAHOITOKORTIT

- Monipistohoito
- Insuliinipumppuhoito

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

- Lääkehoito
- Hoitotapahtumat
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotaulukon tiedot
- Laboratoriotutkimukset

YHTEENVETO

Diagnoosipäivä	01.05.2023	Ikä	- vuotta	Luokka	3
Diabeteksen kesto	1,1 vuotta	Hoitomuoto	Insuliinipumppuhoito	Vastuulääkäri	-
B-HbA1c	5 mmol/mol (24.05.2024) KERTOMUS	Kokonaisinsuliiniannos (uusi HS)	- KY/kg/vrk KERTOMUS	Vastuuhoitaja	-
Aika	2 % (01.05.2023)	Ajokelpoisuus tarkistettu	-	Mikroalbumuria	-
tavoitealueella (TIR)				Vastatut kyselyt	Omavointi ei ole käytössä
Silmänpohjakuvaus	24.05.2024			Aktiiviset kyselyt	Omavointi ei ole käytössä

03.06.2024 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmät Pistohoito Pumppuhoito Silmät Jalat Jatkosuunnitelma

Tallentanut viimeksi muokattu 3. kesäkuuta 2024 kello 10:23

Muokkaa hoitotapahtumaa

Päivämäärä * 03.06.2024 NYT

Ajanvarausdiagnoosi Valitse ajanvarausdiagnoosi...

Diabetesdiagnoosi **KERTOMUS** E14.9 Määrittämätön diabetes ilman komplikaatioita

Muut diagnoosit

Yksikkö Valitse yksikkö...

Käynnin tyyppi Valitse käynnin tyyppi...

Vastaanoton tyyppi Valitse vastaanoton tyyppi...

Tallenna muutokset Poista

- Käynti tulee integraatiosta tai se luodaan käsin.
- Käynnin tyyppi kirjataan käsin
- Käynnin tyyppi määrittää sen, mikä kertomus luodaan käynnille
- Vastaanoton tyyppi kirjataan käsin

Käynti



BCB Diabetes Etsi potilas bcb- [Power icon]

Lisää potilas Potilaslista Tutkimukset

HOITOKORTTI

TESTIPOTILAS, BCB
7664321

- Potilaan tiedot
- Tutkimuspotilas
- Omavointi
- Hoitojana

Diabetes

- Lasten diagnoosivaiheen tiedot
- Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
- Esitiedot
- KÄYNNIT
- 03.06.2024 Seurantakäynti
- 29.05.2024 Vuosikäynti
- 27.05.2024 Vuosikäynti
- Enemmän

TULOSTETTAVAT OMAHOITOKORTIT

- Monipistoshoido
- Insuliinipumppuhoito

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

- Lääkehoito
- Hoitotapahtumat
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotulokun tiedot
- Laboratoriotutkimukset

Yhteenveto

Diagnoosipäivä	01.05.2023	Ikä	- vuotta	Luokka	3
Diabeteksen kesto	1,1 vuotta	Hoitomuoto	-	Vastuuääkäri	-
B-HbA1c	5 mmol/mol (24.05.2024) KERTOMUS	Kokonaisinsuliiniansos (uusi HS)	- KY/kg/vrk KERTOMUS	Vastuuhoitaja	-
Aika	2 % (01.05.2023)	Ajokelpoisuus tarkistettu	-	Mikroalbumuria	-
Tavoitealueella (TIR)				Vastatut kyselyt	Omavointi ei ole käytössä
Silmänpohjakuvaus	24.05.2024			Aktiiviset kyselyt	Omavointi ei ole käytössä

03.06.2024 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmat Pistoshoido Pumppuhoito Silmät Jalat Jatkosuunnitelma

Omavointi Seurantakäynti (lapset/aikuiset, lääkärin hyväksymä) Seurantakäynti (lapset/aikuiset, hoitajan hyväksymä)

Tallentanut viimeksi muokattu 3. kesäkuuta 2024 kello 10:29

Hoitomuoto

KERTOMUS KANSALLINEN

Hoitomuoto muuttunut edellisestä käynnistä KERTOMUS

Ei

Yksilöllinen HbA1c-väilitavoite

KERTOMUS KANSALLINEN

Käytetään tarvittaessa (ei pakollinen)

mmol/mol

Yksilöllinen veren-/kudossokerin keskiarvon väilitavoite

mmol/l

Veren-/kudossokeriseurantatiedot

Menetelmä KERTOMUS HOITOTALUKKO

Kertamittaukset

Pistos-/kanyylipaikat

KERTOMUS KANSALLINEN HOITOTALUKKO

- Vasen vatsa
- Oikea vatsa
- Vasen reisi
- Oikea reisi
- Vasen pakara
- Oikea pakara
- Muu

Mittaustiedot 2 viikon ajalta

Mittaustietoja käytettävissä KERTOMUS

/ 14 päivää

Päivittäisten mittausten lukumäärä KERTOMUS HOITOTALUKKO

lkm

Veren-/kudossokerin keskiarvo

KERTOMUS HOITOTALUKKO

mmol/l

Pitkäaikaissairaudet

KERTOMUS

- Astma
- Epilepsia
- Hypotyreoosi
- Keliakia
- Reuma
- Sepelvaltimotauti
- Uniapnea
- Verenpainetauti
- Muu

Pituus

KERTOMUS KANSALLINEN HOITOTALUKKO

cm

Paino

KERTOMUS KANSALLINEN HOITOTALUKKO

kg

Pituuden SD

KERTOMUS

SD

ISO-BMI

KERTOMUS

BMI

KERTOMUS KANSALLINEN

Pituuspaino%

KERTOMUS

%

Vyötärönympäryys

KANSALLINEN

cm

Puberteettiaste

KERTOMUS

Verenpaine

HOITOTALUKKO

- Vastaanotolla
- Kotimittaus

Tallenna Poista Tyhjennä lomake Päivitä hoitotulokkientiedot lomake jatkuu

- Käynnille kirjataan mm. seuraavia tietoja
 - Hoitomuoto
 - Veren-/kudossokeriseurantatiedot
 - Mittausmenetelmä
 - Pistospaikkatiedot
 - Pitkäaikaissairaudet
 - Paino, pituus
 - Verenpaine
- Hoitomuoto ja pitkäaikaissairaudet kopioidaan aina edellisen käynnin tiedoista

Komplikaatiot

BCB Diabetes Etsi potilas bcb-

Lisää potilas Potilaslista Tutkimukset

HOITOKORTTI

TESTIPOTILAS, BCB 7654321

- Potilaan tiedot
- Tutkimuspotilas
- Omovointi
- Hoitojana

Diabetes

- Lasten diagnoosivaiheen tiedot
- Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
- Esitiedot

KÄYNNIT

- 03.06.2024 Seurantakäynti
- 29.05.2024 Vuosikäynti
- 27.05.2024 Vuosikäynti
- Enemmän

TULOSTETTAVAT OMAHOITOKORTIT

- Monipistohoito
- Insuliinipumppuhoito

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

- Lääkehoito
- Hoitotapahtumat
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotaulukon tiedot
- Laboratoriotutkimukset

YHTEENVETO

Diagnoosipäivä	01.05.2023	Ikä	- vuotta	Luokka	3
Diabeteksen kesto	1,1 vuotta	Hoitomuoto	-	Vastuulääkäri	-
B-HbA1c	5 mmol/mol (24.05.2024) KERTOMUS	Kokonaisinsuliiniannos (uusi HS)	- KY/kg/vrk KERTOMUS	Vastuuhoidtaja	-
Aika tavoitealueella (TIR)	2 % (01.05.2023)	Ajokelpoisuus tarkistettu	-	Mikroalbuminuria	-
Silmänpohjakuvaus	24.05.2024			Vastatut kyselyt	Omovointi ei ole käytössä
				Aktiiviset kyselyt	Omovointi ei ole käytössä

03.06.2024 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmat Pistohoito Pumppuhoito Silmät Jalat Jatkosuunnitelma

Omovointi Seurantakäynti (lapset/aikuiset, lääkärin hyväksymä) Seurantakäynti (lapset/aikuiset, hoitajan hyväksymä)

Komplikaatiot

+ Lisää

Lomaketta ei ole tallennettu

Todettu **KANSALLINEN**

Komplikaatio **KERTOMUS KANSALLINEN**

- Ateroskleroottiset valtimosairaudet
- Nefropatia
- Retinopatia
- Neuropatia
- Kohonnut verenpaine
- Dyslipidemia
- Jäätynyt olkapää
- Dupuytren kontraktuura
- Necrobiosis lipoidica

Aktiiviset kyselyt

+ Lisää

- Komplikaatio/Akuutit verensokeriongelmat-lomake on hoitoketjukohtainen
- Lomakkeelle voi kirjata komplikaatiot ja akuutit verensokeriongelmat omiin haitari-elementteihinsä

Akuutit verensokeriongelmat

Diabetes + -

- Lasten diagnoosivaiheen tiedot
- Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
- Esitiedot
- KÄYNNIT**
- 23.10.2018 Vuosikäynti**
- 20.10.2018 Seurantakäynti
- 03.09.2018 Käynnin tyyppi puuttuu
- Enemmän ▾

TULOSETTAVAT OMAHOITOKORTIT

- Monipistohoito
- Insuliinipumppuhoito

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

- Lääkehoidot
- Hoitotapahtumat
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotaulukon tiedot
- Laboratoriotutkimukset

23.10.2018 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmat

Vuosikäynti (lapset/aikuiset, lääkärin hyväksymä)

Komplikaatiot

+ Lisää


Akuutit verensokeriongelmat

+ Lisää

▼ , 24.10.2018

Lomaketta ei ole tallennettu

Todettu **KERTOMUS** **KANSALLINEN**

24.10.2018  NYT

Akuutti verensokeriongelma **KERTOMUS** **KANSALLINEN**

- Hypoglykemia
- Ketoasidoosi
- Hyperosmolaarinen hyperglykeeminen oireyhtymä
- Muu

Tallenna

Pistoshoito

- **Edellinen hoitosuunnitelma**
 - Haetaan edellisen käynnin Uusi hoitosuunnitelma-osiosta.
 - Tietoja ei voi muokata
- **Toteutunut hoito**
 - Haetaan edellisen käynnin Uusi hoitosuunnitelma –osiosta (paitsi hoitoon liittyvät huomiot)
 - Mahdollista muokata toteutuneen hoidon mukaiseksi manuaalisesti
- **Uusi hoitosuunnitelma**
 - Haetaan edellisen käynnin Uusi hoitosuunnitelma –osiosta (paitsi hoitoon liittyvät huomiot)
 - Mahdollista muokata uuden hoitosuunnitelman mukaiseksi manuaalisesti

23.10.2018 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmat Pistoshoito Pumppuhoito Silmät Jalat Jatkosuunnitelma

Vuosikäynti (lapset/aikuiset, lääkärin hyväksymä)

Edellinen hoitosuunnitelma

Pitkävaikutteinen insuliini

Pitkävaikutteinen insuliini **KERTOMUS**
Degludek (Tresiba)

Annos (aamu) **KERTOMUS**
10 KY

Annos (ilta) **KERTOMUS**
10 KY

Yhteensä
20 KY/vrk

Ateriainsuliini

Sekoiteinsuliini

Kokonaisinsuliiniannos **KERTOMUS**
Lasketaan automaattisesti tallennuksen yhteydessä tyhjäksi jätettynä
20 KY/vrk

Kokonaisinsuliiniannoksen muutos **KERTOMUS**

Insuliiniherkkyystekijä

Hoitoon liittyvät huomiot **KERTOMUS**

Toteutunut hoito

Tallentanut Eija Mellin, viimeksi muokattu 24. lokakuuta 2018 kello 13:23

Pitkävaikutteinen insuliini

Pitkävaikutteinen insuliini **KERTOMUS**
Degludek (Tresiba)

Annos (aamu) **KERTOMUS**
3 KY

Annos (ilta) **KERTOMUS**
4 KY

Yhteensä
7 KY/vrk

Ateriainsuliini

Sekoiteinsuliini

Kokonaisinsuliiniannos **KERTOMUS**
Lasketaan automaattisesti tallennuksen yhteydessä tyhjäksi jätettynä
7 KY/vrk

Insuliiniherkkyystekijä

Hoitoon liittyvät huomiot **KERTOMUS**
Hoitoon ei liity erityistä

Hoitosuunnitelma

Tallentanut Eija Mellin, viimeksi muokattu 24. lokakuuta 2018 kello 13:23

Pitkävaikutteinen insuliini

Pitkävaikutteinen insuliini **KERTOMUS**
Detemir (Levemir)

Annos (aamu) **KERTOMUS**
7 KY

Annos (ilta) **KERTOMUS**
8 KY

Yhteensä
15 KY/vrk

Ateriainsuliini

Sekoiteinsuliini

Kokonaisinsuliiniannos **KERTOMUS**
Lasketaan automaattisesti tallennuksen yhteydessä tyhjäksi jätettynä
15 KY/vrk

Kokonaisinsuliiniannoksen muutos **KERTOMUS**

Insuliiniherkkyystekijä

Hoitoon liittyvät huomiot **KERTOMUS**

Tallenna Tyhjennä lomake lomake jatkuu

Pumppuhoito

BCB Diabetes Etsi potilas bcb-

Lisää potilas Potilasilista Tutkimukset

HOITOKORTTI

TESTIPOTILAS, BCB 7654321

Potilaan tiedot
Tutkimuspotilas
Omavointi
Hoitojana

Diabetes

Lasten diagnoosivaiheen tiedot
Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
Esitiedot
KÄYNNIT

03.06.2024 Seurantakäynti
29.05.2024 Vuosikäynti
27.05.2024 Vuosikäynti
Enemmän

TULOSTETTAVAT OMAHOITOKORTIT

Monipistosoito
Insuliinipumppuhoito

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

Lääkehoito
Hoitotapahtumat
Kirurgiset toimenpiteet
Hoitotaulukon tiedot
Laboratoriotutkimukset

YHTEENVETO

Diagnoosipäivä 01.05.2023
Diabeteksen kesto 1,1 vuotta
B-HbA1c 5 mmol/mol (24.05.2024) **KERTOMUS**
Aika 2 % (01.05.2023)
tavoitealueella (TIR)
Silmänpohja-kuuvus 24.05.2024

Ikä - vuotta
Hoitomuoto -
Kokonais-insuliiniannos (uusi HS) -
Ajokelpoisuus tarkistettu -

Luokka 3
Vastuulääkäri -
Vastuuhoitaja -
Mikroalbuminuria -
Vastatut kyselyt Omavointi ei ole käytössä
Aktiiviset kyselyt Omavointi ei ole käytössä

03.06.2024 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmät Pistosoito **Pumppuhoito** Silmät Jalat Jatkosuunnitelma

Omavointi Seurantakäynti (lapset/aiкуiset, lääkärin hyväksymä) Seurantakäynti (lapset/aiкуiset, hoitajan hyväksymä)

Tallentanut viimeksi muokattu 3. kesäkuuta 2024 kello 10:39

Pumpun tiedot

Pumppumalli **KERTOMUS**
AccuChek Insight

Insuliini
Aspartinsuliini (Novorapid)

Sarjanumero

Varajärjestelmän pitkävaikutteinen insuliini (kauppanimi ja annos) **KERTOMUS**

Pumppuhoitoon siirtymispäivä
14.06.2023

Pumpun takuajan päättymisajankohta

Nykyiset insuliiniannokset

Insuliinin kokonaisannoksen keskiarvo/vrk **KERTOMUS**

Basaali (KY/vrk) **KERTOMUS**

Bolus (KY/vrk) **KERTOMUS**

Basaali (%) **KERTOMUS**

Bolus (%) **KERTOMUS**

Uudet insuliiniannokset

Käytössä useampi ohjelma

Aktiivinen basaali

Aktiivinen Basaali vuorokausiannos

Kellonaika **KERTOMUS** Annos **KERTOMUS** KY/vh **Lisää**

Insuliinin kokonaisannoksen keskiarvo/vrk **KERTOMUS** KY/vrk

Basaali (KY/vrk) KERTOMUS

Tyngäksi jätettynä, lasketaan tallennuksen yhteydessä automaattisesti Aktiivinen Basaali vuorokausiannos -merkinnöillä

24,8 KY/vrk

Bolus (KY/vrk) KERTOMUS KY/vrk

Kokonaisinsuliiniannoksen muutos KERTOMUS

Ennallaan

Hiliihydraattisuhte

Kellonaika **KERTOMUS** Suhde **KERTOMUS** g/KY **Lisää**

Insuliiniherkkyystekijä **KERTOMUS** mmol/L/KY

• 12:14 - 5.0 g/KY

Verensokeritavoite

Kellonaika **KERTOMUS** **Lisää**

Matala tavoite Korkea tavoite

- matala tavoite: 4.0 korkea tavoite: 10.0
- 09:00 - matala tavoite: 3.0 korkea tavoite: 10.0
- 09:24 - matala tavoite: 3.0 korkea tavoite: 9.0

Muut pumppuasetukset

Hoitoon liittyvät huomiot **KERTOMUS**

- ”Pumpun tiedot” -osion tiedot kopioituvat edelliseltä käynniltä uudelle käynnille
- ”Nykyiset insuliiniannokset”-osioon kopioidaan edellisen käynnin ”Uudet insuliiniannokset”-osiosta

Silmät

- Hoitoketjukohtainen lomake
- Kirjataan diabeteksen hoidon kannalta merkittäviin silmänpohjakuvauksen ja näöntarkkustutkimuksiin liittyviä tietoja

23.10.2018 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmät Pistoshoito Pumppuhoito **Silmät** Jalat Jatkosuunnitelma

Vuosikäynti (lapset/aikuiset, lääkärin hyväksymä)

Tallentanut Eija Mellin, viimeksi muokattu 24. lokakuuta 2018 kello 14:46

Seuraava silmänpohjakuvaus **KERTOMUS**
12/2018

Silmänpohjakuvaustutkimukset

+ Lisää

03.10.2018, Normaali (ei poikkeavaa)

08.06.2018, Retinopatia

Tallentanut Eija Mellin, viimeksi muokattu 24. lokakuuta 2018 kello 14:46

Päivämäärä **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
08.06.2018

Löydös **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
Retinopatia

Siirry Komplikaatiot/Akuutit ongelmat - lomakkeelle kirjaamaan komplikaatiotiedot

Puoli **KERTOMUS**
 Vasen
Vaikeusaste **KERTOMUS**
Lievä taustaretinopatia

Makulopatia
Kyllä

Oikea
Vaikeusaste **KERTOMUS**

Makulopatia
Ei

Tallenna Poista

Näöntarkkustutkimukset

+ Lisää

25.09.2018

Lomaketta ei ole tallennettu

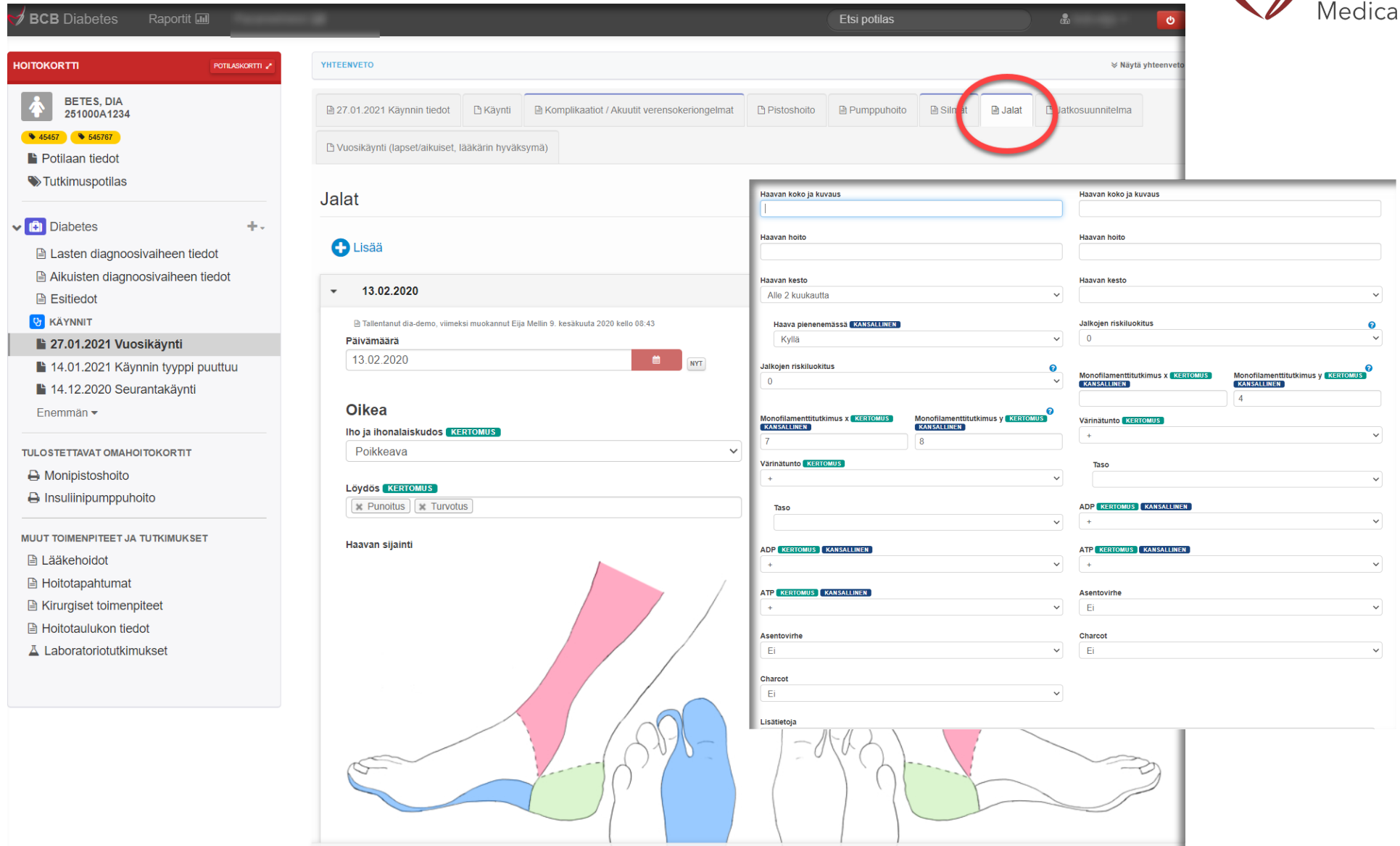
Päivämäärä
25.09.2018

Näöntarkkuus ilman silmälaseja	Näöntarkkuus silmälaseilla
Näöntarkkuus (E-taululla) oikea 3	Näöntarkkuus (E-taululla) oikea 1
Näöntarkkuus (E-taululla) vasen -1	Näöntarkkuus (E-taululla) vasen 2
Näöntarkkuus (E-taululla) yhteisnäkö -2	Näöntarkkuus (E-taululla) yhteisnäkö 3

Tallenna Poista

Jalat

- Hoitoketjukohtainen lomake
- Diabeteksen hoidon kannalta merkittäviä jalkoihin liittyviä tietoja puolikohtaisesti



The screenshot displays the BCB Diabetes patient portal interface. The top navigation bar includes 'BCB Diabetes', 'Raportit', and a search field for 'Etsi potilas'. The main content area is titled 'YHTEENVETO' and contains a list of tabs: '27.01.2021 Käynnin tiedot', 'Käynti', 'Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmät', 'Pistoshoito', 'Pumppuhoito', 'Silmät', 'Jalat', and 'Hoitosuunnitelma'. The 'Jalat' tab is highlighted with a red circle.

The 'Jalat' section is titled 'Jalat' and includes a '+ Lisää' button. Below this, there is a date selector for '13.02.2020' and a note: 'Tallentanut dia-demo, viimeksi muokannut Eija Mellin 9. kesäkuuta 2020 kello 08:43'. The 'Päivämäärä' field is set to '13.02.2020'.

The 'Oikea' (Right) section includes a dropdown for 'Iho ja ihonalaiskudos' (KERTOMUS) with the value 'Poikkeava'. The 'Löydös' (KERTOMUS) section has checkboxes for 'Punotus' and 'Turvotus'. The 'Haavan sijainti' (Wound location) section features two diagrams of a foot with colored areas indicating wound locations: a pink area on the heel and a green area on the side of the foot.

The right side of the form contains a detailed data entry section for 'Haavan koko ja kuvaus' (Wound size and description). It includes fields for 'Haavan koko ja kuvaus', 'Haavan hoito', 'Haavan kesto' (Alle 2 kuukautta), 'Haava pienemässä' (KANSALLINEN, Kyllä), 'Jalkojen riskiluokitus' (0), 'Monofilamenttitutkimus x' (KERTOMUS, KANSALLINEN, 7), 'Monofilamenttitutkimus y' (KERTOMUS, KANSALLINEN, 8), 'Varinätunto' (KERTOMUS, +), 'Taso', 'ADP' (KERTOMUS, KANSALLINEN, +), 'ATP' (KERTOMUS, KANSALLINEN, +), 'Asentovirhe' (Ei), and 'Charcot' (Ei).

Jatkosuunnitelma

- Lomakkeelta siirtyä tietoja kertomustekstiin
- Voi kirjata potilaan seurantasuunnitelman ja tarvittavat jatkotutkimukset

Diabetes + -

- Lasten diagnoosivaiheen tiedot
- Aikuiden diagnoosivaiheen tiedot
- Esitiedot
- KÄYNNIT
- 23.10.2018 Vuosikäynti
- 20.10.2018 Seurantakäynti**
- 03.09.2018 Käynnin tyyppi puuttuu

Enemmän ▾

TULOSTETTAVAT OMAHOITOKORTIT

- Monipistohoito
- Insuliinipumppuhoito

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

- Lääkehoidot
- Hoitotapahtumat
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotaulukon tiedot
- Laboratoriotutkimukset

20.10.2018 Käynnin tiedot Käynti Komplikaatiot / Akuutit verensokeriongelmat Pistohoito Pumppuhoito Silmät Jalat **Jatkosuunnitelma**

Seurantakäynti (lapset/aikuiset, lääkärin hyväksymä) Seurantakäynti (lapset/aikuiset, hoitajan hyväksymä)

Lomaketta ei ole tallennettu

Jatkosuunnitelma

Vastaanoton tyyppi **KERTOMUS**

Yhteisvastaanotto

Seurantaväli **KERTOMUS** Viikkoa ▾

Käynnin tyyppi **KERTOMUS** ▾

Hoitaja

Seurantaväli **KERTOMUS** Kuukautta ▾

Käynnin tyyppi **KERTOMUS** ▾

Lääkäri

Seurantaväli **KERTOMUS** Vuotta ▾

Käynnin tyyppi **KERTOMUS** ▾

Lisätietoja **KERTOMUS**

Tarvittavat jatkotutkimukset **KERTOMUS**

Ei

Laboratoriovaatimukset (vuosikokeet)

Silmänpohjakuvaus

Erityistyöntekijän tapaaminen

Mikä **KERTOMUS**

Muu

Jakelu

Tallenna Tyhjennä lomake

Kertomukset

- Lääkärin hyväksymä
 - Vuosikäynti (lapset/aikuiset lääkärin hyväksymä)
- Lääkärin ja hoitajan hyväksymät versiot erikseen
 - Seurantakäynti
 - (Etäkäynti)
 - (Sarjakäynti)

Seurantakäynti (lapset/aikuiset, lääkärin hyväksymä) Seurantakäynti (lapset/aikuiset, hoitajan hyväksymä)

Kertomusta ei ole tallennettu.

Hoidon syy

Seurantakäynti tyypin 1 diabeteksen ja vuosiksi.

Esitiedot (anamneesi)

Dia on 18-vuotias nainen, jolla tyypin 1 diabetes 31.01.2014 lähtien. Harrastaa liikuntaa 1-2 kertaa viikossa, lajeina tanssi ja muu. Päihteetön.

Nykytila

Hoitotasapaino / hoitomyöntyvyys .

Hoitoon liittynyt vakavia verensokeriongelmia: hyperosmolaarinen hyperglykeeminen oireyhtymä (10/2018), ketoasidoosi (10/2018) syynä muu syy.

Suunnitelma

Seuranta: hoitopuhelu (yhteisvastaanotto) 3 viikon kuluttua, (hoitaja) 3 kuukauden kuluttua ja vuosikäynti (lääkäri) 1 vuoden kuluttua, edeltävästi vuosikokeet, silmänpohjakuvauus ja erityistyöntekijän tapaaminen.

Lääkehoito

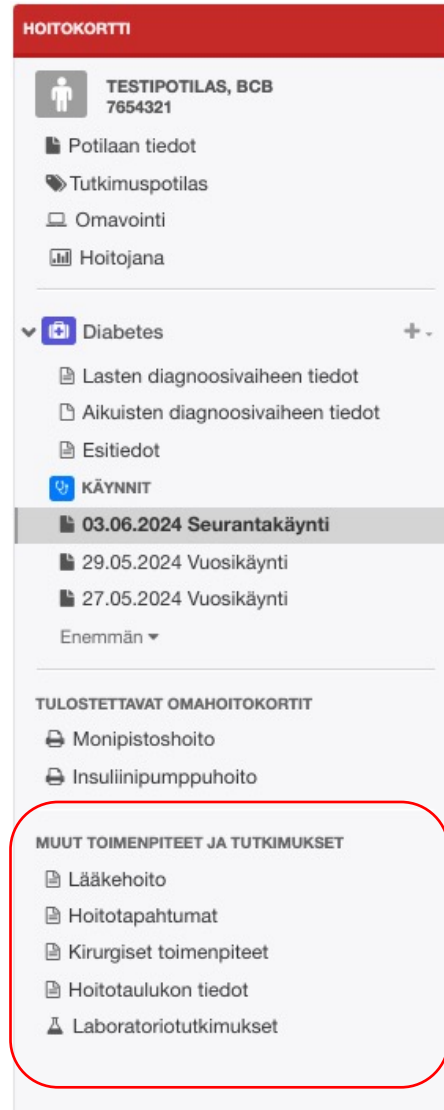
Muutokset muuhun lääkitykseen: / Ei n

Diagnoosi

E10.1 Nuoruustyyppin diabetes ketoasidoosi

Muut toimenpiteet ja tutkimukset

- Lääkehoidot
- Hoitotapahtuma
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotaulukon tiedot
- Laboratoriotutkimukset



HOITOKORTTI

TESTIPOTILAS, BCB
7654321

- Potilaan tiedot
- Tutkimuspotilas
- Oravointi
- Hoitojana

Diabetes + -

- Lasten diagnoosivaiheen tiedot
- Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
- Esitiedot

KÄYNNIT

03.06.2024 Seurantakäynti

- 29.05.2024 Vuosikäynti
- 27.05.2024 Vuosikäynti
- Enemmän ▾

TULOSTETTAVAT OMAHOITOKORTIT

- Monipistohoito
- Insuliinipumppuhoito

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

- Lääkehoito
- Hoitotapahtumat
- Kirurgiset toimenpiteet
- Hoitotaulukon tiedot
- Laboratoriotutkimukset

Lääkehoidot


- Tuodaan integraatiosta diabetespotilaan hoitoon liittyvien lääkkeiden tiedot
- Mahdollista kirjata myös manuaalisesti
- Näytetään haitarissa aakkosjärjestyksessä aloituspäivän mukaan laskevasti



ATC-koodi	Vaikuttava aine
A10BF01	akarboosi
A10BH04	alogliptiini
A10BH05	linagliptiini
A10BH03	saksagliptiini
A10BH01	sitagliptiini
A10BH02	vildagliptiini
A10BK01	dapagliflotsiini
A10BK03	empagliflotsiini
A10BJ01	eksenatidi
A10BJ03	liksisenatidi
A10BJ02	liraglutidi
A10BJ05	dulaglutidi
A10BB12	glimepiridi
A10BB07	gliptisidi
A10BX01	guarkumi
A10BA02	metformiini
A10BD13	metformiini ja alogliptiini
A10BD15	metformiini ja dapagliflotsiini
A10BD20	metformiini empagliflotsiini
A10BD07	metformiini ja sitagliptiini
A10BD09	pioglitatsoni ja alogliptiini
A10BX02	repaglinidi
A10BG03	pioglitatsoni
A10AB05	aspartinsuliini
A10AB06	glulisinsuliini
A10AB04	lisproinsuliini
A10AD05	aspartinsuliini sekoite
A10AD04	lisproinsuliini sekoite
A10AE06	degludekinsuliini
A10AE05	detemirinsuliini
A10AE04	glargininsuliini
A10AC02	naudaninsuliini (pitkä)
A10AB01	ihmisinsuliini (lyhyt)
A10AB02	naudaninsuliini (lyhyt)
A10AB03	sianinsuliini (lyhyt)
A10AC01	ihmisinsuliini (pitkä)
A10AC03	sianinsuliini (pitkä)
A10BB01	glibenklamidi


Hoitotapahtumat








- Voidaan kirjata tiedot manuaalisesti
- Näytetään hoitokortissa potilaskohtaisena lomakkeena

HOITOKORTTI
POTILASKORTTI ✓






 **BETES, DIA**
251000A1234





-  Potilaan tiedot
-  Tutkimuspotilas

▼  Diabetes
+-

-  Lasten diagnoosivaiheen tiedot
-  Aikuisten diagnoosivaiheen tiedot
-  Esitiedot
-  KÄYNNIT
-  23.10.2018 Vuosikäynti
-  20.10.2018 Seurantakäynti
-  03.09.2018 Käynnin tyyppi puuttuu
- Enemmän ▼

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

-  Lääkehoidot
-  **Hoitotapahtumat**
-  Kirurgiset toimenpiteet
-  Hoitotaulukon tiedot
-  Laboratoriotutkimukset

 Lääkehoidot
 **Hoitotapahtumat**
 Kirurgiset toimenpiteet
 Hoitotaulukon tiedot

+
Lisää

Lomaketta ei ole tallennettu

Päivämäärä

Hoitotapahtuma

- BEF00 Pitkäaikainen ihonalainen glukoosimonitorointi (= sensorointi)
- CL2L4 Diabeteksen aiheuttamien silmänpohjamuutosten laajakulmainen seulontavalokuvaus
- CL2S4 Diabeteksen aiheuttamien silmänpohjamuutosten seulontavalokuvaus
- Diabetesleireille tai -sopeutumiskursseille osallistuminen (Aikuisten kurssi)
- Diabetesleireille tai -sopeutumiskursseille osallistuminen (Lasten perhekurssi)
- Diabetesleireille tai -sopeutumiskursseille osallistuminen (Nuorten kurssi)
- Muu
- PPB04 Toimintakyvyn arviointi
- PPB30 Laaja psykiatrinen ensitutkimus
- PPE14 Lapsikeskeinen perhehoito
- PPG05 Muu psykiatrinen hoitokontakti
- R2110 Ensitiedon antaminen päiväkotiki/koulukäynneillä
- R31 Sopeutumisvalmennus
- R5110 Apuvälinetarpeen arviointi, apuvälineen valinta, kokeilu ja sovitin sekä käytön opetus ja luovutus
- R5430 Tulkkipalvelut
- RD210 Ravitsemusohjaus
- RF210 Fysioterapeuttinen ohjaus ja neuvonta
- RF434 Fysioterapia osana moniammatillista ohjausta tai terapiaa
- RJ122 Alaraajojen terveydentilan arviointi

Kirurgiset toimenpiteet

- Voidaan kirjata tiedot manuaalisesti
- Näytetään hoitokortissa potilaskohtaisena lomakkeena
- Jokainen lisätty kirurginen toimenpide näytetään haitarin otsikkona

Lääkehoidot Hoitotapahtumat **Kirurgiset toimenpiteet** Hoitotaulukon tiedot

Huom! Tulokset päivitetään normaalisti tausta-ajona noin kerran päivässä, jonka jälkeen ne näkyvät listassa. Alla olevasta napista voi tehdä päivityspyynnön tuloksille tälle potilaalle (näkyvä tulee kuitenkin päivittää itse, esim. selaimen Refresh toiminnolla).

+ Lisää Päivitä toimenpiteet

Lomaketta ei ole tallennettu

Päivämäärä

Kirurginen toimenpide

A Hermosto

- AA Kallo ja kallon sisäiset elimet
- AA0 Aivojen ja pikkuaivojen sädehoito
- AA001 Sädehoito aivojen ja pikkuaivojen tai niiden osien primaarikasvaimen preoperatiivisena hoitona
- AA002 Radikaali aivojen ja pikkuaivojen tai niiden osien primaarikasvaimen sädehoito
- AA003 Sädehoito aivojen ja pikkuaivojen tai niiden osien primaarikasvaimen liitännäishoitona

09.10.2018, AA1BD Pään laaja TT

02.10.2018, AA Kallo ja kallon sisäiset elimet

24.09.2018, A Hermosto

Tallenna Tyhjennä lomake

Hoitotaulukko

- Voidaan kirjata tiedot manuaalisesti
- Näytetään hoitokortissa potilaskohtaisena lomakkeena
- Jokainen lisätty tieto näytetään haitarin otsikkona

Läkehoidot Hoitotapahtumat Kirurgiset toimenpiteet Hoitotaulukon tiedot

+ Lisää ▾

Lomaketta ei ole tallennettu

Aika* NY!

Suure*

Arvo*

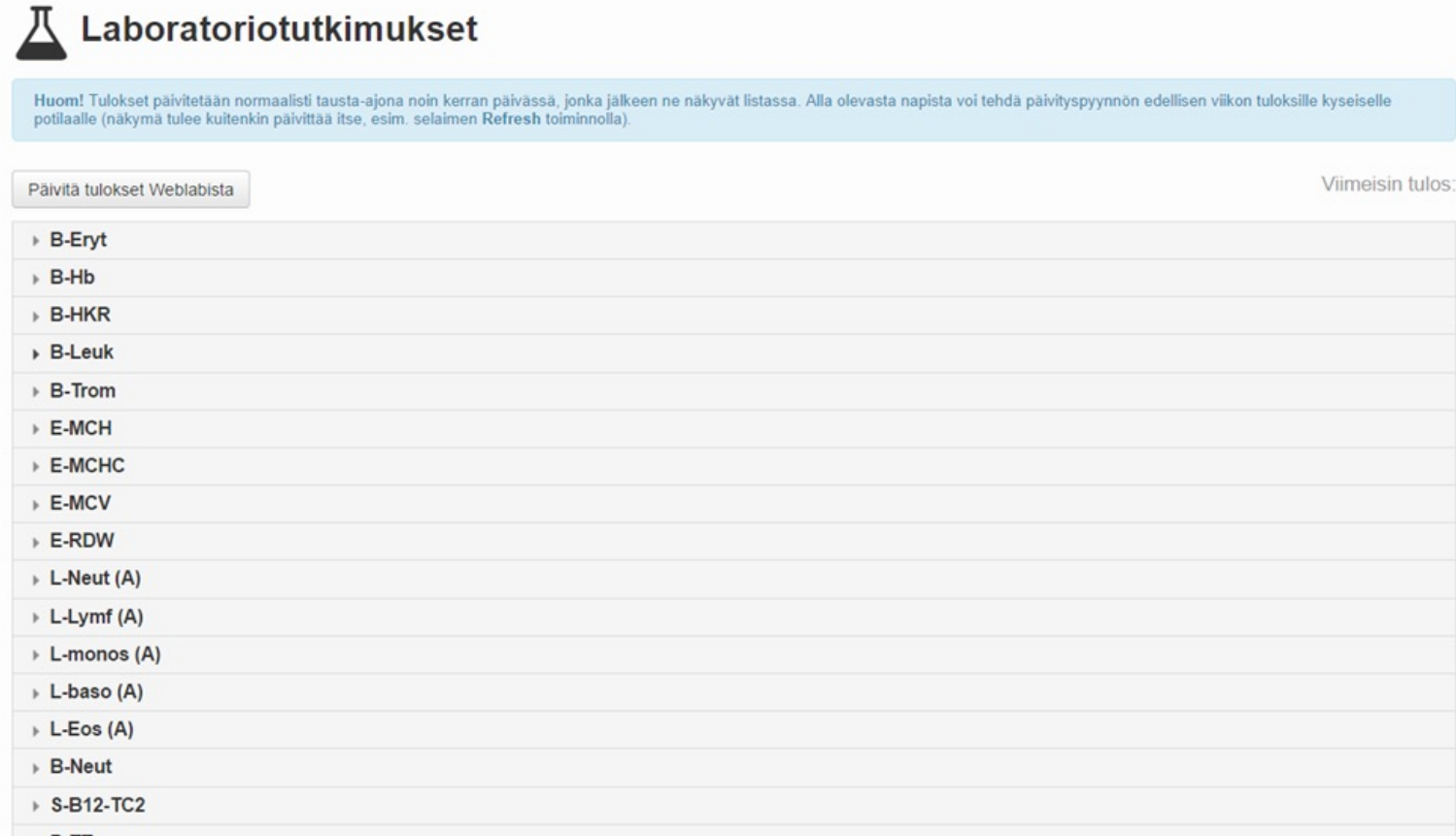
Lisätietoa

▶ 11.10.2018 09:00, Pituus:156.0	🗑
▶ 25.10.2018 09:22, Paino:45.0	🗑
▶ 25.10.2018 09:22, Verenpaine systolinen:120	🗑
▶ 25.10.2018 09:22, Verenpaine diastolinen:78	🗑
▶ 25.10.2018 09:22, Pistospaikat (Lapset):vatsa, reidet	🗑

Tallenna Päivitä hoitotaulukko

Laboratoriotutkimukset

- Tiedot haetaan integraatiosta potilaan luomisesta 10v taaksepäin
- Laboratoriotutkimukset-lomakkeelle tuodaan diabeteksen hoidon kannalta olennaiset laboratoriotutkimustulokset



Laboratoriotutkimukset

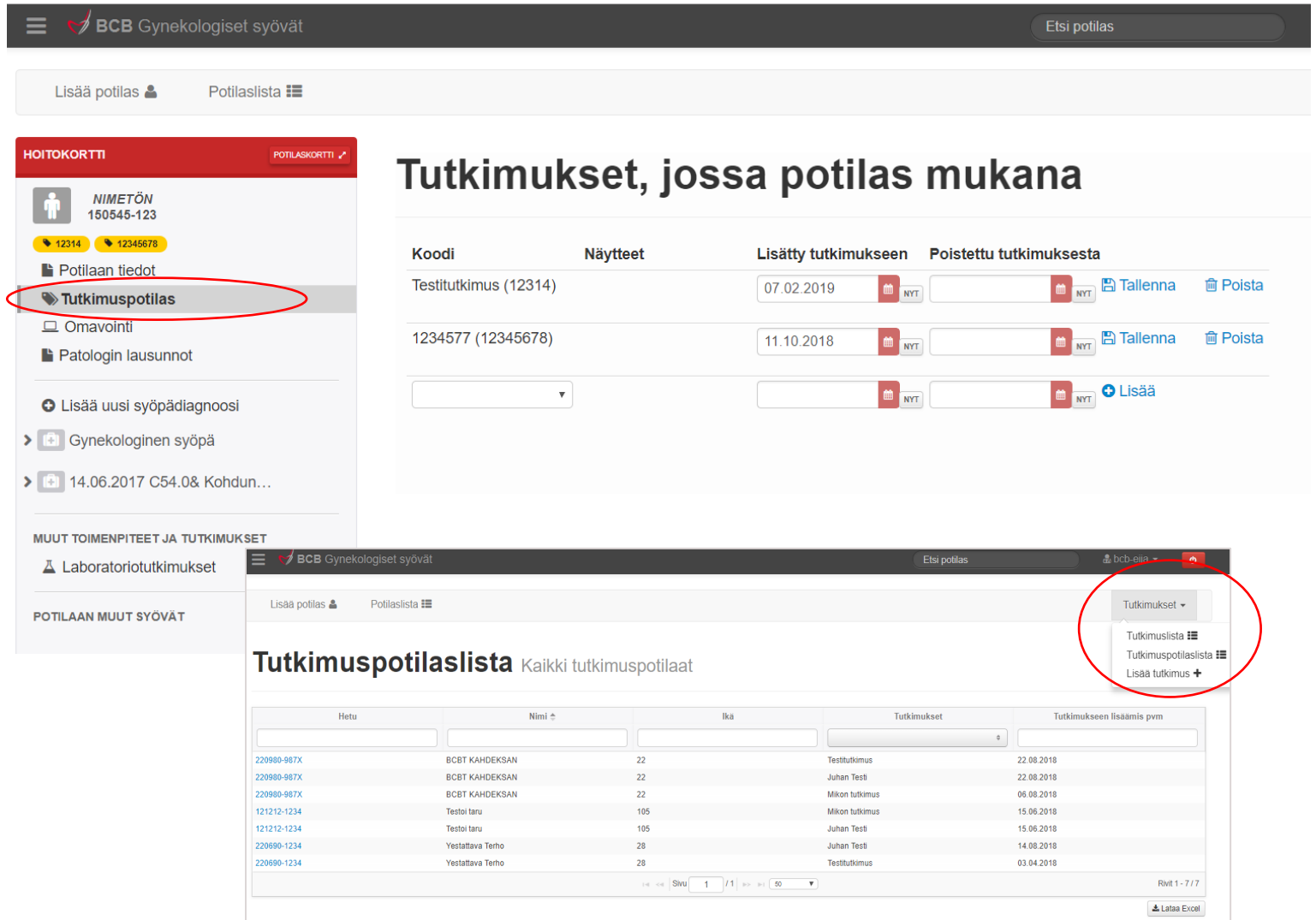
Huom! Tulokset päivitetään normaalisti tausta-ajona noin kerran päivässä, jonka jälkeen ne näkyvät listassa. Alla olevasta napista voi tehdä päivityspyynnön edellisen viikon tuloksille kyseiselle potilaalle (näkyvä tulee kuitenkin päivittää itse, esim. selaimen Refresh toiminnolla).

Viimeisin tulos:

▶ B-Eryt
▶ B-Hb
▶ B-HKR
▶ B-Leuk
▶ B-Trom
▶ E-MCH
▶ E-MCHC
▶ E-MCV
▶ E-RDW
▶ L-Neut (A)
▶ L-Lymf (A)
▶ L-monos (A)
▶ L-baso (A)
▶ L-Eos (A)
▶ B-Neut
▶ S-B12-TC2
▶ D-TT

Tutkimuspotilas-työkalu

- Potilaille voidaan tallentaa tutkimustieto, joka kertoo mihin tutkimukseen valittuna oleva potilas kuuluu
- Tutkimuksia voi olla yhdellä potilaalla useita
- Käyttäjä voi lisätä uusia tutkimuksia
- Käyttäjä pystyy lisäämään ja poistamaan potilaita tutkimuksista



The screenshot displays the BCB Gynecological Endoscopy system interface. The top navigation bar includes the BCB logo and the text "Gynekologiset syövät". A search bar on the right is labeled "Etsi potilas". Below the navigation bar, there are buttons for "Lisää potilas" and "Potilaslista".

The main content area is divided into two sections. On the left is the "HOITOKORTTI" (Treatment Card) for patient NIMETÖN, ID 150545-123. It lists various actions: "Potilaan tiedot", "Tutkimuspotilas" (highlighted with a red circle), "Omavointi", and "Patologin lausunnot". There are also options to "Lisää uusi syöpädiagnoosi" and "Gynekologinen syöpä".

On the right is the "Tutkimukset, jossa potilas mukana" (Researches with patient included) section. It shows a table with columns: "Koodi", "Näytteet", "Lisätty tutkimukseen", and "Poistettu tutkimuksesta". The table lists two research entries: "Testitutkimus (12314)" and "1234577 (12345678)".

Below this is the "Tutkimuspotilaslista" (Research patient list) section, titled "Kaikki tutkimuspotilaat". It features a table with columns: "Hetu", "Nimi", "Ika", "Tutkimukset", and "Tutkimukseen lisämis pvm". The table lists several patients and their associated researches. A red circle highlights the "Tutkimukset" dropdown menu in the top right corner of this section, which includes options for "Tutkimuslista", "Tutkimuspotilaslista", and "Lisää tutkimus".

Hetu	Nimi	Ika	Tutkimukset	Tutkimukseen lisämis pvm
220980-987X	BCBT KAHDEKSAN	22	Testitutkimus	22.08.2018
220980-987X	BCBT KAHDEKSAN	22	Juhan Testi	22.08.2018
220980-987X	BCBT KAHDEKSAN	22	Mikon tutkimus	06.08.2018
121212-1234	Testoi taru	105	Mikon tutkimus	15.06.2018
121212-1234	Testoi taru	105	Juhan Testi	15.06.2018
220690-1234	Yestattava Terho	28	Juhan Testi	14.08.2018
220690-1234	Yestattava Terho	28	Testitutkimus	03.04.2018



Laaturekisterin käyttäjät & käyttäjätasot

Rekisterin käyttäjät ja käyttäjätasot

USER

- Normaalikäyttäjä, joka pystyy syöttämään laatutietoa ja tarkastelemaan yksittäisen potilaan hoitohistoriaa rekisterissä.
- Normaali käyttäjällä on rajattu muokkausoikeus rekisterin tietoihin. Pääsy raportteihin on estetty.



ADMIN

- Admin-käyttäjällä on normaalien USER tasoisten oikeuksien lisäksi oikeudet poistaa ja arkistoida potilaita rekisterissä.
- Oikeus poistaa potilaalle tallennettuja lomakkeita.

REPORTER

- Oikeus nähdä rekisterin raportit.

EXPORTER

- Exporter- tasoisella käyttäjällä on oikeus käyttää potilaslistan "Vie Exceeliin" -toimintoa.

A close-up photograph of a rough, golden nugget of metal, possibly gold, resting on a dark, textured surface. The nugget is illuminated from the side, creating bright highlights and deep shadows. Overlaid on the image is a semi-transparent, glowing stream of binary code (0s and 1s) that appears to be flowing from the left towards the nugget, suggesting a connection between nature and technology.

BCB Medical tuotetuki

BCB Medical tuote- ja käyttäjätuki
yhteystiedot:

support@bcbmedical.com

p. 0207 299 834

Jatkotoimenpiteet

Sovittavat asiat

- BCB:n puolelta rekisteri voidaan viedä tuotantoon 17.6. klo 16 jälkeen, jolloin rekisteri käytettävissä ti 18.6.2024
- Rekisterin pääkäyttäjät



Kiitos

Projektisuunnitelma Eloisa (Savonlinna) Diabetesrekisteri (lapset)

BCB Medical

29.5.2024

Classification: BCB and Partners Confidential
Status: Reviewed & Approved

SISÄLLYSLUETTELO

1	PROJEKTISUUNNITELMAN HYVÄKSYNTÄ.....	2
2	JOHDANTO.....	2
3	PROJEKTIN TAUSTA JA TARKOITUS	2
4	PROJEKTIORGANISAATIO	2
5	PROJEKTIN TOTEUTUS	3
6	PROJEKTIN AIKATAULU	4
7	PROJEKTIN RAJAUKSET JA MUUTOKSET.....	4

1 Projektisuunnitelman hyväksyntä

Projektisuunnitelma tarkistettu ja hyväksytty BCB Medical/Eveliina Saario ja Eloisa/Tapani Patosalmi, Ritva Nevalainen, Hanna Huippa, Heidi Karvinen toimesta 17.6.2024.

2 Johdanto

Tässä projektisuunnitelmassa kuvataan Diabetesrekisterin toteutuksen ja käyttöönoton keskeiset tiedot ja suunnitelma projektin toteuttamiseksi.

Laaturekisterin tarkoitus on kerätä laajasti tietoa kaikista hoidetuista potilaista. Laaturekisterin avulla organisaatio voi seurata ja kehittää hoidon laatua ja vaikuttavuutta. Rekisterin tarkoituksena on myös kehittää potilaan hoitoa ja hoitopolkuja rekisteritietoja hyödyntäen sekä auttaa tieteellisessä tutkimuksessa ja raportoinnissa.

3 Projektin tausta ja tarkoitus

Projektin taustalla ja tavoitteena on ottaa käyttöön BCB Diabetesrekisteri, Etelä-Savon hyvinvointialueella, Savonlinnan keskussairaalassa lasten puolella.

BCB laaturekisterit ovat osa potilastietojärjestelmää ja tarkoituksena on istuttaa rekisterin käyttö mukaan hoitoprosessiin ja suunnitella käyttö käyttäjärhmäkohtaisesti. Työ jakaantuu eri vaiheisiin ja osiin, jotka ovat tarkemmin kuvattuna kappaleessa 4.

Laaturekisteri helpottaa potilaan terveydenhoitoon liittyvän kokonaiskuvan sekä kokonaistilanteen arviointia ja kerää tietoa yhteen paikkaan.

4 Projektioorganisaatio

Työn toteutumista seurataan osapuolten edustajien muodostamassa projektiryhmässä, joka kokoontuu säännöllisesti työvaiheen aikana. Projektiryhmän jäsenet ovat:

1. BCB:

- Product Manager Nanne Salonen
- Integraatioasiantuntija Janne Soronen
- Muu vastuhenkilö Eveliina Saario

2. Asiakas:

- Rekisterin vastuulääkäri: Maija Tuominen (ylilääkäri)
- Vastuuhoitaja: Anu Backman

- Tietohallinnon asiantuntijat: Ritva Nevalainen, Hanna Huippa, Heidi Karvinen
- Muu vastuuhenkilö: RRP hanke projektipäällikkö Tapani Patosalmi

Lisäksi projektiryhmään kutsutaan mukaan tarvittavat asiantuntijat projektin eri vaiheissa.

5 Projektin toteutus

Projektin aikainen työskentely perustuu tiiviiseen yhteistyöhön asiakkaan ja BCB Medicalin välillä. Projekti käynnistyy BCB:n ja asiakkaan välisellä yhteisellä projektin aloitustilaisuudella. Aloitustilaisuudessa esitellään käyttöön otettava rekisteri ja käydään läpi yleisiä projektin läpivientiin liittyviä asioita, joita rekisterin käyttöönotto edellyttää. Etenemistä seurataan projektiryhmän palaverissa, joissa käsitellään ajankohtaiset asiat, toteutetut tehtävät, mahdolliset avoimet kysymykset sekä sovitaan jatkotoimenpiteistä.

Projekti koostuu seuraavista vaiheista:

1. Rekisterin esittely ja toiminnallisuudet
2. Klinikan ja laaturekisterin prosessin läpikäynti
 - yhteenveto sen hetkisestä prosessista, toiminta- ja kirjaustavoista sekä mahdollinen toimintamallintaminen laaturekisterin kirjauksiin
3. Integraatioiden läpikäynti
 - Rekisteriin kuuluvat integraatiot
 - Asiakakohtaisten konfigurointitietojen selvittäminen
 - Osastot, Poliklinikat, Ajanvaraustiedot
4. Rekisterikokonaisuuden testaaminen BCB:n toimesta
 - Integraatioiden testaaminen BCB:n toimesta
 - Rekisterikokonaisuuden ja integraatioiden hyväksyminen tuotantokäyttöön
5. Käyttöönotto
 - Käyttäjätunnukset ja tasot (admin- ja user taso)
 - Yleisesittely ja info käyttäjille
 - Koulutukset

Projektin aikana projektipalavereista ja sovituista asioista tehdään muistiot, jotka toimitetaan asiakkaalle. BCB kouluttaa rekisterin käytön kannalta oleelliset henkilöt (pääkäyttäjät/vastuuhenkilöt) rekisterin käyttöön. Koulutus sisältää yleisesittelyn henkilökunnalle, opetuksen eri hoitoketjun ammattiryhmille/rooleille (esim. lääkärit, hoitajat, pääkäyttäjät). Asiakkaalle toimitetaan info- ja koulutusmateriaalit. Asiakkaalle koulutetaan erillinen pääkäyttäjä, joka vastaa rekisterin sisäisestä koulutuksesta. Koulutuksessa kerrotaan rekisterihyödyistä mahdollisimman monipuolisesti ja kattavasti.

Prosessijohdon mukanaolo käyttöönottoprojektissa ja tuki vaikuttavat myönteisesti rekisterin hyvään jalkatumiseen.

6 Projektin aikataulu

Projektin aikataulutus sovitaan kulloisenkin vaiheen kohdalla erikseen. Tavoiteaikataulu eri vaiheiden osalta on:

Aikataulu	5/24	6/24	xx/24	xx/24
1. Aloituspalaveri				
2. Hoitoprosessi, toimintamalli				
3. Asiakakohtaiset konfigurointitiedot				
4. Testaus, koulutukset, käyttöönotto				

Projektin tuloksena Diabetesrekisteri on asiakkaan käytössä yhteisesti sovitun aikataulun mukaisesti. Ylläpitomaksu alkaa tuotantokäyttövalmiutta seuraavan kuukauden alusta.

Aikataulutuksessa tulee huomioida myös kolmansien osapuolien mahdollinen osallistuminen ja heidän aikataulunsa.

7 Projektin rajaukset ja muutokset

Projektin toteutus perustuu vaiheittain edistettävään malliin. Mahdolliset rinnakkaishankkeiden tai muiden kolmannen osapuolten aiheuttamat rajaukset tai muutokset projektin sisältöön tai aikatauluun käsitellään projektiryhmän toimesta.

Lähtökohtaisesti toimitusprojektiin ei tule muutoksia kesken projektin. Mikäli projektin aikana tulee kriittisiä muutos- / laajennustarpeita, nämä muutokset projektoidaan mahdollisesti osaksi toimitusta tai niistä sovitaan erillinen jatkoprojekti. Projektikonaisuutta ja mahdollisia jatkoprojekteja arviotaessa huomioidaan työmäärä ja projektin mahdolliset riskit. Lisätöiden tilaukset ja käsitellään tietohallinnon ja vastuulääkärin kesken.

Muutosten hallinta ja laadunvarmistus tehdään BCB:n laatukäsikirjan mukaisesti noudattaen ISO13485 toimintatapaa.

Liite 45

BCB Medical

Invasiivikardiologian rekisteri

Käyttöönoton aloituspalaveri

8.4.2025

Date: 8.4.2025

Author: Valtteri Immonen

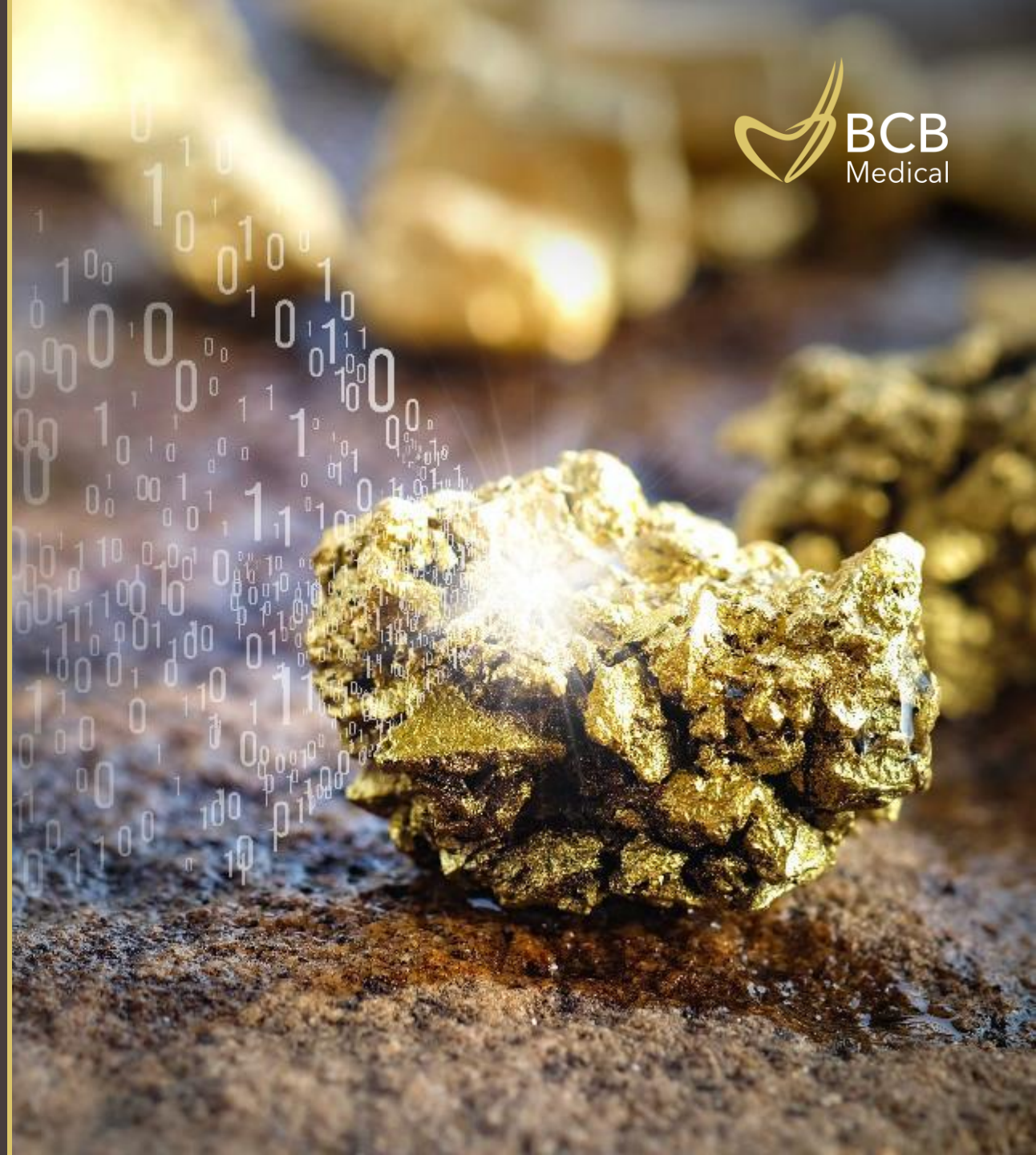
Version: 1.0

Classification: BCB & Partners confidential

Status: Reviewed and Approved

Delivery: Teams

Additional UDI-DI: 06430078510370



Aloituspalaverin agenda

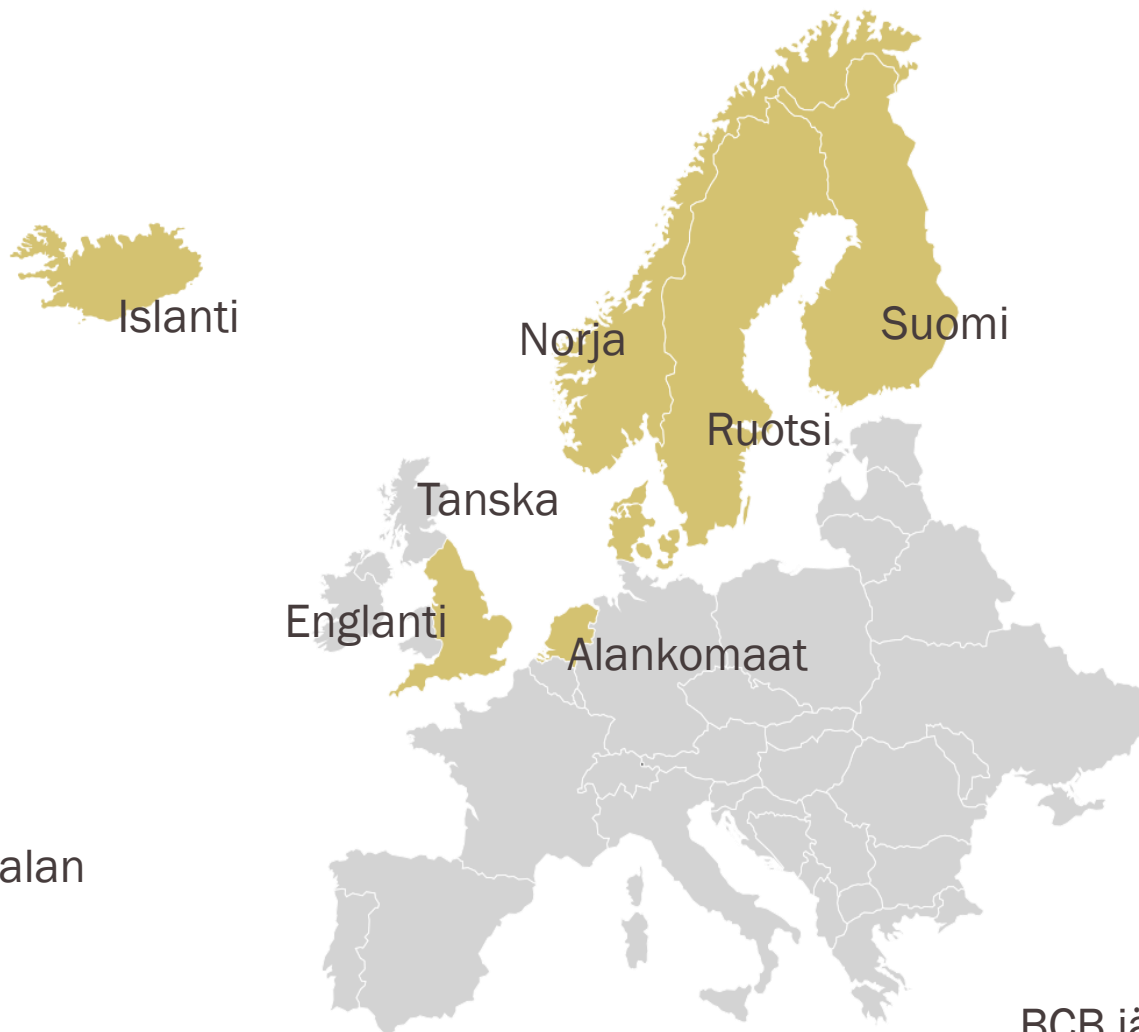
- BCB Medical yritysesittely
- Rekisterin käyttötarkoitus ja -prosessi
- Rekisterin esittely
- Käyttöönoton vaiheet

Tietoa meistä

- BCB Medical on Pohjoismaiden johtava lääketieteellisen tiedon keräämiseen ja analysointiin keskittynyt yritys. Tavoitteenamme on varmistaa, että nykyiset ja tulevat sukupolvet saavat elää terveemmän elämän.
- Keräämme integraatioalustamme kautta tietoa hoidon vaikuttavuudesta ja laadusta. Yhdistämme, analysoimme ja havainnollistamme eri lähteistä kerättyä kliinistä tietoa ymmärrettävään muotoon.
- Tarjoamme ratkaisuja eri tautiryhmien seurantaan ja analysointiin. Avullamme terveydenhuollon ammattilaiset eri puolilla maailmaa voivat hoitaa potilaitaan paremmin ja kehittää uusia hoitomuotoja.
- Tautikohtaiset hoidon seurantaratkaisumme ovat Suomessa terveydenhuollon käytössä niin julkisella kuin yksityisellä sektorilla. Niitä käytetään aktiivisesti päivittäin jo yli sadan tautiryhmän seurantaan ja analysointiin.

Asiakkaat

- Asiakkaita seitsemässä Euroopan maassa ja kaikilla hyvinvointialueilla Suomessa



BCB Medical

- Toimistot: Suomessa, Ruotsissa ja Englannissa
- Palveluksessanne n. 70 ohjelmistoalan ja terveydenhuollon asiantuntijaa



BCB järjestelmien käyttäjiä yli 50 maassa maailmanlaajuisesti

Sertifioidut prosessit ja tietoturva



- MDR (EU) 2017/745 Annex IX (I)
- ISO 13485 sertifiointi:
lääkinnällisten laitteiden suunnittelu,
valmistus, jakelu ja ylläpito
- ISO 27001 sertifiointi:
tietoturvan hallinta



- OMOP ja EHDEN
sertifioitu yhteistyökumppani
- Scientist –sertifioitu yhteistyökumppani
- ENCePP® –sertifioitu yhteistyökumppani



Terveydenhuollon ratkaisut

Tautikohtaiset laaturekisterit

Terveydenhuollon ammattilaisten käytössä olevat laaturekisterit hoidon laadun ja vaikuttavuuden seurantaan

Omavointi

Laaturekisterien kanssa integroitu potilaan sähköinen palvelu, joka mahdollistaa seurantatiedon keräämisen tautikohtaisesti suoraan potilailta.

Integraatioalusta

Integraatioalustan avulla kaikki tautikohtaiset laaturekisterit on integroitu sairaaloiden muihin potilastietojärjestelmiin.

Data ja analytiikka

Kliinisen tiedon tietovarasto, joka sisältää analytiikkapalvelut (mm. vakioraportit ja BCB Analyzer) ja tiedon jakelun asiakkaan tietovarantoihin.

Kardiologian rekistereiden käyttö

Tahdistin	Invasiivikardiologia (THL)	Elfys	Katetriläppä	Sydämen vajaatoiminta	Sydänkirurgia (THL)
HUS (Jarkko Karvonen)	TYKS (Antti Ylitalo, Pekka Porela)	TYKS (Juha Lund)	TYKS (Mikko Savontaus)	TYKS (Riikka Lautamäki)	HUS (Mikko Jormalainen)
TYKS (Tiina Salo, Jukka Järvinen)	KYS (Juha Hartikainen)	KYS (Marko Nikkinen)	KYS (Antti Siljander)	OYS (Timo Lauri)	TYKS (Vesa Anttila)
KYS (Hanna Viinikainen, Olli Savolainen)	PKSSK (Tuomas Rissanen)	VSHP (Mari-Anne Vaittinen)	OYS (Matti Niemelä)		OYS (Panu Taskinen)
PKSSK (Juha Rantala, Tuomas Rissanen)	EKSOTE (Päivi Raasakka)	OYS (Miriam Muller)			
EKSOTE (Päivi Raasakka, Teemu Drews)	EPSHP (Antti-Pekka Annala)	EPSHP (Harri Niemelä)			
EPSHP (Antti-Pekka Annala, Tuomo Talja)	VSHP (Mari-Anne Vaittinen)				
VSHP (Mari-Anne Vaittinen)	SOITE (Jussi Sia)				
Eloisa (Tapani Jerkkola, Iiro Hassinen, Juri Nousiainen, Jenni Tikkala, Sampo Karjalainen ja Virpi Seppänen)	KAKS (Jukka Juvonen)				
KYMHVA (Jaana Yrjölä)	LSHP (Jonne Karanta, Annika Olli)				
SOITE (Jussi Sia)	LPSHP (Paula Ruuska-Piironen)				
OYS (Ulla-Maija Koivisto)	OYS (Matti Niemelä)				
LSHP (Jonne Karanta, Annika Olli)					
LPSHP (Paula Ruuska-Piironen)					
KAKS (Jukka Juvonen)					

BCB Invasiivikardiologian rekisteri

Käyttötarkoitus

- BCB:n Invasiivikardiologian rekisteri on itsenäinen terveydenhuollon ohjelmistotuote. Sen käyttötarkoituksena on kerätä ja muotoilla tietoa hoidettavan potilaan sairauden tarkkailusta ja hoidon suunnittelusta.
- Tieto on tarkoitettu terveydenhuollon ammattilaisten käyttöön. Terveydenhuollon ammattilaiset voivat käyttää tietoa tukemaan diagnostisia ja terapeuttisia päätöksiään.
- Invasiivikardiologian rekisteri kerää, yhdistelee ja muotoilee tietoa tarpeen mukaisesti numeerisiin, sanallisiin tai graafisiin näkymiin potilaan sairaudesta ja hoidosta riippuen.

Rekisterin hyödyt



Kokonaiskuva potilaan voinnin kehityksestä

- Eri lähteistä kerätyt tiedot yhdistyvät rekisterissä
- Hoidon suunnittelu ja seuranta tehostuvat
- Yhdenmukaistaa potilaan hoitoa



Potilaan digitaalinen seuranta

- Omavointi mahdollistaa hoidon tarpeessa olevien potilaiden tunnistamisen ja resurssien tehokkaan kohdistamisen
- Potilaan kokema hyöty; mm. itsehoito-ohjeet



Tiedon hyödyntäminen

- Rekisterin vakioraportit ja muut BCB:n data-analytiikan palvelut
- Tiedot siirretään vuosittain THL- Sydänrekisteriin

Rekisterin integraatiot

Kertakirjautuminen ja kontekstinhallinta

- Ariel, Lifecare, Esko, Apotti
- Kirjautuminen potilastietojärjestelmän kautta, ei erillisiä salasanoja yms.

Potilastietojärjestelmä

- Potilaan henkilötiedot
- Luodaan potilas ajanvarauksesta yksikön, ajanvarausresurssin, -tyypin ja/tai -toimenpiteen perusteella
- Automaattinen kertomusten siirto potilastietojärjestelmään, Kanta-yhteensopiva

Leikkaussalijärjestelmä

- Opera, ELH/ECP, Lesu, Orbit
- Toimenpiteen toteumatiedot; aikaleimat, materiaalit

Lääkitystiedot

- Otettavissa käyttöön

Laboratoriotulokset

- Haetaan erikseen määritellyt laboratoriotutkimukset

Käyttöönotto

Käyttöönoton vaiheet

- Projektisuunnitelma
 - Käyttöönoton projektiryhmä
- Konfiguraatit
- Toimintamallinnus
 - Kuka täyttää
 - Mitä täytetään
 - Missä vaiheessa
- Rekisterin käyttäjäkoulutus
- Käyttöönottopäivä

Konfiguraatiotiedot

- Rekisterin konfiguraatiot
 - Yksikkötiedot nimi + koodi
 - Sädeannoksen mittayksikkö
 - cGy*cm²
 - Gy*cm²
 - mGy*cm²
 - μGy*m²
 - Toimenpidemateriaali
- Rekisterin käyttäjät ja pääkäyttäjät
 - Excelin nimi + Lifecare tunnus

- Integraatiokonfiguraatiot
 - Ajanvarauskirjat
 - Toimenpiteiden muodostaminen rekisteriin av lisätiedot / tmp koodi
 - Laboratoriokoodien varmistus

Labrat	Tekstikoodi	Numerokoodi	Yksikkö
	P-INR	4520	ei yksikköä
	B -Hb	1552	g/l
	B -Trom	2791	10 ⁹ /l
	P -Krea	4600	umol/l
	Pt-GFRe	6354	ml/min/1.73 m2
	fP-Trigly	4568	mmol/l
	fP-Kol	4515	mmol/l
	fP-KOL-HDL	4516	mmol/l
	fP-KOL-LDL	4599	mmol/l
	P -Kol-LDL	6433	mmol/l
	P -K	1999	mmol/l
	P -Na	3622	mmol/l
	B -HbA1c	6128	mmol/mol
	P -proBNP	4760	ng/l
	P -TnT	4532	ng/l

Invasiivikardiologian rekisterin käyttö

Rekisterin integraatiot

Kertakirjautuminen ja kontekstinhallinta

- Ariel, Lifecare, Esko, Apotti
- Kirjautuminen potilastietojärjestelmän kautta, ei erillisiä salasanoja yms.

Potilastietojärjestelmä

- Potilaan henkilötiedot
- Luodaan potilas ajanvarauksesta yksikön, ajanvarausresurssin, -tyypin ja/tai -toimenpiteen perusteella
- Automaattinen kertomusten siirto potilastietojärjestelmään, Kanta-yhteensopiva

Leikkaussalijärjestelmä

- Opera, ELH/ECP, Lesu, Orbit
- Toimenpiteen toteumatiedot; aikaleimat, materiaalit

Lääkitystiedot

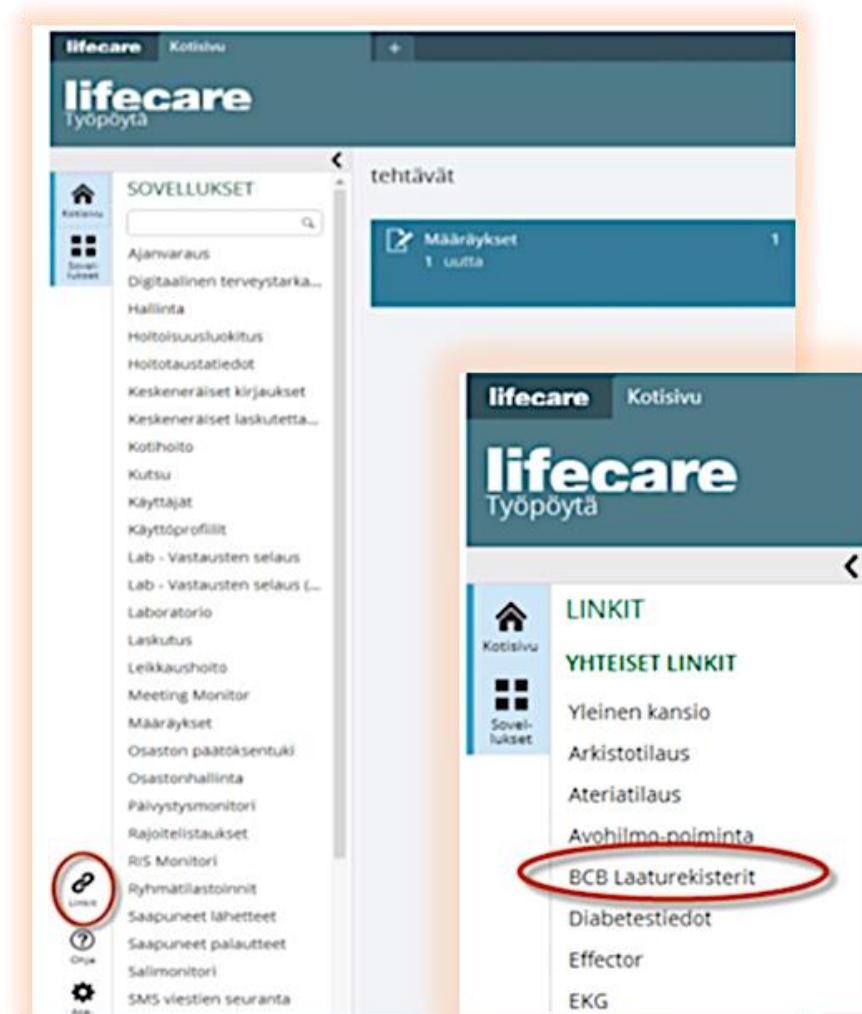
- Otettavissa käyttöön

Laboratoriotulokset

- Haetaan erikseen määritellyt laboratoriotutkimukset

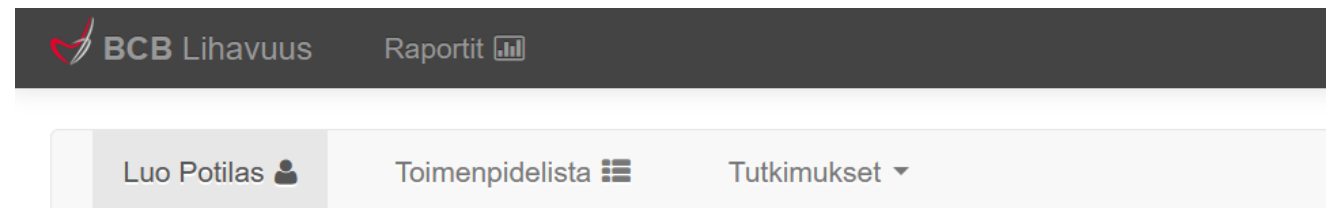
Kirjautuminen rekisteriin

- Rekisteriin voidaan kirjautua Lifecaren kautta ilman erillistä käyttäjätunnusta ja salasanaa.
 - Kirjautuminen tapahtuu ”Linkit” – valikon kautta.
 - Valitse ”BCB Laaturekisterit”



Potilaan luonti rekisteriin

- Potilas luodaan rekisteriin automaattisesti toimenpidevarauksen yhteydessä
- Tarvittaessa potilas luodaan rekisteriin manuaalisesti "Luo potilas" -toiminnolla
- Potilaan tiedot täydentyvät integraatiosta
- Tiedot ovat rekisterissä muokattavissa
- Potilaan arkistointi/poistaminen rekisteristä (Admin käyttäjät)



Anna uuden potilaan henkilöt

Jos henkilötunnus löytyy järjestelmästä, muokataan olemas tietoja. Jos henkilötunnusta ei löydy, luodaan uusi potilas ar henkilötunnuksella järjestelmään.

Toimenpiteet

- Toimenpide käynnit luodaan rekisteriin seuraavin ehdoin:
 - ajanvarauskirja:
- FN1AC, FN1AD, FN1AE, FN1BD, FN1CA, FN1CB, FN1CD, FN2AB, FN2BA, FN2CA, FN2CB, FN2CC, FN2CD, FN2CE, FN2DA, FN2DB, FN2EA, FN2EB, FN2EC, FN2ED, FN2EF, FN2EG, FN2EH, FN2EX, FN1AT, FN1BC, FN1BT, FN1CC, ZXC87, TFC00, TFC10, TFC20, FN1BB, FN1YT, FN1XT, FN2AA, FN1LE, FJA10, FL1AC, FN1BE, FB1ST, FLA12, FN2FT

Potilaan tiedot



HOITOKORTTI POTILAKORTTI

TESTAAJA, TEPPO
241249-919E

Potilaan tiedot
Tutkimuspotilas

OPERATIIVINEN
★ 8.4.2025
4.2.2025 PCI

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET
Laboratoriotutkimukset

POTILAS MUUALLA

YHTEENVETO

Päädiagnoosi	R52.0 Akuutti kipu	Kohde	-	Kokonaisaika	08.04.2025
Päätoimenpide	FN2BA Stentin aseneminen sepelvaltimoon	P -Krea	-	Varjoaine	08.04.2025
Sepelvaltimotaudin dg:t	-				

Perustiedot

Perustiedot

Hetu * 241249-919E
 Henkilötunnus on väliaikainen

Sukunimi TESTAAJA

Etunimi TEPPO

Sukupuoli * Mies

Syntymäaika 01.01.1901

Ikä 124

Kansalaisuus

Osoite

Postinumbero ja -toimipaikka

Kotikunta

Puhelinnumero

Sähköposti

Kuollut

Kuolin aika

Kuolinsyy

Lisätietoja

Yhteenveto

- Uusin diagnoosi
- Toimenpidekoodi
- Toteutuneet I25 -diagnoosit
- Operoidut suonet
- Uusin P -Krea laboratoriotulos
- Kokonaissädeannos
- Varjoaine

YHTEENVETO										Piliota yhteenveto	
Päädiagnoosi	I25.1 Ateroskleroottinen sydänsairau	Kohde	LOM1, LPL	Kokonaissädeannos	100.0 cGy*cm2						
Päätoimenpide	FN2BA Stenin asentaminen sepelvaltimoon	P -Krea	89.0 µmol/l	Varjoaine 08.04.2025	55 ml						
Sepelvaltimotaudin dg:t	I25.1										

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot Esitiedot Sydän STEMI Angiografia Muu tmp PCI Komplikaatiot Yhteenveto Kerromus

Invasiivikardiologian rekisteri

BCB Invasiivikardiologian rekisteri | Raportit | Rekisteri | Raportointi | Etsi potilas | bcb-kirsi

Lisää potilas | Toimenpidelista | Tutkimukset

HOITOKORTTI | POTILASKORTTI

TESTIPOTILAS, BCB TESTI
24052021

Potilaan tiedot
Tutkimuspotilas
Omavointi

OPERATIIVINEN

★ 11.5.2021 Angio ja PCI

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET
Laboratoriotutkimukset

YHTENVETO

Päädiagnoosi R07.4 Määrittämätön rintakipu Kohde P-Krea 97.0 µmol/l Kokonaisäsideosno Varjoaine 11.05.2021 LDL 2.2 mmol/l 01.05.2021

Päätöimenpide FN1AC Sydämen angio
Sepelvaltimotaudin dg:t -

11.05.2021 Toimenpiteen tiedot | Esitiedot | Sydän | STEMI | Angiografia | Muu tmp | PCI | Komplikaatiot | Yhtenveto | Kertomus

Tallentanut Marianne Pöyhönen, viimeksi muokattu 20. toukokuuta 2021 kello 15:00

Muokkaa hoitotapahtumaa

Toimenpidepäivä *
11.05.2021

Instrumenttahoitaja

Valvovahoitaja

Anestesiahoitaja

Muut osallistajat

Hoitajat

Päädiagnoosi KERTOMUS KANSALLINEN
R07.4 Määrittämätön rintakipu

Muut diagnoosit KERTOMUS

Päätöimenpide KERTOMUS KANSALLINEN
FN1AC Sydämen angio

Muut toimenpiteet KERTOMUS

Toimenpideosasto KANSALLINEN
Sydäntoimenpideosasto

Sali alkuaika KANSALLINEN
11.05.2021 08:05

Sali loppuaika KANSALLINEN
11.05.2021 08:34

Saliaika
29 min

Toimenpide alkoi KANSALLINEN
11.05.2021 08:16

Toimenpide loppui KANSALLINEN
11.05.2021 08:31

Toimenpiteen kesto
15 min

Kiireellisyys KERTOMUS KANSALLINEN
Elektiivinen

Toimenpideindikaatio KERTOMUS KANSALLINEN
Stabiili AP

Käytetyt toimenpidemateriaalit

+ Lisää uusi toimenpidemateriaali

Tallenna muutokset | Poista

Toimenpidevaiheen lomakkeet

- Esitiedot
- Sydän (esitiedot)
- STEMI aikaleimat
- Angiografia
- Muu toimenpide
- PCI
- Komplikaatiot
- Yhtenveto (säde-, varjoaine- ym. tiedot)

KANSALLINEN

- Kansallinen –merkintä indikoi THL sydänrekisteriin toimitettavan tietosisällön

KERTOMUS

- Kertomus –merkintä indikoi automaattisesti generoituvaan kertomustekstiin vaikuttavat tiedot

Toimenpiteen tiedot

- Toimenpiteen tiedot –sivulle syötetään vähintään:
- Päädiagnoosi
- Päätoimenpide
- Pituus ja Paino
- Toimenpideosasto (integraatio)
- Saliajat
- Kiireellisyys
- Toimenpideindikaatio
- Toimenpidemateriaalit

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot

OPERATIIVINEN

★ 8.4.2025 Angio ja PCI

4.2.2025 PCI

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

Laboratoriotulokset

POTILAS MUUALLA

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot

Tallentanut Valtteri Immonen, viimeksi muokattu 8. huhtikuuta 2025 kello 12:14

Muokkaa hoitotapahtumaa

Toimenpidepäivä

08.04.2025

Instrumenttinhoitaja

Valvovahoitaja

Anestesiahoitaja

Muut osallistajat

Hoitajat

Päädiagnoosi KERTOMUS KANBALLINEN

I25.1 Ateroskleroottinen sydänsairaus

Muut diagnoosit KERTOMUS

Päätoimenpide KERTOMUS KANBALLINEN

Muut toimenpiteet KERTOMUS

Pituus KANBALLINEN

Paino KANBALLINEN

BMI KANBALLINEN

Toimenpideosasto KANBALLINEN

Valitse osasto

Sali alkuaika KANBALLINEN

Sali loppu aika KANBALLINEN

Sali aika

0 min

Toimenpide alkoi KANBALLINEN

Toimenpide loppu KANBALLINEN

Toimenpiteen kesto

0 min

Kiireellisyys KERTOMUS KANBALLINEN

Elektiivinen

Toimenpideindikaatio KERTOMUS KANBALLINEN

Revaskularisaation täydentäminen

Käytetyt toimenpidemateriaalit

+ Lisää uusi toimenpidemateriaali

Uusi toimenpidemateriaali

Ref

Nimi

Lot

Tallenna muutokset Poista

Esitiedot

- Esitiedot –sivulla otetaan kantaa potilaan taustatietoihin.
- Uusintatoimenpiteeseen tulevalle potilaalle tiedot kopioidaan automaattisesti aiemmalta toimenpiteeltä. Tarkista tiedot ja tallenna sivu!

Osa tiedoista on esitäytetty edellisen käynnin tiedoilla (04.02.2025). Lomaketta ei kuitenkaan ole vielä tallennettu.

04.02.2025 Toimenpiteen tiedot Esitiedot Sydän STEMI Angiografia Muu Imp PCI Komplikaatiot Yhteenveto Kertomus

Tallentanut Valtteri Immonen, viimeksi muokattu 8. huhtikuuta 2025 kello 12:25

Tiedot tuotu oletuksena edellisestä toimenpiteestä. Muista tallentaa lomake.

Esitiedot

Tupakointi **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
Kyllä

Sukurasite **KERTOMUS** **KANSALLINEN** ?
Kyllä

Lisätietoja

Sairaudet

Dyslipidemia **KERTOMUS** **KANSALLINEN** ?
Ei

RR-tauti **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
Kyllä

Diabetes **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
DM1

Munuaisten vajaatoiminta **KERTOMUS**
Ei

Keuhkosairaus **KERTOMUS**
Kyllä

Muu sairaus **KERTOMUS**

Tallenna lomake Poista

Sydän

- Sydän sivulle täytetään tiedot potilaan sydäimestä
- Uusintatoimenpiteeseen tulevalle potilaalle tiedot kopioidaan automaattisesti aiemmalta toimenpiteeltä. Tyhjennä sivu halutessasi, tarkista tiedot ja tallenna sivu!

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot | Esitiedot | Sydän | STEMI | Angiografia | Muu tmp | PCI | Komplikaatiot | Yhteenveto | Kertomus

Lomaketta ei ole tallennettu

Tyhjennä lomake

Sydämen esitiedot

CCS-luokka **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
 CCS I: Tavallinen fyysinen rasitus ei aiheuta rintakipua

NYHA-luokitus **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
 NYHA II: Poikkeavia oireita esiintyy vain ponnistelun yhteydessä, kuten reippa:

Kardiogeeninen sokki **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
 Toimenpiteeseen tullessa

Verenkierron tuki
 Mekaaninen

Mikä
 Automaattinen elvytyslaite

Aiempi sairaushistoria **KERTOMUS** **KANSALLINEN**

Ei ole
 Pallolaajennus
 Ohitusleikkaus CABG
 Tekoläppä/läppäplastia/TAVI
 Tahdistin
 Aiempi sydäninfarkti
 Guch

Iskemian/ahtauman osoitus

Isotooppitutkimus
 Rasituskoe
 TT
 MRI
 UÄ
 PET
 Painevaijeri
 Lepo EKG
 Merkkiainepäästö
 Ei

EKG **KERTOMUS**

Normaali
 Vasen haarakatkos
 Oikea haarakatkos
 Eteisvärinä
 Tahdistinrytmi
 T-inversio
 ST-lasku
 ST-nousu
 Infarktiarpi
 LVH
 Muu, mikä?

UÄ
 Ejektiofraktio **KANSALLINEN**
 Yli 55 %

Ultraäänen yhteenveto **KERTOMUS**
 gfhh

Tallenna lomake

Angiografia

- Ahtaumien aste skaalautuu värikoodilla
- Score-laskureihin suora linkki kysymysmerkistä

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot Esitiedot Sydän STEMI Angiografia Muu tmp PCI Komplikaatiot Yhteenveto Kertomus

Tallentanut Valtteri Immonen, viimeksi muokattu 8. huhtikuuta 2025 kello 12:15

Angiografia

Tekijät **KERTOMUS** **KANSALLINEN**

✕ Testinen Ääni

Varjoainekuvaus

Hoitopäätös **KERTOMUS** **KANSALLINEN**

Ei invasiivista hoitoa
 PCI
 CABG
 Läppäleikkaus
 Perkutaaninen läppätoimenpide
 Tahdistin tai vajaatoimintatahdistin
 Ablatiohoito
 Hoitopäätös avoin

STS-score ?

Syntax-score ?

Euroscore II ? [Euroscore II-laskuri \(http://euroscore.org\)](http://euroscore.org)

Lisätietoja

Ahtaumat **KERTOMUS** **KANSALLINEN**

Ei ahtaumia
 LM
 LADa
 LADb
 LADc
 LD1
 LD2
 LCXa
 LCXb
 LCXc

0-49%

IM
 LOM1

50-70%

LOM2

Yli 70%

LPL

100%

CTO (yli 3kk)

LPD
 RCAa
 RCAb
 RCAc
 RPL
 RPD
 RAM-RV
 Lita
 Rita
 VG-RCA (AG)
 VG-LCA1 (AG)
 VG-LCA2 (AG)
 RGEA

Tallenna lomake Poista

Muu toimenpide

- Muu tmp -sivulla otetaan kantaa muihin toimenpiteisiin
- HUOM! Mikäli potilaalle tehdään ainoastaan Oikean puolen katetrisaatio, saa potilaslistan ”puhtaaksi” jättämällä Angiografia ja PCI -välilehdet tallentamatta

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot Esitiedot Sydän STEMI Angiografia Muu tmp PCI Komplikaatiot Yhteenveto Kertomus

Lomaketta ei ole tallennettu

Muut diagnostiset toimenpiteet **KERTOMUS**

- OCT
- IVUS
- LV-kine
- Aortografia
- Oikean puolen katetrisaatio
- Vasemman puolen katetrisaatio
- Sydänlihasbiopsia

Painevaijeri

[+ Luo uusi](#)

Painevaijeri

Kohde	Tulos	Absoluuttinen tulos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tallenna lomake

PCI

- PCI-sivulla tallennetaan potilaan pallolaajennukseen ja stenttaukseseen liittyviä tietoja. Käytetyt materiaalit listautuu ”Toimenpiteen tiedot” lomakkeelta (stentit ja lääkepallo)
- Lisäksi syötetään Antitromboottiset lääkkeet

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot | Esitiedot | Sydän | STEMI | Angiografia | Muu tmp | PCI | Komplikaatiot | Yhteenveto | Kertomus

Tallentanut Valteri Immonen, viimeksi muokattu 8. huhtikuuta 2025 kello 12:24

Tekijät: KERTOMUS | KANBALLINEN

PCI-tyyppi: KANBALLINEN

Suoni

+ Luo uusi

Suoni LPL Tulos --

Suoni: KERTOMUS | KANBALLINEN

Ahtauma: KERTOMUS | KANBALLINEN

Ahtaumatyyppi: KANBALLINEN

Bifurkaatio: KANBALLINEN

Ahtauma pre: KERTOMUS | KANBALLINEN

Ahtauma post: KERTOMUS | KANBALLINEN

TIMI pre: KANBALLINEN

TIMI post: KERTOMUS | KANBALLINEN

Esilaajennus:

Lääkepallo: KERTOMUS

Stentit: KERTOMUS

Stentin poikkimitta:

Jälkilaajennus:

Pallon suurin läpimitta:

Suurimman pallon paine:

Menetelmä: KERTOMUS | KANBALLINEN
 Lääkestentti
 Lääkepallo
 Biohajoava stentti
 Pallo
 Metallistentti
 Muu

Apumenetelmä: KERTOMUS
 Trombi-imu
 Poraus
 Litotripsia
 Orbitaalinen aterektomia
 Muu

Tulos: KERTOMUS | KANBALLINEN

Suoni LOM1 Tulos --

Lääkkeet

Antitromboottiset lääkkeet: KANBALLINEN
 ASA
 ADP-reseptorisaalpaaja
 Antikoagulantti
 Glykoproteiini-inhibiittori

Lisätietoja

Tallenna lomake | Poista

lomake jatkuu

Komplikaatiot

- Komplikaatiot –sivulla syötetään toimenpiteeseen liittyen todetut Punktiokomplikaatiot ja muut komplikaatiot
- Komplikaatioita voidaan lisätä n kappaletta.

Punktiokomplikaatio* **KERTOMUS**

AV-fisteli

- Pseudoaneurysma
- Vuoto johtanut verensiirtoon/kirurgiaan
- Toimenpidettä vaatinut okluusio/dissektio
- AV-fisteli**
- Infektio
- Konservatiivisesti hoidettu merkittävä vuoto
- Muu punktiokomplikaatio

Muu komplikaatio* **KERTOMUS**

- Allerginen reaktio
- Sydänpysähdys**
- Defibrillaatio
- Ventilaatio
- Tahdistimen tarve
- AVH
- Munuaisten vajaatoiminta
- Sädevaurio
- Toimenpiteen aiheuttama sokki
- Koronaariperforaatio
- No flow/Slow flow
- Sivuhaaran tukkeutuminen
- Kateetritrombi
- Tamponaatio
- Stentitromboosi
- Kuolema
- Perioperatiivinen sydäninfarkti (TNT>3x viitealueen tai Q-aalto)
- Koronaaridissekaatio
- Muu

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot Esitiedot Sydän STEMI Angiografia Muu tmp PCI Komplikaatiot Yhteenveto Kertomus

Lomaketta ei ole tallennettu

Punktiokomplikaatio

+ Luo uusi

Punktiokomplikaatio* **KERTOMUS** Todettu pvm

AV-fisteli 08.04.2025

Muu komplikaatio

+ Luo uusi

Muu komplikaatio* **KERTOMUS** Todettu pvm

Sydänpysähdys 08.04.2025

Tallenna lomake

Yhteenveto

- Yhteenveto – sivulla otetaan kantaa
 - Sulkulaite
 - Kokonaissädeannos
 - Kokonaisvarjoaine
 - Kokonaisläpivalaisuaika
 - Jatkohoitopaikka
 - Punktiokohdat

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot Esitiedot Sydän STEMI Angiografia Muu Imp PCI Komplikaatiot **Yhteenveto** Kertomus

Tallentanut Valtteri Immonen, viimeksi muokattu 8. huhtikuuta 2025 kello 12:13

Yhteenveto

Sulkulaite
Kyllä

Listatut sulkulaitteet
✖ Finale

Kokonaissädeannos **KANSALLINEN**
100,0

Mittayksikkö
cGy*cm²

Kokonaisvarjoaine **KERTOMUS**
55 ml

Kokonaisläpivalaisuaika
5 min 25 sec

Jatkohoitopaikka

Punktiokohdat **KERTOMUS** **KANSALLINEN**
 A. Radialis dx.
 A. Radialis sin.
 A. Femoralis dx.
 A. Femoralis sin.
 A. Ulnaris dx.
 A. Ulnaris sin.
 A. Brachialis dx.
 A. Brachialis sin.
 Muu

Suunnitelma **KERTOMUS**

Lisätietoja

Tallenna lomake Poista

Kertomukset

- Kertomuspohja muodostetaan lomakkeille tallennettujen tietojen perusteella.
- Kertomusta voi vapaasti muokata ja tallentaa ennen kertomuksen lähetystä.
- Lähetys klikkaamalla ”Hyväksy kertomus”.
- Merkinnän tekijä –kenttään haetaan Angiografian tai PCI:n tekijä. Merkinnän kirjaaja –kenttään sisäänkirjautunut henkilö.
- Lopuksi paina ”Lähetä kertomus”
- Muutokset ja korjaukset kertomuksiin tehdään aina suoraan Lifecareen.

OPERATIIVINEN

★ 8.4.2025 Angio ja PCI

4.2.2025 PCI

MUUT TOIMENPITEET JA TUTKIMUKSET

Laboratoriotutkimukset

POTILAS MUUALLA

08.04.2025 Toimenpiteen tiedot Esitiedot Sydän STEMI Angiografia Muu Imp PCI Komplikaatiot Yhteenveto Kertomus

Tallentanut Valtteri Immonen, viimeksi muokattu 8. huhtikuuta 2025 kello 13:24

Hoidon syy

Stabiili AP.

Toimenpiteet

Kireellisyys: Elektiivinen.

Osallistajat

Angiografian tekijä: Testinen Ääni. PCI:n tekijä: Testi Tero.

Toimenpidekertomus

Riskitekijät: dyslipidemia, RR-tauti, DM1, keuhkosairaus, sukurasite, Potilas tupakoi.

Aikaisempi sairaushistoria: Ohitusleikkaus CABG

CCS I: Tavallinen fyysinen rasitus ei aiheuta rintakipua, NYHA II: Poikkeavia oireita esiintyy vain ponnistelun yhteydessä, kuten reippaassa kävelyssä tasaisella maalla, ylämäessä tai portaissa, Kardiogeeninen sokki toimenpiteeseen tullessa.

EKG: Vasen haarakatkos

Sydämen ultraääni: gfh

Toimenpide tehttiin: A. Femoralis dx.

Varjoainekuvaus: LCXc: 0-49% ahtauma, LOM1: 50-70% ahtauma, LOM2: Yli 70% ahtauma, LPL: Totaalitutkos, LPL: Krooninen totaalitutkos. IVUS: , Oikean puolen katetrisaatio:

Hoitopäätös: pci.

Hoidon kohde: LOM1. . Hoidon kohde: LPL, lääkepallot: KORONAARISTENTTI RESOLUTE ONYX 3.5x34.

Kokonaisvarjoainemäärä toimenpiteessä: 55 ml.

Punktiokomplikaatio: av-fisteli.

Muu Komplikaatio: sydänpysähdys.

Tapahtumadiagnoosit (Diagnoosi)

I25.1 Ateroskleroottinen sydänsairaus,

Suunnitelma

Potilaan hoito jatkuu vuodeosastolla

Tiedot potilaskertomusjärjestelmään

Näkymä SISÄ

Merkinnän tekijä

Merkinnän kirjaaja Valtteri Immonen

Hyväksy kertomus Tallenna Muodosta kertomus uudestaan Lähetä kertomus Peruuta

Kertomustekstin tilastointi Lifecareessa

- Rekisteristä siirtyy dg:n ja tmp:n tekstit Lifecaren näkymän tekstikenttään.
- Tarkennusten jälkeen kertomusteksti siirtyy myös Kantaan.

Diagnoosi M16.3 **Tautiluokitus ICD-10 (THL)**
 Muu lonkkamajan vajakehittyneisyydestä johtuva lonka

Tekonivelrekisteristä dg:n tekstisiirtyy tähän kenttään ja osastonsihteerin päivittää dg:n uudelleen Lifecareen.

Pysyvä diagnoosi Päädiagnoosi

Diagnoosin tyyppi:

Varmuusaste:

Päättymisen syy:

Alku- ja loppu pvm:

Diagnoosi täytyy olla näin kirjattuna, jotta menee Kantaan kuin myös tilastoon.

Kirjauksen päivämäärät ja käyttäjät

Toimenpide NFB30 **Toimenpideluokitus (THL)**
 Lonkan kokotekonivel,standard,sementtön /M

rekisterisät siirtyy tp:n teksti tähän kenttään ja osastonsihteerin päivittää tp:n uudelleen jotta saadaan riskiautomaattikka laukeamaan ja tiedot siirtymään potilaan riskitietoihin.

Riskitiedot -
 Siirretyt kudokset ja keinomateriaalit

Proteesit ja implantit (NFB30 ZXA10 Lonkan kokotekonivel,standard,sementtön /M Molemminpuolinen)

[Uusi rivi...](#)

- Loppuarvio
- Lääkitys (Lääkehoito)
- Nykytila
- Puhelu (Etäkontakti)
- Suunnitelma (Suunnitelma)
- Toimenpide (Toimenpide)
- Tulosyy (Hoidon syy)
- Välisarvin

Toimenpide täytyy olla näin kirjattuna, jotta menee Kantaan, tilastoon ja riskiautomaattikka toimii.

Laboratoriotutkimukset

- Potilasta luodessa haetaan laboratoriotulokset 1 vuosi takautuvasti
- Tämän jälkeen laboratoriotulokset haetaan jokaisen haun yhteydessä viimeisen 14 päivän ajalta takautuvasti
- Tarvittaessa voi päivittää tulokset manuaalisesti painamalla Päivitä tulokset Weblabista -painiketta



Laboratoriotutkimukset

Huom! Tulokset päivitetään normaalisti tausta-ajona noin kerran päivässä, jonka jälkeen ne näkyvät listassa. Alla olevasta napista voi tehdä päivityspyynnön edellisen viikon tuloksille kyseiselle potilaalle (näkyvä tulee kuitenkin päivittää itse, esim. selaimen **Refresh** toiminnolla).

Päivitä tulokset Weblabista

Viimeisin tulos: 25.01.2024 12:58

▶ B -Neut	24.11.2023 14:58	1 E9/I
▶ B -Lymf	25.01.2024 12:58	4 E9/I
▶ B -Monos		

Lääkitys (optio)

- Potilasta luodessa haetaan 1 vuosi takautuvasti
- Hae uusimmat potilaan lääkkeen integraatiosta painamalla Päivitä lääkitystiedot

Integraatiosta

Huom! Tulokset päivitetään normaalisti kun lääkitystietoja muutetaan sairaalan järjestelmässä, jonka jälkeen ne näkyvät listassa. Alla olevasta napista voi tehdä päivityspyynnön tuloksille kyseiselle potilaalle (näkyvä tulee kuitenkin päivittää itse, esim. selaimen Refresh-toiminnolla).

Tallenna

Tyhjennä lomake

Päivitä lääkitystiedot

Tutkimuspotilas -toiminto

BCB Lihavuus Raportit Etsi potilas bcb-marika

Luo Potilas Toimenpidelista Tutkimukset

HOITOKORTTI POTILASKORTTI

ANKKA, HELUNA
171044-9385T

Potilaan tiedot

Tutkimuspotilas

Omavointi

LABORATORIOTUTKIMUKSET

Tulokset

KÄYNTI

6.4.2018 Seuranta

12.2.2013 Preoperatiivinen

LEIKKAUS

17.1.2016 Uusintaleikkaus: RYGB, SG, OAGB, MUU

KUVAAJA

Avaa kuvaaja

Tutkimuslista

Lisää tutkimus +

Leikkauspaino (kg)	80,0	Osasto	Leikkausosasto T	BAROS, elämänlaatu	0.3 (02.09.2020)
Päädiagnoosi	E06.8	Käyntipäivä	6.4.2018	15D	842.0 (02.09.2020)
Päätoimenpide	JDF20	Leikkaustyyppi	RYGB, OAGB, SG, MUU	GERD-HRQL	38.0 (02.09.2020)
		Vastatut kyselyt	7 kpl	BES	788.0 (02.09.2020)
		Aktiiviset kyselyt	0 kpl	AUDIT	20.0 (02.09.2020)
				LILE-kysely, MET	(02.09.2020)

Piilota yhteenveto

Tutkimukset, jossa potilas mukana

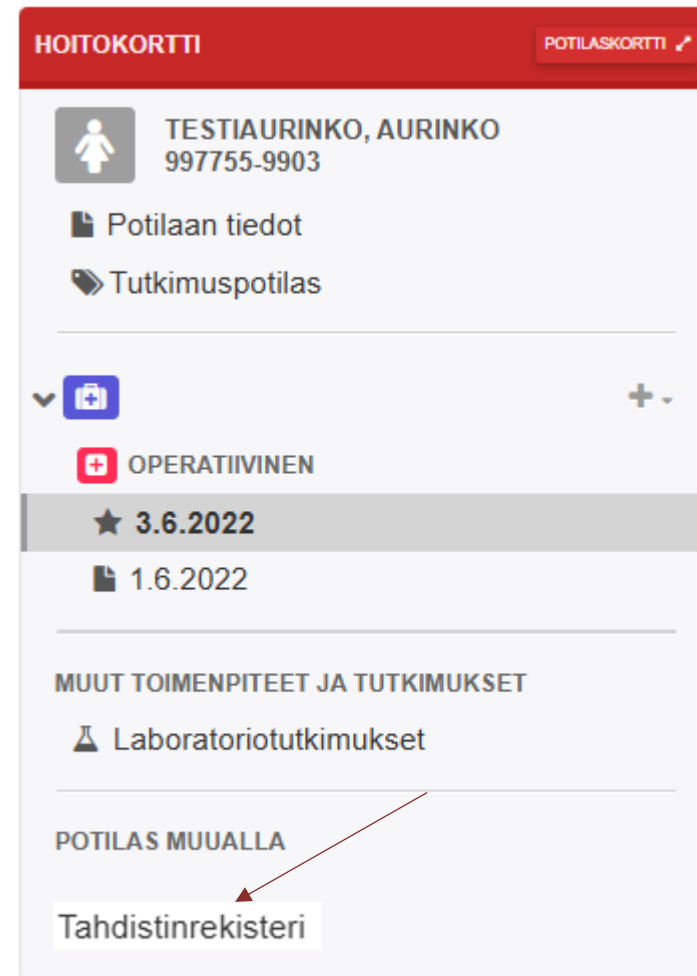
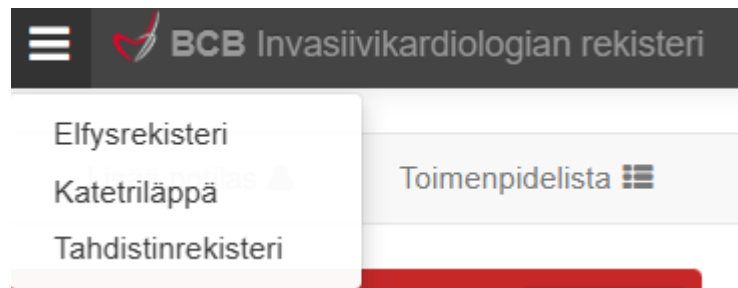
Koodi	Näytteet	Lisätty tutkimukseen	Poistettu tutkimuksesta
Tutkimus X7501080 ...	Testinäytteet X75010...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tallenna Poista Lisää

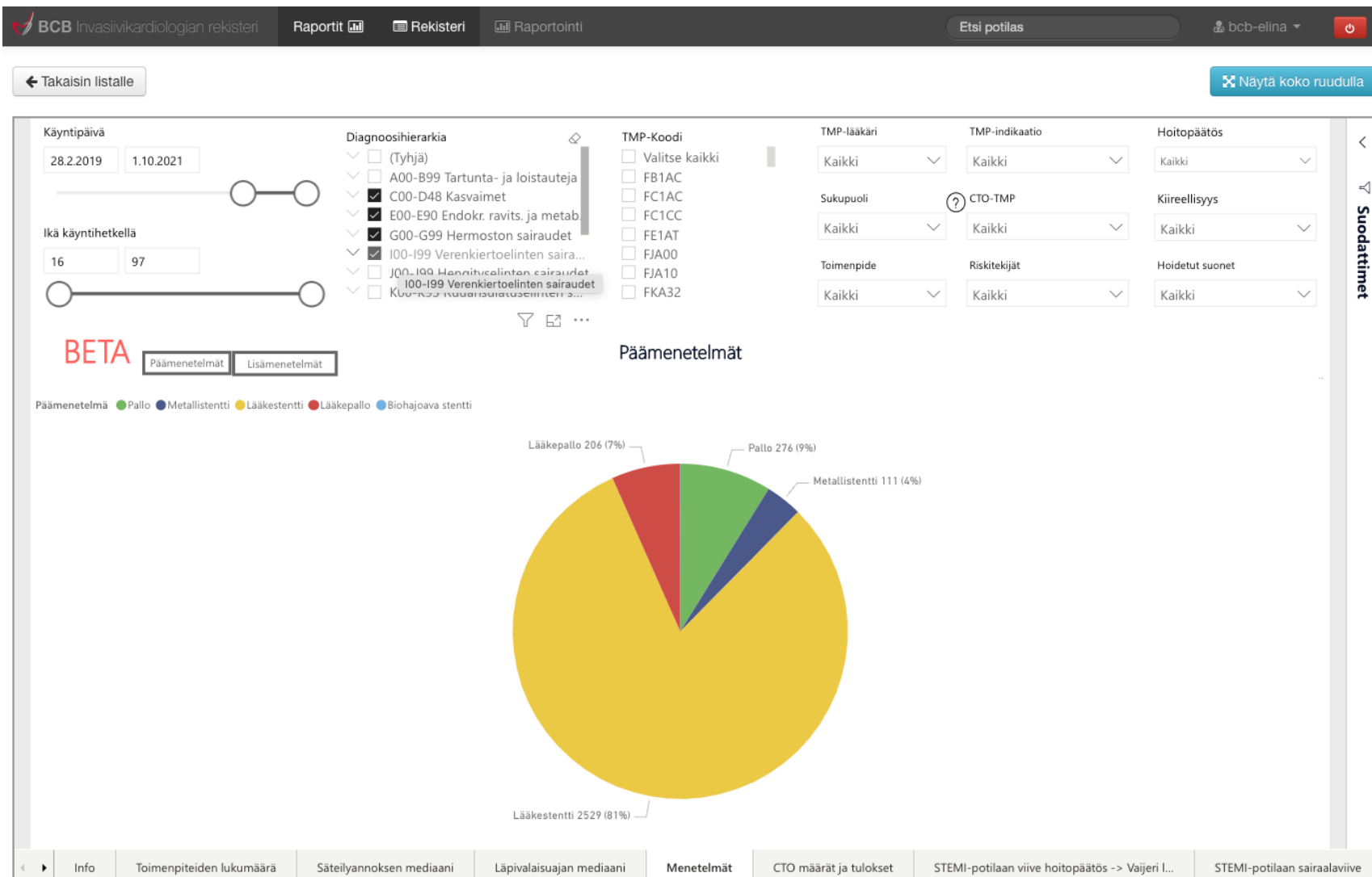
- Potilaille voidaan tallentaa tutkimustieto, joka kertoo mihin tutkimukseen ko. potilas kuuluu, tutkimuksia voi olla yhdellä potilaalla useita
- Käyttäjä pystyy perustamaan uusia tutkimuksia
- Käyttäjä pystyy lisäämään ja poistamaan potilaita tutkimuksista

Siirtyminen rekisterien välillä

- Tahdistin ja Invasiivikardiologian rekisterin käyttäjät näkevät potilaat, jotka löytyvät molemmista laaturekistereistä.
- Rekisterien välillä voi siirtyä potilaskohtaisesti tai rekisterin yläreunan valikosta.



Invasiivikardiologiarekisterin raportit



- Toimenpiteiden määrä
- Säteilyannoksen mediaani
- Läpivalaisuajan mediaani
- Menetelmät
- CTO määrät ja tulokset
- STEMI-potilaan viive hoitopäätös → Vaijeri läpi ahtaumasta
- STEMI-potilaan sairaalaviive
- STEMI-potilaan systeemiviive
- Toimenpiteiden kesto lääkäreittäin
- Toimenpideaajat
- Toimenpidereitti
- Toimenpideindikaatiot
- Lääkitys
- Komplikaatiot
- Varjoaineen määrä
- LDL
- PCI-tyyppien jakauma
- Sulkulaitteet
- Riskitekijät
- NYHA & CCS
- Painevaijeri, OCT, IVUS
- Kuolleisuus & Kaplan-Meier

Jääkö laaturekisteridata hyödyntämättä?



BCB Laaturekisterit sisältävät monipuolisia mahdollisuuksia tietojen hyödyntämiseen ja niitä kehitetään edelleen.

- **Vakioraportit:** *Ajantasainen raportti valituista avainluvista*
- **Toimialaraportit:** *Vertaisarviointi hyvinvointialueen sisällä*
- **Content Broker:** *Sovelluksen koko rakenteellisen tietosisällön automaattiset siirrot hyvinvointialueen tietoaltaaseen*
- **Analyzer:** *Self-service analytiikka koko sovelluksen tietosisällöstä*
- **THL datasiirto:** *Laaturekisterikohtaiset datapoiminnat THL:n kansallisia laaturekistereitä varten*
- **Datahaut:** *Spesifisen käyttökohteen haut, esim. tutkimukseen*
- **Mobiiliraportit:** *Ammattilaisen omien töiden ja potilaiden seuraamisen mobiilisti*

Tuotetuen yhteystiedot

BCB Medical tuote- ja
käyttäjätuki yhteystiedot:
support@bcbmedical.com
puh. 0207 299 834

Ajanvarauskirjojen
koodien ja osastokoodien
muutokset tulee ilmoittaa
BCB:n asiakastukeen

A close-up photograph of a rough, golden nugget of gold. The nugget is the central focus, with a bright light reflecting off its surface. The background is dark and out of focus, showing more gold nuggets. Overlaid on the image is a semi-transparent grid of binary code (0s and 1s) in a light blue/grey color, creating a digital or technological theme.

Kiitos!

Projektisuunnitelma **Eloisa** Invasiivikardiologian rekisteri

Valteri Immonen

UDI-DI: 06430078510370

8.4.2025

SISÄLLYSLUETTELO

1	PROJEKTISUUNNITELMAN HYVÄKSYNTÄ.....	2
2	JOHDANTO.....	2
3	PROJEKTIN TAUSTA JA TARKOITUS.....	2
4	PROJEKTIOORGANISAATIO	3
5	PROJEKTIN TOTEUTUS	4
6	PROJEKTIN AIKATAULU	5
7	PROJEKTIN RAJAUKSET JA MUUTOKSET	5

1 Projektisuunnitelman hyväksyntä

Projektisuunnitelma tarkistettu ja hyväksytty BCB Medicalin ja Etelä Savon hyvinvointialueen toimesta dd.mm.yyyy.

2 Johdanto

Tässä projektisuunnitelmassa kuvataan Invasiivikardiologian rekisterin toteutuksen ja käyttöönoton keskeiset tiedot ja suunnitelma projektin toteuttamiseksi.

Laaturekisterin tarkoitus on kerätä laajasti tietoa kaikista hoidetuista potilaista. Laaturekisterin avulla organisaatio voi seurata ja kehittää hoidon laatua ja vaikuttavuutta. Rekisterin tarkoituksena on myös kehittää potilaan hoitoa ja -hoitopolkuja rekisteritietoja hyödyntäen sekä auttaa tieteellisessä tutkimuksessa ja raportoinnissa. Rekisterin keräämät tiedot siirretään sovitun aikataulun mukaisesti THL sydänrekisteriin.

3 Projektin tausta ja tarkoitus

Projektin taustalla ja tavoitteena on ottaa käyttöön BCB Invasiivikardiologianrekisteri, Mikkelin ja Savonlinnan sairaalassa. Laaturekisteri on tilattu 21.3.2025.

BCB laaturekisterit ovat osa potilastietojärjestelmää ja tarkoituksena on istuttaa rekisterin käyttö mukaan hoitoprosessiin ja suunnitella käyttö käyttäjäryhmäkohtaisesti. Työ jakaantuu eri vaiheisiin ja osiin, jotka ovat tarkemmin kuvattuna kappaleessa 4.

Laaturekisteri helpottaa potilaan terveydenhoitoon liittyvän kokonaiskuvan sekä kokonaistilanteen arviointia ja kerää tietoa yhteen paikkaan.

4 Projektioorganisaatio

Työn toteutumista seurataan osapuolten edustajien muodostamassa projektiryhmässä, joka kokoontuu säännöllisesti työvaiheen aikana. Projektiryhmän jäsenet ovat:

1. BCB:

- Product Manager Valtteri Immonen
- Integraatioasiantuntija Janne Soronen
- Data-analytiikka Ville Lehtinen

2. Asiakas:

- Rekisterin vastuulääkäri
 - Savonlinna: Sampo Karjalainen
 - Hoitajat: Pirjo Salmi, Sari Karjalainen, Juulia Teittinen, Sonja Loikkanen
 - Mikkeli: Tapani Jerkkola, Jori Nousiainen
 - angio@etelasavonha.fi
- Tietohallinnon asiantuntija Tero Taivainen
- Tietohallinnon Pääarkkitehti Tero Taivainen

Lisäksi projektiryhmään kutsutaan mukaan tarvittavat asiantuntijat projektin eri vaiheissa.

5 Projektin toteutus

Projektin aikainen työskentely perustuu tiiviiseen yhteistyöhön Eloisan ja BCB Medicalin välillä. Projekti käynnistyy BCB:n ja asiakkaan välisellä yhteisellä projektin aloitustilaisuudella. Aloitustilaisuudessa esitellään käyttöön otettava rekisteri ja käydään läpi yleisiä projektin läpivientiin liittyviä asioita, joita rekisterin käyttöönotto edellyttää. Etenemistä seurataan projektiryhmän palavereissa, joissa käsitellään ajankohtaiset asiat, toteutetut tehtävät, mahdolliset avoimet kysymykset sekä sovitaan jatkotoimenpiteistä.

Projekti koostuu seuraavista vaiheista:

1. Rekisterin esittely ja toiminnallisuudet
2. Klinikon ja laaturekisterin prosessin läpikäynti
 - yhteenveto sen hetkisestä prosessista, toiminta- ja kirjaustavoista sekä mahdollinen toimintamallintaminen laaturekisterin kirjauksiin
3. Integraatioiden läpikäynti
 - Rekisteriin kuuluvat integraatiot
 - Asiakakohtaisten konfigurointitietojen selvittäminen
 - Osastot, Poliklinikat, Leikkausyksiköt, Ajanvaraustiedot, Laboratoriokoodit
4. Rekisterikokonaisuuden testaaminen BCB:n toimesta
 - Integraatioiden testaaminen BCB:n toimesta
 - Rekisterikokonaisuuden ja integraatioiden hyväksyminen tuotantokäyttöön
5. Käyttöönotto
 - Käyttäjätunnukset ja tasot (admin- ja user taso)
 - Yleisesittely ja info käyttäjille
 - Koulutus

Projektin aikana projektipalavereista ja sovituista asioista tehdään muistiot, jotka toimitetaan asiakkaalle. BCB kouluttaa rekisterin käytön kannalta oleelliset henkilöt (pääkäyttäjät/vastuuhenkilöt) rekisterin käyttöön. Koulutus sisältää yleisesittelyn henkilökunnalle, opetuksen eri hoitoketjun ammattiryhmille/rooleille (esim. fysioterapeutit, leikkaussalihoitajat, kirurgi, pääkäyttäjät). Asiakkaalle toimitetaan info- ja koulutusmateriaalit. Asiakkaalle koulutetaan erillinen pääkäyttäjä, joka vastaa rekisterin sisäisestä koulutuksesta. Koulutuksessa kerrotaan rekisterihyödyistä mahdollisimman monipuolisesti ja kattavasti. Prosessijohdon mukanaolo käyttöönottoprojektissa ja tuki vaikuttavat myönteisesti rekisterin hyvään jalkautumiseen.

6 Projektin aikataulu

Projektin aikataulutus sovitaan kulloisenkin vaiheen kohdalla erikseen. Tavoiteaikataulu eri vaiheiden osalta on:

Aikataulu	04/25	05/25	06/25	07/25	08/25	09/25	10/25
1. Aloituspalaveri	■						
2. Hoitoprosessi, toimintamalli		■					
3. Asiakakohtaiset konfigurointitiedot	■	■					
4. Testaus, koulutukset, käyttöönotto		■	■				

Projektin tuloksena Invasiivikardiologian rekisteri on asiakkaan käytössä yhteisesti sovitun aikataulun mukaisesti. Ylläpitomaksu alkaa tuotantokäyttövalmiutta seuraavan kuukauden alusta.

Aikataulutuksessa tulee huomioida myös kolmansien osapuolien mahdollinen osallistuminen ja heidän aikataulunsa.

7 Projektin rajaukset ja muutokset

Projektin toteutus perustuu vaiheittain edistettävään malliin. Mahdolliset rinnakkaishankkeiden tai muiden kolmannen osapuolten aiheuttamat rajaukset tai muutokset projektin sisältöön tai aikatauluun käsitellään projektiryhmän toimesta.

Lähtökohtaisesti toimitusprojektiin ei tule muutoksia kesken projektin. Mikäli projektin aikana tulee kriittisiä muutos- / laajennustarpeita, nämä muutokset projektoidaan mahdollisesti osaksi toimitusta tai niistä sovitaan erillinen jatko projekti. Projektikokonaisuutta ja mahdollisia jatko projekteja arviotaessa huomioidaan työmäärä ja projektin mahdolliset riskit. Lisätöiden tilaukset ja käsitellään tietohallinnon ja vastuulääkäreiden kesken.

Muutosten hallinta ja laadunvarmistus tehdään BCB:n laatukäsikirjan mukaisesti noudattaen ISO13485 toimintatapaa.

Liite 46: IMS näkymä avohuollon kirjaamisohjeista

Avoterveydenhuolto, kirjaaminen

+ Lisää uusi dokumentti


Dokumentit > Terveyspalvelut > Kirjaaminen > Avoterveydenhuolto, kirjaaminen


Kuvakkeet Luettelo Tiedot


- Toimenpidekoo...
- Fraasit hoitajat ...
- Mittaritietojen ...
- Diagnoosit yle-...
- Työkyvyn tuen ...
- Terveysturvallis...
- Antikoagulantti...
- Muistivastaano...
- Lääkkeenmäär...
- PTH uniapnea...
- Päiväkoti-, koul...
- PHAL näkymän...
- HYTE kirjaamis...
- Fraasit PTH dia...
- Terveys- ja hoit...
- AVH-yhdyshe...
- Fraasi Riski T2...
- Verenpaineen ...

Linkit


 Lifecare potilastietojärjestelmä


 ID-numerolla potilaan tunnistaminen Lifecaressa [↕](#)


 Kanta-arkistoon tallentuvat tiedot [↕](#)

 LC- Camera pikaohje [↕](#)

 Ajanvarauskirjeen lähetystavan tarkistaminen jälkikäteen [↕](#)

 Patologian pyynnön tekeminen Lifecaressa [↕](#)


 Laboratorio pyynnön tekeminen, muokaus ja poisto sekä laboratorio tarrojen tulostus Lifecaressa [↕](#)


 Mediakeskukseen skannattavat asiakirjat [↕](#)


 Päivystysmonitorin käyttöohje hoitajille ja sihteereille [↕](#)


 Kuvan tallennus ja kuvalinkin teko erikoisalanäkymälle [↕](#)

 Kirjautuminen ensimmäistä kertaa Lifecareen ja toimikortin rekisteröinti [↕](#)


 Reseptin uusimispyynnön lähetyksessä Lääkityksestä [↕](#)


 Väliaikainen osoitetieto [↕](#)

 Opiskelijoiden kirjaukset Lifecaressa [↕](#)

 Kutsun asetukset perusterveydenhuollossa [↕](#)


 Ukrainan kriisialueelta hoitoon hakeutuvat [↕](#)

 Tilastointi opiskelija kirjaukseen liittyen vastaanotoilla [↕](#)

 Potilastiedon korjauspyyntö ESHVA Lifecaressa [↕](#)


 Sisäisen lähetteen ja palautteen sekä palvelupyynnön lähettäminen ja käsittely [↕](#)

 Nealink-järjestelmien käyttö [↕](#)



 Tahdonilmaisun kirjaaminen Lifecareen [↕](#)

 Hoidon tarpeen arviointi HTA toimistossa ja luukulla [↕](#)

 AVH-yhdyshenkilötoiminnan kirjaaminen [↕](#)



 Kirjaaminen, tilastointi ja laskutus

 Rokotusten kirjaaminen ja tilastointi Lifecareen perusterveydenhuollossa ja erikoissairaanhoidossa Etelä-Savon hyvinvointialueella 2025 



 Rokotusten kirjaaminen ja tilastointi joukkorokotus sovelluksen avulla 

 Puutteellisen tilastoinnin täydentäminen 

 Yksikön keskeneräisten tekstien hyväksyntä 

 PTH perumattoman poisjäännin kirjaaminen ja tilastointi 

 Tilastoinnin ja kirjauksen muokkaus jälkikäteen 

 ERAS erillinen asiakirja, toista henkilöä koskevien tietojen kirjaaminen 

Potilastietojen kirjaaminen

[Linkki Videoseinän videotallenteeseen](#)

Kirjaamisen projekti / Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Jenna Asad, hankekoordinaattori / kirjaamiskoordinaattori

7.4.2025

Etelä-Savon
hyvinvointialue



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Rakenteinen kirjaaminen: fraasit

Kirjaamisen projekti / Suomen kestävän kasvun ohjelma (RRP)

Jenna Asad, hankekoordinaattori / kirjaamiskoordinaattori

14.4.2025

Etelä-Savon
hyvinvointialue



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Sihteerien kirjaaminen ja fraasit

Jenna Asad, hankekoordinaattori / kirjaamiskoordinaattori
19.5.2025



MONIALAINEN YHTEISTYÖ

Voimassa olevat säädökset velvoittavat sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöitä monialaiseen yhteistyöhön silloin, kun asiakkaan tuen ja hoidon tarpeet sitä edellyttävät. Lähtökohtana on, että sosiaalihoitoa toteutetaan yhteistyössä eri toimijoiden kanssa siten, että sosiaalihoillon ja tarvittaessa muiden hallinnonalojen palvelut muodostavat asiakkaan edun mukaisen kokonaisuuden. Tavoitteena yhteistyössä on koota yhteen riittävä asiantuntemus sen arvioimiseksi, mitä tukea, hoitoa ja palveluja asiakkaalle ryhdytään järjestämään. Palvelujen laadukkuutta, turvallisuutta ja asianmukaista toteutusta sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta edistetään yhteistyössä.

Monialaisen yhteistyön velvoittavuus on kirjattu sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännön lisäksi esimerkiksi vanhuspalvelulakiin, lakiin työllistymisen monialaisesta edistämisestä, vammaispalvelulakiin, oppilas- ja opiskelijahuoltolakiin, työterveyshuoltolakiin, lakiin kotoutumisen edistämisestä ja lastensuojelulakiin.

Sosiaalihoitolain 41 § säättää monialaisesta yhteistyöstä viranomaisten velvollisuutena:

- Sosiaalihoillon viranomaisen on huolehdittava siitä, että käytettävissä on henkilön yksilöllisiin tarpeisiin nähden riittävästi asiantuntemusta ja osaamista
- Työntekijän on oltava tarpeen mukaan yhteydessä eri yhteistyötahoihin ja asiantuntijoihin sekä tarvittaessa henkilön omaisiin ja muihin hänelle läheisiin henkilöihin
- Monialaiseen yhteistyöhön osallistuminen on muiden toimialojen veloitteena lainsäädännön nojalla
- Jos henkilön tarpeiden arviointi ja niihin vastaaminen edellyttävät sosiaalitoimen tai muiden viranomaisten palveluja tai tukitoimia, on näiden tahojen osallistuttava toimenpiteestä vastaavan työntekijän pyynnöstä henkilön palvelutarpeen arvioinnin tekemiseen ja asiakassuunnitelman laatimiseen.

MONIALAINEN YHTEISTYÖ PALVELUTARPEEN ARVIOINNISSA, ASIAKKUUDEN SUUNNITTELUSSA JA SEURANNASSA

Monialaisen yhteistyön keskiössä ovat erilaiset palvelujen ja hoidon arvioinnin ja suunnittelun prosessit. Asiakkaan kanssa yhdessä tehtävän tuen tarpeen selvittämisen ja palvelukokonaisuuden suunnittelun aikana arvioidaan asiakkaan elämäntilannetta,

selvitetään keinoja myönteisten muutosten aikaansaamiseksi ja yhteensovitetään eri toimijoiden antamia palveluja.

Kun monialaisen yhteistyön tarve on tunnistettu, asiaa hoitava työntekijä kutsuu koolle asiantuntijoita sen perusteella, mitä tuen ja hoidon tarpeita asiakas on ilmaissut. Monialainen yhteistyö tulee perustua tilannekohtaisesti arvioituihin ja koottuihin verkostopalaveriinhin.

Ennen eri alojen asiantuntijoiden kutsumista mukaan yhteistyöhön, asiaa hoitava työntekijä

- sopii asiakkaan kanssa siitä, miten laajaa yhteistyötä asiakkaan kokonaisvaltainen tukeminen edellyttää, ja keitä ammattihenkilöitä ja asiakkaan läheisiä on hyvä kutsua yhteistyöhön.
- varmistaa asiakkaalta suostumuksen monialaisen yhteistyön aloittamiseen ja tiedonvaihtoon eri toimijoiden välillä.
 - Suostumus pyydetään lähtökohtaisesti kirjallisena ja siitä tehdään merkintä asiakas- tai potilasasiakirjoihin. Kirjallisen suostumuksen käsittelystä on annettu [Eloisa IMS Luovutuslupa ja suostumus loppukäyttäjälle - ohje](#).
 - Mikäli asiakkaalta kysytään suostumusta esimerkiksi yhteisen kokoontumisen yhteydessä, tulee suullisesti annettu suostumus myös kirjata asiakas- tai potilasasiakirjoihin.
 - Jos asiakas haluaa rajoittaa tai kieltää monialaiseen yhteistyöhön osallistuvia toimijoita tai tiedonvaihtoa eri toimijoiden välillä, tulee tästä tehdä merkintä asiakas- tai potilasasiakirjoihin.
 - Toimialan=sosiaalihuollon sisäiseen yhteistyöhön ei suostumusmenettelyä tarvita, mutta asiakasta tulee informoida tästä.
 - Toimialat/rekisterit ylittävästä yhteistyöstä ja tietojen vaihdosta asiakas voi kieltäytyä ja tuolloin tarvittava yhteistyö tehdään siten, ettei asiakas ole tunnistettavissa.
 - Kaikissa tapauksissa asiakkaan informointi monialaisesta yhteistyöstä on ensiarvoisen tärkeää.

Monialaisessa yhteistyössä kirjaamisvelvoite on kaikilla siihen osallistuvilla sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoilla. Koska tällä hetkellä toimialojen välisiä aidosti yhteisiä asiakirjoja ei ole, kirjaavat osallistujat tarpeelliset tiedot omien rekisteriensä asiakirjoihin. Jos asiakkaan asiaa käsitellään ilman asiakkaan tunnistetietoja, ei luonnollisestikaan asiakkaasta voi tehdä kirjauksia muut kuin asiakkaan asiasta vastaava ammattilainen, joka yhteistyöverkoston on koolle kutsunut.

Palvelutarpeen arviointi

Moniammattilista yhteistyötä voi olla tarpeen tehdä jo palvelutarpeen arvioinnin aikana.

Asiakkaan hoidon ja palvelujen tarve selvitetään laajasti ja kokonaisvaltaisesti. Tavoitteena on muodostaa asiakkaan, ammattihenkilöiden ja tarvittaessa myös asiakkaan läheisten yhteinen näkemys mm. siitä,

- mikä on asiakkaan toimintakyky
- mitä sosiaalipalveluja ja muita tukitoimia asiakkaalle järjestetään
- kuka toimii asiakkaan omatyöntekijänä sosiaalihuollossa
- onko asiakkaalla erityisen tuen tarve siinä, että hän saavuttaa tarvitsemansa palvelut
- mitä terveystalvveluja asiakas tarvitsee sillä hetkellä ja lähitulevaisuudessa
- kuka vastaa asiakkaan terveystalvvelujen yhteensovittamisesta ja monialaisen yhteistyön koordinoimisesta sekä sosiaali- ja terveystalvvelujen yhteensovittamisesta.

Arvioinnin keskiössä on asiakkaan elämäntilanne ja oma näkemys tarvitsemiensa palvelujen kiireellisyydestä ja tärkeysjärjestyksestä. Arvioinnissa sovitetaan yhteen se, miten asiakas kokee tilanteensa, ja se miten eri alojen asiantuntijat arvioivat hoidon ja palvelujen kiireellisyyttä, tarpeellisuutta ja keskinäistä suhdetta. Hoidon ja tuen tarpeen arvioinnissa huomioidaan ja selvitetään myös se, millaista tukea asiakas saa läheisiltään.

Monialaisena yhteistyönä tehtävä palvelutarpeen arviointi vastaa siis sosiaalihuoltolain ja terveydenhuoltolain edellyttämää palvelun tai hoidon tarpeen arviointia. Jos kyseessä on iäkäs asiakas, yhteistyönä tehtävä arviointi vastaa myös vanhuspalvelulaissa esitettyyn velvoitteeseen palvelutarpeen selvittämisestä. Palvelutarpeen arvioinnin laajuudessa huomioidaan kaikkien näiden erillisten säännösten sisältämät velvoitteet.

Asiakkuuden suunnittelu

Kun asiakkaan sosiaali- ja terveystalvvelujen tarve on arvioitu, ryhdytään asiakkaan kanssa yhdessä suunnittelemaan sitä, miten hoito ja palvelut sovitetaan yhteen asiakkaan kannalta mielekkäällä ja toimivalla tavalla. Asiakassuunnitelman laatiminen täydentää ja tarkentaa palvelutarpeen arviota. Suunnitelma on keskeinen asiakirja, johon kootaan monialaisessa työskentelyssä yhdessä sovittuja asioita ja kuvataan asiakkaan sosiaali- ja terveystalvvelujen kokonaisuus. Suunnitelman laatimisen tarkoituksena on arvioida kokonaisvaltaisesti asiakkaan ja hänen perheensä tilannetta sekä turvata riittävät palvelut ja muut tukitoimet. Sen tavoitteena on myös aikatauluttaa eri tuki- ja hoitotoimet niin, että ne tukevat toisiaan parhaan lopputuloksen saavuttamiseksi ja prosessi on asiakkaan kannalta mielekäs. Asiakassuunnitelman laatiminen edistää suunnitelmallista työskentelyä niin, että asiakkaan tarpeenmukaisilla ja oikea-aikaisilla palveluilla voidaan lyhentää asiakkuuden kestoa sekä lisätä palvelujen vaikuttavuutta.

Toisin sanoen, monialaisessa yhteistyössä laaditut suunnitelmat mahdollistavat hoidon ja palveluiden yhteensovittamisen asiakkaan kannalta mielekkäällä ja toimivalla tavalla.

- Asiakkaan tukitoimien ja palveluiden, hoidon ja kuntoutuksen kokonaisuus sekä asiakkaan auttamiseen ja tukemiseen osallistuvien ammattilaisten roolit ja vastuut tulevat monialaisen suunnitelman avulla yhteensovitettua ja selkiytettyä.
- Suunnitelmaa laatiessa arvioidaan, mitkä sosiaali- ja terveystalvvelut on mahdollista toteuttaa samanaikaisesti ja millaisia riippuvuuksia eri palveluilla on suhteessa toisiinsa.

- Aikataulutuksessa otetaan lisäksi huomioon asiakkaan voimavarat osallistua työskentelyyn.

Palvelujen seuranta ja arviointi

Asiakkaalle annettavia palveluita seurataan ja arvioidaan koko niiden toteutuksen ajan.

- Palvelujen seuranta ja arviointi on jatkuva prosessi, jossa huomioidaan asiakkaan kokemukset ja palveluiden toteutuminen suhteessa monialaisessa yhteistyössä yhdessä laadittuun suunnitelmaan.
- Monialaisessa verkostossa toteutettavassa arvioinnissa kootaan yhteen eri palveluissa tehdyt havainnot asiakkaan hyvinvoinnista ja tarvittaessa suunnitellaan yhdessä asiakkaan kanssa uudelleen tuen tarpeiden mukaista tavoitteellista työskentelyä.

MONIALAINEN YHTEISTYÖ KÄYTÄNNÖSSÄ

Yhteistyö sosiaalihuollon sisällä

Sosiaalihuollossa asiakkaan asian vireille tullessa tai muutoin sosiaalihuollon asioiden elinkaaren aikana voi tulla tarpeen selvittää järjestämisvastuussa olevaa tahoa/hyvinvointialuetta, tai sitä, missä toimintayksikössä sosiaalihuollon asiaa tai uusia havaittuja sosiaalihuollon asioita voidaan asianmukaisesti käsitellä huomioiden organisaation rakenne, järjestäytyminen ja toimivaltasäännöt. Sosiaalihuollon ammattilaiset tekevät tässä tavanomaista yhteistyötä, jossa ei varsinaisesti ole kysymys lain tarkoittamasta monialaisesta yhteistyöstä. Sosiaalihuoltoa toteuttaessa palvelutehtäväkohtaisuus määrittelee usein organisaatiossa sen, missä asiakkaan asioita otetaan käsittelyyn ja mihin toimintayksiköihin asiakkaalla on asiakkuus.

Asiakkaan asiat avataan ja asiakirjat tallennetaan palvelutehtäväkohtaisesti ja niihin määritelyjen tietorakenteiden mukaisesti. Käytössä ei ole palvelutehtävien yhteisiä asiakasasiakirjoja, sillä jokaisella palvelutehtävällä perheoikeudellisia palveluja lukuun ottamatta on oma hakemuksensa, palvelutarpeen arvionsa, asiakassuunnitelmansa, palvelupäätöksensä ja toteuttamissuunnitelmansa. Näiden lisäksi kaikilla palvelutehtävillä on myös omia erityisiä asiakirjoja.

- Palvelutehtäväkohtaisilla hakemuksilla haetaan kussakin palvelutehtävissä tarjottavia palveluja.
- Palvelutarpeen arvion kohdalla poikkeuksena ovat lastensuojelu ja lapsiperheiden palvelut, joissa käytetään yhteistä palvelutarpeen arviota (lapsen ja perheen palvelutarpeen arvio).
- Jokaiselle palvelutehtävälle on omat asiakassuunnitelmarakenteensa.
- Palvelutehtäväkohtaisilla palvelupäätöksillä ratkaistaan se, myönnetäänkö asiakkaan hakemaa palvelua.
 - Huom! Kun jossain palvelutehtävässä on vastaanotettu hakemus, josta heti nähdään sen saapuneen väärään palvelutehtävään/-yksikköön, tulee hakemus siirtää suoraan oikeaan paikkaan. Tarkemmat järjestelmäkohtaiset ohjeet annetaan myöhemmin.



- Jos hakemusta aletaan käsitellä ja työskentelyssä/palvelutarpeen arvioinnissa käy ilmi, ettei kyseisestä palvelutehtävässä voida vastata asiakkaan tilanteeseen ja haettua palvelua myöntää, ei asiaa siirretä toiseen palvelutehtävään vaan alkuperäisen palvelutehtävän tulee tehdä hakemukseen (kielteinen) päätös ja tämän jälkeen ohjata asiakas oikean palvelutehtävän piiriin.
- Toteuttamissuunnitelmat on tarkoitettu yhden palvelun käytännön toteutuksen suunnittelemiseksi ja niiden laatijoina ovat palveluntuottajat.

Yhteistyö myös sosiaalihuollon sisällä eri toimijoiden välillä työtapana ja työotteena on tarpeellista siksi, että vältetään asiakkaan ohjaamista palveluyksiköstä ja työntekijältä toiselle, erillisarviointeihin ja erilliseen työskentelyyn. Asiakkaan kannalta ei ole mielekästä kertoa samoja asioita toistamiseen eri toimijoille silloin, kun yhteistyö toimijoiden kesken on tarkoituksenmukaista. Tapaamisia ja kotikäyntejä yhdistämällä voidaan vahvistaa asiakkaan kokemusta asiakkaan tilanteen kokonaisvaltaisesta huomioinnista. Kun tuen tarpeita arvioidaan yhteistyössä tarvittavien tahojen kanssa, asiakasprosessi tiivistyy, mahdollinen tuki ja apu asiakkaan arkeen järjestyy viiveettä ja suunniteltu palvelukokonaisuus tuottaa parhaimmalla mahdollisella tavalla hyvinvointia asiakkaan arkeen ja elämään.

Yhteistyön vahvuus on siinä, että arviointiin osallistuvat ammattilaiset tuovat oman osaamisensa asiakkaan hyödyksi niin, että oikea-aikaiset ja tuen tarpeisiin vastaavat palvelukokonaisuudet löytyvät ja työskentelyn suunnitelmallisuus on yhteensovitettua.

Kukin ammattilainen kirjaa mm. arviointia ja suunnitelmaa koskevat asiakastiedot oman palvelutehtävänsä asiakirjoille, mutta voi hyödyntää yhteistyön myötä toiseen palvelutehtävään jo mahdollisesti tehtyjä kirjauksia.

Yhteistyön tuloksena tuotettavat asiakirjat tehdään

- kuhunkin palvelutehtävään erikseen ainakin toistaiseksi, koska asiat ovat palvelutehtäväkohtaisia eikä esim. toisen palvelutehtävän palvelutarpeen arvioinnilla yksistään voi myöntää palveluja toisessa palvelutehtävässä.
 - Asiakastietojärjestelmät eivät myöskään vielä laajamittaisesti ja riittävästi tue eri palvelutehtävien välisten yhteisten asiakirjojen laatimista. Kansallinen kehitys on kuitenkin kulkemassa aidosti yhteisten asiakirjojen suuntaan.

Palvelualueita suositellaan luomaan sujuvat ja luontevat käytännöt yhteistyölle osana perustyötä. Tällaisia sujuvia käytänteitä voivat olla esimerkiksi tarvittavissa asioissa tai muutoin säännöllisesti pidettävät yhteistyöpalaverit, erilaiset ammattihenkilöiden väliset konsultaatiot tai toiminnasta tiedottaminen ja yhteistyöhön rohkaiseminen ja kutsuminen. Selkeät, yhteisesti keskustellut yhteistyökäytännöt sujuvoittavat asiakkaan palveluprosessia ja mahdollistavat joustavaa työskentelyä ammattilaisten välillä. On myös huomioitava, että (monialainen) yhteistyö on lakisääteinen velvollisuus eikä ammattilainen voi kieltäytyä siitä.

Yhteistyörakenteiden rinnalle luodut konsultaatiokäytännöt mahdollistavat joustavasti asiakkaan palvelutarpeisiin vastaamisessa, kun konsultaatioiden myötä on mahdollisuus sopia monialaisesta yhteistyöstä, jota tarjota asiakkaalle. Konsultointirakenteiden ja

konsultointikäytäntöjen hyöty ei näy pelkästään asiakkaalle avun ja tuen saamisen nopeutumisenä, vaan mahdollistaa myös organisaation sisäistä oppimista. Konsultaatiot ovat työkäytäntö, joka myös turvaa ja lisää yhteistyötä eri toimijoiden välillä. Konsultaatio ei tarkoita sitä, että asiakkaan asia siirtyy konsultointia antavalle työntekijälle, mutta mahdollistaa ja varmistaa sen, että arviointia tekevällä työntekijällä on asiakkaan tilanteeseen nähden tieto siitä, mitä tahoja tulee kutsua mukaan arviointiin tai miten asiakkaan tarvitsema tuki jatkuu mahdollisesti toisen toimijan taholla. Onnistuneiden toistuvien konsultaatioiden myötä ammattilaisten välinen yhteistyö lisääntyy ja parhaimmillaan organisaatioon rakentuu toisteisia, pysyviä konsultaatorakenteita, jotka tukevat ja mahdollisesti takaavat sujuvan asiakasprosessin.

On huomioitava, että konsultaatiota voi tehdä anonyymisti.

Monialainen yhteistyö eri toimialojen välillä

Kuten aiemmin on kerrottu, monialainen yhteistyö ja tietojen luovuttaminen toimialojen sekä sosiaali- ja terveydenhuollon ulkopuolisten tahojen välillä vaatii asiakkaan suostumuksen. Jos asiakas ei anna suostumustaan tietojen vaihtamiseen, tulee yhteistyö tehdä niin, ettei asiakkaan tunnistetietoja jaeta. Asiakasta tulee aina informoida tehdystä monialaisesta yhteistyöstä.

Sekä sosiaali- ja terveydenhuollon yhteisissä palveluissa (Asiakastietolaki 46 §) että muussa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyössä (Asiakastietolaki 47 §) asiakkaalle voidaan laatia yhteinen palvelutarpeen arvio, asiakassuunnitelma sekä muita tarpeellisia asiakirjoja, ja ne tallennetaan tarpeellisessa laajuudessa sekä sosiaalihuollon asiakasrekisteriin että potilasrekisteriin. Kun tarpeelliset tiedot ovat molemmissa rekistereissä, ovat tiedot saatavilla myös muissa sosiaali- ja terveyspalveluissa.

Tässä vaiheessa käytössä ei kuitenkaan ole aidosti yhteisiä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasasiakirjoja, joten sen takia tiedot on tallennettava tarvittavassa laajuudessa sekä potilastietoihin että sosiaalihuollon asiakastietoihin. Palvelutarpeen arvio ja asiakassuunnitelma ovat sosiaalihuollon asiakasasiakirjoja, joten ne tallennetaan sosiaalihuollon asiakaskirjoihin THL:n määrittelemien asiakirjarakenteiden mukaisesti. Terveydenhuollon potilastietoihin voidaan kopioida keskeiset sisällöt ja tallentaa potilasasiakirjojen rakenteilla terveydenhuollon palvelun tai erikoisalan mukaan määrittyvälle näkymälle käyttäen soveltuvia otsikoita.

Koska kirjattavilla tiedoilla voi olla merkitystä niin sosiaali- kuin terveydenhuollon käyttötarkoituksissa, voi sosiaalihuollon palvelutarpeenarviointi ja asiakassuunnitelma sisältää myös terveydenhuollon tietoja ja terveydenhuollon potilasasiakirjoihin kirjattava hoidon tarpeen arviointi ja suunnitelma voivat sisältää myös sosiaalihuollon tietoa tarpeellisilta osin.

Käytännössä tämä tarkoittaa sosiaali- ja terveydenhuollon monialaista yhteistyötä tehtäessä sitä, että toisen osapuolen asiakirjoja sellaisenaan ei lähtökohtaisesti tule tallentaa toisen toimialan rekisteriin (asiakas- tai potilastietojärjestelmään). Osapuolet laativat tarvittavat omat asiakirjansa, mutta voivat hyödyntää ja kirjata yhteistyössä saamia tietoja tarvittavilta osin.

Palvelualueita suositellaan luomaan sujuvat ja luontevat käytännöt yhteistyölle terveydenhuollon kanssa.

Asiakastietolain 48 § säätelee sosiaali- ja terveydenhuollon ja muiden toimialojen välistä yhteistyötä, johon osallistuvat muiden toimialojen edustajat voivat kirjata asiakasta koskevia tietoja omiin rekistereihinsä.

Monialainen yhteistyö voi perustua esimerkiksi asiakkaan tilannekohtaisesti koottuihin verkostokokouksiin. Yhteistyöhön osallistuvat henkilöt voivat kirjata ja tallentaa salassapitosäännösten estämättä yhteistyössä saamia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietoja oman organisaationsa asiakirjoihin siinä määrin kuin ne ovat välttämättömiä yhteisen asiakkaan asian hoitamiseksi kunkin yhteistyöhön osallistuvan henkilön oman tehtävän kannalta tai hänen edustamansa organisaation toiminnan kannalta.

Vastaavasti monialaiseen asiakasyhteistyöhön osallistuvat henkilöt voivat salassapitosäännösten estämättä tallentaa asiakkaan asian hoitamisen kannalta välttämättömän yhteistyötä koskevan yhteisen asiakassuunnitelman sen organisaation rekisteriin, jonka edustajana he ovat osallistuneet yhteistyöhön. Näin tallennetut asiakastiedot ovat salassa pidettäviä, eikä niitä saa käyttää eikä luovuttaa muihin tarkoituksiin, kuin mitä varten tiedot on tallennettu. Asiakastietoja saa säilyttää ainoastaan sen aikaa, kuin käyttötarkoituksen kannalta on välttämätöntä. Siten tiedot tulee tuhota, kun organisaatio ei enää tarvitse niitä asiakkaan asian hoitamiseksi.

YHTEENVETO

- Monialainen yhteistyö on lakisääteinen velvollisuus
- Yhteistyöhön niin sosiaalihuollon sisällä kuin sosiaali- ja terveydenhuollon sekä sosiaali- ja terveydenhuollon ja muiden toimijoiden välillä kannustetaan
- Monialaisesta yhteistyöstä tulee aina informoida asiakasta
- Yhteistyöhön tarvitaan lähtökohtaisesti aina asiakkaan suostumus
 - Toimialan=sosiaalihuollon sisäiseen yhteistyöhön ei suostumusmenettelyä tarvita, mutta asiakasta tulee informoida tästä.
 - Asiakasrekisterin sisällä tapahtuvassa asiakastiedon vaihdossa ei ole kyse tietojen luovuttamisesta eikä suostumusmenettelyä tarvita
 - Suositaan kirjallista suostumusta, mutta myös suullinen suostumus on validi
 - Suostumus kirjataan asiakastietojärjestelmään
 - Asiakas voi kieltäytyä antamasta suostumustaan monialaiseen yhteistyöhön
 - Tämä on kirjattava asiakastietojärjestelmään
 - Kieltäytyminen ei kuitenkaan estä sosiaalihuollon viranomaista tekemästä lakiin perustuvaa lausuntopyyntöä tai pyytämästä (ja saamasta) muutoin tarpeellisia ja välttämättömiä tietoja asiakkaan asian ratkaisemiseksi
- Asiakkaalle tulee etukäteen kertoa, keitä yhteistyöhön osallistuu, miksi hänen asiaansa halutaan käsitellä tällaisella kokoonpanolla, mitkä ovat ryhmän toimintatavat ja periaatteet ja mitä asioita ryhmässä käsitellään

- Monialaisen yhteistyön tulee perustua tilanne- ja tarvekohtaiseen arviointiin ja verkoston osallistujat kootaan tapauskohtaisesti
 - Vakiintuneissa yhteistyökäytännöissä ja -verkostoissa, kuten SAS-ryhmässä, asiakkaan asiaa voidaan käsitellä, mutta asiakkaan suostumus tarvitaan, jos verkostossa on jäseniä eri toimialoilta
 - Jos asiakas ei anna suostumustaan, tulee tarvittava yhteistyö tehdä siten, ettei asiakas ole tunnistettavissa.
 - Toimialan=sosiaalihuollon sisäiseen yhteistyöhön ei suostumusmenettelyä tarvita
- Monialaisessa yhteistyössä kirjaamisvelvoite on kaikilla siihen osallistuvilla sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoilla.
 - Tarpeelliset ja välttämättömät kirjaukset tehdään omiin tietojärjestelmiin, koska aidosti yhteisiä asiakirjoja sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutehtävien tai sosiaali- ja terveydenhuollon välillä ei vielä ole
- Yhteistyötä voi tehdä myös anonyymillä konsultoinnilla ilman suostumusmenettelyä.
 - Asiakasta tulee informoida tästäkin

Liite 1

§ Lehti & Co on kuvannut monialaista asiakassuunnittelua, monialaisen työn tavoitteita sekä kokonaisvaltaista arviointia ja suunnittelua seuraavasti (Asiakassuunnitelma sosiaalihuollossa - koulutus 4.3.2025 asiantuntijana OTM Amanda Lindström):

Asiakassuunnitelman yhteensovittaminen

Suunnitelman sisältö on sovittava yhteen henkilön tarvitsemien muiden hallinnonalojen palvelujen ja tukitoimien kanssa.

– Esim. terveydenhuollon hoitosuunnitelmat

Ajallisesti ja sisällöllisesti yhteensovitetut toimenpiteet ja suunnitelmallinen eteneminen

– Millainen kokonaisuus tukee asiakasta, vastaa tarpeisiin ja vahvistaa hänen etunsa toteutumista?
– Millaiset tavoitteet asetetaan? Miten niihin päästään eri keinoin?

Asiakkaan suostumuksella voidaan laatia sosiaalihuollon ja muiden hallinnonalojen palveluja ja tukitoimia koskeva yhteinen suunnitelma.

– Yksittäisten erillisten suunnitelmien sijaan tehdään yksi yhteinen
– Suunnitelmassa on sen laatimiseen ja käyttöön nähden tarpeellisia tietoja
– Se tallennetaan asiakastietolain 48 §:n mukaisesti (47 §, jos vain sosiaali- ja terveydenhuollon yhteinen)

Monialaisen työn tavoitteita

Asiakkaan edun mukainen palvelukokonaisuus

Riittävän tiedon turvaaminen palvelutarpeen arvioinnissa, asiakassuunnittelussa ja päätöksenteossa

Raja-aitojen poistaminen palvelujen väliltä

Yhteisten toiminta-alueiden vahvistaminen

Asiakkaan kannalta joustavasti toimivien palvelukokonaisuuksien luominen

Palvelut muodostavat eheän kokonaisuuden yli sektorirajojen

Palvelut on sovitettu yhteen ja palvelunantajat toimivat yhteistyössä

Palvelut muodostavat asiakkaiden näkökulmasta helposti hahmotettavan kokonaisuuden



SHL
41 §

Kokonaisvaltainen arviointi ja suunnittelu





Lähteet ja lisätietoa

[Kirjaaminen monialaisessa yhteistyössä](#)

[Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023](#)

[Sosiaalihuoltolaki 1301/2014](#)

[Sosiaalihuoltolain soveltamisopas](#)

Esimerkki monialaisesta yhteistyötä:

LUMO –hanke [LUMO-hanke Toimintakortit lapsen monitoimijaiseen palvelutarpeen arviointiin](#)

LUMO –hanke/ toimintakortit [LUMO Toimintakortit pta](#)

Sote-yhteiset palvelut

Tiihonen Auli, kehittämisasiantuntija

20.1.2025/päivitys 5.11.2025

Tausta

- Sosiaali- ja terveydenhuollon yhteisellä palvelulla tarkoitetaan palvelua, joka sisältää sosiaalihuoltolain (1301/2014) 2a §:n ja terveydenhuoltolain (1326/2010) 8a §:n mukaisesti sekä sosiaalihuollon että terveydenhuollon palvelua (AstA2 § 5. mom)
- Sosiaali-terveydenhuollon yhteistä palvelua sosiaali- ja terveydenhuollon toimipisteessä toteutettaessa palvelun toteuttamiseen osallistuvilla henkilöillä on oikeus saada ja käyttää palvelun toteuttamisen kannalta välttämättömiä asiakastietoja. (AsTL. 53 §)

Sote-yhteinen palvelu on palvelu,

- joka toteutetaan samassa toimipisteessä
- jonka toteutuksessa toimitaan sekä sosiaali- että terveydenhuollon säädösten perusteella
- jonka toteuttamiseen osallistuu sekä sosiaali- että terveydenhuollon tehtävää hoitavia henkilöitä
- jonka toiminnassa noudatetaan sekä lakia asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/2000, asiakaslaki) että lakia potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1999, potilaslaki), eli asiakas on sekä sosiaali- että terveydenhuollon asiakas
- jossa on laadittava sekä potilasasiakirjoja että sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasasiakirjoja

Sama toimipiste

Molempien toimialojen palvelu

Molempien toimialojen henkilöstö

Asiakkaan rooli

Asiakas- ja potilastiedon kirjaaminen



Euroopan unionin rahoittama

NextGenerationEU

Tietojen käyttö sote-yhteisessä palvelussa

- Sosiaali-terveydenhuollon yhteistä palvelua sosiaali- ja terveydenhuollon toimipisteessä toteutettaessa palvelun toteuttamiseen osallistuvilla henkilöillä on oikeus saada ja käyttää palvelun toteuttamisen kannalta välttämättömiä asiakastietoja (AsTL. 53 §1 mom.).
- [...] tiedonsaantioikeuden saa toteuttaa valtakunnallisten tietojärjestelmäpalvelujen tai muun palvelunantajien yhteisen tietojärjestelmän avulla sen jälkeen, kun hoitosuhteen tai asiakassuhteen olemassaolo potilaan tai sosiaalihuollon asiakkaan [...] välillä on tietoteknisesti varmistettu. Tiedonsaantioikeuden toteuttamisessa [...] on noudatettava, mitä säädetään käyttöoikeudesta välttämättömään asiakastietoon.
- Koska kyse on yhteisestä palvelusta, jossa on yhteinen käyttötarkoitus, kyse on tietojen käytöstä eikä luovutuksesta, vaikka käsitelläänkin toisen toimialan rekisterissä olevia tietoja. Siten työntekijöillä voi olla käyttöoikeus molempien toimialojen rekistereihin, eikä myöskään luovutusilmoituksia ole tarpeen tehdä. Käyttölokeilta ilmenevät riittävät tiedot siitä, kuka tietoja on käsitellyt ja missä tarkoituksessa.

Normistossa tunnistettuja esimerkkejä sote-yhteisistä palveluista

- sosiaalihuoltolain (1301/2014) 19 a §:n mukainen **kotihoito**, joka sisältää terveydenhuoltolain (1326/2010) 25 §:ssä tarkoitetun kotisairaanhoidon
- sosiaalihuoltolain 21 c §:n mukainen **ympäri vuorokautinen palveluasuminen**
- sosiaalihuoltolain 22 §:n mukainen **laitospalvelu**, esimerkiksi laitoksessa toteutettava lastensuojelulain 71-73 §:n mukainen erityinen huolenpito (esim. ikääntyneet, lapset, vammaiset, päihde-riippuvuus: hoidon, huollon ja kuntoutuksen antaminen muutoin kuin ympärivuorokautisesti)
- sosiaalihuoltolain 24 ja 24 a §:n mukainen **päihde- ja riippuvuustyö** ja päihde- ja riippuvuustyön erityiset palvelut **integroituna** terveydenhuoltolain 28 §:n mukaiseen päihde- ja riippuvuushoittoon
- sosiaalihuoltolain 25 ja 25 a §:n mukainen **mielenterveystyö ja mielenterveystyön-palvelut integroituna** terveydenhuoltolain 27 §:n mukaiseen mielenterveydenhoitoon
- sosiaalihuoltolain 26 §:n mukainen **kasvatus- ja perheneuvonta** (esim. perheneuvola)
- sosiaalihuoltolain 29 §:n mukainen **sosiaalipäivystys integroituna** terveydenhuolto-lain 50 b §:n 2 momentin mukaiseen **kriisipäivystykseen** (psykososiaalinen tuki) (esim. sosiaali- ja kriisipäivystys)
- sosiaalihuoltolain 36 §:n mukainen **palvelutarpeen arviointi**, jonka toteuttamiseen samassa toimipisteessä terveydenhuollon henkilöstö osallistuu terveydenhuoltolain (1326/2010) 32 §:n mukaisesti toteuttaen terveydenhuoltolain 51 §:n mukaista **hoidon tarpeen arviointia** (esim. monialaiset tiimit, laaja-alaiset sote-keskukset)
- Vanhuspalvelulain 15 §:n mukainen **palvelutarpeen selvittäminen** (esim. keskitetty asiakas- ja palveluohjaus)

Huom!

- Jos palveluita toteutetaan pelkästään sosiaalihuollon tai pelkästään terveydenhuollon palveluina, ei kyse ole sote-yhteisestä palvelusta ja oikeutta toisen toimialan tietoihin ole. Tällaista palvelua voi olla esimerkiksi kotisairaanhoido tai pelkästään sosiaalihuollon palveluna toteutettava laitospalvelu.
- Sosiaalipalvelun toteuttamisen yhteydessä voi syntyä myös asiakkaan terveydentilaa koskevia tietoja, jotka liittyvät itse- ja omahoitoa vastaaviin toimenpiteisiin. Kyse ei ole terveystietopalveluista eikä itse- ja omahoitoon liittyvissä tilanteissa synny potilastietoa.
- Kaikki asiakkaan terveydentilaa koskevat tiedot eivät ole potilastietoja. Asiakkaan terveydentilaa koskevia tietoja käsitellään sosiaalihuollossa silloin, kun tieto on tarpeen sosiaalihuollon asian käsittelyssä tai sosiaalipalvelujen järjestämisessä ja toteuttamisessa. Sosiaalihuollon asiakasasiakirjoihin voi kirjata muun muassa asiakkaan terveydentilaa, diagnooseja ja lääkitystä koskevia tietoja siinä määrin, kuin niitä tarvitaan palvelutarpeiden arvioimisessa tai sosiaalipalvelujen järjestämiseen tai tuottamiseen liittyvissä tehtävissä.
- Sosiaalihuollon asiakkaan palvelutarpeen arviointia ja asiakkuuden suunnittelemista sekä sosiaalipalvelujen toteuttamista varten voidaan saada tietoja terveydenhuollosta. Kyse on aina sosiaalihuollon asiakastiedoista, kun asiakkaan terveydentilaa koskevia tietoja kirjataan sosiaalihuollon asiakasasiakirjoihin tai tietoja luovutetaan terveydenhuollosta sosiaalihuoltoon.

Sote-yhteiset palvelut Eloisassa

Palvelutehtävä/sosiaalipalvelu tai muu	lääkäiden pt	Lapsiperheiden pt	Lastensuojelun pt	Päihde- ja riippuvuustyön erityiset palvelut	Työikäisten pt	Vammaispalvelujen pt
Kotihoito	x	x			x	x
Laitospalvelu				x		x
Muu sosiaalipalvelu/turva- ja auttamispalvelu (toteutus)	x				x	
Osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä tai tukeva palvelut	x					
Vaativa moniammatillinen tuki						x
Yhteisöllinen asuminen	x			x	x	x
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	x			x	x	x

Taulukko päivitetty 5.11.25: lisätty laitospalvelu/vammaispalvelut AT

Lähteet ja lisätietoa

[Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023](#)

[STM:n asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 457/2024](#)

[Sosiaali- ja terveydenhuollon käyttöoikeussäntelyn soveltamisohje](#)

[Sosiaalihuoltolaki 1301/2014](#)

[Terveydenhuoltolaki 1326/2010](#)

[Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista 380/2012](#)

[Laki kehitysvammaisten erityishuollosta 519/1977](#) (voimaan jäävä osio 3a)

ASIAKAS- JA POTILASTIEDON EROTTELU SOSIAALIHUOLLON KIRJAAMISESSA

Lähtötilanne ja määräysperusta

Sosiaalihuollossa tarjottavissa palveluissa voi sosiaalihuollon asiakastiedon lisäksi syntyä myös potilastietoja. Näitä potilastietoja ei ole tähän mennessä saanut tallentaa terveydenhuollon potilasrekisteriin eikä Potilastiedonarkistoon. Samoin ne on pitänyt erotella sosiaalihuollon asiakastiedoista ja säilyttää omana osarekisterinä sosiaalihuollon asiakasrekisterissä.

Lakia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) uudistettiin ja uusi laki tuli voimaan 1.1.2024. Uudistuksen myötä

- **sosiaalihuollon palveluiden yhteydessä tuotettavia potilastietoja käsitellään samoin kuin terveydenhuollon potilastietoja**
 - ➔ **sosiaalihuollossa syntyvät potilastiedot tulee kirjata terveydenhuollon potilastiedon rekisteriin ja edelleen tallentaa Potilastiedon arkistoon, mistä ne siirtyvät myös OmaKantaan**
- Tämä tarkoittaa sitä, että asiakas- ja potilastiedot on eroteltava toisistaan
- Käytännössä ammattilaiset kirjaavat kahteen eri rekisteriin ja kahteen eri järjestelmään
- Kirjaamisen muutoksen on tapahduttava siihen mennessä, kun liitytään sosiaalihuollon Kanta-arkistoon. Etelä-Savon hyvinvointialueella muutos tapahtuu asteittain alkuvuodesta 2024 alkaen.

Tässä ohjeessa ei määritellä sitä, mitkä ammattiryhmät tai missä työtehtävissä kirjataan sekä asiakas- että potilastietoa.



Käytäntö

Sosiaalihuollon palveluyksikössä sosiaalipalvelun toteuttamisen päivittäiskirjaamisessa syntyy sosiaalihuollon asiakastietoa, mutta yksiköstä ja palvelusta riippuen voi syntyä myös potilastietoa.

Pääsääntö on, että lähes jokaisesta asiakaskontaktista tulisi syntyä sosiaalihuollon asiakastiedon kirjaus, koska kyse on sosiaalipalvelusta. Esimerkiksi kotihoidon kotikäynti voi kuitenkin sisältää pääosin sairaanhoidollisia toimenpiteitä, joista merkinnät tehdään potilastietojärjestelmän potilastietorekisteriin ja tuolloin tulee arvioida sisältääkö käynti myös jotain sosiaalihuollon asiakastietoon kirjattavaa.

Järjestelmät

Sosiaalihuollon asiakastieto kirjataan asiakastietojärjestelmään

- Mikkelin alueen asiakkaiden kirjaukset tehdään ProConsonaOMNI360:een
- Pieksämäen ja Savonlinnan alueen asiakkaiden kirjaukset tehdään SosiaaliEfficcan/Lifecareen
- Vaalijalan asiakkaiden kirjaukset tehdään Vaalijalan Lifecareen vammaispalvelujen palvelutehtävän osalta

Sosiaalihuollossa syntyvä potilastieto kirjataan potilastietojärjestelmään

- Mikkelin, Pieksämäen ja Savonlinnan alueella sekä Vaalijalassa potilastiedon kirjaukset tehdään terveydenhuollon Lifecareen (Vaalijalan osaamis- ja tukikeskuksen osalta vasta myöhemmin)

Opastusta siihen, miten tieto kirjataan eri asiakas- ja potilastietojärjestelmiin, saa tietojärjestelmiin liittyvistä ohjeista ja koulutuksista.

Kirjaaminen

Sosiaalihuollossa syntyy niin sosiaalihuollon asiakastiedon kuin potilastiedonkin osalta eri asiakirjatyyppisiä. Tässä ohjeessa ei ohjata siinä mitä asiakirjaa tai näkymää missäkin tilanteessa käytetään. Tämän ohjeen ja kirjausesimerkkien tarkoituksena on auttaa ammattihenkilöä tekemään ratkaisuja kirjaustensa sisällön osalta siinä, kirjaako tiedon asiakas- vai potilastietojärjestelmään.



Asiakkaan palvelusta ja potilaan hoidosta tulee kirjata niiden järjestämisen, suunnittelun, toteuttamisen, seurannan ja valvonnan turvaamiseksi tarpeelliset ja riittävät tiedot.

Lähtökohtaisesti potilastietoa on kaikki **hoitotoimenpiteet, mittaukset, kokeet ja lääkitykseen** liittyvät asiat.

Sosiaalihuollon asiakastiedoksi katsotaan **jokapäiväiseen elämään ja huolenpitoon** liittyvät asiat.

Tarkkaa rajanvetoa potilastiedon ja asiakastiedon välille ei voida tehdä, joten ammattilaisen on itse arvioitava, milloin kyse on sosiaalihuollon asiakastiedosta ja milloin potilastiedosta.

Seuraavassa mallikirjaus sekä kirjausesimerkkejä sosiaalipalveluissa syntyneistä kirjauksista ja huomioista kirjauksiin liittyen.

Mallikirjaus, esimerkki

Tapa, jolla kirjaus on tehty tähän asti:

Asiakas löydetty yöllä kolmesti harhailemasta käytävällä ja kerran istumasta toisen asukkaan huoneesta. Lääkelistasta huomioitu, että unilääke lopetettu viikko sitten sivuvaikutusten vuoksi. Asiakas puhuu hoitajalle halustaan muuttaa takaisin kotiin puolisonsa luokse. Asiakas on itkuinen, mutta lopulta noin klo 5 aamuyöllä nukahtaa.



Tapa, jolla kirjaus tehdään jatkossa:

Sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmään seuraavasti:

Asiakas harhaili yöllä, oli itkuinen ja puhui halustaan muuttaa takaisin kotiin.

Terveydenhuollon potilastietojärjestelmään seuraavasti:

Asiakas oli yöllä levoton, unilääke lopetettu viikko sitten. Seurataan vielä viikko tilannetta ja sen jälkeen konsultoidaan lääkäriä.

Kirjauseesimerkkejä

Kirjaus	Sosiaalihuollon asiakastietoa	Terveydenhuollon potilastietoa	Muita huomioita
Päiväaikaisessa toiminnassa hyvä ja tasainen työpäivä. Vetä aamun kokouksen hyvin ja sai siitä hyvää palautetta. Teki ostoslistan, jota kävi hoitajan kanssa yhdessä läpi. Otti listasta pois suklaan. Sovittu, että ostaa ensin tupakat, sen jälkeen ostaa herkut.	x		Jos terveydellisestä syystä tupakointia tulee seurata, kirjataan se myös potilastietoon.
Rauhallinen ilta: Tietokoneella ohjelmia katsonut ja oman keittiövuoron hoitanut. Yhteisökokoukseen osallistui.	x		Jos terveydellisestä syystä ruokailua tulee seurata, kirjataan se myös potilastietoon.
Viettänyt illan yksikössä pelaillen yhteisissä tiloissa hoitajien seurassa. Kertonut läheisensä häiritsevän viesteillä ja puheluilla. Kertoi kuitenkin, ettei ota asiasta stressiä ja keskittyy omiin juttuihinsa.	x		
Valvonut ja myöhemmin tullut pyytämään lääkettä unettomuuteen. Saanut XX 25 mg klo 2. Nukkunut sen jälkeen aamuun.		x	
Ollut hyväntuulinen. Kävi itsenäisesti kävelyllä ja pian palasi pyytämään hoitajaa mukaan. Kovasti toivoi pääsevänsä viikonloppuna puolukkaan.	x		



Nukkunut pitkään. Pessyt pyykkiä itsenäisesti. Käynyt ohjaajan kanssa lenkillä, jossa nähnyt fysioterapeuttia ja sopinut hänen kanssaan tapaamisajan. Hyväntuulinen mies.	x		
Illan viettänyt aikuisen kanssa. Tuokioon osallistui muiden mukana. Päivätaulun täyttänyt ohjattuna, jonka jälkeen ulkoillut hyväntuulisena ja musiikkia kuunnellut keskittyneesti. Ennen iltapalaa levoton, pyrkii ottamaan kiinni ohjaavasta aikuisesta tai toisista lapsista. Iltapala maistuu yhteisissä tiloissa, mutta haastavaa käyttäytymistä ilmenee, huutaa ja heittelee tavaroita. Siirtynyt iltapalan jälkeen iltatoimille ja nukkumaan. Kerran jouduttu ohjaamaan huoneeseensa käytöksestään johtuen. Tästä ollut harmissaan.	x		Jos asiakkaan käyttäytymistä ja psyykkistä vointia seurataan esim. lääkkeen aloituksen tai lääkemuutosten vuoksi, tulee tarvittavat merkinnät kirjata myös potilastietoihin. Tai mikäli käyttäytymiselle etsitään somaattista syytä.
Iltayöstä nukkunut rauhallisesti. Herää itkemään kesken unien. Saanut särkylääkkeen oletettuun kipuun. Asentoa vaihdettu. Tukkoisuus häiritsee oloa. Jäykistää vartaloaan kaarelle. Tarvittavan jälkeen nukahti ja nukkunut aamuun.		x	
Fysioterapiassa, jonka jälkeen seisomatelineessä seisomassa noin 20 minuuttia. Oikean polven yläpuolelle tullut seistessä iso painauma. Käynyt päivälevolle ja nukahtanut. Painauma laskenut levon aikana. Katsellut telkkaria illalla.	x		Mikäli painauma ei laskeutuisi ja vaatisi hoitotoimia, kirjattaisiin asia potilastietoon. Tai jos painauma tulee toistuvasti ja /tai on riski painehaavaumalle, kirjattaisiin potilastietoon.
Asiakas räkäinen, posket heloittavat punaisina. Lämpö mitattu kainalosta ja korvasta. Lämpö noussut iltaa kohden. Saanut tarv. XX 500 mg klo 19.30. Stooman juuri punoittaa ja erittää, on verestävä. Lapsi sitä ilmeisesti raapinut, kutiseva. Laitettu taitos suojaksi.		x	
Hereillä huoneeseen mentäessä. Aamutoimet tehty, pukeutumisessa myötäillyt. Vatsa toiminut. Pötkötellyt vielä sängyssä ja hetkeksi	x		Jos vatsantoiminta on ongelmallista, seurattavaa tai siihen



nukahtanut. Nostettu tuoliin ja yhteisissä tiloissa istunut tyytyväisenä pianoa soitellen. Nostettu lounaalle sänkyyn.			liittyy tarvittavaa lääkitystä, kirjataan potilastietoon.
Asiakas ollut ulkoilemassa kylmässä ilmassa. Kieltäytyy yksikön pihalla tulemasta sisälle. Huomaa lähestyvän auton ja lähtee juoksemaan sitä kohden. Asiakas pyrkii lyömään tilanteeseen tulleita hoitajia. Päädytty kiinnipitoon ja asiakas kuljettu Avekki-toimintatapamallin mukaisella kuljetusotteella yksikköön. Yksikössä raapii itseään ja pyrkii hakkaamaan päätä seinään. Osittain siinä onnistuukin ja saa ruhjeen päähänsä. Kertoo olon olevan ahdistunut. Asiakas halukas ottamaan hänelle tarjotun tarvittavan lääkkeen. Rauhoittuu huoneeseensa hoitajan valvomana kuuntelemaan musiikkia.	x	x	Kirjauksia tulee tehdä molempiin tietoihin. Rajoitustoimepidettä ennakoitunut tilanne asiakastietoa. Rajoitustoimenpiteiden käyttö - asiakastietoa Pään ruhje, tarvittava lääke - potilastietoa Ahdistuneisuus – kumpaakin tietoa.
Asiakkaalle lämmitetty lounas. Kertoo nauttineensa muutaman oluen, on päihtyneen oloinen. Jääkaapissa vielä olutta jäljellä. Kehotettu asiakasta olemaan juomatta lisää. Kävely huteraa ja käytös hieman epäasiallista, muttei väkivaltainen. Asiakas kertoo pärjäävänsä vielä kotona. Pyydetään iltahoitajaa arvioimaan asiakkaan vointi ja kotikuntoisuus uudelleen.	x	x	Päihteiden käytöstä mainittava terveystiedoissa, koska asiakas saattaa tarvita jatkohoitoa, kaatua tms.
Asiakkaan vasemman jalan säären haava hoidettu. Haava punertava ja tulehtuneen oloinen. Haava puhdistettu, laitettu xxx ja xxx. Asiakas kivuton ja hyväntuulinen.		x	
Asiakas käynyt avustettuna suihkussa. Pesty selkä ja jalat, muutoin asiakas omatoiminen. Ihon kunto muuten hyvä, mutta kainaloissa punotusta. Suihkuun jälkeen laitettu kainaloihin talkkia. Jalat rasvattu perusvoiteella.	x	x	Ihon kunto, kainaloiden punotus ja hoito potilastietoa, muu asiakastietoa
Asiakkaalta otettu vieritestistä sovitusti		x	
Asiakaskäynnille mentäessä asiakas ulkoilemassa omatoimisesti, liikkuu rollaattorilla. Asuntoon siirtyminen onnistuu hyvin. Lämmitetty lounasta, jota asiakas alkoi syömään. Annettu lääkkeet.	x	x	Lääkkeenanto potilastietoa.
Aamukäynnillä avustettu asiakasta pukeutumisessa. Laitettu tukisukat sekä polvituki. Asiakas kertoo polvikivun lisääntyneen. Annettu asiakkaalle aamulääkkeet ja tarvittavista lääkkeistä kipulääke. Avustettu aamupalan teossa.	x	x	Lääkitys ja toimintakykytiedot potilastietoa.



Asiakkaalta mitattu verensokeri ja pistetty insuliini. Ei tarvitse muita apuja nyt.		x	
Asiakas tehnyt turvahälytyksen. Asuntoon mentäessä asiakas makaa lattialla. Kertoo, ettei ole satuttanut itseään. Tarkistetaan asiakkaan vointi. Asiakas saatu nostettua tuolille istumaan kahden hoitajan avustama. Seurataan vointia hetki. Asiakkaan kävely onnistuu hyvin ja voinnin kertoo olevan hyvä. Kehotetaan tekemään uusi turvahälytys, jos vointi huononee. Tarvittaessa ohjattu soittamaan 112.	x	x	Mikäli asiakkaalla olisi kipuja, ruhjeita, haavoja tms., tai jos on tehty mittauksia, esim. verensokeri, verenpaine kirjataan potilastietoon.
Käynnille mentäessä asiakas huonotuulinen. Kiroilee hoitajalle eikä ole yhteistyöhaluinen. Kävely myös huteraa. Asiakas saatu avustettuna wc:hen, virtsan haju voimakas. Asiakas myös hieman sekava ja käytös tavallisesta poikkeavaa. Alapesuihin asiakas ei suostu, vaippa saatu vaihdettua. Tarjottu asiakkaalle ruokaa, muttei ole halukas syömään. Myös juominen ollut vähäistä. Kehotetaan asiakasta syömään ja juomaan. Tehdään ylimääräinen käynti asiakkaalle myöhemmin ja keskustellaan sairaanhoitajan kanssa voinnin muutoksista.	x	x	Yleisvoinnin muutos, ruokahaluttomuus, mieliala, mahdolliset lisätutkimukset, esim. RR, VS, verikokeet, nestelista potilastietoa
Asiakas makaa sohvalla asuntoon mentäessä ja käskee hoitajaa lämmittämään ruokaa hänelle. Asiakas yleensä omatoiminen ja hoitaa ruuan lämmitykset itsenäisesti. Kysytty asiakkaan vointia ja kertoo saaneensa suru-uutisia ja pahoittelee käytöstään. Keskusteltu asiakkaan kanssa mieltä painavista asioista. Kysytty myös tarvitseeko enemmän apuja tai tukea nyt ja voisiko jollekin läheiselle soittaa, että tulisi käymään. Kertoo nyt pärjäävänsä. Kehotettu soittamaan kotihoitoon, mikäli vointi alkaa tuntumaan liian raskaalta.	x	x	Merkinnät asiakkaan mielentilasta ja toimintakyvyn heikkenemisestä myös potilastietoa. Voidaan mainita myös asiakastiedossa
Hermostunut toiselle ohjaajalle, kun tämä oli pyytännyt hatun riisumista. Asiakas kiroili jonkin aikaa ja uhkasi särkeä ikkunan. Rauhoittui kuitenkin nopeasti.	x		
Aamutoimet tehty, tukisukat laitettu. Erittänyt katetrin juuri puhdistettu. Kävellyt ohjaajan kanssa sohvalla, lounaan jälkeen avustettu päivälevolle. Siirtymiset onnistunut hyvin.	x	x	hoitotoimenpide potilastietoa
Iltoimet ohjattuna. Suutahtaa helposti, kun välillä ohjeistus tulee useampaan kertaan. Toimintakyky laskenut selvästi asukkaalla.	x		Mikäli toimintakykyä yksilöitäisiin tarkemmin, merkinnät potilastietoa.
Asiakas löydetty yöllä kolmesti harhailemasta käytävällä ja kerran istumasta toisen asukkaon huoneesta. Lääkelistasta huomioitu, että	x	x	



unilääke lopetettu viikko sitten sivuvaikutusten vuoksi. Asiakas puhuu hoitajalle halustaan muuttaa takaisin kotiin puolisonsa luokse. Asiakas on itkuinen, mutta lopulta noin klo 5 aamuyöllä nukahtaa.			
Asiakas ulkoili vapaaehtoistyöntekijän kanssa ja piristyi selvästi. Ulkoilu lisäsi myös ruokahalua. Asiakas söi pienen annoksen keittoa, leivän ja joi lasillisen maitoa.	x		Jos ravitsemusta tai nesteensaantia seurataan, tieto myös potilastietoihin.
Asiakasta huimasi ja ylösnouseminen vuoteesta oli hankalaa. Mitattu verenpaine (alhainen) ja asiakas lepäili aamupäivän. Lounasaikaan jo parempi olo ja verenpaine normalisoitui. Otetaan mittaukset viikon ajan kolme kertaa päivässä ja sen jälkeen sairaanhoitajan arvion jälkeen asia tarvittaessa lääkärin työlisterille.		x	
Päivälääkkeet ottanut, iltalääkkeet nyt iltapalan kanssa. Vointi suhteellisen hyvä. Kertoo jaloissa olevan haavoja, eikä nykyinen voide mielestään auta. Hoitajat ovat tietoisia ja kuvia jaloista otettu. Nyt eivät ole jalkoja nähneet. Asiakkaan mielestä jalkojen iho mennyt pahemmaksi. Ohjeistettu näyttämään jalat seuraavana aamuna kh-hoitajalle.	x	x	Lääkkeiden anto potilastietoon
Soitettu illalla puhelu jossa asiakas on huolissaan kun ei löydä hammasproteesejaan. Kertoo ottavansa sydänlääkettä, kun on niin huono olo asiasta. Asiakas ottaa puhelun aikana iltalääkkeen.	x	x	
Soitettu keskitettyyn toiminnanohjaukseen. Asiakasta yritetty useamman kerran puhelimitse, linja jatkuvasti varattu. Hoitaja menee käymään paikan päällä.	x		

Tulevaisuudessa käyttöönotettavat Sosmetan asiakirjarakenteet ohjaavat siihen, mikä tieto on sosiaalihuollon asiakastietoa.

Vinkkiä siitä, mikä tieto voi olla potilastietoa, löytyy mm. hoitotyön kirjaamisessa käytettävästä FinCC-luokituksesta.

<https://yhteistyotilat.fi/wiki08/pages/viewpage.action?pageId=56886413>



Lähteet ja lisätietoa

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023

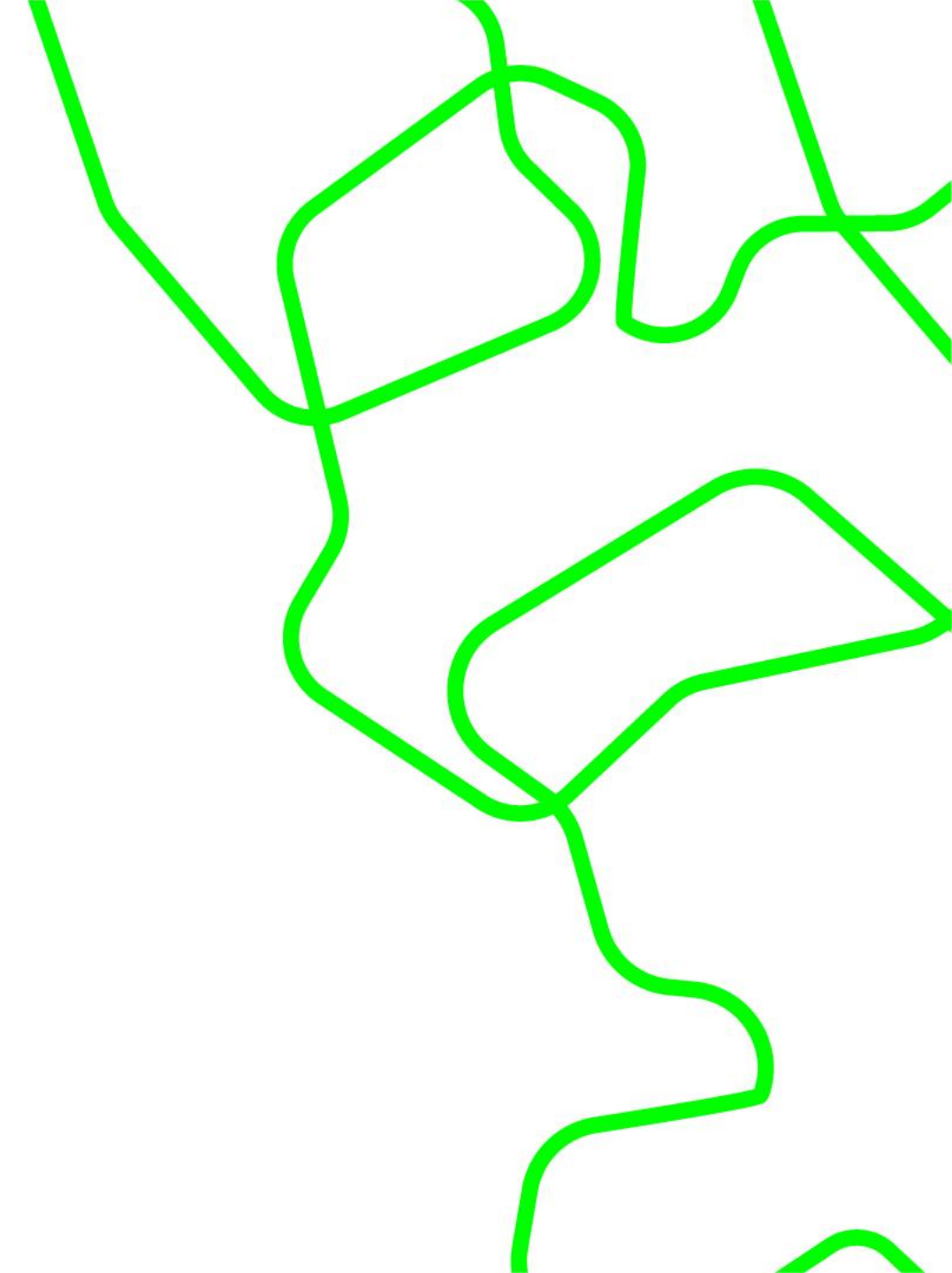
Kansa-koulu kirjaamisvalmennus materiaalipankki

Kansa-koulu Sosiaalihuollon asiakas- ja potilastiedot sekä terveydenhuollon potilastiedot

Kanta-palvelujen käsikirja sosiaalihuollon toimijoille

Liite 49

PTH



Diagnoosi kirjataan

- Jokaisesta käynnistä/kotikäynnistä/hoitajaksosta/kontaktista (puhelu, chat, jne)
- Konsultaatioista, joissa tehdään hoitopäätöksistä
- Kirjaa kaikki ne diagnoosit, jotka vaikuttavat potilaan kulloisenkin kontaktin yhteydessä hoidettuihin terveysongelmiin ja diagnooseihin
- Hoitotapahtuman (=osastojakson) diagnooseiksi kirjataan ne aiemmat diagnoosit, joilla on merkitystä ajankohtaisen terveysongelman tutkimisessa, hoidossa tai ennusteessa tai jotka kulloisellakin hetkellä vaikuttavat potilaan terveydentilaan

Diagnoosin kirjaaminen

- Pakolliset kentät on merkitty oransilla täplällä, ne tulee täydentää ennen sanelua ja purkuun lähettämistä. Muutoin purkaja ei pääse tallentamaan tekstiä valmiiksi. On hyvä täydentää myös diagnoosin ensisijaisuus ja varmuus, vaikka kentät ei ole pakollisia.
- Kirjauksessa voi olla vain 1 päädiagnoosi, muut diagnoosit ovat sivudiagnooseja
- Jos kyseessä on pysyvä diagnoosi, valitse ”Pysyväisluonteinen”

Diagnoosin kirjaaminen

Diagnoosi ^ Lisäotsikko

OIRE / DIAGNOOSI ^

Nimi • E11.7 Aikuistyyppin diabetes useita diabet

Ensisijaisuus Päädiagnoosi tai päätoimenpide
Sivudiagnoosi tai toissijainen toimenpide

Varmuus Epäilty Todennäköinen tai varma

Pysyvyys • Määräaikainen Pysyväisluonteinen

Toteamispäivä 18.11.2024

Päätymispäivä

+ Lisää tieto

Nimi pakollinen: Valitse diagnoosi. Kirjaa diagnosikoodi (ICD-10) kenttään tai hae oikea diagnoosi kirjaamalla nimen alkua ja valitsemalla listalta.

Pysyvyys pakollinen: Pysyvien diagnoosien kirjauksessa tulee muistaa merkitä pysyväksi.

Voit lisätä toisen diagnoosin +Lisää tieto, kirjaa ensisijaisuus, varmuus ja pysyvyys

Tapaturmadiagnoosin kirjaaminen

- Tapaturmista kirjataan tapaturmadiagnoosi
- Tapaturmista kirjattava aina ulkoinen syy

Sanelu

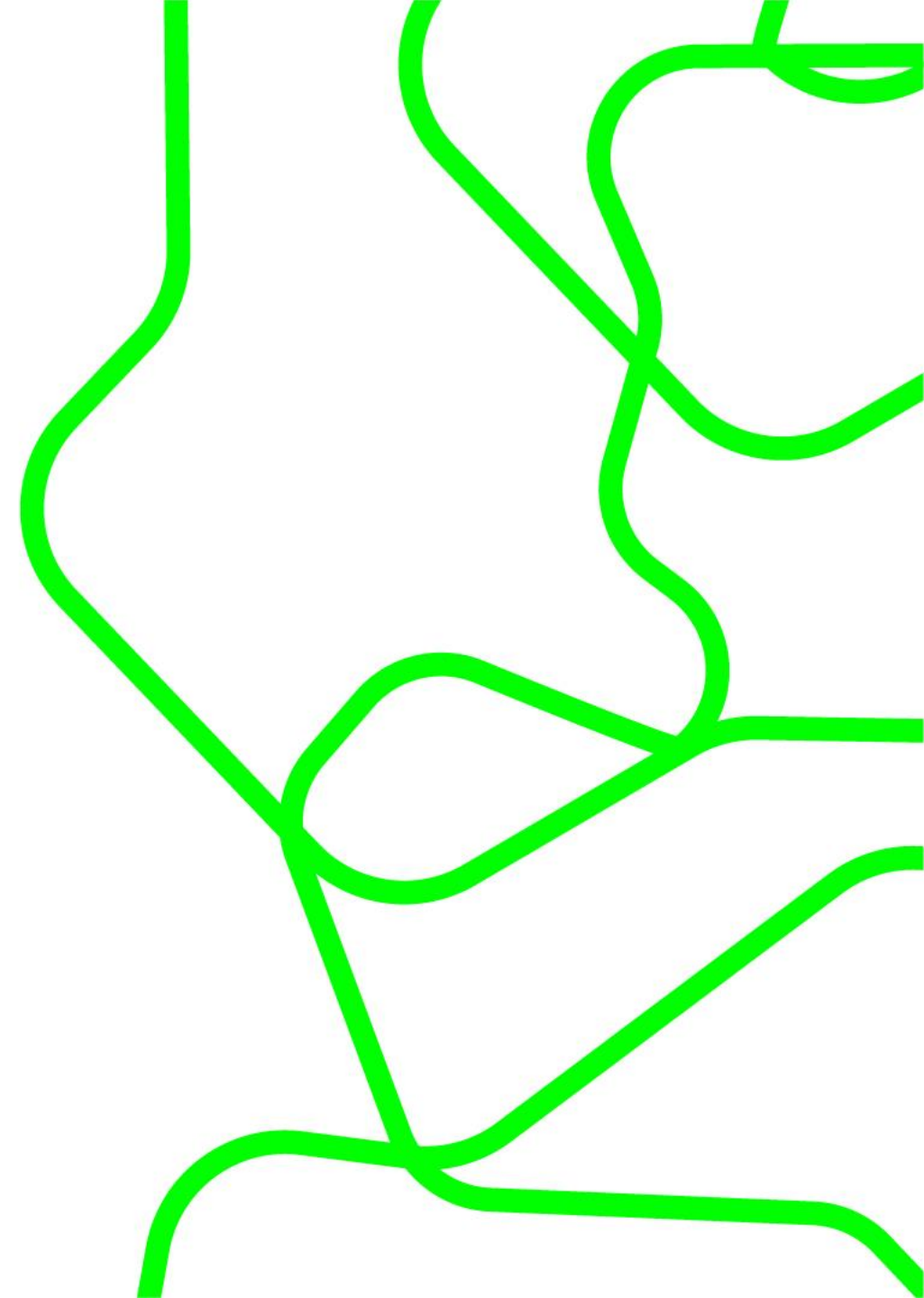
- Kirjaa ensin diagnoosit ja täytä pakolliset diagnoosikentät
- Sanele myös otsikot!
- Valitse kiireellisyys → päivystyksen ja osastojen sanelut aina kiireellisinä, muuten tilanteen/tarpeen mukaan

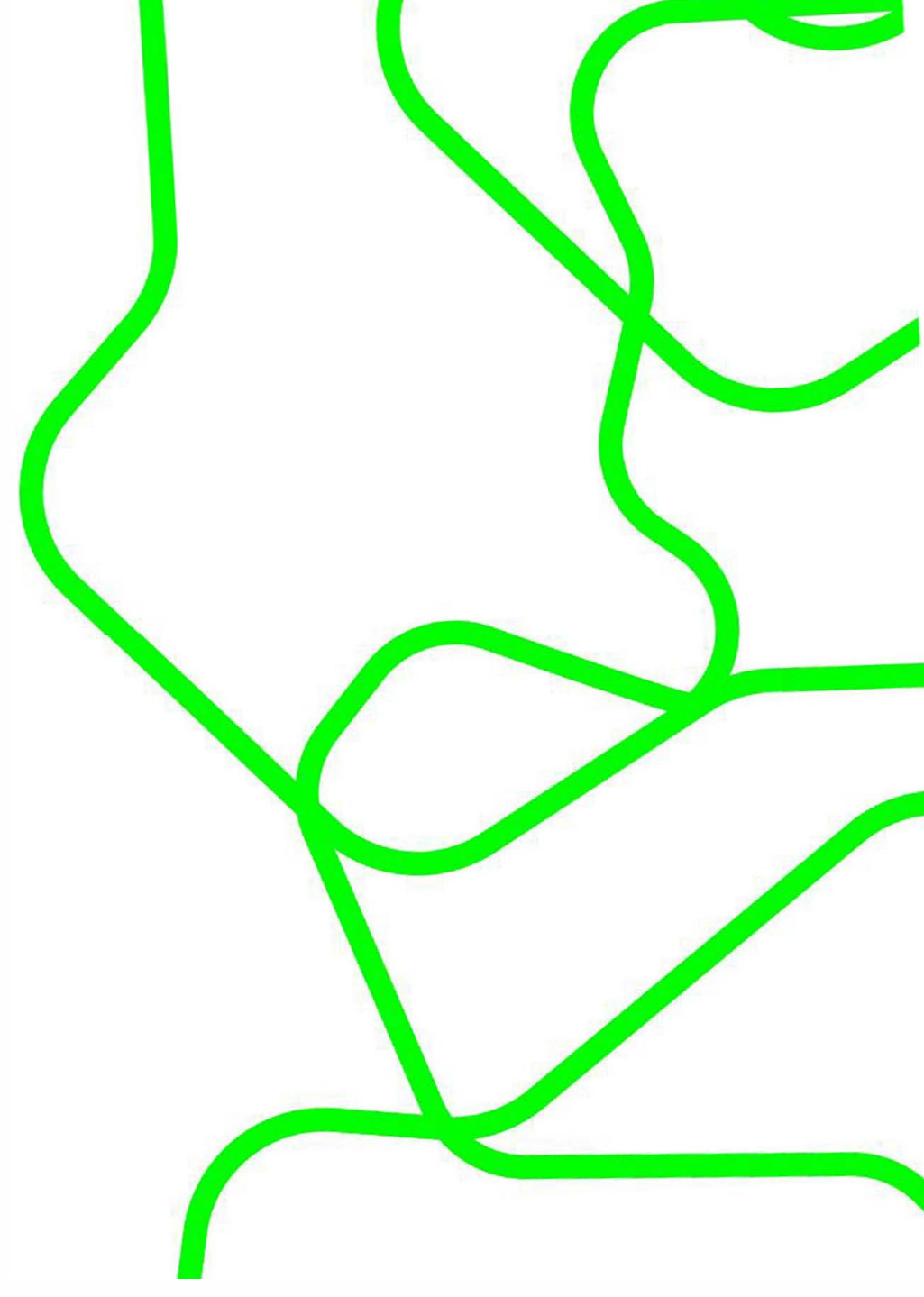
Tilastointi

Etelä-Savon
hyvinvointialue



**Euroopan unionin
rahoittama**
NextGenerationEU





ESH somatiikan vastaanottojen diagnoosikirjaaminen

8.10.2025

Diagnoosi/käyntisyys on pakollinen ao. kontaktilajeissa, muuten tilastointi jää puutteelliseksi

Kontaktilaji	Tarkoittaa
1 Käynti	Asiakkaan käynti ammattihenkilön luona palvelunantajan toimipaikassa.
2 Kotikäynti	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona tämän kotona tai kotia vastaavassa paikassa
3 Työpaikkakäynti	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona tämän työpaikalla
3a Käynti muualla kuin koti/työ	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona muualla kuin tämän kotona tai työpaikalla Huom. Tämä luokka sisältää käynnin asiakkaan luona päiväkodissa, liikkuvassa yksikössä, palvelutalossa tai jossakin tapahtumassa Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä käyntejä, kuten poliklinikalla toimivan lääkärin käyntiä vuodeosastolla.
4 Puhelinkontakti 9a Sähköinen palvelukanava	Asiakkaan ja ammattihenkilön välinen etäasiointi reaaliaikaisessa kontaktissa, esim. puhelimella, chatilla tai videoneuvottelulla
9d Konsultaatio	Kahden tai useamman ammattihenkilön välinen asiointi, jossa asiakkaan asian hoidosta vastuussa oleva ammattihenkilö kysyy kannanottoa toiselta ammattihenkilöltä ilman asiakkaan läsnäoloa. Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä konsultaatioita.
9f Neuvottelu	Kahden tai useamman ammattihenkilön välinen asiointi, jossa ammattihenkilöt neuvottelevat keskenään asiakkaan asiassa ilman kontaktia asiakkaaseen, esim. verkostopalaverissa tai hoitokokouksessa ilman asiakasta. Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä neuvotteluja.

Yleistä

- Jokaisesta käynnistä/ hoitajaksosta/kontaktista tulisi kirjata diagnoosi (tai käyntisyys)
- Myös terveystarkastuksista, kotikäynneistä ja etäasioinneista (esim. puhelu, video, tunnistettu chat) ja muista yhteystavoin ja konsultaatioista ja neuvotteluista, joissa tehdään hoitopäätöksiä, kirjataan diagnoosi (tai käyntisyys)
- Jokaisessa hoitokontaktissa tulee kirjata diagnoosi (tai käyntisyys), vaikka se olisi sama joka kerralla

Diagnoosin kirjaaminen

- Erikoissairaanhoidossa hoitajat ja muut erityistyöntekijät käyttävät ensisijaisesti potilaan Hoidon syynä lääkärin aiemmin määrittelemää diagnoosia
 - Mikäli lääkäri ei ole aiemmin määrittänyt ICD-10:n mukaista diagnoosia, niin vain näissä tilanteissa käytetään ICPC-2/Käyntisyys-koodia
- Lääkäri tekee taudinmäärityksen eli määrittelee asiakkaan diagnoosin sekä niiden ensisijaisuuden eli päädiagnoosin ja sivudiagnoosin
- Terveystieteiden muut ammattihenkilöt voivat käyttää lääkärin määrittämää diagnoosia potilaan käynnin syynä
- ICD-10 koodeista Z-ryhmän koodeja ei käytetä ensisijaisena käyntisyynä, mikäli tarkempi käyntisyys on määriteltävissä
- ICPC-2 A-koodeja käytetään vain, jos anatominen sijainti on määrittelemätön

Diagnoosin kirjaaminen

- Kirjaa diagnoosi täsmälleen samalla tavalla kuin lääkäri on diagnoosin kirjannut
 - Varmuus
 - Pysyvyys
- Ensisijaisuus = päädiagnoosi tai päätoimenpide valitaan sille diagnoosille, joka on käynnin ensisijainen syy vastaanotolle, muut diagnoosit ovat sivudiagnooseja

Diagnoosi ^ Lisäotsikko

OIRE / DIAGNOOSI ^

Nimi • E11.7 Aikuistyyppin diabetes useita diabete

Ensisijaisuus **Päädiagnoosi tai päätoimenpide**
Sivudiagnoosi tai toissijainen toimenpide

Varmuus Epäilty **Todennäköinen tai varma**

Pysyvyys • Määräaikainen **Pysyväsluonteinen**

Toteamispäivä 18.11.2024

Päätymispäivä

+ Lisää tieto

Nimi pakollinen: Valitse diagnoosi. Kirjaa diagnosikoodi (ICD-10) kenttään tai hae oikea diagnoosi kirjaamalla nimen alkua ja valitsemalla listalta.

Pysyvyys pakollinen: Pysyvien diagnoosien kirjauksessa tulee muistaa merkitä pysyväksi.

Voit lisätä toisen diagnoosin +Lisää tieto, kirjaa ensisijaisuus, varmuus ja pysyvyys

Tapaturmadiagnoosin kirjaaminen

- Jos käynti liittyy aikaisempaan päiväkot-, koulu-, liikenne- tai työtapaturmaan, on kirjattava sama tapaturmadiagnoosi
 - Tietyt tapaturmakoodit edellyttävät kirjaamaan myös kohdat: ulkoinen syy ja tapaturmatyyppi
- Pakolliset kentät on merkitty oranssilla täplällä, ne tulee täydentää ennen sanelua ja purkuun lähettämistä. Muutoin purkaja ei pääse tallentamaan tekstiä valmiiksi

The screenshot shows a digital form for recording a trauma diagnosis. The form is titled 'NEUR' and includes a search bar and a 'Valitse mallipohja...' dropdown. The main form fields are as follows:

Havaintoaika	24.3.2025	12:55
Diagnoosi	Lisäotsikko	
OIRE / DIAGNOOSI		
Nimi	S06.5	Traumaattinen kovakalvonalainen v
Ulkoinen syy	W17 Putoaminen	
Tapaturmatyyppi	Y96.0 Työtapaturma tai työhön liit...	
Ensisijaisuus	Päädiagnoosi tai päätoimenpide Sivudiagnoosi tai toissijainen toimenpide	
Varmuus	Epäilty Todennäköinen tai varma	
Pysyvyys	Määräaikainen Pysyväisluonteinen	
Toteamispäivä	24.3.2025	
Päätymispäivä		

Hyödyllisiä IMS-linkkejä

- [Diagnoosin kirjaaminen](#)
- [Puutteellisen tilastoinnin täydentäminen](#)
- [Tilastointiohje erikoissairaanhoido](#)

Suunterveydenhuolto – diagnoosikirjaaminen

Diagnoosi kirjataan

- Jokaiseen seuraavaan kontaktilajiin:
 - Käynti (ml. kotikäynti, käynti työpaikalla tai muulla)
 - Puhelu
 - Sähköisestä palvelukanava
 - Konsultaatio
 - Neuvottelu
 - Sekä hoitojaksosta

→ 1.5.2025 em. Kontaktilajit nousee tilastoinneissa pakollisiksi kirjata diagnoosi

Kontakttilajit



Euroopan unionin
rahoittama
NextGenerationEU

Kontakttilaji	Tarkoittaa
1 Käynti	Asiakkaan käynti ammattihenkilön luona palvelunantajan toimipaikassa.
2 Kotikäynti	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona tämän kotona tai kotia vastaavassa paikassa
3 Työpaikkakäynti	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona tämän työpaikalla
3a Käynti muualla kuin koti/työ	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona muualla kuin tämän kotona tai työpaikalla Huom. Tämä luokka sisältää käynnin asiakkaan luona päiväkodissa, liikkuvassa yksikössä, palvelutalossa tai jossakin tapahtumassa Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä käyntejä, kuten poliklinikalla toimivan lääkärin käyntiä vuodeosastolla.
4 Puhelinkontakti 9a Sähköinen palvelukanava	Asiakkaan ja ammattihenkilön välinen etäasiointi reaaliaikaisessa kontaktissa, esim. puhelimella, chatilla tai videoneuvottelulla
9d Konsultaatio	Kahden tai useamman ammattihenkilön välinen asiointi, jossa asiakkaan asian hoidosta vastuussa oleva ammattihenkilö kysyy kannanottoa toiselta ammattihenkilöltä ilman asiakkaan läsnäoloa. Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä konsultaatioita.
9f Neuvottelu	Kahden tai useamman ammattihenkilön välinen asiointi, jossa ammattihenkilöt neuvottelevat keskenään asiakkaan asiassa ilman kontaktia asiakkaaseen, esim. verkostopalaverissa tai hoitokokouksessa ilman asiakasta. Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä neuvotteluja.

Diagnoosin kirjaaminen

- Diagnoosit tai käyntisyyt kirjataan käyntien ja hoitojaksojen yhteydessä kuvaamaan niitä terveysongelmia, joita käynnin tai hoitojakson yhteydessä kulloinkin hoidetaan.
- Lääkäri kirjaa potilaalla todetut diagnoosit rakenteisesti diagnoosi-luokituksen mukaisesti. Suun alueen diagnooseissa käytetään ICD-10- tautiluokitusta ja siellä yleisimmin K00-K14 diagnoosikoodeja: suuontelon, sylkirauhasten ja leukojen sairauksien diagnoosikoodeja.
- Diagnooseihin kirjataan käynnillä tai hoitojaksolla todetut tai hoidetut diagnoosit sekä muut potilaan käynnillä tai hoitojaksolla hoitoon oleellisesti vaikuttaneet diagnoosit.
 - Potilaan pitkäaikaisdiagnooseja, joilla ei ollut hoidon kannalta mitään merkitystä, ei tarvitse kirjata.
- Hammaslääkärin määrittämä diagnoosi kirjataan rakenteisesti ICD-10-koodistolla
- Diagnoosista on kirjattava tyyppi (pää- / sivudiagnoosi), kesto (määräaikainen / pysyvä) ja varmuus (epäily / todennäköinen / varma)
- Tapaturmista muistettava kirjata tapaturmatieto ja tilastoida tapaturmakäyntinä jotta oletustuotteet "purevat" ja myös täyttää tuo tapaturmailmoitus jotta myöhemmät käynnit voidaan kytkeä siihen

Diagnoosin kirjaaminen

- Kun olet valinnut diagnoosin, avautuu *Diagnoosi*-dialogi. Valitse arvion mukaan
 - Päädiagnoosi
 - Pysyvä diagnoosi
 - Varmuus aste

Diagnoosi

K02.0: Kiillekaries

Alku pvm
29.9.2020

Päädiagnoosi

Pysyvä diagnoosi

Varmuus aste
todennäköinen

Tallenna ja sulje Peruuta



Aikaisemmat pysyvät pitkäaikaissairauksien diagnoosit

Aikaisemmin asetetut, muut kuin
suunterveydenhuollon, diagnoosit löydät

1. Kertomuskatselin TAI
2. Sovellukset → Diagnoosit

2.

1.

Koodi	Selite	Aikajakso	Pysyvyys
Pysyväisluonteinen			
E11.9 (3)	Aikuistyyppin diabetes ilman komplikaatioita	11.11.2024 -	Pysyväisluonteinen
G47.3	Uniapnea		Pysyväisluonteinen
E03.89 (2)	Muu kilpirauhasen vajaatoiminta		Pysyväisluonteinen
I10 (2)	Essentiaalinen (primaarinen) verenpainetauti		Pysyväisluonteinen
Määräaikainen			
H01 (5)	Korvan kipu/särky		Määräaikainen
A98 (60)	Terveysten ylläpito / Sairausten ennaltaehkäisy		Määräaikainen

121259-900N TESTI, Elisa (65 v Nainen) ▼
Perustiedot ✉ Oma osoite, 50100 MIKKELI 📍 Tampere 📞 040123456 Asiakasvastaava + 3

Palvelutapahtuma ja kirjaustiedot
Hoidontarpeen arvio: 10.03.2025
07.04.2025 08:34 Paula Irmeli Viinikainen ▼

+ Uusi (•) ★LV ★TH ★RA

KERTOMUS SOVELLUKSET

Potilastiedon arkisto YHDISTÄ

Näkymät 386

- 116117 20
- ANES 1
- ARK 3
- DEMH 7
- DIAB 7
- ERAS 1
- ETAPA 4
- GAST 1
- GASTHO 3
- HAMM 3
- HOI1 2
- HOISEU 6
- HOITO 88

Kertomuskatselin

Suodata kertomustietoja

Kaikki näkyvillä

< Kertomuskirjaukset

Kertomuskooste

PYSYVÄT DIAGNOOSIT 20

- J45.9 Määrittämätön astma 8
- F20.00 Paranoidinen skitsofrenia jatkuva 4
- E11.9 Aikuistyyppin diabetes ilman komplikaatioita 3
- I10 Essentiaalinen (primaarinen) verenpainetauti 2
- E03.89 Muu kilpirauhasen vajaatoiminta 2
- G47.3 Uniapnea 1

KÄYNTIDIAGNOOSIT JA -SYTYT 202

- A98 Terveysten ylläpito / Sairausten ennaltaehkäisy 60
- P20 Muistihäiriö 21
- I10 Essentiaalinen (primaarinen) verenpainetauti 10
- R05 Yskä 7
- P06 Unihäiriö 6

Suun terveyteen vaikuttavat pitkäaikaisdiagnoosit

- Lista on tarkoitettu käytettäväksi apuna, kun Lifecare -kirjauksissa merkitään potilaiden pitkäaikaisdiagnooseja suun terveydenhuollossa.
- Lista ei ole kaikenkattava ja jokaisen potilaan kohdalla diagnoosin merkitseminen harkitaan erikseen.

Suun terveyteen vaikuttavat pitkäaikaisdiagnoosit

- Pahanlaatuiset kasvaimet, syövät (C):
 - pahanlaatuiset kasvaimet C00-C97
 - pään ja kaulan alueen syövät C00- C14, C30, C32
- Mielen terveyden ja käyttäytymisen sairaudet (F):
 - Syömishäiriöt F50
 - Lääkkeet ja päihteet F10-F19: alkoholi F10, Opioidit F11, kannaboidi F12
 - Kaksisuuntainen mielialahäiriö, masennus F30-F39
 - Psykoosisairaudet F20- F29
 - Dementia F00-F03
 - Neuroottiset, stressiin liittyvät ja somatoformiset häiriöt F40-F48: pelko-oireet F40
 - Kehitysvammaisuus F70-F79
- Hermoston sairaudet (G):
 - Parkinson G20
 - Alzheimer G30
 - Epilepsia G40
 - Migreeni G43
 - Uniapnea G47
 - Kolmoishermostosärky G50
 - Lihasrappeumasairauksia G70
 - CP-oireyhtymä ja halvausoireyhtymät G80
- Systeemiset sairaudet (eri luokkia):
 - Diabetes E10- E14
 - Osteoporoosi M80 -M82
 - Krooninen munuaistauti N18
 - Maksasairaudet K70-K77
 - Lihavuus E65-E68
 - Kilpirauhasen sairaudet E00-E07

Suun terveyteen vaikuttavat pitkäaikaisdiagnoosit

- Ihotaudit L00-L99:
 - Punajäkälä L43
 - Pemfigoidi L12
 - Pemfigus L10
- Hengityselimet (J):
 - Astma J45
 - COPD J44
- Ruuansulatuselimistön sairaudet K00-K93
 - Crohnin tauti K50
 - Refluksisairaudet K21
- Reumataudit M00-M99
 - Sjögrenin syndrooma M35.0
 - Lasten reuma M08.0
 - Selkärankareuma M45
 - Nivelreuma M06
 - Nivelrikko M15-M19
 - Fibromyalgia M79.0
- Veren ja vertamuodostavien elinten sairaudet, mm. hyytymishäiriöt D50-D89

Suun terveyteen vaikuttavat pitkäaikaisdiagnoosit

- Kardiovaskulaariset sairaudet I00-I99
 - Sydäninfarkti I21
 - Aortaläpän viat I35
 - Oslerin syndrooma I78
- Muualla luokittelemattomat kromosomipoikkeavuudet Q90-Q99
 - Downin syndrooma Q90
 - Turnerin syndrooma Q96
- Tartunta- ja loistaudit A00-B99
 - Tuberkuloosi A15-A19
 - Virusmaksatulehdukset B15-B19
 - HIV B20-B24
 - MRSA A49/ B95
- Allergiat, joilla on vaikutusta suun terveyteen
 - Arvioitava tapauskohtaisesti

Lääkäreiden diagnoosikirjaaminen

Kontakttilajit – 1.5.2025 alkaen ao. kontaktilajeissa DG pakollista kirjata

Kontakttilaji	Tarkoittaa
1 Käynti	Asiakkaan käynti ammattihenkilön luona palvelunantajan toimipaikassa.
2 Kotikäynti	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona tämän kotona tai kotia vastaavassa paikassa
3 Työpaikkakäynti	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona tämän työpaikalla
3a Käynti muualla kuin koti/työ	Ammattihenkilön käynti asiakkaan luona muualla kuin tämän kotona tai työpaikalla Huom. Tämä luokka sisältää käynnin asiakkaan luona päiväkodissa, liikkuvassa yksikössä, palvelutalossa tai jossakin tapahtumassa Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä käyntejä, kuten poliklinikalla toimivan lääkärin käyntiä vuodeosastolla.
4 Puhelinkontakti 9a Sähköinen palvelukanava	Asiakkaan ja ammattihenkilön välinen etäasiointi reaaliaikaisessa kontaktissa, esim. puhelimella, chatilla tai videoneuvottelulla
9d Konsultaatio	Kahden tai useamman ammattihenkilön välinen asiointi, jossa asiakkaan asian hoidosta vastuussa oleva ammattihenkilö kysyy kannanottoa toiselta ammattihenkilöltä ilman asiakkaan läsnäoloa. Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä konsultaatioita.
9f Neuvottelu	Kahden tai useamman ammattihenkilön välinen asiointi, jossa ammattihenkilöt neuvottelevat keskenään asiakkaan asiassa ilman kontaktia asiakkaaseen, esim. verkostopalaverissa tai hoitokokouksessa ilman asiakasta. Luokkaan ei sisälly erikoissairaanhoidon sisäisiä neuvotteluja.

Yleistä

- Kirjataan kaikki ne diagnoosit, jotka vaikuttavat potilaan kulloisenkin kontaktin yhteydessä hoidettuihin terveysongelmiin ja diagnooseihin
- Hoitotapahtuman (=osastojakson) diagnooseiksi kirjataan ne aiemmat diagnoosit, joilla on merkitystä ajankohtaisen terveysongelman tutkimisessa, hoidossa tai ennusteessa tai jotka kulloisellakin hetkellä vaikuttavat potilaan terveydentilaan
- Käynnille tai hoitajaksole tulee määrittää päädiagnoosi, joka kirjataan diagnooseista ensimmäisenä
- Sivudiagnooseja voi olla useita, niitä ovat hoidon kannalta toissijaiset diagnoosit, joilla on kyseisessä hoitotilanteessa vaikutusta potilaan tutkimiseen, hoitoon, ennusteeseen tai hänen välittömään terveydentilaansa

Diagnoosin kirjaaminen

Pakolliset kentät on merkitty oranssilla täplällä, ne tulee täydentää ennen sanelua ja purkuun lähettämistä. Muutoin purkaja ei pääse tallentamaan tekstiä valmiiksi. On hyvä täydentää myös diagnoosin ensisijaisuus ja varmuus, vaikka kentät ei ole pakollisia.

Jos kyseessä on pysyvä diagnoosi, valitse ”Pysyväisluonteinen”

The screenshot shows a digital form for recording a diagnosis. The title is 'Diagnoosi' with a sub-header 'OIRE / DIAGNOOSI'. The form contains several fields:

- Nimi:** E11.7 Aikuistyyppin diabetes useita diabete (highlighted with a pink box)
- Ensisijaisuus:** Päädiagnoosi tai päätoimenpide (selected), Sivudiagnoosi tai toissijainen toimenpide (available)
- Varmuus:** Epäilty (available), Todennäköinen tai varma (selected)
- Pysyvyys:** Määräaikainen (available), Pysyväisluonteinen (selected, highlighted with a pink box)
- Toteamispäivä:** 18.11.2024 (with calendar icon)
- Päätymispäivä:** (empty, with calendar icon)
- + Lisää tieto** (highlighted with a green box)

Nimi pakollinen: Valitse diagnoosi. Kirjaa diagnosikoodi (ICD-10) kenttään tai hae oikea diagnoosi kirjaamalla nimen alkua ja valitsemalla listalta.

Pysyvyys pakollinen: Pysyvien diagnoosien kirjauksessa tulee muistaa merkitä pysyväksi.

Voit lisätä toisen diagnoosin +Lisää tieto, kirjaa ensisijaisuus, varmuus ja pysyvyys

Tapaturmadiagnoosin kirjaaminen

- Tapaturmista kirjataan (tapaturma)diagnoosi
 - Tietyt tapaturmakoodit edellyttävät kirjaamaan myös kohdat: ulkoinen syy ja tapaturmatyyppi
- Pakolliset kentät on merkitty oranssilla täplällä, ne tulee täydentää ennen sanelua ja purkuun lähettämistä. Muutoin purkaja ei pääse tallentamaan tekstiä valmiiksi.

NEUR x Q + Valitse mallipohja... Q

Lisää tieto Q

Havaintoaika ⓘ 24.3.2025 12:55 ⓘ ⓘ

Diagnoosi ^ Lisäotsikko ⓘ

OIRE / DIAGNOOSI ^ ⓘ

Nimi • S06.5 Traumaattinen kovakalvonalainen v

Ulkoinen syy • ⓘ W17 | Putoaminen x Q

Tapaturmatyyppi • ⓘ Y96.0 | Työtapaturma tai työhön liit... x Q

Ensisijaisuus

Päädiagnoosi tai päätoimenpide

Sivudiagnoosi tai toissijainen toimenpide

Varmuus

Epäilty Todennäköinen tai varma

Pysyvyys •

Määräaikainen Pysyväisluonteinen

Toteamispäivä 24.3.2025 ⓘ ⓘ

Päätymispäivä ⓘ ⓘ

Diagnoosin päättäminen tai korjaaminen

- Voit päättää, korjata ja tarkentaa potilaalle kirjatun pysyvän diagnoosin. Seuraavilla ohjeilla saat pysyvään diagnoosin korjaukset näkymään oikein myös Kantassa:
- Hyväksyttynä tallennetun pysyvän diagnoosin päättäminen
 - Kirjaa pysyvä diagnoosi jatkuvan Kertomuksen näkymälle. Diagnoosikoodin pitää vastata päätettävää pysyvää diagnoosia
 - Aseta diagnoosin Alkupäivämäärä. Alkupäivämäärän pitää vastata päätettävän pysyvän diagnoosin alkupäivämäärää
 - Valitse diagnoosin lisätietoissa Pysyvä diagnoosi -valinta, Päättymisen syy -valinta ja Loppupäivämäärä
 - Tallenna jatkuvan Kertomuksen kirjaus Hyväksytty-tilassa
- Hyväksyttynä tallennetun pysyvän diagnoosin korjaaminen
 - Jos diagnoosi tarkentuu, päätä aikaisempi diagnoosi ja lisää uusi tarkennettu diagnoosi
 - Kirjaa pysyvä diagnoosi jatkuvan Kertomuksen näkymälle. Diagnoosikoodin pitää vastata korjattavaa pysyvää diagnoosia
 - Aseta diagnoosin Alkupäivämäärä. Alkupäivämäärän pitää vastata päätettävän pysyvän diagnoosin alkupäivämäärää
 - Valitse diagnoosin lisätietoissa valinnat Pysyvä diagnoosi, Varmuusaste esim. Korjattu, Päättymisen syy ja Loppupäivämäärä
 - Kirjaa oikea diagnoosi uutena diagnoosina. Tallenna jatkuvan Kertomuksen kirjaus Hyväksytty-tilassa

Sanelu

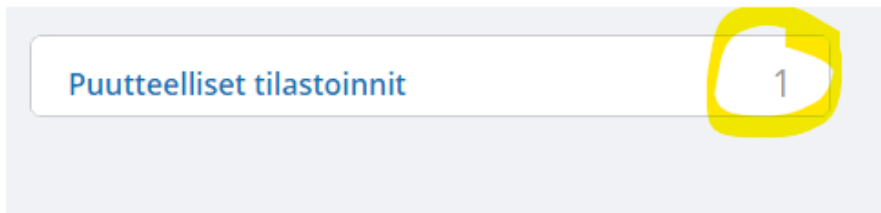
- Muista sanellessa oikea suorituspaikka!
- Kirjaa ensin diagnoosit ja täytä pakolliset diagnoosikentät
- Sanele myös otsikot
- Valitse kiireellisyys → AINA kiireellisinä päivystys, teho- ja valvontaosasto, leikkausosasto, päiväkirurgia, hoitokeskus, synnytysyksikkö, päivystysosasto, dialyysi, osastojen sanelut. Vastaanottojen osalta ammattilaisen arvion mukaan
- Määräykset jatkohoidon osalta?

Tilastointi – erikoissairaanhoido

Kun diagnoosi on kirjattu kirjausalustalle, nousee se automaattisesti Käynnin yhteenvedolle.

Mikäli Diagnoosia ei ole kirjattu, nousee puutteellinen tilastointi käyttäjän LifeCaren kotisivulle puutteelliset tilastoinnit –laatalle, lukumäärä kertoo monta puutteellista tilastointia ammattilaisella on.

Jokainen ammattilainen ITSE täydentää puutteellisen diagnoosin.



Käynnin yhteenvedo: 121085-9005 Testi Elina

Vastaanottotiedot

Päivä ja aika 24.03.2025 13.00 Vastaanottaja Viinikainen Paula Irmeli (3viipa)
Kesto 60 / 60 Toiminto Esh Erikoissairaanhoido
Suorituspaikka 1NEUP Neurologian vastaanotto Mikkeli
Alkuperä Ajanvaraus
Tila Valmis

Kontaktitiedot

Kontaktilaji 1 Käynti Kävijäryhmä 1 Yksilökäynti
Vastaanottolaji LVA Lääkäri vo Ryhmätyyppi
Käyntityyppi Ajane Ajanvaraus ensikäynti Kohdejoukko
Käyntityypin tarkennin Projekt
Pyytävä yksikkö 1NEUP Neurologian vastaanotto Mikkeli Kiireellisyys E Kiireetön hoito
Maksuttomuuden syy

Laskutettavat tuotteet...

Hoitotiedot

Erikoisala 77 Neurologia Lähetä 23/15246 SINI TESTAA SINI TESTAA 20 40
Hoitoon tulon syy 6 Somaattisen sairauden tutkimus ja h Vaativa sydänpotilas
Mistä tuli 22 Koti ilman säännöllisiä palveluja Hoidon tarpeen arviointi
Haittavaikutus 0 Ei haittavaikutusta Hoitojakso
Haittavaik. syy Hoitoilmoitus...

Käyntisyyt / Diagnoosit

G35 Multippeli skleroosi PAA Pysyvä

Toimenpiteet

Sisältömerkinnät

Mittarit

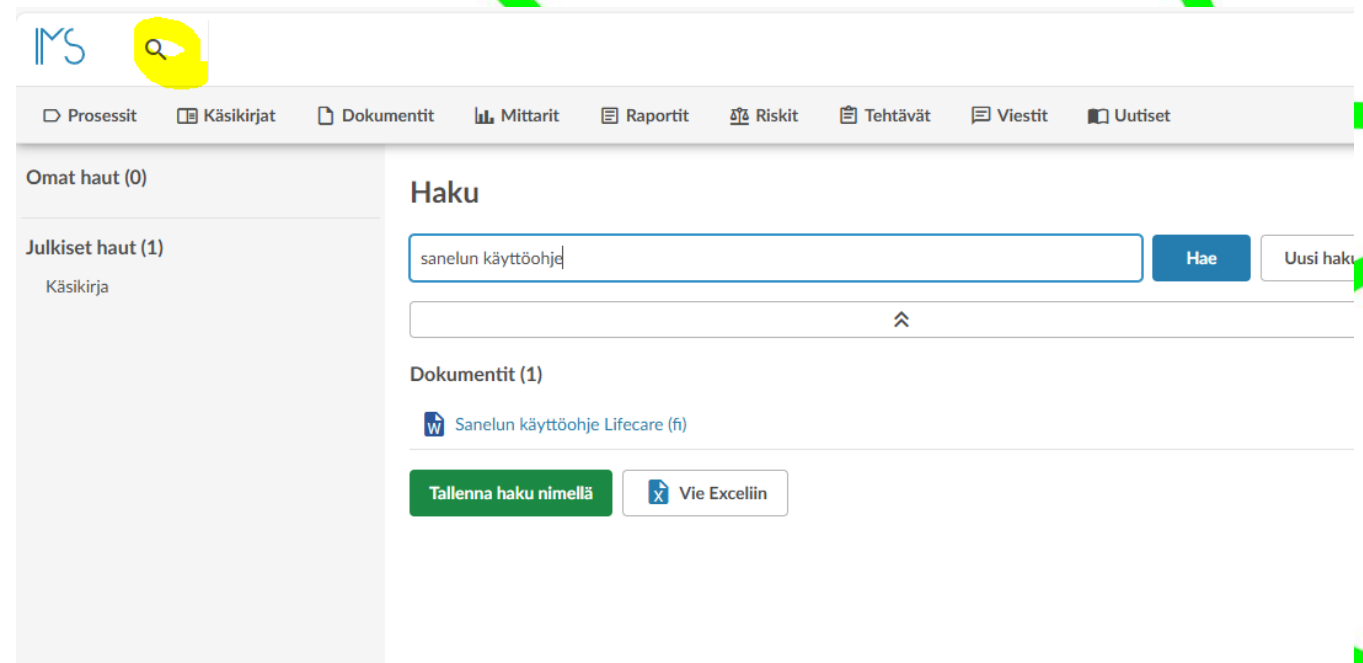
Jatkohoidon tiedot

Jatkopaikkakoodi 22 Koti ilman säännöllisiä palveluja

Takaisin OK

Hyödyllisiä IMS-linkkejä

- [Diagnoosin kirjaaminen](#)
- [Diagnoosin lisääminen sanelua aloittaessa](#)
- [Sanelun käyttöohje LifeCare](#)
- [Puutteellisen tilastoinnin täydentäminen](#)
- [Tilastointiohje erikoissairaanhoido](#)



The screenshot shows the IMS system interface. At the top, there is a navigation bar with icons for Processit, Käsikirjat, Dokumentit, Mittarit, Raportit, Riskit, Tehtävät, Viestit, and Uutiset. Below this, the main content area is divided into two columns. The left column shows 'Omat haut (0)' and 'Julkiiset haut (1)' with a sub-item 'Käsikirja'. The right column is titled 'Haku' and contains a search bar with the text 'sanelun käyttöohje'. Below the search bar, there is a 'Hae' button and a 'Uusi haku' button. Underneath, it shows 'Dokumentit (1)' with a document icon and the text 'Sanelun käyttöohje Lifecare (fi)'. At the bottom of the search results, there are two buttons: 'Tallenna haku nimellä' and 'Vie Exceeliin'.