



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

SoTe-järjestäjän tietomalli

LIITE 3: Kuva mittariston
luokittelua palveluluokittain (Sote
tietopaketit)

Osa 1: LAATU

LAATU: Suunterveydenhuollon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA-, minimitie		
1. Asiakas- tyytyväisyys	Mitata laatua asiakkaan kokemuksena.	Määritelmä Asiakastytyväisyyttä kartoitetaan aikuisilta, jotka voivat arvioida tyytyväisyyttä myös lastensa puolesta kysymyksellä: "Kun mietitte viimeistä käyntianne tai suun terveydenhuollossa, miten samaa mieltä olette seuraavista": Palvelun sujuvuus ja tiedonkuulu (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkuulu sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oletanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittävät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollistaa osittain myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiansa verrannollisia palvelualueiden välillä FinSote (THL, ent. ATH-kysely)	KUVA-mittari		
		Kohtaaminen, asiakaspalvelu (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu)	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin ei koske minua) - 5 (täysin koske minua)				KUVA-mittari	
		Palvelun hyödyllisyys (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys)	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)				KUVA-mittari	
		Ymmärrettävä kommunikaatio (Lähde: Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodoittain, käytäneet))	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi".				FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA-mittari
		Vastaanottoajan riittävä pituus (Lähde: Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodoittain, käytäneet -> Hoitajat ja lääkärit viettivät riittävästi aikaa tapaamisessa)	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oleyttänyt sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1				FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA-mittari
		Mahdollisuus kysyä (Lähde: Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseen ja palveluun liittyvistä asioista" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oleyttänyt sosiaalipalveluja).				FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA-mittari
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oleyttänyt sosiaalipalveluja).				FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA-mittari
		Asiakastytyväisyys vastaanottopalveluihin (Lähde: Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa)	Keskiarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemäni palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)				Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL - Kansalliset asiakaspalautukset	KUVA-mittari

LAATU: Suunterveydenhuollon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA-, minimitie	
2. Uudet asiakkuudet	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyteen parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkuuksien määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.	Uusien asiakkuuksien määrä / palveluntarve maakunnan alueella	Uusi asiakas = ei merkintää hoidosta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas- / asiakasrekisterissä. Palveluntarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotaso mittarit	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
3. Asiakaskunnan vaativuusaste	Käytetään kontrollimuuttujana	Tervehampaisten osuus (%) tutkituista vanhoista asiakkaista	Vanha asiakas = aiempia merkintöjä löytyy maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisteristä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	TP	
		Tervehampaisten osuus (%) tutkituista uusista asiakkaista	Ks. Uudet asiakkuudet			TP	
		Reikähampaisten osuus (%) tutkituista vanhoista asiakkaista	Vanha asiakas = aiempia merkintöjä löytyy maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisteristä.				
		Reikähampaisten osuus (%) tutkituista uusista asiakkaista	Ks. Uudet asiakkuudet				
		DMF-indeksi , kaikilla ikäluokilla, tutkituista vanhoista JA uusista asiakkaista	Suun terveydenhuollon asiakkaiden DMF- indeksien keskiarvo. Tarkasteltavissa ikäryhmittäin DMF (Decayed Missing Filled) -indeksi ilmaisee hampaistossa esiintyvien reikiintyneiden, poistettujen ja paikattujen hampaiden yhteenlasketun määrän. Arvioimaan vastaanoton asiakaskunnan hoidon tarvetta ; seurantana reikiintymisen väheneminen ks. alla			Avohilmo (THL) Perusterveydenhuollon avohoidon ilmoitus 2017 Määrittelyt ja ohjeistus (THL) SUHAT-hanke (Stakes 2008)	KUVA-mittari
		Tervehampaisten lasten MÄÄRÄ kaikilla ikäluokilla tutkituista uusista JA vanhoista potilaista (Lähde: Suun terveydenhuolto: tervehampaisten lasten osuuden muutos (12-v))	prosenttiyksikkö; Tervehampaisten 12-vuotiaiden osuus (%) vastaavan ikäisistä suun terveydenhuollon tarkastuksessa käyneistä. Tervehampainen: DMF+dmf=0 (ei karioituneita, puuttuvia eikä paikattuja hampaita).			Suhat data, Avohilmo (THL)	KUVA-mittari
	Kliiniset suunterveyden indikaattorit mittaavat hoidon vaativuutta: Käytetään kontrollimuuttujana	D-indeksi => 1, osuus (%) tutkituista uusista ja vanhoista asiakkaista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	TP			
	Community Periodontal Index (CPI) 3 tai 4, osuus (%) tutkituista uusista ja vanhoista asiakkaista (vain yli 18 vuotiailla)		TP				
	Juuren- tai pulpanhoitoa edellyttävä diagnoosi, osuus (%) tutkituista uusista ja vanhoista asiakkaista %		TP				

LAATU: Suunterveydenhuollon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA-, minimitie
4. Laatu	Mitatään laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta. Kolme vuotta on pisin suositeltu tutkimus- tai tarkastusväli, kun erityisiä riskitekijöitä ei ole (Käypä hoito). Mahdollisimman suuren osan väestöstä tulisi olla kuvatus säännöllisen palvelujen käytön piirissä, ja latentti hoidon tarve vähenisi.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien potilastietoja	
		Säännöllinen palvelujen käyttö kolmen vuoden aikana, kaikki ikäluokat suhteessa palvelusuunnitelmiin	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä: hammaslääkärin suun tutkimuksesta, tutkimuksen perusteella laadittu hoitosuunnitelmasta ja suunnitelman mukaisesta uudesta tutkimuksesta (kutsu tai asiakkaan kanssa sovittu). Peittävyys väestössä kolmen vuoden ajalta.		Tietojärjestelmissä koodi "valmis" aikaleimalla, mistä 3 vuoden ajanjakson päätyttyä pitäisi toteutua hammaslääkärin tutkimus (tutkimuskoodi, hoitosuunnitelmakoodi ja ICD-10).	TP
	Muutos parempaan ja ennallaan pysyminen kuvaavat hoidon ja omahoitoneuvonnan onnistunutta toteutusta.	Tervehampaisten osuuden muutos tai ennallaan pysyminen (%) tutkituista vanhoista asiakkaista	Tervehampaisten ja ennallaan pysyneiden prosentuaalinen muutos.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	TP
	Hoidon huono laatu: kiireellisen hoidon tarve indikoi säännöllisen ja kokonaisvaltaisen hoidon puuttumista sekä puuttuvaa ehkäisevää ja varhaishoitoa ja potilaan heikkoa sitoutumista omahoitoon.	Kiireellisen hoidon käyttö, kaikki ikäluokat, vanhat asiakkaat, ei säännöllistä palvelujen käyttöä, % Kiireellisen hoidon käyttö, kaikki ikäluokat, vanhat asiakkaat, säännöllinen palvelujen käyttö, %	1. Osuus potilaista, joilla on kaksi tai useampia päivystysluntoista suun terveydenhuollon käyntiä vuodessa, jotka eivät ole olleet säännöllisen palvelujen käytön piirissä kolmen vuoden aikana (ks. Muuttuja säännöllinen palvelujen käyttö). 2. Osuus tuottajalle listautuneista henkilöistä, joilla on kaksi tai useampia päivystysluntoista suun terveydenhuollon käyntiä vuodessa huolimatta säännöllisestä suun terveydenhuollon palvelujen käytöstä (indikaattorin "säännöllinen palvelujen käyttö kolmen vuoden aikana" mukaisesti).			TP
Hoidon huono laatu: Muutos huonompaan kuvaa hoidon huonoa laatua: Kliiniset suunterveyden indikaattorit mittaavat terveyshyödyn toteutumista.	DMF-indeksin muutos, kaikilla ikäluokilla, vanhoista asiakkaista	Suun terveydenhuollon asiakkaiden DMF- indeksien keskiarvo: Tarkasteltavissa ikäryhmittäin DMF (Decayed Missing Filled) -indeksi ilmaisee hampaistossa esiintyvien reikiintyneiden, poistettujen ja paikattujen hampaiden yhteenlasketun määrän. Arvioimaan vastaanoton asiakaskunnan hoidon tarvetta	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Avohilmo (THL) Perusterveydenhuollon avohoidon ilmoitus 2017 Maariteltelyt ja ohjeistus (THL) SUHAT-hanke (Stakes 2008)	KUVA-mittari	
	D-indeksi => 1, osuuden muutos (%) vanhoista asiakkaista			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	TP	
	Community Periodontal Index (CPI) 3 tai 4, osuuden muutos (%) tutkituista (vain yli 18 vuotiailla), kaikki ikäluokat, vanhoista asiakkaista					TP
Huolimatonta hoito	Juuren- tai pulpanhoitoa edellyttävä diagnoosi, osuus (%) tutkituista vanhoista asiakkaista %					
	Päivystykseen 48 tunnin sisällä suunterveyden hoidosta mennyt potilas (Lähde: Päivystykseen 48 tunnin sisällä palannut potilas)	Päivystyksessä (es ja yhteispäivystys) hoidetut ja sieltä kotiutetut potilaat, jotka palaavat 48t sisällä päivystykseen, % kaikista päivystyksessä hoidetuista ja sieltä kotiutetuista potilaista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA-mittari	
	Hoitoon liittyvien infektioiden (ESBL, MRSA, VRE) ilmaantuvuus	Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.				KUVA-mittari
Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista) - Pitää miettiä digitaalisten palvelujen laadun mittari	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.		Riippuu digitaalisen palvelun muodosta		TP

LAATU: Suunterveydenhuollon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA-, minimitie
5. Toistuva palvelu	Korjaavan hoidon laadun seuranta.	Uusitut täytteen kolmen vuoden aikana, kaikki ikaluokat	Saman hammaspaikan uusiminen kolmen vuoden kuluessa edellisestä paikkauksesta. Indikaattori muodostetaan laskemalla uusintapaikkausten osuus hampaiden paikkausten kokonaismäärästä listautuneessa väestössä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	
6. Laadun yleinen kontrolli	Virallisten laatuvaatimusten seuranta ja toteutuminen.	Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitojaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitojaksot saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (tuottajan sijainnin avulla)	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveyshilmo. PVK: Potilasvahinkotilastot	KUVA-mittari
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut			Mistä saadaan jatkossa? (THL lähdekuvaus: Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.)	KUVA-mittari
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro)	Hairpro - esim. Kuinka monta haittatapahtumaa Hairpro:n kautta saatu 2 viikon ajalla, jotka ovat johtaneet toimenpiteisiin, suhteessa asiakasmäärään koko organisaatiossa? (THL:n lähde kuvaus: Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen haittatapahtumien seurantarjestelmä? % Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei))		Tuottajan ilmoittamana ja oman tuottajan rekisteristä (THL lähdekuvaus: Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017)	KUVA-mittari
		Ammattioikeuksien perumiset Noudatetaanko Kaypá-hoito suosituksia			Mistä saadaan jatkossa? Tuottajan ilmoittamana ja oman tuottajan rekisteristä; tehdään tarkastuksia toimipaikkoihin. (THL kuvaus lähteestä: Health at a Glance OECD indicators; Avohilmo (THL), Terveyshilmo (THL); Kela)	KUVA-mittari
Lisämoduuli 1: Lääkitys		Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Luotava rakenteellinen kirjaaminen (Lääkityksen kokonaisarviointi tehty; kyllä) Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA-mittari
Antibiootit: Kuvata antibioottien ylikulutusta ja hoidon laatua tulehdusten ilmaantumisessa ja niiden hoitamista	Antibioottien vuosikulutusta hammashoidossa (Lähde: Antibioottien vuosikulutusta avohoidossa)	Antibioottien käyttö (J01) vuosikulutusta avohoidossa DDD/1000 as/vrk; DDD (defined daily dose, kansainvälisesti sovitettu lääkekohtainen teoreettinen vuorokausiannos)		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (tuottajan sijainnin avulla)	Kela: korvatut lääkkeet (identifioitu henkilötunnuksella) + Kela: valinnanvapausrekisteri (identifioitu henkilötunnuksella ja tuottajatunnuksella)	KUVA-mittari
	Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / suunterveyden tuottajan asiakasmäärä (Lähde: Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / 100 000 asukasta)	Indikaattori ilmaisee todetut antibioottiripulitapaukset (Clostridium difficile) / 100 000 asukasta.			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA-mittari
	Lääkkeille vastustuskykyisten taudinaiheuttajien esiintyvyys suunterveydenhuollossa				Terveyshilmo (THL)	KUVA-mittari

LAATU: Mielenterveys- ja päihdetietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
1. Asiakas-tyytyväisyys	Mitata laatua asiakkaan kokemuksena.	Asiakastyytyväisyyssmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteneväinen – ehdotus rajatusta avain-mittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi, jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi.		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)		KUVA
		Kohtaaminen, asiakaspalvelu (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu)	Keskiaarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Palvelun hyödyllisyys (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys)	Keskiaarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys: THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Ymmärrettävä kommunikaatio (Lähde: Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodoittain, käytäneet))	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus (Lähde: Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodoittain, käytäneet -> Hoitajat ja lääkarit viettivät riittävästi aikaa tapaamisessa)	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kansani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;♣	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus kysyä (Lähde: Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskeviin asioihin päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskeviin asioihin päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;♣	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Asiakastyytyväisyys vastaanottopalveluihin (Lähde: Asiakastyytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa)	Keskiaarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä		KUVA

LAATU: Mielenterveys- ja päihdetietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitiet	
2. Uudet asiakkuudet	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkuuksien määrää käytetään myös kontrollimuuttujana	Uusien asiakkaiden määrä vuoden aikana suhteutettuna alueen palvelutarpeeseen.	Uusi asiakas = ei merkintää hoidosta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisterissä. Palvelutarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotaso mittarit	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.		
		Maaritella alueellista (koko maakunnan tai mahdollisuuksien mukaan pienemmän alueen) palvelun tarvetta, jonka mukaan palvelupisteitä ja paikkoja tulee lisätä tai vähentää. Käytetään "uusien asiakkuuksien määrän" kontrollimuuttujana SEKA muiden laatimittareiden kontrollimuuttujana	Tosi humalassa vähintään kerran kuukaudessa, % 8. ja 9. luokan oppilaisista		Kouluterveyskysely (THL)	Koulun postinumeroalueittain; ikäluokittain; sukupuolittain	Minimitieto
		Alkoholia liikaa käyttävien osuus (AUDIT-C) (%), 20 - 64 v			ATH	postinumeroalueittain; ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain	Minimitieto
		Kannabista 12 viime kuukauden aikana käyttäneiden osuus (%), 20 - 64-vuotiaat			ATH		Minimitieto
		Psyykkisesti kuormittuneiden osuus (vanhalla maakuntajaolla)			ATH		Minimitieto
		Eriyiskorvattaviin lääkkeisiin psykoosin vuoksi oikeutettuja, % väestöstä			Kansaneläkelaitos (Kela)		Minimitieto
Mielenterveysperustaisesti sairauspäivärahaa saaneet 18 vuotta täyttäneet / 1000 vastaavan ikäistä			Kansaneläkelaitos (Kela)		Minimitieto		
3. Asiakaskunnan vaativuusaste	Käytetään kontrollimuuttujana.	Avohoidossa olevien asiakkaiden määrä kaikista MiePa-asiakkaista (%): Molemmat (mielenterveys ja päihde) yhdessä ja erikseen	Avohoidossa oleva asiakas = kevyen palvelun piirissä	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP	
		Laitoshoidossa olevien asiakkaiden määrä; Molemmat (mielenterveys ja päihde) yhdessä ja erikseen	Laitoshoidossa oleva asiakas = vaativan palvelun piirissä				
		Pakkotoimet psykiatrisessa sairaalahoidossa 18 vuotta täyttäneillä, % kaikista asiakkaista	Pakkotoimet kertovat erittäin vaativan hoidon tarpeesta		Erikoissairaanhoitilasto; TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Minimitieto
		Pakkotoimet psykiatrisessa sairaalahoidossa 0-17 vuotiailla, % kaikista asiakkaista					Minimitieto
		Tahdosta riippumattomaan hoitoon määrätty 18 vuotta täyttäneet / 1 000 vastaavan ikäistä					Minimitieto

LAATU: Mielenterveys- ja päihdetietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
4. Laatu	Mitataan laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien potilastietoja	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
	Päivystyskäyntien mittaaminen asiakasryhmäkohtaisesti kuvaa avohoidon onnistumista ja omahoidon laatua.	Päivystyskäynnit perusterveydenhuollossa mielenterveys- ja päihdekuntoutujilla (Lähde: Päivystyskäynnit perusterveydenhuollossa 75 vuotta täyttäneillä)	Molemmat (mielenterveys ja päihde) yhdessä ja erikseen	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Päivystyskäynnit erikoissairaanhoidossa mielenterveys ja päihdekuntoutujilla (Lähde: Päivystyskäynnit erikoissairaanhoidossa 75 vuotta täyttäneillä)	Molemmat (mielenterveys ja päihde) yhdessä ja erikseen			KUVA
	Kun lähetteen määrä asiakkaalla ylittää 10, on joko hoidon kokonaisvaltaisudessa, hoidon integraatiossa tai hoidon kohdistamisessa laatuongelmia	Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoitoon saaneet asiakkaat PÄIHDE JA MIELENTERVEYSKUNTOUTUJISTA (Lähde: Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoitoon saaneet asiakkaat)	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoitoon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoitoon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet; Molemmat (mielenterveys ja päihde) yhdessä ja erikseen	THL: Terveysilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoitoon saaneet asiakkaat PÄIHDE JA MIELENTERVEYSKUNTOUTUJISTA (Lähde: Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat)	Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä; Molemmat (mielenterveys ja päihde) yhdessä ja erikseen	Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
	Päihdekuntoutujan avohoidon toimivuus	Paihteiden vuoksi sairaaloiden ja terveyskeskusten vuodeosastoilla hoidetut potilaat / 1 000 asukasta	Päihdepalvelut	Hilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Minimitieto
		Päihdekuntoutujan terveyshoitajan käyntien osuus (Lähde: Yhteispäivystyksen pth-käynnit: sairaanhoitajakäyntien osuus)	Päihde, kontrollimuuttujana	Kirjaaminen muodostettava potilastietojärjestelmiin rakenteelliseksi; Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Paihteettomat kuukaudet				KUVA
	Mielenterveyskuntoutujan avohoidon toimivuus	mielenterveyshoitajan käyntien osuus (Lähde: Yhteispäivystyksen pth-käynnit: sairaanhoitajakäyntien osuus)	Mielenterveys, kontrollimuuttujana	Mahdollisesti Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Aikuisten mielenterveyden avohoitokäynnit / 1 000 18 vuotta täyttänyttä	Mielenterveyspalvelut, kontrollimuuttujana	Erikoissairaanhoitotilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös		Minimitieto
		Mielenterveys kuntoutujan hoidon tarpeen päätyminen % kaikista potilaista		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM!		
	Väestötasolla mm. huumeiden käyttäjien palvelupisteiden toiminnan laatua kuvaava mittari.	Todettuja C-hepatiitti-infektioita (kaikki tartuntatavat yhteensä) / 100 000 asukasta	Päihdepalvelut	Tartuntatautirekisteri (THL)	postinumeroalueittain; ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain	Minimitieto
	Digitaalinen palvelu	Digitaalisten palvelujen käyttö, Täytyy miettiä sopivat laatua kuvaavat mittarit	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.	Riippuu digitaalisen palvelun muodosta.	Riippuu digitaalisen palvelun muodosta.	TP

LAATU: Mielenterveys- ja päihdetietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitioto
5. Toistuva palvelu	Hoidon tai palvelun uusiutuminen kertoo jatko- tai avohoidon laadun puutteista tai ensimmäisen hoidon epäonnistumisesta.	Skitsofreniapotilaan vuodeosastohoidon uusiutuminen	Skitsofrenian vuoksi hoidetun potilaan suunnitteleman vuodeosastohoidon uusiutuminen 30 päivän kuluessa sairaanhoitopiireittäin, % kotiutetuista - kaikki sairaalat. Kuvastaa ns. pyöröovisyndroomaa: liian varhain lopetetun sairaalahoidon seurauksena potilas ei pärjää avohoidossa ja joutuu uudestaan	OECD-indikaattori; OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa (THL); Terveystilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (Hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolitain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Kaksisuuntaista mielialahäiriötä sairastavan vuodeosastohoidon uusiutuminen	Kaksisuuntaisen mielialahäiriön vuoksi hoidetun potilaan suunnitteleman vuodeosastohoidon uusiutuminen 30 päivän kuluessa sairaanhoitopiireittäin, % kotiutetuista	tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Uusiutuva päihdekuntoutusjakso				
6. Laadun yleinen kontrolli	Virallisten laatuvaatimusten seuranta ja toteutuminen.	Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitokäyttöä kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitokäytöt saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveystilasto. PVK: Potilasvahinkotilastot	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	KUVA
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro)	Hairpro - esim. Kuinka monta haittatapahtumaa Hairpron kautta saatu 2 viikon ajalla, jotka ovat johtaneet toimenpiteisiin, suhteessa asiakasmäärään koko organisaatiossa? (THL:n lähde kuvaus: Onko organisaatiossanne käynnissä sähkötön haittatapahtumien	Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Mistä saadaan jatkossa? (THL lähdekuvaus: Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveystilaston hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta - lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia		Tuottajan ilmoittamana ja oman tuottajan rekisteristä; tehdään tarkastuksia toimipaikoihin. (THL kuvaus lähteestä: Health at a Glance OECD indicators: Avohilmo (THL) Terveystilasto (THL): Kela)		KUVA
		AVAIN-mittarin käytön yleisyys asiakassuunnitelman teossa	Niiden asiakkaiden määrä, joille on tehty asiakassuunnitelma AVAIN mittarilla, osuus % kaikista sosiaaliohjaajien ja sosiaaliohjaajien asiakkaista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Hilmo, jos Hilmo ilmoitukset tulevat yksityisille tuottajille velvoittavaksi.)		KUVA
		Ammatti- ja koulutusperusteet	Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty	Mistä saadaan jatkossa? Luotava rakenteellinen kirjaaminen (Lääkityksen kokonaisarviointi tehty: kyllä) Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Hilmo, jos Hilmo ilmoitukset tulevat yksityisille tuottajille velvoittavaksi.) Tiedot kirjataan suun tutkimusten ja tarkastusten yhteydessä (rakenteinen kirjaaminen).		
Lisämoduuli 2: Kuolleisuus	Kuolleisuus kertoo hoidon onnistumisesta, siihen pääsystä ja sen kattavuudesta	Voidaan hyödyntää myös PYLE-indeksiä tai Hilmosta tunnistetaan asiakkaat, joilla on mielenterveysdiagnoosi. Tästä ryhmästä tunnistetaan Hetujen avulla Tilastokeskuksen kuolinsyyrekisterin tiedoista kuolleet. Näin saatu asiakasryhmän kuolleisuus suhteutetaan (vakioiden ikä- ja sukupuolijakauma) koko väestön kuolleisuuteen.		Tilastokeskuksen kuolinsyyrekisterin tiedoista.		
		Alkoholi- ja huumeakuolleisuus 15-34-vuotiailla asiakkailta/100 000 vastaavan ikäistä		Kuolemansyyt (Tilastokeskus) + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (Hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolitain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Minimitieto
		Mielenterveysdiagnoosin saaneiden potilaiden Itsemurhat (30 päivän sisällä vuodeosastohoidon jälkeen)	Niiden mielenterveyspotilaiden (ICD-10 koodit F10-F69 ja F90-99) osuus kaikista näillä diagnooseilla kotiutetuista, jotka tekivät itsemurhan 30 päivän sisällä vuodeosastohoitokäytön jälkeen	Kuolemansyyt (Tilastokeskus) + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen) / OECD-indikaattori: Health at a Glance OECD indicators		Minimitieto
		Skitsofreniaa sairastavien asiakkaiden ylikuolleisuus		Kuolemansyyt (Tilastokeskus) + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien		Minimitieto
		Itsemurhakuolleisuus / 100 000 asukasta		Kuolemansyyt (Tilastokeskus)		Kunnittain / alueittain

LAATU: Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto	
1. Asiakas- tyytyväisyys	Mitata laatua asiakkaan kokemuksena.	Asiakastytyväisyysmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteneväinen – ehdotus rajatusta avain-mittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi, jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi.		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiltaan verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodollain, käytäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodollain, käytäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemukianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)			KUVA
		Kohtaaminen, asiakaspalvelu (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu)	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta			KUVA
		Palvelun hyödyllisyys (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys)	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys: THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta			KUVA
		Ymmärrettävä kommunikaatio (Lähde: Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodollain, käytäneet)	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus (Lähde: Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodollain, käytäneet -> Hoitajat ja lääkarit viettivät riittävästi aikaa tapaamisessa)	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;▲	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
		Mahdollisuus kysyä (Lähde: Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodollain, käytäneet)	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;▲	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodollain, käytäneet)	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;▲	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
		Asiakastytyväisyys vastaanottopalveluihin (Lähde: Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa)	Keskiarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien väkensä			KUVA

Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
2. Uudet asiakkuudet	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyuden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus parane. Uusien asiakkuuksien määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.	Synnyttäneitä henkilöitä: lapsia lastensuojelussa; perheitä lastensuojelussa	Ei tarvita valttamatta tässä tietopakettissa: Uusi asiakas = ei merkintää hoidosta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisterissä. Palveluntarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotaso mittarit	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolitain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	
		Maahanmuuttajaperheiden määrä				
		Maahanmuuttajalapsien määrä ja ikärakenne				
3. Asiakaskunnan vaativuusaste ja toimenpiteiden määrät	Lasten neuvola - Käytetään kontrollimuuttujana	Laajat terveystarkastukset lääkärillä ja hoitajalla (% väestöstä) / Ikäluokka 4-kuukautiset		AvoHilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta -	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolitain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Minimi
		Laajat terveystarkastukset ensimmäisen ikävuo den aikana	Vähintään 1 laaja terveystarkastus ensimmäisen ikävuo den aikana	Teavisari TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan		Minimi
		Laajat terveystarkastukset 1-6 vuoden iässä	Vähintään 2 laajaa terveystarkastusta 1-6 vuoden iässä	TEA, pth-kysely Tai Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Minimi
	Peruskoulu - Käytetään kontrollimuuttujana	Laajat terveystarkastukset kouluterveydenhuolossa peruskoulun aikana	Vähintään kolme laajaa terveystarkastusta kouluterveydenhuolossa peruskoulun aikana	TEA, pth-kysely Tai Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan		Minimi
		Laajat terveystarkastukset lääkärillä ja hoitajalla (% väestöstä) / Ikäluokka Koululainen (8.Ik)	Laajat terveystarkastukset lääkärillä ja hoitajalla (% väestöstä) / Ikäluokka Koululainen (8.Ik)	AvoHilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose		Minimi
		Käynnit kouluterveydenhoitajalla lukuvuoden aikana muulloin kuin tarkastuksessa, % 8. ja 9. luokkalaista (kyselyyn vastanneista)		Kouluterveyskysely (THL)		Minimi
		Masentuneiden osuus 8. luokalla (RBDI > 7 pistettä)	Kuuaa nuorison pahoinvointia ja ennakoi mahdollista tulevaa palveluntarvetta; tai psykososiaaliset pulmat	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose		TP
	2. Aste - Käytetään kontrollimuuttujana	Laakarintarkastukset lukiossa		Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen peruskouluissa 2015		Minimi
		Laakarintarkastukset ammatillisessa oppilaitoksessa		Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen peruskouluissa 2015		Minimi
		Psykiatrian vuodeosastohoitojaksot nuorilla, 16-25 vuotiailla (Lähde: Pitkittyneet (yli 90 päivää yhtäjaksoisesti) psykiatrian vuodeosastohoitojaksot)	Yli 90 päivää yhtäjaksoisesti psykiatrisessa sairaalahoidossa olleiden potilaiden määrä 1000 asukasta kohti. Psykiatrian sairaalahoido sisältää erikoisalojen 70 - 75 hoitollimotukset.	Sotkanet (ind. 3082), THL: Terveyshilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose		Kuva
	Sairaalahoito - Käytetään kontrollimuuttujana	Sairaalahoidon hoitopäivät 0 - 17-vuotiailla / 1 000 vastaavan ikäistä		Hilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose		Minimi
	Lastensuojelu - Käytetään kontrollimuuttujana	Lastensuojelun avohuollon asiakkaat 0 - 17-vuotiaita vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä	Lastensuojelun avohuollon asiakkaat 0 - 17-vuotiaita vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä	Lastensuojelun avohuollon asiakkaat (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose		Minimi
Sijoitetut 0-12-vuotiaat			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose			
Sijoitetut 13-18-vuotiaat						

Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto	
4. Laatu	Mittataan laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain;	KUVA	
	Neuvola: Toteutuneet proseduraaliset vaatimukset	Depression seulonta (EPDS >12 p osuus odottavista äideistä ja 3kk syntymän jälkeen)	Raskauden ajan depressio on merkittävä riskitekijä lapsen ja perheen myöhemmälle hyvinvoinnille. Mittari ennakoii lapsiperheiden mahdollista myöhempää palvelun -tarvetta.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM!	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; maahanmuuttajastatuksen mukaan; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP	
		Rakennepoikkeavuuksien seulonta 18+0-21+6 raskausviikolla	Rakennepoikkeavuuksien seulontaan 18+0-21+6 raskausviikolla osallistuneet, % raskauksista, jotka päätyneet joko synnytykseen tai raskaudenkeskeytykseen seulonta ajankohdan jälkeen.	Indikaattorin käyttöönoton edellytyksenä on seulontarekisterin perustaminen. Syntyneiden lasten rekisterin ulkopuolelle jäävät keskeytykset ja keskenmenot, lapsen elatus ja huolto (THL)		Kuva	
		Ennen lapsen syntymää tehdyt isyyden tunnustamiset osuutena kaikista isyyden tunnustamisista				Minimi	
	Aitiysneuvola: Toteutunut laatu	Vahintään 1 laaja terveystarkastus lasta odottaville perheille			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi)		Minimi
		Aiti lopettanut tupakoinnin	Kuvaa aitiysneuvolan vaikutusta äidin terveelliseen elämäntapaan.	Vaatii uuden rakenteellisen kirjaamisen potilasjärjestelmään. Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten			
	Synnytys	Aidin painon nousu on pysynyt terveellisenä	Kuvaa aitiysneuvolan vaikutusta äidin terveelliseen elämäntapaan.	Vaatii uuden rakenteellisen kirjaamisen potilasjärjestelmään. Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten			
		Synnytyksen aikaiset 3. tai 4. asteen repeämät avustamattomissa alatiesynnytyksessä	Synnytyksen aikaiset 3. ja 4. asteen repeämät avustamattomissa alatiesynnytyksissä (%) Luku on osuus (%) ilman instrumentin käyttöä avustetuista alatiesynnytyksistä, joissa potilas on saanut kolmannen tai	OECD-indikaattori, Kuvaus OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattoreista, THL: OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa; THL: Syntyneiden lasten	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan	Kuva	
	Keskokset	5 minuutin Apgarin pisteet 0-3	Niiden vastasyntyneiden osuus (%), jotka saaneet 5 minuutin kuluttua syntymästä Apgarin pisteeksi jonkin arvoista 0,1, 2 tai 3, kaikista	THL: Syntyneiden lasten rekisteri; Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä tuottajaan,	Kuva	
		Keskosten hoidon vaikuttavuus: yhden vuoden kuolleisuus	Vakioitu yhden vuoden kuolleisuus.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot + Väestörekisterikeskuksen tiedot maahanmuutosta /Hilmo, jos Hilmo ilmoitukset tulevat	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä tuottajaan,	Kuva	
	Lastenneuvola	Ylipainoisten osuus asiakkaista (lapsista) (ISO-BMI)	Ylipainoisten osuus, Kuvaa väestön terveystottumuksia ja ennaltaehkäisevän työn onnistumista.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain;		
		Elintapaneuvonnan toteutuminen tyypin 2-diabetes-riskissä oleville Käypä hoito – suositusten mukaisesti	Kuvaa ennaltaehkäisevän työn onnistumista.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM!	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; maahanmuuttajastatuksen mukaan; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.		
Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä asiakkailla (VANHEMMILLA), joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito - suositusten mukaisesti		Kuvaa ennaltaehkäisevän työn onnistumista. Koelaskennassa käytetty: AvoHilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartoitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose THL kuvaus lähteestä: AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C -				
Kouluikäiset lapset	Terveystarkastus toteutuu nuorella laadukkaasti, 4-5-luokan oppilaista	Kertoo erityisesti kouluterveyden huollon koetusta onnistuneisuudesta ja laadusta	Kouluterveyskysely (THL)	Kouluittain / Postinumeroalueittain	Minimi		
	Terveystarkastus toteutuu nuorella laadukkaasti, 8-9-luokan oppilaista % kyselyyn vastanneista ja saman vuoden aikana terveystarkastuksessa käyneistä	Kertoo erityisesti kouluterveyden huollon koetusta onnistuneisuudesta ja laadusta	Kouluterveyskysely (THL)	Kouluittain / Postinumeroalueittain	Minimi		
	Opettajan arvio oppilaan selviytymisestä ja hyvinvoinnista koulussa (suunnitelmallisesti)		Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen peruskoulussa 2015	Kouluittain / Postinumeroalueittain	Minimi		
	Ylipainoisten osuus asiakkaista (lapsista) (ISO-BMI)	Ylipainoisten osuus, Kuvaa väestön terveystottumuksia ja ennaltaehkäisevän työn onnistumista.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain;			
	Elintapaneuvonnan toteutuminen tyypin 2-diabetes-riskissä oleville Käypä hoito – suositusten mukaisesti	Kuvaa ennaltaehkäisevän työn onnistumista.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM!	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hiö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; maahanmuuttajastatuksen mukaan; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.			
	Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä asiakkailla (VANHEMMILLA), joilla lapset kokevat olevan ongelmia päihteiden kanssa ja VANHEMMAN AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito - suositusten mukaisesti	Kuvaa ennaltaehkäisevän työn onnistumista. Koelaskennassa käytetty: AvoHilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartoitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose THL kuvaus lähteestä: AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C - testit hyväksytyt julkaistaviksi CodeServerilla koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017				

Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto	
4. Laatu	Terveydenhoito	Mitataan laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta. Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista; ICD-10 ja I. toimenpitekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA	
		Ketoasidoosien lukumäärä/ 0-6, 7-16, 16-17, 18-25v diabeetikot + tyyppi 2 diabeetikot (Lähde: Ketoasidoosien lukumäärä/ 18-25v diabeetikot)	Kuvaa lastentautilien erikoissairaanhoidon hoidon koordinoinnin onnistumista. Toimii yleismittarina averoerikoissairaanhoidon laadusta, mutta toisaalta mittaa myös sosiaalihuollon integraation onnistumista terveydenhuollon kanssa. 18-25v ketoasidoosi-riskissä ovat erityisesti päihteitä käyttävät tai syrjäytyneet nuoret.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; maahanmuuttajastatuksen mukaan; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP	
		0-6, 7-16, 16-17, 18-25 vuotiaiden hoitojaksot sairaalan vuodeosastolla diabeteksen vuoksi diabetespäädiaagnoosilla ilman merkintöjä diabeteksen komplikaatioista (Lähde: 15 vuotta täyttäneiden hoitojaksot sairaalan vuodeosastolla diabeteksen vuoksi diabetespäädiaagnoosilla ilman merkintöjä diabeteksen komplikaatioista)	Hoitojaksot sairaalan vuodeosastolla diabeteksen vuoksi diabetespäädiaagnoosilla ilman merkintöjä diabeteksen komplikaatioista 100 000 asukasta kohti	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose; OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa - tilasto (THL)			
	Muita sairauksien hoitoa						
	Lastensuojelu	Lastensuojelun palvelutarpeen arviointiin kulunut aika_vrk	Lähde: Lastensuojelun palvelutarpeen arviointi / Valmistunut 3 kk kuluessa, %; Kuvaa lastensuojelun proseduraalista laatua	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty	Minimi	
Digitaaliset palvelut	Mitataan laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta. Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien	KUVA		
5. Toistuva palvelu; Hoidon tai palvelun uusiutuminen kertoo jatkotai avohoidon laadun puutteista tai ensimmäisen hoidon epäonnistumisesta.	Sijoitukset	Toistuvasti sijoitettujen/muiden laitoshoidojaksojen määrä (kajaottelu, <5v raja-arvo >3 huostaanottoa)	Kuvaa lastensuojelun prosessin laatua. Kuinka hyvin tunnistetaan tapaukset, jotka vaatisivat pysyvää sijoitusta. Koskee erityisesti <5v lapsia.	Tarvitaan rakenteellisen kirjaamisen kehittämistä: sijoitusten ja terveydellisen laitoshoidon erottaminen, kiireellisen ja muun sijoituksen erottamista; Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP	
		Lastensuojeluasiakkaiden toistuvat sijoituspaikkojen muutokset	Kuvaa lastensuojelun prosessin laatua. Kuinka hyvin tunnistetaan tapaukset, jotka vaatisivat pysyvää sijoitusta. Koskee erityisesti <5v lapsia.			Kuva	
		Toistuvasti sijoitetut 0 - 12-vuotiaat lapset / 10 000 vastaavan ikäistä (THL)	Kuvaa lastensuojelun prosessin laatua. Kuinka hyvin tunnistetaan tapaukset, jotka vaatisivat pysyvää sijoitusta. Koskee erityisesti <5v lapsia.			Kuva	
		Toistuvasti sijoitetut 13 - 17-vuotiaat lapset / 10 000 vastaavan ikäistä (THL)	Kuvaa lastensuojelun prosessin laatua. Kuinka hyvin tunnistetaan tapaukset, jotka vaatisivat pysyvää sijoitusta. Koskee erityisesti <5v lapsia.			Kuva	
		Toistuvat laitosjaksot (lukumäärä/asiakas)	Kuvaa sijaishuollon ja sosiaalihuollon laatua			TP	
	Hoito	Toistuvat psykiatrian vuodeosastohoitojaksot nuorilla, 16-25 vuotiailla (Lähde: Pitkittyneet (yli 90 päivää yhtäjaksoisesti) psykiatrian vuodeosastohoitojaksot)	Kuvaa nuorten hoidon laatua. Kuinka hyvin tunnistetaan tapaukset, jotka vaatisivat pysyvää ratkaisua. Kuvaa avohoidon ja kotiin palautuksen onnistumista.			Kuva	
		Paluu lastenosastolle kotiutuksen jälkeen	Hoidon tai palvelun uusiutuminen kertoo jatko- tai avohoidon laadun puutteista tai ensimmäisen hoidon epäonnistumisesta.	Terveyshilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty	Kuva	
	Huolimatonta hoitoa	Kun läheteiden määrä asiakkaalla ylittää 10, on joko hoidon kokonaisvaltaisuudessa, hoidon integraatiossa tai hoidon kohdistamisessa laatuongelmia. Erityisesti lasten ja nuorten kohdalla tulisi kiinnittää huomiota tähän kohderyhmään.	Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoidon saaneet lapset ja nuoret (Lähde: Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat)	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoidon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoidon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päiväystylähetteet	THL: Terveyshilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin,	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Kuva
			Yli 10 terveyskeskuksessa käyneet lapset ja nuoret (Lähde: Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat)	Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä	Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain;	Kuva
	Huolimatonta hoitoa	Päivystykseen 48 tunnin sisällä lasten-, nuorten tai perheiden terveydenhuollosta mennyt potilas (Lähde: Päivystykseen 48 tunnin sisällä palannut potilas)	Päivystyksessä (es ja yhteispäivystys) hoidetut ja sieltä kotiutetut potilaat, jotka palaavat 48t sisällä päivystykseen, % kaikista päivystyksessä hoidetuista ja sieltä kotiutetuista potilaista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain;	KUVA-mittari	
Hoitoon liittyvien infektioiden (ESBL, MRSA, VRE) ilmaantuvuus		Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty tuottajaan,	KUVA-mittari		

Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
6. Laadun yleinen kontrolli	Virallisten laatuvaatimusten seuranta ja toteutuminen.	Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitojaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitojaksot saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveystilasto. PVK: Potilasvahinkoilastot	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	KUVA
		Organisaation sisaiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro)	Hairpro - esim. Kuinka monta haittatapahtumaa Hairpron kautta saatu 2 viikon ajalla, jotka ovat johtaneet toimenpiteisiin, suhteessa asiakasmäärään koko organisaatiossa? (THL:n lähde kuvaus: Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen haittatapahtumien seurantarjestelmä? % Kyllä vastausten osuus. (Kyllä/ei))	Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Mistä saadaan jatkossa? (THL lähdekuvaus: Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveystietokeskuksen hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta - lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.)		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia		Tuottajan ilmoittamana ja oman tuottajan rekisteristä: tehdään tarkastuksia toimipaikkoihin. (THL kuvaus lähteestä: Health at a Glance OECD indicators: Avohilmo (THL), Terveystilasto (THL): Keja)		KUVA
		AVAIN-mittarin käytön yleisyys asiakassuunnitelman teossa	Niiden asiakkaiden määrä, joille on tehty asiakassuunnitelma AVAIN mittarilla, osuus % kaikista sosiaalityöntekijöiden ja sosiaalihoitajien asiakkaista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Hilmo, jos Hilmo ilmoitukset tulevat yksityisille tuottajille velvoitavaksi.)		KUVA
		Ammattioikeuksien perumiset		Mistä saadaan jatkossa?		KUVA
		Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty		Luotava rakenteellinen kirjaaminen (Lääkityksen kokonaisarviointi tehty: kyllä) Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolitain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.
Lisämoduuli 1: Lääkkeiden käyttö	Antibiootit: Kuvata antibioottien ylikulutusta ja hoidon laatua tulehdusten ilmaantumisessa ja niiden hoitamista	Antibioottien käyttö 0-6-vuotiailla	0-6-vuotiaat, joille on määrätty 2 tai useampia antibioottikuureja vuoden aikana, % vastaavan ikäisistä (J01, Systemiset bakteerilääkkeet)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose); Suomen lääketilasto 2014; deBie ym. 2016	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolitain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Kuva
		Antibioottien vuosikulutus avohoidossa -> antibioottien vuosikulutus avohoidossa 7-15 vuotiailla; 16-25 vuotiailla	Antibioottien käyttö (J01) vuosikulutus avohoidossa DDD/1000 as/vrk; DDD (defined daily dose, kansainvälisesti sovittu lääkekohtainen teoreettinen vuorokausiannos)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose; Health at a Glance OECD indicators: Avohilmo (THL)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	Kuva
		Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / asiakasmäärä	Indikaattori ilmaisee todetut antibiootitripulitapaukset (Clostridium difficile) / 100 000 asukasta.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose); Sotkanet (ind. 4112); Tartuntatautirekisteri (THL)		Kuva
		Osuus potilaista, joilla on epäspesifisen ylähengitystieinfektion diagnoosi (J06.9, J20) ja, joille on samassa palvelutapahtumassa määrätty antibiootti (ATC J01) / ikäluokka	Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose		Kuva

Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto	
Lisämoduuli 3: Lasten-, nuorten ja perheiden psyko- sosiaaliset pulmat		Masentuneiden osuus 8. luokalla (RBDI > 7 pistettä): tai psykososiaaliset pulmat	Kuvaa nuorison pahoinvointia ja ennakoi mahdollista tulevaa palveluntarvetta.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	TP	
		Masentuneisuus pisteiden ylittäneiden 8-luokkalaisten palvelut seuraavan vuoden aikana	Kuvaa nuorison psykiatristen palvelujen saamista ja nuorisopsykiatrian laatua	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM!	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Kuva	
		Pitkittyneet (yli 90 päivää yhtäjaksoisesti) psykiatrian vuodeosastohoitajaksot nuorilla, 16-25 vuotiailla (Lähde: Pitkittyneet (yli 90 päivää yhtäjaksoisesti) psykiatrian vuodeosastohoitajaksot)	Yli 90 päivää yhtäjaksoisesti psykiatrisessa sairaalahoidossa olleiden potilaiden määrä 1000 asukasta kohti. Psykiatrian sairaalahoidon sisältää erikoisalajien 70 - 75 hoitoilmoitukset.	Sotkanet (ind. 3082), THL: Terveystieto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose			
		Yhdistelmäindikaattori psykiatrian laitoshoidosta / Psykiatrian laitoshoidon hoitopaivat 18-24-vuotiailla / 1000 vastaavan ikäistä	Kertoo nuoruudenajan mielenterveysongelmien ehkäisystä	Erikoissairaanhoidotilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose			Minimi
		Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 18 - 20-vuotiaat / 1000 vastaavan ikäistä (Lähde: Mielenterveysperusteisesti sairauspäivärahaa saaneet 18 - 24-vuotiaat / 1000 vastaavan ikäistä)	Kertoo nuoruudenajan mielenterveysongelmien ehkäisystä	Kansaneläkelaitos (Kela)		Alueittain	Minimi
		Harkinnanvaraista psykoterapiaa saaneet 16-18-vuotiaat / 1000 vastaavan ikäistä (Lähde: Harkinnanvaraista psykoterapiaa saaneet 16-24-vuotiaat / 1000 vastaavan ikäistä)	Kertoo nuoruudenajan mielenterveysongelmien ehkäisystä	Kelan kuntoutuspalvelujen saajat ja kustannukset (Kelasto)		Alueittain	Minimi
	Koulutuksen ulkopuolelle jäävien 17-18-vuotiaiden osuus, ei perusteen jälkeistä koulutusta (Lähde: Koulutuksen ulkopuolelle jäävien 17-24-vuotiaiden osuus, ei perusteen jälkeistä koulutusta)		Terveystemme		Alueittain	Minimi	
Lisämoduuli 4: Perheiden toimentulo		Lapsiperheiden köyhyysaste	Kertoo lapsiperheiden taloudellisen tuen tarpeesta	Kela		Alueittain	
		Alimman tuloluokkaan kuuluvat perheet (%) syntyperän mukaan / %-osuus ulkomaat yht.	Alimman tuloluokan perheiden lapsimäärä / sosiaalityön asiakkuus / annettu tuki	Terveystemme		Alueittain	Minimi
		ARA-asunnot %-osuus, vertailu muuhun asuntokantaan	Vähätuloisten perheiden asumiskustannukset	Väestorekisterikeskus		Alueittain	Minimi

LAATU: Aikuisten sosiaalityön tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimi
1. Asiakastytyvyys	Mitata laatua asiakkaan kokemuksena.	Asiakastytyvyysmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteneväinen – ehdotus rajatusta avainmittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi, jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi.		Tarvitaan kaikille palveluiloille yhtenäinen asiakastytyvyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodot, käyttäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodot, käyttäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)	KUVA	
		Kohtaaminen, asiakaspalvelu (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyvyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu)	Keskiaivo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyvyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta	KUVA	
		Palvelun hyödyllisyys (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyvyys: Palvelun hyödyllisyys)	Keskiaivo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyvyys: Palvelun hyödyllisyys: THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta	KUVA	
		Ymmärrettävä kommunikaatio (Lähde: Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodot, käyttäneet))	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA	
		Vastaanottoajan riittävä pituus (Lähde: Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodot, käyttäneet -> Hoitajat ja lääkarit viettivät riittävästi aikaa tapaamisessa)	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA	
		Mahdollisuus kysyä (Lähde: Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodot, käyttäneet)	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA	
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodot, käyttäneet)	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu	KUVA	
Asiakastytyvyys vastaanottopalveluihin (Lähde: Asiakastytyvyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa)	Keskiaivo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	KUVA			

LAATU: Aikuisten sosiaalityön tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimi
2. Uudet asiakkuudet	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkuuksien määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.		Uusi asiakas = ei merkintää palvelusta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisterissä. Palvelutarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotaso mittarit	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	
3. Asiakaskunta vaikeusaste ja suoritettut palvelut	yhteispalvelu - kontrollimuuttuja	NEET osuus 19-25v -sukupuolittain	NEET-indikaattori (Not in Employment, Education or Training) kuvaa niiden nuorten osuutta ika-luokasta, jotka eivät opiskele, työskentele tai ole varus-mies-palvelussa (emt.). Mittaria määriteltäessä tulee huomioida mittausajankohta ja menetelmä.	TEM + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Vaikeasti työllistettävien osuus 18-64 vuotiaista (%)				TP
		TEM työväilytilasto				Minimi
		Vaikeasti työllistyvät, rakennetyöttömyys, % 15-64-vuotiaista				Minimi
		Työttömien aktiivointiaste				Minimi
	Kuntouttavaan työtöimintaan osallistuneet, asiakkaita / 1000 15-64-vuotiaista kohden		Kuntakyselyn osaraportti (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit)		Minimi	
		Työttömyyden virta yli 12 kuukauden työttömyyteen suhteessa 12 kuukautta aikaisemmin alkaneisiin työttömyyksiin, %		Työnvälitystilasto (TEM) + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit)		Minimi
		ARA-asunnot %-osuus, vertailu muuhun asuntokantaan		Vaestorekisterikeskus	Alue	Minimi
		Täydentävä toimeentulotuki kotitaloutta kohden, euroa / v (reaalihinnoin)	Täydentävä toimeentulotuki sosiaalityön asiakasta kohti	Toimeentulotuen menotilasto (THL) TAI KELA + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Minimi
		Toimeentulotuki / euroa per asukas	Kuinka moni sosiaalityönasiakkaista saa toimeentulotukea?		Minimi	
		Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 18-24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä	Kuinka kauan sosiaalityön asiakkuuden aikana saa toimeentulotukea?		Minimi	
		Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25-64 -vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä	Kuinka kauan sosiaalityön asiakkuuden aikana saa toimeentulotukea?		Minimi	
		Asunnottomat yksinäiset / 1 000 asukasta	Kuinka moni sosiaalityönasiakkaista?		Minimi	
Ehkäisevä toimeentulotuki kotitaloutta kohden, euroa/ vuosi (reaalihinnoin)		Kuinka moni sosiaalityön asiakkaista saa ehkäisevää toimeentulotukea?		Minimi		
Kunnan osarahoittama työmarkkinatuki, 1000 euroa	Kuinka moni sosiaalityön asiakkaista saa kunnan osarahoittamaa työmarkkinatukea?	Työmarkkinatukiseurantaseuranta + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai	Minimi			

LAATU: Aikuisten sosiaalityön tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimi	
4. Laatu	Mitataan laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien potilastietoja (Hilmo / Kanta, jos mahdollista); FinSote	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumbero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA	
	Asiakastytyvaisuus	Sosiaalityöntekijän ohjaus- ja neuvontapalveluiden riittävyys palvelua tarvinnella (perustuu ATH2017 aineistoon) / "Riittävästi" % Sosiaalipalvelujen saavutettavuus (perustuu ATH2017 aineistoon, indikaattorin kahteen osakysymyksiin: palvelujen saamista vaikeuttanut a) hankala matka b) korkeat asiakasmaksut) / "Toteutuu" %		Osaksi asiakastytyvaisuus kysyä, jolloin mahdollista saada asiakastasolla?	Asiakastaso	Minimi Minimi	
	Yhteispalvelut terveydenhuollon kanssa	Työttömien terveystarkastukset, toteutuneet terveystarkastukset (1kr/v) suhteessa työttömien kokonaismäärään (toiminta) Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhitoon saaneet asiakkaat -> Yli 10 lähetettä erikoissairaanhitoon saaneet asiakkaat AIKUISSOSIAALITYÖN ASIAKKAAT Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat -> Yli 10 lähetettä erikoissairaanhitoon saaneet asiakkaat	Avohilmo (THL); Tilastokeskus: vuonna 2018 oppaassa oma SPAT Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhitoon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhitoon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä	TEM + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien) THL: Terveysilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit) Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit) Kuntakyselyn osaraportti (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumbero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation	Kuva Kuva	
	Yhteispalvelut tyovoimatoimiston kanssa	Kuntouttavaan tyotoimintaan osallistuneet, asiakkaita / 1000 15-64-vuotiaista kohden Työttömyyden virta yli 12 kuukauden työttömyyteen suhteessa 12 kuukautta aikaisemmin alkaneisiin työttömyyksiin maakunnittain, % Sosiaalityön asiakkaista			Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumbero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation	Minimi	
	Toimeentulo	Täydentävä toimeentulotuki kotitaloutta kohden, euroa / v (reaalihinnoin), Sosiaalityön asiakkaista Toimeentulotuki / euroa per asukas, sosiaalityönasiakkaista, muutos Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 18-24-vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä, sosiaalityön asiakkaista, muutos Toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet 25-64 -vuotiaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä, sosiaalityön asiakkaista, muutos Asunnottomat yksinäiset / 1 000 asukasta, sosiaalityön asiakkaista, muutos Ehkäisevä toimeentulotuki kotitaloutta kohden, euroa/ vuosi (reaalihinnoin), sosiaalityön asiakkaista, muutos Kunnan osarahoittama tyomarkkinatuki, 1000 euroa, sosiaalityön asiakkaista, muutos	Kuinka kauan sosiaalityön asiakkuuden aikana saa toimeentulotukea? Kuinka kauan sosiaalityön asiakkuuden aikana saa toimeentulotukea? Kuinka kauan sosiaalityön asiakkuuden aikana saa toimeentulotukea?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot +Toimeentulotuen menotilasto (THL) Toimeentulotuen menotilasto (THL) + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Hilmo, jos Hilmo ilmoitukset) Toimeentulorekisteri (THL) TAI KELA + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan yhdenvertaisuuden	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumbero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Minimi Minimi Minimi Minimi	
	Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista), soveltuva laatumittari? Tulottomien osuus kaikista toimeentulon saajista, sosiaalityönasiakkaista, muutos	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.				TP
				Toimeentulorekisteri (THL) tai KELA + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä		

LAATU: Aikuisten sosiaalityön tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimi
5. Toistuva / uusiutuva palvelu	Palvelun uusiutuminen kertoo jatkotyökentelyn / pitkäaikaisten ratkaisujen laadun puutteista	Toistuva toimeentulotuen hakeminen, katkoja välissä (kuinka pitkiä katkoja)?	Sosiaalitoimen asiakkaista	Toimeentulorekisteri (THL) tai Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus-postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation,	
6. Laadun kontrolli	Laadun viranomaisseuranta	Oikaisuvaatimukset (% osuus tehdyistä hakemuksista)	Toimenpiteisiin johtaneet oikaisuvaatimukset		Tuottajittain	
		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitojaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitojaksot saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveysilmo. PVK: Potilasvahinkotilastot		Kuva
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro) käytössä -> Esim. Hairpro luokittelet, Mitä tästä poimitaan laatumittareiksi? Esim. Kuinka monta haittatapahtumaa Hairpron kautta saatu 2 viikon ajalla?	Hairpro - esim. Kuinka monta haittatapahtumaa Hairpron kautta saatu 2 viikon ajalla, jotka ovat johtaneet toimenpiteisiin, suhteessa asiakasmäärään koko organisaatiossa? (THL:n lähde kuvaus: Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen haittatapahtumien seurantarjestelmä? % Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei))	Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		Kuva
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut	Mistä saadaan jatkossa? (THL lähdekuvaus: Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL. Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL. Kansalliset		Kuva
		Ammattioikeuksien perumiset				Kuva
		AVAIN-mittarin käytön yleisyys asiakassuunnitelman teossa	Niiden asiakkaiden määrä, joille on tehty asiakassuunnitelma AVAIN mittarilla, osuus % kaikista sosiaalityöntekijöiden ja sosiaaliohjaajien asiakkaista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien		Kuva
7. Muu laatu		Elintapaneuvonnan toteutuminen tyyppin 2-diabetes-riskissä oleville Käypä hoito – suosituksen mukaisesti		Kanta. Tieto olemassa järjestelmässä, saadaan järjestelmistä vuonna 2019. Tai Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien		Kuva
		Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI 4v, 14v)	Ylipainoisten osuus alueella, tuottajittain / Kuvaa väestön terveystottumuksia ja ennaltaehkäisevän työn onnistumista.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien		TP
		Liikuntaan liittyvä neuvonta ja ohjaus, % asiakkaista		Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit		Minimi

LAATU: Kuntoutuksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
1. Asiakas- tyytyväisyys			Asiakastyytyväisyysmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteneväinen ehdotus rajatusta avain-mittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi, jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulkua sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksiinne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykseä 45	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)		Kuva
		Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		Kuva
		Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys; THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		Kuva
		Ymmärrettävän kommunikaation sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodoittain, käyttäneet)	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykseä 45	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		Kuva
		Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykseä 45	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		Kuva
		Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykseä;▲	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		Kuva
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykseä;▲	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		Kuva
		Asiakastyytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa	Keskiarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä		Kuva

LAATU: Kuntoutuksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
2. Uusien asiakkaiden määrä suhteessa tarpeeseen	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyuden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkaiden määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.	Uusi asiakas = ei merkintää hoidosta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisterissä. Palveluntarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotaso mittarit	Kertoo alueen mahdollisesta tulevasta palvelutarpeesta	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	
		Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksaa työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), 20 - 64-vuotiaat / matala koulutustaso		ATH	Minimi	
		Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksaa työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), 20 - 64-vuotiaat / korkea koulutustaso		ATH	Minimi	
		100 metrin matkan juoksemisessa suuria vaikeuksia, osuus (%), 20 - 64-vuotiaat		ATH	Minimi	
		Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksaa työskennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), 20 - 64-vuotiaat		ATH		
3. Asiakaskunta vaikeusaste		Maakunnan itse valitsema tarveluokittelu (RAI, RAVA, RAFAELA)		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	
4. Laatu	Mitataan laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Kotiutumisprosentti	Raportointitarve vaativan kuntoutuksen osastoilta ja akuutti- ja kuntoutusosastoilta erillisinä			TP
		Työhön paluu %	Avokuntoutuksessa työikäisten (17-64v) sairauspäivärahalla olevien kuntoutettujen työhön paluu 1 kk sisällä kuntoutuksesta.	KELA kuntoutus sairauspäivärahat + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP
		Toimintakyky mittarien paraneminen	Sovittava valtakunnallinen toimintakyky mittari. Toimintakyky mittarit: PROMIS Pediatric lapsilla, PROMIS 20 työikäisillä ja MiniMental ja SPPB ikäihmisillä.	KELA kuntoutus sairauspäivärahat + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
		Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostetusta rakenteellisista kirjauksista; ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien potilastietoja ; FinSote	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Palveluasumiseen joutuminen 4kk ja vuosi kuntoutusjakson jälkeen		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä	TP
	Hoitopäivät kuntoutuksen jälkeisen vuoden aikana	Vaativan kuntoutuksen osastoilta erikseen ja akuutti- ja kuntoutusosastoilta -erikseen.			TP	
	Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista)	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.			TP

LAATU: Kuntoutuksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
5. Toistuva palvelu	Hoidon tai palvelun uusiutuminen kertoo jatko- tai avohoidon laadun puutteista tai ensimmäisen hoidon epäonnistumisesta.	Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat -> Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat KUNTOUTUKSEN ASIAKKAAT	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoidon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoidon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet	THL: Terveysilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Kuva
		Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat -> Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat KUNTOUTUKSEN ASIAKKAAT	Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä	Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Kuva
		Yhteispäivystyksen pth-käynnit: sairaanhoitajakäyntien osuus -> terveydenhoitajan käyntien osuus suhteessa lääkärikäynteihin		Mahdollisesti Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Kuva
6. Virallinen laatu		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitojaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitojaksot saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> lukumäärä	Potilaskorvauskeskus THL: Terveysilmo. PVK: Potilaskorvauskorvaus	Tuottajittain	Kuva
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro) käytössä -> Esim. Hairpro luokittelut -> Mita otetaan mittareiksi - esim. 5 eri tekijää / ne ilmoitukset, jotka ovat johtaneet toimenpiteisiin	% Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei) Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen haittatapahtumien seurantarjestelmä?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen); Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://um.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		Kuva
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä		Kuva
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia				Kuva
		AVAIN-mittarin käytön yleisyys asiassuunnitelman teossa	Niiden asiakkaiden määrä, joille on tehty asiassuunnitelma AVAIN mittarilla, osuus % kaikista sosiaaliohjaajien asiakkaiden	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Kuva
		Ammattioikeuksien perumiset		Kanta. Tieto olemassa järjestelmissä, saadaan järjestelmistä vuonna 2019.		Kuva
7. Yleinen laatu		Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä terveydenhuollon asiakkailla, joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito - suosituksen mukaisesti	Koelaskennassa käytetty: Avohilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartoitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C -testit hyväksytyt julkaistaviksi CodeServerilla koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017 TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Kuva
		Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Kuva
		Elintapaneuvonnan toteutuminen tyypin 2-diabetes-riskissä oleville Käypä hoito - suosituksen mukaisesti		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Kuva
		Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI 4v, 14v)	Ylipainoisten osuus alueella, tuottajittain; Kuvaa väestön terveystottumuksia ja ennaltaehkäisevän työn onnistumista.			TP

LAATU: Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimietieto
1. Asiakas- tyytyväisyys			Asiakastytyväisyyssmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteneväinen ehdotus rajatusta avain-mittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi, jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi.		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)		KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu	Keskiaarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys	Keskiaarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys: THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodoittain, käytäneet	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodoittain, kattaneet	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskeviissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodoittain, käytäneet	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttänyt sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskeviissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa	Keskiaarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemäni palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.		KUVA

LAATU: Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
2. Uusien asiakkaiden määrä suhteessa tarpeeseen	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyuden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkaiden määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.	Uusi asiakas = ei merkintää hoidosta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisterissä. Palveluntarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotaso mittarit		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja	
		Arkiaskareissa suuria vaikeuksia kokevien osuus (%), 75 vuotta täyttäneet		ATH	Alue	Minimi
3. Asiakkaat vaikeusaste	Kontrollimuuttuja	Maakunnan valitsevat kuntoisuusmittarit (RAVA; RAI; RAFAELA)		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	
	Kotihoito	Säännöllisen kotihoidon piirissä 30.11. olleet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä / M,N		Kotihoidon laskenta TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Minimi
		Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 30.11., joilla kotihoidon käyntejä 60 - 89 kertaa kuukaudessa (%)				Minimi
		Muistisairaajat asiakkaat säännöllisessä kotihoidossa 30.11., % asiakkaista				Minimi
	Perhehoito	Maakunnan valitsevat kuntoisuusmittarit (RAVA; RAI; RAFAELA)		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
Palveluasuminen						
Omaishoito						

LAATU: Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
4. Laatu	Mitataan laatua palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista; ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis"	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin;	KUVA
		Kotihoidon / omaishoidon / perhehoidon / palveluasumisen / tehostetun yksikön asiakkaan palvelutason muutos (kts selite).	Kotihoidon luokituksen tulisi muodostua kolmesta intensiteettiastasta. Kullekin tasolle tulee määrillä käyntien lukumäärä per kuukausi. Seurataan tilannetta kotihoidon alkaessa, 4 kk ja 12 kk kohdalla. Miten paljon tapahtuu luokkien välisiä siirtymiä sekä kuinka paljon on kokonaan ilman apua pärjääväksi siirtyneitä.	Muodostetaan maakunnan valitseman kuntoisuusluokituksen erotuksista; Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttuijen mukaan (yhdenvertaisuuden	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP
		Kuolemaa edeltävän ajan 4kk ja 12 kk hoitopaikkasiirrot		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot		TP
		Päivystyskäynnit perusterveydenhuollossa 75 vuotta täyttäneillä	Ikä; 75 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon avohoidon käynnit (ml. yhteispäivystysten käynnit, jotka ilmoitettu Avohilmo-tiedonkeruussa), joissa Hoidon kiireellisyys -luokka on 1 (päivystys) sekä yhteispäivystysten perusterveydenhuollon päivystyskäynnit, jotka ilmoitettu erikoissairaanhoidon tietojärjestelmän kautta ja joissa palvelualue on 91 (päivystys) ja erikoisala on yleislääketieteen erikoisala	Terveyshilmo, Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Päivystyskäynnit erikoissairaanhoidossa 75 vuotta täyttäneillä	Ikä; 75 vuotta täyttäneiden erikoissairaanhoidon käynnit, joiden palvelualue on päivystys (91). Mukaan lukien yhteispäivystysten erikoissairaanhoidon tietojärjestelmän kautta erikoisalalle akuuttilääketiede (15E) ilmoitetut päivystyskäynnit.	Terveyshilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim.		KUVA
		Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat -> Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat YLI 75-vuotiaat	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoidon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoidon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet	THL: Terveyshilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim.		KUVA
		Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat -> Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat YLI 75-vuotiaat	Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä	Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim.		KUVA
		Kotona kuolleet (%)	Ikäryhmä ≥75v			TP
		Yhteispäivystysten pth-käynnit: sairaanhoitajakäyntien osuus -> terveydenhoitajan käyntien osuus	Jos asiakas avopalvelujen piirissä, ja kay usein pth:n käynnillä, onko jokin pieässä avopalveluissa?	Mahdollisesti Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien		KUVA
		Välittömän työajan osuus kokonaistyöajasta sairaanhoitajilla ja terveydenhoitajilla keskimäärin (%)	Kertoo liian suuresta painotuksesta hallinnollisiin tehtäviin? Kertoo yleisestä tehtävänkuvasta.	Vanhuspalvelulain seuranta TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi		Minimi
		Kotihoidon asiakkaista palvelusuunnitelmaan kirjattu kuntoutumistavoite (asiakkaiden %-osuus)	Mistä kertoo? Kuntoisuuden muutoksen seuranta tärkeämpää?	Vanhuspalvelulain seuranta TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi		Minimi
		Niiden kotihoidon asiakkaiden osuus (%), joiden lääkityksen lääkäri on tarkistanut kokonaisuudessaan viimeisen 180 vuorokauden aikana.		Kotihoidon laskenta TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla)		Minimi
		Kotihoidon asiakkaan tilanne 2 kk akuuttisairaanhoidon joutumisen jälkeen		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttuijen mukaan (yhdenvertaisuuden		KUVA
	Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista)	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.		TP	

LAATU: Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
5. Toistuva palvelu	Hoidon tai palvelun uusiutuminen kertoo jatko- tai avohoidon laadun puutteista tai ensimmäisen hoidon epäonnistumisesta.	1kk sisällä päivystykseen joutuminen kuntoutusjakson jälkeen (% asiakkaista)		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP
		Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 30.11., joilla kotihoidon käyntejä 90 tai enemmän kertaa kuukaudessa (%)		Kotihoidon laskenta TAI Maakuntien omat potilas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi		Minimi
6. Virallinen laatu		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitajaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitajaksot saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveystilasto. PVK: Potilasvahinkotilastot		KUVA
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Haipro) käytössä -> Esim. Hairpro luokittelut	% Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei) Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen haittatapahtumien seurantarjestelmä?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen); Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Ammattioikeuksien perumiset				KUVA
		AVAIN-mittarin käytön yleisyys asiakassuunnitelman teossa	Niiden asiakkaiden määrä, joille on tehty asiakassuunnitelma AVAIN mittarilla, osuus % kaikista sosiaalityöntekijöiden ja sosiaaliohjaajien	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja	KUVA

LAATU: Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Luokka	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde		KUVA tai minimitieto	
7. Muu laatu		Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä terveydenhuollon asiakkailla, joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito - suosituksen mukaisesti	Koelaskennassa käytetty: Avohilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartoitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C -testit hyväksytyt julkistaviksi CodeServerilla koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017 TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA	
		Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI 4v, 14v)	Ylipainoisten osuus alueella, tuottajittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP	
Lisämoduuli 1. Lääkitys		Monilääkittyjen osuus yli 75-vuotiaista	Monilääkittyjen osuus yli 75-vuotiaista (Prosentuaalinen osuus 75-vuotiaista tai sitä vanhemmista, jotka ovat hankkineet 10 tai useampaa lääkeainetta edeltävän 4 kuukauden aikana).	Noin joka kymmenes 75 syö yli kymmentä eri reseptilääkettä. Kelan SV-tilastoissa on tieto asiakkaiden lääkkeiden käytöstä, Fimean lääketilasto + Maakuntien omat potilas /	KUVA		
		lääkille sopimattomien lääkkeiden käyttö	lääkille sopimattomien lääkkeiden käyttö (Prosentuaalinen osuus 75-vuotiaista tai sitä vanhemmista, jotka ovat käyttäneet vuoden sisällä Fimean 75+ -lääketietokannan D-luokan lääkkeitä	Fimean lääketilasto; Kela Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA		
		Antibiootit	Antibioottien vuosikulutus avohoidossa -> antibioottien vuosikulutus yli 75-vuotiailla	Antibioottien käyttö (J01) vuosikulutus avohoidossa DDD/1000 as/vrk; DDD (defined daily dose, kansainvälisesti sovittu lääkekohtainen teoreettinen vuorokausiannos)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen) Health at a Glance OECD indicators: Avohilmo (THL), Terveystilmo (THL); Kela	KUVA	
		Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / 100 000 asukasta -> Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / asiakasmäärä / ikäluokka	Indikaattori ilmaisee todetut antibioottiripulitapaukset (Clostridium difficile) / 100 000 asukasta.	Sotkanet (ind. 4112): Tartuntatautirekisteri (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA		
		Lääkkeille vastustuskykyisten taudinaiheuttajien esiintyvyys		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit	KUVA		
		Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty	Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.	maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden	KUVA	KUVA	

OK

LAATU: 18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimietieto
1. Asiakas-tyytyväisyys		Asiakastytyväisyyssmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteinen			Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oletanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)		KUVA
		Kohtaaminen, asiakaspalvelu (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu)	Keskiaarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Palvelun hyödyllisyys (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys)	Keskiaarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys: THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Ymmärrettävä kommunikaatio (Lähde: Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus (Lähde: Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodoittain, käytäneet -> Hoitajat ja lääkärit viettivät riittävästi aikaa tapaamisessa)	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus kysyä (Lähde: Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
	Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskeviin asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskeviin asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA	
	Asiakastytyväisyys vastaanottopalveluihin (Lähde: Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa)	Keskiaarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemäni palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta - lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.		KUVA	

LAATU: 18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
2. Uusien asiakkaiden määrä suhteessa tarpeeseen	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyiden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkaiden määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.	Uusi asiakas = ei merkintää hoidosta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisterissä. Palveluntarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotaso mittarit		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoinnain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen	
	Sairastavuusindeksit	Sairastavuusindeksi			Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoinnain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	
		Syöpa indeksi, ikävakiomaton	kaikki saatavilla olevat sairastavuusindeksit mukaan	Tärkeimpiä hoidon käyttösyitä		minimi
		Ahoverisuonitauti-indeksi, ikävakiomaton		Tärkeimpiä hoidon käyttösyitä		minimi
		Sepelvaltimotauti-indeksi, ikävakiomaton (2012-2014)		Tärkeimpiä hoidon käyttösyitä		minimi
	Yleiskunto	Terveytensä keskitasoiseksi tai sitä huonommaksi kokevien osuus (%), 20-64-vuotiaat		ATH	Jos tiedonkeruu toteutettu laajemmalla kyselyllä, joka olisi kiinnitettävissä henkilöön - Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoinnain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	minimi
		100 metrin matkan juoksemisessa suuria vaikeuksia, osuus (%), 20-64-vuotiaat		ATH		minimi
		Niiden osuus, jotka uskovat, että todennäköisesti eivät jaksais työkennellä vanhuuseläkeikään saakka (%), 20-64-vuotiaat		ATH		minimi
		Muita väestötason terveyttä kuvaavia muuttujia				
	3. Asiakkaiden vaikeusaste ja tehtyjen toimenpiteiden määrä	Käytetään kontrollimuuttujana	Toimenpiteelliset hoitajaksot (kirurgiset toimenpiteet)	Toimenpiteelliset hoitajaksot (kirurgiset toimenpiteet) / 1000 asukasta	Perusterveydenhuoltotilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoinnain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.
		Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit	Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit / 1000 asukasta	Erikoissairaanhoidotilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		minimi
		Somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon potilaat	Somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon potilaat / 1000 asukasta			minimi
		Päiväkirurgian potilaat	Päiväkirurgian potilaat / 1000 asukasta			minimi
		Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitopäivät	Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitopäivät / 1000 asukasta			minimi
		Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitajaksot	Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitajaksot / 1000 asukasta			minimi
		Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit / 1 000 asukasta			minimi
		Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut potilaat	Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut potilaat / 10000 asukasta. Tärkeimpiä hoidon käyttösyitä			minimi

LAATU: 18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
4. Laatu	Infektiot ja komplikaatiot	Hoitoon liittyvät veriviljelypositiiviset infektiot	Hoitoon liittyvät veriviljelypositiiviset infektiot /1000 hoitopäivää	Erikoissairaanhoidotilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus-postinumero): ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoiittain; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP
		Hoitoon liittyvien infektioiden (ESBL, MRSA, VRE) ilmaantuvuus	Hoitoon liittyvillä infektiolla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektiota, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen): OECD-indikaattori. Kuvas OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattoreista. THL: OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa		KUVA
		Toimenpiteen jälkeinen syvä laskimotromboosi tai keuhkoembolia	Toimenpiteen jälkeiset keuhkoemboliat tai laskimotromboosit 100 000 vuodeosastohoitojaksoa kohden. Keuhkoembolia tai laskimotromboosi-indikaattori kuvaa vuodeosaston hoitojaksoja, joiden sivudiagnoosina on toimenpiteen jälkeinen keuhkoembolia tai laskimotromboosi suhteutettuna kaikkien päätyneiden hoitojaksojen määrään 15 vuotta täyttäneillä potilailla. Luku ilmaistaan 100 000 vuodeosaston hoitojaksoa kohden. Luku on vakioitu OECD:n vuoden 2010 standardivaestoon. Tiedot saadaan hoitoilmoitusrekisteristä. Kirjaamisessa voi olla eroja. Tiedoissa ovat mukana vain ne potilaat, joilla hättätapahtuma on havaittu saman hoitojakson aikana kuin tehty toimenpide.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen): OECD-indikaattori. Kuvas OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattoreista. THL: OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa		KUVA
		Toimenpiteen jälkeinen verenmyrkytys (sepsis)	Toimenpiteen jälkeinen verenmyrkytys (sepsis) 100 000 vuodeosastohoitojaksoa kohden. Verenmyrkytysohjaattori kuvaa vuodeosaston hoitojaksoja, joiden sivudiagnoosina on toimenpiteen jälkeinen sepsis, suhteutettuna kaikkien päätyneiden hoitojaksojen määrään 100 000 kohti 15 vuotta täyttäneillä potilailla. Luku on vakioitu OECD:n vuoden 2010 standardivaestoon. Tiedot saadaan hoitoilmoitusrekisteristä. Tiedoissa ovat mukana vain ne potilaat, joilla hättätapahtuma on havaittu saman hoitojakson aikana kuin tehty toimenpide.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen): OECD-indikaattori. Kuvas OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattoreista. THL: OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa		KUVA
		Staphylococcus aureus-bakteremiat	Staphylococcus aureus-bakteremiat/1000 hoitopäivää	SIRO (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		minimi
		Kirurgisen ja muun lääketieteellisen hoidon komplikaatiot	Kirurgisen ja muun lääketieteellisen sairaalahoidon komplikaatiot ICD-10 tautiluokituksen T80-T88 koodein mitattuina, % hoitojaksoista	Terveyshilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
Palvelusuunnitelmat: seurataan palvelusuunnitelmiin kirjattujen toimenpiteiden toteutumista	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD 10 ja 1. toimenpidetiedon aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien potilastietoja: FinSote	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus-postinumero): ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoiittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA	
		18 vuotta täyttäneiden hoitojaksot sairaalan vuodeosastolla diabeteksen vuoksi diabetespäädiaagnosilla ilman merkintoja diabeteksen komplikaatioista	Lähde: 15 vuotta täyttäneiden hoitojaksot sairaalan vuodeosastolla diabeteksen vuoksi diabetespäädiaagnosilla ilman merkintoja diabeteksen komplikaatioista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen): OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa -tilasto (THL)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus-postinumero): ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoiittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Somaattisen erikoissairaanhoidon käyttöindeksi	lyhjakaynti	Sairaaloiden toiminta ja tuottavuus -tietokanta (Bench marking) (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		minimi
Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista): Pitää määritellä soveltuva laatumittari digitaaliselle palvelulle	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.			TP	

LAATU: 18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
5. Toistuva palvelu	Hoidon tai palvelun uusituminen kertoo jatko- tai avohoidon laadun puutteista tai ensimmäisen hoidon epäonnistumisesta.	30vrk vuodeosastohoidosta poistumisen jälkeinen suunnittelemaan paluu vuodeosastolle, raportoidaan avainprosessit %	Avainprosessit: 1. Sydäninfarkti, 2. aivoinfarkti, 3. lonkkamurtuma, 4. teko-nivel-kirurgia, 5. keskosten hoito	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero): ikäryhmittäin: sukupuolittain: tulotasoin: vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP
		Lonkan tekoniivelen uusintaleikkaukset %	%: Uusintaleikkausten osuus ensileikkausten määrästä. Uusintaleikkaukset kohdistetaan primaarileikkauksen tehneelle tekoniivelen tilalle asennetaan kokonaan tai osittain uusi tekoniivel. Uusintaleikkaukset kohdistetaan primaarileikkauksen tehneelle sairaalalle (tai alueelle). Jos tiedot raportoidaan sairaaloittain, voidaan laskea sairaalan uusintaleikkausten osuus ensileikkauksista tietyn aikavälin aikana (esim. kaksi vuotta). Tiedot voidaan raportoida sairaaloittain ja/tai alueittain, riippuu kumpi näkökulma halutaan ottaa. Sairaala- ja aluenäkökulma kertovat ilmiöstä eri näkökulmista: ei voi sanoa, että jompikumpi olisi parempi tai huonompi.	Endonet (THL), Implanttirekisteri (THL): Terveystilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Lonkan tekoniivelkirurgia uusintaleikkaukset: Niiden lonkan tekoniivelleikkauksessa olleiden potilaiden osuus, joille on tehty uusintaleikkaus 2 vuoden kuluessa %	Niiden lonkan tekoniivelleikkauksessa olleiden potilaiden osuus, joille on tehty uusintaleikkaus 2 vuoden kuluessa % ryhmän potilaista, Lasketaan sekä vakioitu että vakioimaton arvo	Sotkanet (ind. 3946 vakioitu), Hyvinvointikompassi (Lonkan tekoniivelleikkauksen uusinta) , THL: Perfect-hanke: Implanttirekisteri (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Niiden polven tekoniivelleikkauksessa olleiden potilaiden osuus, joille on tehty uusintaleikkaus 2 vuoden kuluessa %	Niiden polven tekoniivelleikkauksessa olleiden potilaiden osuus, joille on tehty uusintaleikkaus 2 vuoden kuluessa % ryhmän potilaista, Lasketaan sekä vakioitu että vakioimaton arvo	THL: Perfect-hanke TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat, määrä	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoidon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoidon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet	THL: Terveystilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Päivystykseen 48 tunnin sisällä palannut potilas, määrä	Päivystyksessä (esh ja yhteispäivystys) hoidetut ja sieltä kotiutetut potilaat, jotka palaavat 48t sisällä päivystykseen, % kaikista päivystyksessä hoidetuista ja sieltä kotiutetuista potilaista	THL: Terveystilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
6. Laadun kontrollointi		Korvatut potilasvahingot/hoidetut potilaat	Raportoidaan palvelukohtaisesti.			TP
		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitajaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitajakset saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveystilasto. PVK: Potilasvahinkotilastot	Tuottajittain	KUVA
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro) käytössä -> Esim. Hairpro luokittelet, Mitä tästä poimitaan laatumittareiksi? Esim. Kuinka monta häiritä tapahtumaa Hairpron kautta saat 2 viikon ajalla?	% Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei) Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen häiritä tapahtumien seurantarjestelmä?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen: Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut, määrä		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia, Kyllä / ei		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Ammattioikeuksien perumiset, määrä				KUVA

LAATU: 18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto
7. Muu laatu		Eiintapaneuvonnan toteutuminen tyypin 2-diabetes-riskissä oleville Käypä hoito –suosituksen mukaisesti	Kyllä / ei	Kanta. Tieto olemassa järjestelmissä, saadaan järjestelmistä vuonna 2019. TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain	KUVA
		Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä terveydenhuollon asiakkailla, joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito -suosituksen mukaisesti	Koelaskennassa käytetty: Avohilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartioitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C -testit hyväksytyt julkaistaviksi CodeServerilla koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017 TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI) alueittain, tuottajittain	Lähde: Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI 4v, 14v)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
Lisämoduuli 1: Lääkkeiden käyttö	Antibiootit	Antibioottien vuosikulutus erikoissairaanhoidossa (Lähde: Antibioottien vuosikulutus avohoidossa)	Antibioottien käyttö (J01) vuosikulutus avohoidossa DDD/1000 as/vrk: DDD (defined daily dose, kansainvälisesti sovittu)	Health at a Glance OECD Indicators; Avohilmo (THL), Terveysilmo (THL); Kela TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit +	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulostasoin: vastuusten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / asiakasmäärä (Lähde: Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / 100 000 asukasta)	Indikaattori ilmaisee todetut antibiootitripulitapaukset (Clostridium difficile) / 100 000 asukasta.	Sotkanet (ind. 4112); Tartuntatautirekisteri (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Laakkeille vastustuskykyisten taudinaiheuttajien esiintyvyys, määrä	Tartuntatautirekisteri (THL)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty, kyllä / ei	Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.			KUVA
Lisämoduuli 2: Kuolleisuus		Hoitoon liittyvien infektioiden (ESBL, MRSA, VRE) ilmaantuvuus, määrä	Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.		KUVA	
		30vrk vuodeosastohoidosta poistumisen jälkeinen kuolleisuus, raportoidaan avainprosessit	Avainprosessit: 1. Sydäninfarkti, 2. aivoinfarkti, 3. lonkkamurtuma, 4. teko-nivel-kirurgia, 5. keskosten hoito		TP	
		Uusien aivoinfarktipotilaiden 30 päivän kuolleisuus	Uusien aivoinfarktipotilaiden 30 päivän kuolleisuus % ryhmän potilaista Lasketaan sekä vakioitu että vakioimaton arvo	Sotkanet (ind. 3900,3944), Terveystemme (28 päivän kuolleisuus), Hyvinvointikompassi (Aivoinfarkti, kuolleisuus) THL: Perfect-hanke TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten	KUVA	
		Uusien sydäninfarktipotilaiden 30 päivän kuolleisuus	Uusien sydäninfarktipotilaiden 30 päivän kuolleisuus % ryhmän potilaista Lasketaan sekä vakioitu että vakioimaton arvo	Sotkanet (ind. 3899, 3942), Terveystemme (Sydäninfarkti, kuolleisuus), Hyvinvointikompassi (näkyvä) THL: Perfect-hanke TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten	KUVA	
		Rintasyövän viiden vuoden suhteellinen elossaololuku	Rintasyövän viiden vuoden suhteellinen elossaololuku, (0–1). Luku ilmaisee, kuinka suuri osa syöpäpotilaista elää viisi vuotta syövän toteamisesta verrattuna siihen, kuinka suuri osa alueen saman ikäisestä väestöstä elää kyseisen ajan. Suhteellinen elossaololuku on tulkittavissa elossaolo todennäköisyyden arvioksi tilanteessa, jossa potilaiden sairastama syöpä on ainoa mahdollinen kuolemansyy.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen: OECD-indikaattori. Kuvaus OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattoreista. THL: OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa. Syöpärekisteri: elonpäämisluvut	KUVA	
		Kohdunkaulan syövän viiden vuoden suhteellinen elossaololuku	Kohdunkaulan syövän viiden vuoden suhteellinen elossaololuku (0–1). Luku ilmaisee, kuinka suuri osa syöpäpotilaista elää viisi vuotta syövän toteamisesta verrattuna siihen, kuinka suuri osa alueen saman ikäisestä väestöstä elää kyseisen ajan. Suhteellinen elossaololuku on tulkittavissa elossaolotodennäköisyyden arvioksi tilanteessa, jossa potilaiden sairastama syöpä on ainoa mahdollinen kuolemansyy.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen: OECD-indikaattori. Kuvaus OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattoreista. THL: OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa. Syöpärekisteri: elonpäämisluvut	KUVA	
		Paksusuolen syövän viiden vuoden suhteellinen elossaololuku	Paksusuolen syövän viiden vuoden suhteellinen elossaololuku (0–1). Luku ilmaisee, kuinka suuri osa syöpäpotilaista elää viisi vuotta syövän toteamisesta verrattuna siihen, kuinka suuri osa alueen saman ikäisestä väestöstä elää kyseisen ajan. Suhteellinen elossaololuku on tulkittavissa elossaolotodennäköisyyden arvioksi	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen: OECD-indikaattori. Kuvaus OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattoreista. THL: OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa. Syöpärekisteri: elonpäämisluvut	KUVA	
Lonkkamurtumapotilaiden 365 päivän kuolleisuus, vakioitu % Menetetety elinvuodet (PYLL) ikävälillä 0–80 vuotta/100 000 asukasta	Lonkkamurtumapotilaiden 365 päivän kuolleisuus, vakioitu %	Perfect lonkkamurtumapotilait Kuolemansyyt (Tilastokeskus)	alueittain	KUVA minimi		

LAATU: 18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KUVA tai minimitieto	
Lisämoduuli 5: Lähetteet	Kermankuorinta ja perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraation seuraaminen	Ilman lähetettä erikoissairaanhoidon tulleet, % kaikista päätyneistä erikoissairaanhoidon hoitojaksoista /Tai kaikista läheteteistä)		Erikoissairaanhoidotilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin	tuottajittain, alueittain	minimi	
		Terveyskeskuksen/vastaanoton läheteteellä erikoissairaanhoidon tulleet, % kaikista päätyneistä erikoissairaanhoidon hoitojaksoista (tai kaikista läheteteistä)			tuottajittain, alueittain	minimi	
		Yksityisen terveydenhuollon läheteteellä erikoissairaanhoidon tulleet, % kaikista päätyneistä erikoissairaanhoidon hoitojaksoista (tai kaikista läheteteistä)			tuottajittain, alueittain	minimi	
		Päivystyksenä erikoissairaanhoidon tulleet, % kaikista päätyneistä erikoissairaanhoidon hoitojaksoista			tuottajittain, alueittain	minimi	
		Ilman lähetettä erikoissairaanhoidon sisälle hoitoon kirjaamattomat, % kaikista läheteteistä			tuottajittain, alueittain	minimi	
		Terveyskeskuksen/vastaanoton läheteteellä erikoissairaanhoidon sisälle kirjaamattomat, % kaikista läheteteistä			tuottajittain, alueittain		
		Yksityisen terveydenhuollon läheteteellä erikoissairaanhoidon sisään kirjatut, % kaikista läheteteistä			tuottajittain, alueittain		
		Päivystyksenä erikoissairaanhoidon tulleet, % kaikista läheteteistä			tuottajittain, alueittain		
		Kapitaatiosumman ylittäneiden asiakkaiden lähetteet erikoissairaanhoidon, määrä			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen	tuottajittain, alueittain	
		läheteteiden diagnoosit: erikoissairaanhoidon sisään kirjaamattomien läheteteiden diagnoosit	onko riittävä peruste hoidolle erikoissairaanhoidossa?			tuottajittain, alueittain	
		Lähetetejonot			tuottajittain, alueittain		

LAATU: Vammaisten palvelujen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitieto
1. Asiakastytyväisyys			Asiakastytyväisyyssmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteinen ehdotus rajatusta avain-mittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi.		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku vammaispalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodittain, käytäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodittain, käytäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat vaittamat kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)		KUVA
		asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu)	Keskiaivo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys (Lähde: Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys)	Keskiaivo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys: THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Ymmärrettävä kommunikaatio palveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodittain, käytäneet (Lähde: Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus palveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodittain, käytäneet (Lähde: Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus kysyä palveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodittain, käytäneet (Lähde: Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskeviissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodittain, käytäneet (Lähde: Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskeviissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodittain, käytäneet)	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskeviissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Asiakastytyväisyys vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa (Lähde: Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa)	Keskiaivo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemäni palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.		KUVA
	Aito mahdollisuus valita vammaispalvelut (Tausta: Aito mahdollisuus valita terveysasema (perustuu SOTE2016 pilottialueistoon) / "Samaa mieltä"			FinSote		Minimitieto
2. Uusien asiakkaiden määrä suhteessa tarpeeseen	Kiinnittää huomiota palvelun peittäävyyden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkaiden määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.	Vammaispalveluhakemusten määrä / suhteessa myönteisiin päätöksiin		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen) vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Minimitieto
		Apua riittämättömästi saavien osuus väestöstä (%), 55 - 64-vuotiaat, vammaispalvelut, eriteltynä iän, sukupuolen ja koulutustaan mukaan.		ATH		Minimitieto
		Vaikeavammaisten kuljetuspalvelujen saaja vuoden aikana / 100 000 asukasta		Sosiaalipalvelujen toimintatilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonimisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose		Minimitieto
		Tukipalveluja vuoden aikana saaneista kuljetuspalveluja saaneet, kunnan kustantamat palvelut				

LAATU: Vammaisten palvelujen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitieto
3. Asiakkaiden vaikeusaste		Kehitysvammaisten tuetun asumisen asiakkaat 31.12. yhteensä		Sosiaalipalvelujen toimintatilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lahetetaan esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Minimitieto
		Kehitysvammaisten autetun asumisen pitkäaikaisasiakkaat 31.12. yhteensä				Minimitieto
		Kehitysvammaisten tuetun asumisen 65 - 74-vuotiaat asiakkaat 31.12.				Minimitieto
		Henkilökohtaisen avun asiakkaita vuoden aikana / 100 000 asukasta				Minimitieto
		≥30v vanhempien luona asuvien määrä + 8. Itsenäisesti asuvien vammaisten osuus vammaisikäisväestöstä (≥18 v)	Mittaa vammaisten itsenäisen tuetun asumisen onnistumista.			TP
4. Laatu		Päivystyskäynnit perusterveydenhuollossa vammaisilla, suhteessa koko muun väestön käynteihin (Lähde: Päivystyskäynnit perusterveydenhuollossa 75 vuotta täyttäneillä)	Mittaa vammaisen suurampaa riskiä joutua päivystykseen -. Kertoo itsenäisen asumisen ongelmista		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lahetetaan esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	KUVA
		Päivystyskäynnit erikoissairanhoidossa vammaisilla suhteessa koko muun väestön käynteihin (Lähde: Päivystyskäynnit erikoissairanhoidossa 75 vuotta täyttäneillä)	Mittaa vammaisen suurampaa riskiä joutua päivystykseen -. Kertoo itsenäisen asumisen ongelmista			KUVA
		Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoitoon saaneet asiakkaat -> Yli 10 lähetettä erikoissairaanhoitoon saaneet asiakkaat VAMMAISET	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoitoon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoitoon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystysläheteet	THL: Terveystilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat -> Yli 10 kertaa terveyskeskuksessa käyneet asiakkaat VAMMAISET	Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä	Avoihimo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
	Palvelusuunnitelmat: seurataan palvelusuunnitelmiin kirjattujen toimenpiteiden toteutumista	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdystä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja T. 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hio tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukunimi+tilin: tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen	KUVA
		Virtuaalipalveluiden piirissä olevien asiakkaiden määrä suhteutettuna kaikkien palvelujen piirissä oleviin asiakkaisiin	Suhteutetaan kaikkiin vammaispalveluita saaviin asiakkaisiin.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
		Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty				KUVA
		Työllistyneiden osuus -kaikista vammaisista	Suhteutetaan kaikkiin aikuisiin (≥18v) vammaispalveluita saaviin asiakkaisiin. Kansainvälisesti tilastoitava mittari. Tietojen saaminen edellyttää lainsäädännöllistä muutosta.	TEM + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP

LAATU: Vammaisten palvelujen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitieto
5. Virallinen laatu		Muutoksenhaussa muuttuneiden tai palautettujen päätosten määrä suhteessa annettuihin vammaispalvelupäätöksiin		TEM + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin;	TP
		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitojaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitajaksot saatavissa Sotkanetistä (Ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveystilasto. PVK: Potilasvahinkotilastot TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Haiopro) käytössä > Esim. Haiopro luokittelut	% Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei) Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen häiriintapauksien seurantarjestelmä?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen): Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen): Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien		KUVA
		Ammattioikeuksien perumiset		Luova?		KUVA
		AVAIN-mittarin käytön yleisyys asiakassuunnitelman teossa	Niiden asiakkaiden määrä, joille on tehty asiakassuunnitelma AVAIN mittarilla, osuus % kaikista sosiaalityöntekijöiden ja sosiaaliohjaajien asiakkaista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
7. Yleiset laatumittarit		Eilintapaneuvonnan toteutumisen tyyppin 2-diabetes-riskissä oleville Käypä hoito - suosituksen mukaisesti		Kanta. Tieto olemassa järjestelmissä, saadaan järjestelmistä vuonna 2019. TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasottain; vastausten kiinnittymisen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä terveydenhuollon asiakkailla, joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito -suosituksen mukaisesti	Koelaskennassa käytetty: Avohilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartoitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015) *10000	AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C -testit hyväksytyt julkaistaviksi CodeServerilla koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017 TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		8. Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI 4v, 14v)	Ylipainoisten osuus alueella, tuottajittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP

LAATU: Päivystyksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
1. Asiakas- tyytyväisyys			Asiakastytyväisyyssmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteneväinen ehdotus rajatusta avain-mittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi, jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi.		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYKSET 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5=ei koske minua (en oletanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)		KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu	Keskiaivo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys	Keskiaivo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys; THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Ymmärrettävä kommunikatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%)) "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYKSET 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYKSET 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kansani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oleyttänyt sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%)) "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYKSET 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oleyttänyt sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%)) "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYKSET 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en oleyttänyt sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); OECD lääkaripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa	Keskiaivo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä		KUVA

2. Uudet asiakkaat suhteessa tarpeeseen		Tässä paketissa ei tarvita uusien asiakkaiden moduulia				
---	--	--	--	--	--	--

LAATU: Päivystysten tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
3. Asiakkaat vaikeusaste	Käytetään kontrollimuuttujana	Lahetteiden/siirtojen määrä korkeamman tason päivystysyksiköihin.	Suhteutettu päivystyspotilaiden lukumäärään.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Päivystyskäyntien määrä/ikäryhmäasukas	mahdollisesti myös muita sose tekijöitä, kuten päivystyskäyntien määrä / sukupuoli, päivystyskäyntien määrä / tulotaso jne.	Mahdollisesti Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP KUVA
		Yhteispäivystyksen pth-käynnit: sairaanhoitajakäyntien osuus -> sairaan/terveydenhoitajan käyntien osuus				
4. Laatu		Hoitajan antama puhelinneuvonta käyntiä kohden (24 h)	Koodaus puhelinneuvonnassa: 1. ei toimenpiteitä, 2. ohjattu muualle kuin päivystykseen, 3. ohjattu päivystykseen, 4. ei puhelinneuvontaan kuuluva asia	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
		Yhteispäivystyksen pth-käynnit: sairaanhoitajakäyntien osuus	Mahdollisesti Avohilmo (THL)			KUVA
		Sydänpysähdys: Nähty VF/VT potilaiden sekundaariselvityminen % (elossa sairaalasta)	Päivystysyksikössä nähty sydänpysähdys. Kotiutuneiden suhde kaikkiin hoidettuihin potilaisiin.			TP
	Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista)	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.			TP
5. Palvelun toistuminen		Uusintakäynti 48 tunnin kuluessa	Uusintakäynti samassa päivystysyksikössä. Suhteutetaan hoidettujen potilaiden lukumäärään.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta -	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoidon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoidon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet	THL: Terveyshilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat	Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä	Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Päivystykseen 48 tunnin sisällä palannut potilas	Päivystyksessä (esh ja yhteispäivystys) hoidetut ja sieltä kotiutetut potilaat, jotka palaavat 48t sisällä päivystykseen, % kaikista päivystyksessä hoidetuista ja sieltä kotiutetuista potilaista	Terveyshilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA

LAATU: Päivystyksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
6. Laadun kontrolli		Korvattujen potilasvahinkojen määrät/vuosi	Suhteutetaan hoidettujen potilaiden lukumäärään/vuosi.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysijä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitojaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitajaksot saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveysilmo. PVK: Potilasvahinkotilastot TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin;	KUVA
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro) käytössä -> Esim. Hairpro luokitellut	% Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei) Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen haittatapahtumien seurantarjestelmä?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen); Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen); Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta - lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
7. Muu laatu		Ammattioikeuksien perumiset		Luova?		KUVA
		Elintapaneuvonnan toteutuminen tyyppin 2-diabetes-riskissä oleville. Käypä hoito – suosituksen mukaisesti		Kanta. Tieto olemassa järjestelmissä, saadaan järjestelmistä vuonna 2019. TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä terveydenhuollon asiakkailla, joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä	Koelaskennassa käytetty: Avohilmo, SPAT 1273, Paihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartoitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C -testit hyväksytyt julkaistaviksi CodeServerillä koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017 TAI Maakuntien omat potilas /	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysijä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten	KUVA
	Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI 4v, 14v)	Ylipainoisten osuus alueella, tuottajittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP	

LAATU: Päivystysten tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet o
Lisämoduuli 1: Lääkitys		Antibioottien vuosikulutus avohoidossa -> antibioottien vuosikulutus; vuosimääräykset päivystyksessä	Antibioottien käyttö (J01) vuosikulutus avohoidossa DDD/1000 as/vrk; DDD (defined daily dose,kansainvälisesti sovittu lääkekohtainen teoreettinen vuorokausiannos)	Health at a Glance OECD indicators; Avohilmo (THL), Terveystilmo (THL); Kela TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	KUVA
		Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / 100 000 asukasta -> Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia; vuosimääräykset päivystyksessä / asiakasmäärä	Indikaattori ilmaisee todetut antibioottiripulitapaukset (Clostridium difficile) / 100 000 asukasta.	Sotkanet (ind. 4112); Tartuntatautirekisteri (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Osuus potilaista, joilla on epäspesifisen ylähengitystieinfektion diagnoosi (J06.9, J20) ja, joille on samassa palvelutapahtumassa määrätty antibiootti (ATC J01)		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Lääkkeille vastustuskykyisten taudinaiheuttajien esiintyvyys				KUVA
		Hoitoon liittyvien infektioiden (ESBL, MRSA, VRE) ilmaantuvuus	Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.			KUVA
		Onko lääkityksen kokonaisarviointi tehty				KUVA
Lisämoduuli 2: Kuolleisuus		Päivystyspotilaiden kuolleisuus 48 tuntia päivystykseen saapumisesta	Kuolema kotona tai hoitoyksikössä 48 tunnin kuluessa päivystyskontaktista.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP

LAATU: Vastaanoton tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai mini
1. Asiakastyytyväisyys		Asiakastyytyväisyysmittari tulisi olla kansallisesti eri palveluille yhteneväinen ehdotus rajatusta avain-mittarista. Mittaamishetki määriteltävä palvelukohtaisesti yhdenmukaiseksi, jotta tulosten vertailukelpoisuus säilyisi.			Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulkua sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)		KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu	Keskliarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys	Keskliarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys: THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta		KUVA
		Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%): "sain osallistua itseäni koskeviin asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. "sain osallistua itseäni koskeviin asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu		KUVA
		Asiakastyytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa	Keskliarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä		KUVA
		Terveyskeskustaakärin palveluita riittävästi saaneiden osuus palveluita tarvinneista (%) (ikäryhmittäin, koulutuksenpituuden mukaan		ATH		Minimi

LAATU: Vastaanoton tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai mini
2. Uudet asiakkaat	Kiinnittää huomiota palvelun peittävyiden parantamiseen ja kannustaa siihen. Samalla tehostetaan jo palvelussa olevien asiakkaiden / potilaiden hoitoa, jotta uusien potilaiden palvelun saatavuus paranee. Uusien asiakkaiden määrää käytetään myös kontrollimuuttujana.	Sote - keskuksen kirjautuneet UUDET asiakkaat	Uusi asiakas = ei merkintää hoidosta aiemmin maakunnan tai yksityisen tuottajan potilas / asiakasrekisterissä. Palvelutarve = väestölliset kyseisen palvelun tarpeen mittarit + alueelliset tulotasomittarit	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
3. Asiakkaat vaikeusaste		Kaynnit maakunnan päivystyksessä/sote-keskukseen listautuneet asiakkaat		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Työttömien terveystarkastukset		AvoHilmo TAI TEM + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Minimi
4. Laatu	Sote-keskuksesta kesken valintakautta poistuneiden asiakkaiden lukumäärä suhteessa listautuneiden lukumäärään.	Terveysasemaa vaihtaneet 12kk:n aikana palveluja käyttäneistä. Sote-keskusta vaihtaneiden (poistuneiden) lukumäärä suhteutettuna sote-keskuksen keskimääräiseen asiakasmäärään/vuosi.		FinSote TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös	Minimi TP
	Palvelusuunnitelmat; seurataan palvelusuunnitelmiin kirjattujen toimenpiteiden toteutumista	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien potilastietoja : FinSote	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikaryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
	Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista)	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.			TP
	5. Palvelun toistuminen	Päivystykseen 48 tunnin sisällä palannut potilas -> Päivystykseen 48 tunnin sisällä hoidosta palannut potilas	Päivystyksessä (esh ja yhteispäivystys) hoidetut ja sieltä kotiutetut potilaat, jotka palaavat 48t sisällä päivystykseen, % kaikista päivystyksessä hoidetuista ja sieltä kotiutetuista potilaista	Päivystyksessä (esh ja yhteispäivystys) hoidetut ja sieltä kotiutetut potilaat, jotka palaavat 48t sisällä päivystykseen, % kaikista päivystyksessä hoidetuista ja sieltä kotiutetuista potilaista	Terveyshilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikaryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.
		Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 20 kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä		AvoHilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi		Minimi
		Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä				Minimi
						Minimi

LAATU: Vastaanoton tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai mini
6. Virallinen laatu		Ammattioikeuksien perumiset		Luova?	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin;	KUVA
		Korvatut potilasvahingot/ listautuneet asiakkaat	Vahinkojen lukumäärä/vuosi/ listautuneet asiakkaat.			TP
		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitojaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitojaksot saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveystieto, PVK: Potilasvahinkotilastot		KUVA
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro käytössä -> Esim. Hairpro luokitellut	% Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei) Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen häiritä tapahtumien seurantarjestelmä?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
7. muu laatu	Kuvaa väestön terveystottumuksia ja ennaltaehkäisevän työn onnistumista.	Elintapaneuvonnan toteutuminen tyypin 2-diabetes-riskissä oleville Käypä hoito -suositusten mukaisesti		Kanta. Tieto olemassa järjestelmissä, saadaan järjestelmistä vuonna 2019. TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasolittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Aikoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä terveydenhuollon asiakkailla, joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito -suositusten mukaisesti	Koelaskennassa käytetty: Avohilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu karttoitus; (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	Avohilmo 2018; AUDIT ja AUDIT-C -testit hyväksytyt julkaisutaviksi CodeServerilla koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017 TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Ylipainoisten osuus ikäväestöstä (ISO-BMI 4v, 14v)	Ylipainoisten osuus alueella, tuottajittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	TP	
Lisämoduuli 1: Lääkitys		Monilääkityksen osuus/ikäväestö, erityisesti >75v	Yli 15 eri ATC-koodia vuoden aikana käyttäneiden $\geq 75v$ asiakkaiden lukumäärä ja osuus listautuneista $\geq 75v$ väestöstä.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasolittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	TP
		Antibioottien vuosikulutus avohoidossa -> antibioottien vuosikulutus /vuosimääräykset vastaanotolta	Antibioottien käyttö (J01) vuosikulutus avohoidossa DDD/1000 as/vrk; DDD (defined daily dose.kansainvälisesti sovittu lääkekohtainen teoreettinen vuorokausiannos)	Health at a Glance OECD indicators: Avohilmo (THL), Terveystieto (THL); Kela TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia / 100 000 asukasta -> Todettuja Clostridium difficile -ripulitapauksia; vuosimääräykset vastaanotolla / asiakasmäärä	Indikaattori ilmaisee todetut antibiootitripulitapaukset (Clostridium difficile) / 100 000 asukasta.	Sotkanet (ind. 4112); Tartuntatautirekisteri (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Osuus potilaista, joilla on epäspesifisen ylähengitystieinfektion diagnoosi (J06.9, J20) ja, joille on samassa palvelutapahtumassa määrätty antibiootti (ATC J01)		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Lääkelle vastustuskykyisten taudinaiheuttajien esiintyvyys		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Hoitoon liittyvien infektioiden (ESBL, MRSA, VRE) ilmaantuvuus	Hoitoon liittyvillä infektioilla (aikaisemmin sairaalainfektio) tarkoitetaan infektioita, jotka ilmaantuvat sairaalassa tai liittyvät sairaalassa tehtyyn toimenpiteeseen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Onko lääkkityksen kokonaisarviointi tehty		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
Osuus potilaista, joilla on epäspesifisen ylähengitystieinfektion diagnoosi (J06.9, J20) ja, joille on samassa palvelutapahtumassa määrätty antibiootti (ATC		Avohilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Minimi			

LAATU: Vastaanoton tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai mini
Lisämoduuli 5: Lähetteet	Kermankuorinta ja perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraation seuraaminen	Lähteiden lukumäärä/listautuneet asiakkaat (erikoisalakoodi)	Tarkastelu erikoisaloittain.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta -	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja	TP
		Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoidon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoidon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet	THL: Terveystietojärjestelmä TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikaryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasolittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Päivystyksessä yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat		Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Ilman lähetettä erikoissairaanhoidon tulleet		Erikoissairaanhoidotilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		minimi
		Päivystyksenä erikoissairaanhoidon tulleet				minimi
		Ilman lähetettä erikoissairaanhoidon Sisälle hoitoon kirjaamattomat, % kaikista lähetteistä				minimi
		Terveyskeskukset/vastaanoton lähetteellä erikoissairaanhoidon sisälle kirjaamattomat, % kaikista lähetteistä				
		Kapitaatiosumman ylittäneiden asiakkaiden lähetteet erikoissairaanhoidon, määrä			Maakuntien oma tiedontuotanto/Kela	
		lähteiden diagnoosit; erikoissairaanhoidon sisään kirjaamattomien lähteiden diagnoosit		onko riittävä peruste hoidolle erikoissairaanhoidossa	Maakuntien oma tiedontuotanto/Kela	

LAATU: Ensihoidon tietopaketti

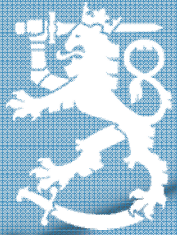
Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet	
1. Asiakastytyväisyys		Kansallisessa potilastytyväisyyskyselyssä kokonaistyytyväisyyden arvosanan 4 ja 5 (asteikolla 1-5) antaneiden osuus (%) kaikista				Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät palveluun, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; mahdollista myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodittain, käyttäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäänne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin	FinSote (THL, ent. ATH-kysely)			KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Minulle jäi tunne, että minusta vieti kaikki kokonaisvaltaisesti" Asteikko 1 (täysin eri mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Kohtaaminen, asiakaspalvelu THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta			KUVA
		Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Koin saamani palvelun hyödylliseksi" Asteikko 1 (täysin eri mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun hyödyllisyys; THL: Hammashoidon laatu asiakkaan näkökulmasta			KUVA
		Ymmärrettävä kommunikaatio sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%)) "asiat selitettiin ymmärrettävästi", palvelumuodittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_2. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäänne palvelua: "asiat selitettiin minulle ymmärrettävästi".	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
		Vastaanottoajan riittävä pituus sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%): "Vietetiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä", palvelumuodittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_3. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäänne palvelua. "kanssani vietettiin riittävästi aikaa vastaanottokäynnillä" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus,	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
		Mahdollisuus kysyä sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevien osuus (%)) "Sai tarpeeksi aikaa kysyä terveydentilasta ja hoidosta", palvelumuodittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_4. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäänne palvelua. "henkilökunta antoi minulle tarpeeksi aikaa kysyä omaan tilanteeseeni ja palveluuni liittyvistä asioista". Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
		Mahdollisuus osallistua itseä koskeviin päätöksiin (Samaa mieltä olevien osuus (%)) "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin", palvelumuodittain, käyttäneet	KYSYMYS 69_6. Miten vuorovaikutus henkilökunnan kanssa on sujunut, kun olette käyttäneet sosiaalipalveluja 12 viime kuukauden aikana? Arvioikaa viimeksi käyttämäänne palvelua. "sain osallistua itseäni koskevissa asioissa päätöksiin niin paljon kuin halusin" Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useinmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en olettanut sosiaalipalveluja). vaihtoehdon 1 ("aina") valinnaiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymykse;▲	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): OECD lääkäripalvelukysymyksistä mukailtu			KUVA
Asiakastytyväisyys terveysaseman vastaanottopalveluihin: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa	Keskiarvo terveysaseman asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemäni palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.			KUVA		
Moduuleja 2 ja 3 ei tarvita tässä tietopakettissa							

LAATU: Ensihoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
4. Laatu		Avainprosessit: Sydänpysähdys, rintakipu, aivohalvaus, korkeaenerginen vamma	Avainprosessit: Sydänpysähdys. 1. Mittari 1: Nähtyjen VF/VT potilaiden primaariselvityminen % (spontaani verenkierto sairaalaan luovutettaessa) /kansallinen keskiarvo 2. Mittari 2: Nähtyjen VF/VT potilaiden sekundaariselvityminen % (elossa sairaalasta) /kansallinen keskiarvo Rintakipu. 3. Mittari 1: Kuljetuskiireellisyys A/B/C/D 704 ASA saaneiden määrä kaikista 704 kuljetetuista/kansallinen keskiarvo 4. Mittari 2: Kuljetuskiireellisyys A/B/C/D 704 EKG rekisteröity %/kansallinen keskiarvo Aivohalvaus. 5. Mittari 1: Kuljetuskiireellisyys A/B706 viive kohteessa kulutettu aika min/kansallinen keskiarvo 6. Mittari 2: Kuljetuskiireellisyysluokka A/B 706 ja viive hälytyksestä sairaalaan saapumiseen min/kansallinen keskiarvo Korkeaenerginen vamma 7. Mittari 1: Kuljetuskiireellisyysluokka A/B 031, 032, 201, 202, 203, 741 ja viive kohteessa kuljettaa tilatieto min /kansallinen keskiarvo 8. Mittari 2: Kuljetuskiireellisyysluokka A/B 031, 032, 201, 202, 203, 741 ja viive hälytyksestä traumakeskukseen saapumiseen min/kansallinen keskiarvo	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
	Digitaaliset palvelut	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista)	Erikseen määriteltävä ja tietojärjestelmistä poimittava palvelukohtainen tieto.			TP
5. Palvelun toistuminen		Ei-kuljetetun potilaan ambulanssin käyttö 24 h kuluessa X-koodauksesta	% kaikista X-5 -koodatuista potilaista (X-5 = terveydentila määritetty, ei tarvetta ensihoitoon tai päivystykseen (esh ja yhteispäivystys) hoidetut ja sieltä kotiutetut potilaat, jotka palaavat 48t sisällä päivystykseen, % kaikista päivystyksessä hoidetuista ja sieltä kotiutetuista potilaista	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
	Usein kuljetetut potilaat	Yli 10 lähetettä vuodessa erikoissairaanhoidon saaneet asiakkaat -> yli 10 kertaa erikoissairaanhoidon siirrettyä asiakasta	Niiden asiakkaiden, joilla vuodessa yli kymmenen lähetettä erikoissairaanhoidon, osuus (%) kaikista lähetteen erikoissairaanhoidon saaneista asiakkaista. Mukana laskennassa myös päivystyslähetteet			KUVA
		Terveyskeskuksessa yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneet asiakkaat-> yli 10 kertaa terveyskeskukseen siirrettyä asiakasta	Terveyskeskuslääkärin vastaanotolla yli 10 (ja yli 20) kertaa vuodessa käyneiden asiakkaiden osuus (%) kaikista terveyskeskuslääkärin vastaanotolla käyneistä	Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		

LAATU: Ensihoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
6. Virallinen laatu		Hairpro luokka II tai korkeampi (määrä/1000 tehtävää)/kansallinen keskiarvo	Määriteltävä kansallisesti Hairpro-luokituksen käytön kriteerit.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin;	TP
		Organisaation sisäiset vaaratilanneilmoitukset (esim. Hairpro) käytössä -> Esim. Hairpro luokitellut	% Kyllä vastausten osuus (Kyllä/ei) Onko organisaatiossanne käytössä sähköinen haittatapahtumien seurantajärjestelmä?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen); Reponen ym., THL Raportti 12/2015 (http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-302-486-1) ja STEPS mittari 2017		KUVA
		Ilmoitetut potilasvahingot	Ilmoitettujen potilasvahinkojen lukumäärä 100 000 hoitajaksoa kohti (koko terveydenhuollossa). Hoitajakset saatavissa Sotkanetistä (ind. 1253 1000 asukasta kohti, mutta muutettavissa lukumäärätiedoksi Osuus <-> Lukumäärä	Potilasvakuutuskeskus THL: Terveyshilmo. PVK: Potilasvahinkotilastot		KUVA
		Toimenpiteisiin johtaneet hallintokantelut		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen); Osassa suurista kunnista v 2016, koko maan kattava otos syksyllä 2018. Terveysaseman hoidon laatu asiakkaan näkökulmasta -lomake. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.		KUVA
		Noudatetaanko Käypä-hoito suosituksia		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
		Kirjallisten hoito- ja toimintaohjeiden olemassaolo, ensihoito Ammattilouheuksien perumiset		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		KUVA
Lisämoduuli 2: Kuolleisuus		Ensihoidon potilaiden sairaalan ulkopuolinen kuolleisuus		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen. Ilollin mahdollista tehdä tarkempia	KUVA



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

SoTe-järjestäjän tietomalli

LIITE 3: Kuva mittariston
luokittelua palveluluokittain (Sote
tietopaketit)

Osa 2: Saatavuus ja saavutettavuus

Suunterveydenhuolto

Moduulit	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimimito
1. Asiakas-tyytyväisyys	Asiakkaiden kokemusta saatavuudesta / palvelukyvystä	Suun terveydenhuollon asiakkaiden palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo suun terveydenhuollon asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten	
		Suun terveydenhuollon palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.		
		Suun terveydenhuollon palveluita saatavilla sopivina aikoina				
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus	Perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 21 pv yhteydenotosta, % toteutuneista käynneistä	Suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireettömien käyntien odotusaika yli 21 pv yhteydenotosta % toteutuneista vastaavista Avohilmo-rekisteriin kirjatuista käynneistä määrättyllä ajanjaksolla (maaliskuu ja lokakuu)	Käyntien odotusajat suun terveydenhuollossa –kuutio (hammaslääkäri); vrt. Sotkanet (ind. 2678 (maaliskuun tilanne) ja 2498 (lokakuun tilanne) THL: Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa Avohilmo (THL)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; tiedot kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireettömän käynnin odotusaika ka, vrk		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
3. Etäisyydet	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä suun terveyden huollon pisteestä	km (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlöt & toimipaikkatunnus) + Sote organisiatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä suun terveyden huollon pisteestä	aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)			
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotuista palveluista / kaikki palvelumäärät			
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna			
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitettaisiin?		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Moduulit	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
1. Asiakas- tyytyväisyys	Asiakkaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	o
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen		
		palveluita saatavilla sopivina aikoina		asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.		
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus	Asiakkaan odotusaika mielenterveyden terapiapalveluihin diagnoosin saatuaan, ka vrk	Myös diagnoosin vakavuusasteeseen suhteutettuna	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		PÄIHDEPALVELUJEN ODOTUSAIKA	KUINKA JA MITÄ MITATA?			
		Odotusaika palvelutarpeen arvioon	Aika yhteyden otosta arvioon (vuorokausina)			
3. Etäisyydet	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä mielenterveyden avopalveluja antavasta pisteestä	km ja aika (julkisilla kulkuvalineilla ja omalla autolla)	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlöt & toimipaikkatunnus) + Sote organisiatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä päihdekuntoutuksen avopalveluita antavasta pisteestä	km ja aika (julkisilla kulkuvalineilla ja omalla autolla)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotuista palveluista / kaikki palvelumäärät			
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys, TARVITAANKO TÄHÄN?	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna	Seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
		Digitaaliset palvelut sosiaalisuudessa, Mielenterveys ja päihde erikseen, palveluajat ja toiminta	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?			
		Digitaalisen asiointin esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa			
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitettaisiin?			

Lasten- nuorten- ja perheiden palvelut

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot	KOVA tai esteett.
1. Asiakas-tyytyväisyys	Asiakaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemi palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL. Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); -vastausten kiinnittyminen	
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäisen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualuejen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä		
		palveluita saatavilla sopivina aikoina		Sotkanet (ind. 4802,4803,4804); Kouluterveys (THL)	Alueittain, koululuueittain	
		Ei ole päässyt kouluterveydenhoitajalle yrittämisestä huolimatta lukuvuoden aikana, % perusopetuksen 8. ja 9. lk. oppilaista, lukioiden ja AOL 1. ja 2. vuoden opiskelijoista	Indikaattori ilmaisee niiden peruskoulun 8. ja 9. luokkalaisten osuuden prosentteina kysymykseen vastanneista ko. ikäluokassa, jotka eivät ole päässeet koulun terveydenhoitajan luo muuten kuin terveystarkastuksessa, vaikka ovat yrittäneet lukuvuoden aikana. Indikaattori perustuu kysymykseen: oletko käynyt tämän lukuvuoden aikana koulusi terveydenhoitajan, lääkärin, kuraattorin tai psykologin luona? Vastausvaihtoehdot: 1) en, ei ole ollut tarvetta, 2) en, yritin enkä päässyt, 3) kyllä, 1-2 kertaa, 4) kyllä, 3-5 kertaa ja 5) kyllä, yli 5 kertaa. Indikaattorissa ovat mukana ne vastaajat, jotka ovat ilmoittaneet terveydenhoitajan osalta vaihtoehdon 2. Nuorten osuus (%) on laskettu niistä nuorista, joilla on ollut tarve päästä terveydenhoitajan luo.			
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus	Odotusaika palveluun vrk.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		Kasvatus- ja perheneuvola, ensimmäiseen asiakastapaamiseen pääsyn odotusaika	Kasvatus- ja perheneuvolan ensimmäiseen asiakastapaamiseen pääsyn odotusaika, keskiarvo Kunta vastaa kysymykseen: Kuinka kauan asiakas joutui keskimäärin odottamaan ensikäyntiä? Valtakunnan ja alueen arvot lasketaan kuntien keskiarvojen keskiarvoina	Kasvatus- ja perheneuvolatilasto. Tiedonkeruu kuntiin useamman vuoden välein (THL)(edellinen 2012, seuraava 2019)		
		Ensimmäisen äitiysneuvolakäynnin ajankohta	Ensimmäisen äitiysneuvolakäynnin ajankohdan keskiarvo raskausviikoina	Syntyneiden lasten rekisteri (THL)		
		Perheiden sosiaalityönasiakasta: toimeentulotukea pitkäaikaisesti saaneet (vähintään 10kk/vuosi saaneet, % ikäryhmäväestöstä, erityisesti 18-24v)(KELA)		KELA + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	TP	
		Lastensuojelun palvelutarpeen arviointi / Valmistunut 3 kk kuluessa %	Lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen; mittaaminen mieluiten vrk tasolla, kesto	Lastensuojelun käsittelyajat; Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit	Minimi	
		Lastensuojeluasiana vireille tulleiden palvelutarpeen arviointien käsittely aloitettu 7 arkipäivän kuluessa.	%: Lastensuojeluasiana vireille tulleiden palvelutarpeen arviointien käsittely aloitettu 7 arkipäivän kuluessa.; mittaaminen mieluiten vrk tasolla, kesto	Sotkanet (ind. 3494,3496); Lastensuojelun käsittelyajat 1.4.–30.9. ja 1.10. - 31.3. (THL)		
		Lastensuojelun palvelutarpeenarviointi, ka, vrk		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Lastensuojeluasiana vireille tulleiden palvelutarpeen arviointien käsittely aloitettu, ka, vrk		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista	TP	
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä perhepalveluja antavasta pisteestä	km (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hiot & toimipaikkatunnus) + Sote organisatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä nuorten monialaisiapalveluja antavasta pisteestä	aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)			
		Asiakkaan etäisyys turvakodista	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)			
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä lastenneuvolasta	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)			
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä äitiysneuvolasta	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)			
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	maara asiakkaan luona tarjotusta palveluista / kaikki palvelumäärät			
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
		Digitaaliset palvelut perhetyössä	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?			
		Digitaalisen asioiden esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa			
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitettaisiin?			

Aikuissosiaalityön palvelut

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai
1. Asiakas-tyytyväisyys	Asiakkaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemi palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän		
		palveluita saatavilla sopivina aikoina				
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus	Hakemuksien käsittelyaika (päivää hakemuksen saapumisesta)	Aikuissosiaalityö	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP Kuva
		Sosiaalihuollon hallintopäätösten tekeminen vireille tulosta				
		Odotusaika palvelutarpeen arvioon	Aika yhteyden otosta arvioon (vuorokausina)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekopahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista; ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima (suunnitelma) ja "aloitus" aikaleima (palvelun alkaminen). Lähteenä käytetään: Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas		
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä sosiaalityön palveluita antavasta pisteestä	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	KELA valinnanvapausekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlot & toimipaikkatunnus) + Sote organisiatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotuista palveluista / kaikki palvelumäärät			
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna			
		Digitaaliset palvelut aikuisten sosiaalityössä	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?			
		Digitaalisen asioinnin esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa			
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitettaisiin?			TP

Kuntoutuspalvelut

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimiti
1. Asiakas- tyytyväisyys	Asiakaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.		
		palveluita saatavilla sopivina aikoina				
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus (Käsittelyajat)	Hakemuksien käsittelyaika (päivää hakemuksen saapumisesta)		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Sosiaalihuollon hallintopäätösten tekeminen vireille tulosta	vrk			Kuva
	Palveluiden saatavuus (Näissä seurantatarve vrk, ka)	Odotusaika kuntoutukseen palveluittain (pv)	Aika palvelupäätöksestä kuntoutukseen palveluittain (avokuntoutukseen, koti-kuntoutukseen ja vaativalle kuntoutusosastolle).	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa; Avohilmo (THL)		TP
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, fysioterapia	Perusterveydenhuollon fysioterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta fysioterapiaan, osuus (%) fysioterapiakäynneistä	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa; Avohilmo (THL)		Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, toimintaterapia	Perusterveydenhuollon toimintaterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta toimintaterapiaan, osuus (%) toimintaterapiakäynneistä	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa; Avohilmo (THL)		Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, puheterapia	Perusterveydenhuollon puheterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta puheterapiaan, osuus (%) puheterapiakäynneistä	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa; Avohilmo (THL)		Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, ravitsemusterapia	Perusterveydenhuollon ravitsemusterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta ravitsemusterapiaan, osuus (%)	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa; Avohilmo (THL)		Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, apuvälinepalvelut	Perusterveydenhuollon apuvälinepalvelukäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta apuvälinepalveluun, osuus (%) apuvälinepalvelukäynneistä	Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa; Avohilmo (THL)		Kuva
Palveluiden saatavuus	Odotusaika palvelutarpeen arvioon	Aika yhteyden otosta arvioon (vuorokausina)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD- 10 ja 1. toimenpidetiedon aikaleima ja "valmis" aikaleima	TP		
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys hänen valitsemastaan palvelusta	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	KELA + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotusta palveluista / kaikki palvelumäärät	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlot & toimipaikkatunnus) + Sote organisiatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
		Digitaaliset palvelut kuntoutuksessa	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?			
		Digitaalisen asiointin esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote- palveluissa			
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitettaisiin?			

Hoito- ja hoivapalvelut

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KOVA tai muutokset	
1. Asiakas- tyytyväisyys	Asiakkaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.		
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen			
		palveluita saatavilla sopivina aikoina		asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.			
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus (Käsitteilyajat)	Hakemuksien käsittelyaika (päivää hakemuksen saapumisesta)	Aikuissosiaalito	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP	
		Sosiaalihuollon hallintopäätösten tekeminen vireille tulosta					Kuva
	Palveluiden saatavuus (Näissa seuranta vrk, ka)	Odotusaika kuntoutukseen palveluittain (pv)	Aika palvelupäätöksestä kuntoutukseen palveluittain (avokuntoutukseen, koti-kuntoutukseen ja vaativalle kuntoutusosastolle).			Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa; Avohilmo (THL)	TP
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, fysioterapia	Perusterveydenhuollon fysioterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta fysioterapiaan, osuus (%) fysioterapiakäynneistä				Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, toimintaterapia	Perusterveydenhuollon toimintaterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta toimintaterapiaan, osuus (%) toimintaterapiakäynneistä				Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, puheterapia	Perusterveydenhuollon puheterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta puheterapiaan, osuus (%) puheterapiakäynneistä				Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, ravitsemusterapia	Perusterveydenhuollon ravitsemusterapiakäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta ravitsemusterapiaan, osuus (%) ravitsemusterapiakäynneistä				Kuva
		Kuntoutuspalveluihin pääsy, apuvälinepalvelut	Perusterveydenhuollon apuvälinepalvelukäynnit, joissa yli kolmen kuukauden odotusaika käynnin toteutumiseen yhteydenotosta apuvälinepalveluun, osuus (%) apuvälinepalvelukäynneistä				Kuva
		Odotusaika palvelutarpeen arvioon	Aika yhteyden otosta arvioon (vuorokausina)				
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys hänen valitsemastaan palveluja antavasta pisteestä	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimennidekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlot & toimipaikkatunnus) + Sote organisiatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	TP	
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotuista palveluista / kaikki palvelumäärät				
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna	Karki ym. 2015 Karki ym. 2012 (sosiaalihuollon eKartta)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain		
		Digitaaliset palvelut työssä	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?				
		Digitaalisen asioinnin esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa				
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tahan laitettaisiin?	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlot & toimipaikkatunnus) + Sote organisiatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai			

18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoido

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
1. Asiakastytyvyisyys	Asiakkaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämaan: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyvyisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien svksvna	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyvyisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.		
		palveluita saatavilla sopivina aikoina				
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus (Näissä seuranta vrk, ka)	Erikoissairaanhoidoa yli 6 kk odottaneet 31.12. / 10 000 asukasta	Odotusaika vrk	Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	minimi
		Hoitoa odottavien lukumäärä ja odotusajat	Erikoissairaanhoidoa 31.12. odottavien odotusajan mediaani	THL: Hoitoon pääsy erikoissairaanhoidossa		TP
		Jonotusajat syöpähoitoihin	Jonotusajat eri hoitoihin			TP
		Kahtileikkaus: keskimääräinen odotusaika Polven tai lonkan tekonivelleikkaus, mediaani, vrk, odotusaika hoitoa odottaneilla 31.8.2017		Hoitoon pääsy erikoissairaanhoidossa		minimi
		Lonkkamurtumapotilaan odotusaika ennen leikkausta	Lonkkamurtumapotilaat, jotka odottaneet leikkausta yli 2 päivää, vakioitu, % lonkkamurtumapotilasta	Hoitoon pääsy erikoissairaanhoidossa		minimi
		Odotusaika palvelutarpeen arvioon	Aika yhteyden otosta arvioon (vuorokausina)	Terveytemme (Lonkkamurtuma, hoitotiedot); THL: Perfect-hanke		KUVA
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä hänen tarvitsemiaan palveluja antavasta pisteestä	km (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	KELA valinnanvapausekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlöt & toimipaikkatunnus) + Sote organisaatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä palveluja antavasta pisteestä	aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)			
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotuista palveluista / kaikki palvelumäärät			
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
		Digitaaliset palvelut työssä	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?			
		Digitaalisen asiainn esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa			
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitettaisiin?			

Vammaispalvelut

Mittarit	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai	
1. Asiakas- tyytyväisyys	Asiakkaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastyytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.		
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.			
		palveluita saatavilla sopivina aikoina					
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus (Näissä seuranta vrk, ka)	Odotusaika hoitoon vrk.	Yhteydenotosta	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.		
		Vammaispalvelun käsittelyajat	Yhteydenotosta päätökseen (käsittelyaika).				TP
		Sosiaalihuollon hallintopäätösten tekeminen	vrk, ka				KUVA
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä palveluja antavasta pisteestä	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlöt & toimipaikkatunnus) + Sote organisiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)			
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä palveluja antavasta pisteestä	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)				
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotuista palveluista / kaikki palvelumäärät				
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain		
		Digitaaliset palvelut työssä	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?				
		Digitaalisen asiointin esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa				
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitettaisiin?				

Päivystysten tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitiet
1. Asiakas-tyytyväisyys	Asiakkaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskiarvo asiakkaiden antamista arvioista väittämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautekyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien syksynä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai	
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä palveluita saatavilla sopivina aikoina		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.		
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus (Naissä seuranta vrk, ka)	Odotusaika päivystykseen triage-tason mukaisesti	Triage-luokitus esim. ABCDE, linjattava kansallisesti.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	TP
		Hoitoon pääsy pth kiireelliseen hoitoon (odotusaika)		Avohilmo (THL)		
		Potilaiden tavoittamisaika A-kiireellisyysluokan tehtävässä	min, s; keskiarvo, mediaani	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Potilaiden tavoittamisaika B-kiireellisyysluokan tehtävässä	min, s; keskiarvo, mediaani			
		Potilaiden tavoittamisaika C-kiireellisyysluokan tehtävässä	min, s; keskiarvo, mediaani			
		Potilaiden tavoittamisaika D-kiireellisyysluokan tehtävässä	min, s; keskiarvo, mediaani			
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä palveluja antavasta	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä palveluja antavasta pisteestä	km ja aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)			
		Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotuista palveluista / kaikki palvelumäärät			
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä	Perusterveydenhuollon avohoito; Avohilmo (THL)		
		Digitaaliset palvelut työssä	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?			
		Digitaalisen asioinnin esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa			
		Sähköiset asiointit (Digitaalisten palvelujen osuus)	Sähköisten asiointikäyntien (ml. puhelinvastaanotot) lukumäärä ja osuus (%) kaikista perusterveydenhuollon avohoidon käynneistä Sähköinen asiointi on AvoHilmo yhteystapa			
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän laitetaisiin?	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hlöt & toimipaikatunnus) + Sote organisiorekisteri		

Vastaanoton tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUV A tai mini
1. Asiakas-tyytyväisyys	Asiakkaiden kokemus saatavuudesta / palvelukyvystä	palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa, asiakaskysely	Keskjarvo asiakkaiden antamista arvioista välttämään: "Sain tarvitsemani palvelun / hoidon kun sitä tarvitsin." Asteikko 1 (täysin eri mieltä) - 5 (täysin samaa mieltä)	Suun terveydenhuollon asiakastytyväisyys: Palvelun toteutuminen kohtuullisessa ajassa. THL: Kansalliset asiakaspalautuskyselyt. Tiedonkeruu parillisten vuosien svksynä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakasomiontien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
		palveluita saatavilla sopivalla etäisyydellä palveluita saatavilla sopivina aikoina		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.		
2. Odotusajat	Palveluiden saatavuus	Hoitoon pääsy (aika ensikontaktista)	Hoitoon pääsy yhteydenotosta. Vrk	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
		Hoitoon pääsy kiireettömään sairaanhoitoon perusterveydenhuollon avosairaanhoiton vastaanotolla (yli 3 kk odotaneet)	Yli kolme kuukautta yhteydenotosta odottaneiden perusterveydenhuollon avosairaanhoiton kiireettömien käyntien osuus (%) kaikista Avohilmo-rekisteriin kirjatusta perusterveydenhuollon avosairaanhoiton kiireettömistä käynneistä määrättyllä (maaliskuu ja lokakuu) ajanjaksolla. Mieluummin vrk.	Käyntien odotusajat perusterveydenhuollossa -kuutio: Sotkanet (ind. 3175 (maaliskuun tilanne) ja ind. 3176 (lokakuun tilanne) rakenteilla); Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa: Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä; kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakasomiontien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Minimi
		Hoitoon pääsy perusterveydenhuollon kiireelliseen hoitoon (odotusaika)	tuntia	Avohilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Minimi
		Yli kolme kuukautta yhteydenotosta odottaneiden perusterveydenhuollon avosairaanhoiton osuus (%) kaikista Avohilmo-rekisteriin kirjatusta perusterveydenhuollon avosairaanhoiton kiireettömistä käynneistä määrättyllä (maaliskuu ja lokakuu) ajanjaksolla	Perusterveydenhuollon avosairaanhoiton lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv yhteydenotosta, käyntien osuus (%) kaikista Avohilmo-rekisteriin kirjatusta avosairaanhoiton kiireettömistä käynneistä määrättyllä ajanjaksolla (maaliskuu ja lokakuu). Mieluummin vrk	Käyntien odotusajat perusterveydenhuollossa -kuutio: vrt. Sotkanet (ind. 2497 (maaliskuun tilanne) ja 2676 (lokakuun tilanne))Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa: Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM!		Minimi
		Perusterveydenhuollon avosairaanhoiton lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv yhteydenotosta, % toteutuneista käynneistä	Perusterveydenhuollon avosairaanhoiton lääkärin kiireettömän käynnin odotusaika yli 7 pv yhteydenotosta, käyntien osuus (%) kaikista Avohilmo-rekisteriin kirjatusta avosairaanhoiton kiireettömistä käynneistä määrättyllä ajanjaksolla (maaliskuu ja lokakuu). Mieluummin vrk.	Käyntien odotusajat perusterveydenhuollossa -kuutio: vrt. Sotkanet (ind. 2497 (maaliskuun tilanne) ja 2676 (lokakuun tilanne))Hoitoon pääsy perusterveydenhuollossa: Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		Minimi
3. Etäisyys palvelusta	Palveluiden saavutettavuus	Asiakkaan etäisyys lähimmästä palveluja antavasta pisteestä	km (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hiot & toimipaikkatunnus) + Sote organisaatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
		Asiakkaan etäisyys lähimmästä palveluja antavasta pisteestä	aika (julkisilla kulkuvälineillä ja omalla autolla)	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
4. Aukioloajat	Palveluiden saatavuus	Asiakkaan luo tuotavat palvelut	määrä asiakkaan luona tarjotusta palveluista / kaikki palvelumäärät			
		klo 8-16 ulkopuoliset aukioloajat, päivystys	Seurataan palvelun ajallista kattavuutta, myös edellä mainittuihin etäisyyksiin suhteutettuna			
		Digitaaliset palvelut työssä	Organisaatio järjestää: Kyllä/ei Toteutetaanko verkkoneuvontaa ja/tai sähköisiä vertaistukiryhmiä (keskustelut)?	Karki ym. 2015 Karki ym. 2012 (sosiaalihuollon eKartta)		
		Digitaalisen asioinnin esteettömyyden tarkistuslistan käyttäminen maakunnan sote-palveluissa	Kyllä/ei, esteettömyyden tarkistuslista käytössä maakunnan sote-palveluissa	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hiot & toimipaikkatunnus) + Sote organisaatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
5. Esteettömyys	Palveluiden saatavuus	Sähköiset asiointit perusterveydenhuollon avohoidossa (Digitaalisten palvelujen osuus)	Sähköisten asiointikäyntien (ml. puhelinvastaanotot) lukumäärä ja osuus (%) kaikista perusterveydenhuollon avohoidon käynneistä Sähköinen asiointi on AvoHilmo yhteystapa	Perusterveydenhuollon avohoido: Avohilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Toteutuuko esteettömyyden vaatimukset skaalalla 1-5	Mitä vaatimuksia tähän taitetaisiin?	KELA valinnanvapausrekisteri (asiakkaan valitsema tuottaja, hiot & toimipaikkatunnus) + Sote organisaatiorekisteri (toimipaikkatunnus + tiedot) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM!		



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

SoTe-järjestäjän tietomalli

LIITE 3: Kuva mittariston
luokittelua palveluluokittain (Sote
tietopaketti)

Osa 3: Peittävyys

Suunterveydenhuollon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso
1. Asiakastytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemusta peittävydestä	Olisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyttä	% palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain
3. Uusien asiakkaiden määrä	Mitata peittävyden paranemista	Uusien asiakkaiden määrä / palveluun oikeutetuista maakunnan alueella / muulla alueella		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain

4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua jne.		maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)
		Tarvitaan uusia soveltuvia mittareita		

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen tietopaketti

Mittarit	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitieto	
1. Asiakas-tyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemus peittävyydestä	Olisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen)		
2. Palvelujen peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua jne.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain		
	Päihdehuollon ennaltaehkäisyn peittävyys	Alkoholin käytön mini-intervention toteutuminen niillä terveydenhuollon asiakkailla, joilla AUDIT-testin pistemäärä on ≥ 6 pistettä naisilla ja ≥ 8 miehillä kalenterivuonna Käypä hoito - suosituksen mukaisesti	Koelaskennassa käytetty: Avohilmo, SPAT 1273, Päihteiden/tupakan käytön strukturoitu kartoitus: (toimenpiteiden lukumäärä 2015/asiakkaiden määrä 2015)*10000	AvoHilmo 2018. AUDIT ja AUDIT-C -testit hyväksytyt julkaistaviksi CodeServerillä koodistopalvelimen johtoryhmässä 29.3.2017	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	KUVA	
	Huumeiden käyttäjien palvelujen peittävyys, avohoito	Opioidikorvaushoidossa olevien potilaiden kokonaismäärä / 100 000 asukasta	Myös suhteessa laskennalliseen alueelliseen tarpeeseen		Hilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla)		Minimitieto
		Huumeiden käyttäjien terveysneuvontapisteiden asiakkaat / 100 000 asukasta			THL TEIR-yksikkö TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai		Minimitieto
		Perusterveydenhuollossa opioidiriippuvaisten korvaushoidossa olevien määrä / 100 000 asukasta			AvoHilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas /		Minimitieto
	Päihdehuollon laitoshoidon peittävyys	Päihdehuollon laitoksissa hoidossa olleet asiakkaat / 1 000 asukasta	Myös suhteessa laskennalliseen alueelliseen tarpeeseen		Sosiaalipalvelujen toimintatilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit +		Minimitieto
		Päihdehuollon asumispalveluissa asiakkaita / 1 000 asukasta			Sosiaalipalvelujen toimintatilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit +		Minimitieto
	Päihdehuollon avopalvelujen peittävyys	Päihdehuollon avopalveluissa asiakkaita / 1 000 asukasta	Myös suhteessa laskennalliseen alueelliseen tarpeeseen		Sosiaalipalvelujen toimintatilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit +		Minimitieto
		Päihdesairauksien vuoksi hoidetut potilaat erikoissairaanhoidon avohoidossa / 1000 asukasta			Hilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai		Minimitieto
		Perusterveydenhuollon avohoidon päihdetyön (Palveluluokka Päihdetyö T73) potilaat) / 1000			AvoHilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas /		Minimitieto
Psykiatrian kuntoutuskotien peittävyys	Psykiatrian kuntoutuskotien asiakkaat (ympäri vuorokautinen) / 1 000 18 vuotta täyttäneitä	Myös suhteessa laskennalliseen alueelliseen tarpeeseen		Sosiaalihilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai		Minimitieto	
	Psykiatrian kuntoutuskotien asiakkaat (ei-ympäri vuorokautinen) / 1 000 18 vuotta täyttäneitä			Erikoissairaanhoidotilasto TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi		Minimitieto	
Mielenterveyden avohoitopalvelujen peittävyys	Perusterveydenhuollon mielenterveyskäynnit yhteensä / 1 000 asukasta	Myös suhteessa laskennalliseen alueelliseen tarpeeseen		Sosiaalihilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas /		Minimitieto	
	Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit, psykiatria / 1000 18 vuotta täyttäneitä			AvoHilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas /		Minimitieto	
3. Uusien asiakkaiden määrä	Mitata peittävyyden paranemista	Uusien asiakkaiden määrä / palveluntarve maakunnan alueella/tuottajittain/palveluittain		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Hilmo, jos Hilmo ilmoitukset tulevat yksityisille tuottajille velvoittavaksi.)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain		
4. Digitaaliset	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyttä	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaita)	Tarve kehittää mittareita				

Lasten- nuorten ja perheiden palvelujen tietopaketti					
Mittarit	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso
1. Asiakastytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemusta peittävydestä	Olsin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim.
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja: % palveluun oikeutetuista käyttäneet palvelua jne.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
		tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
Naisten tautien seulonnat	Papa-seulonnat, kohdunkaulaosan syöpä Mammografia-seulonnat, rintasyöpä	Kohdunkaulasyövän seulontaan (papa) osallistuneiden osuus kutsutuista (%)		Joukkotarkastustilastot (Syoparekisteri) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
		Rintasyövän seulontaan (mammografia) osallistuneiden osuus kutsutuista (%)		Joukkotarkastustilastot (Syoparekisteri) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
perheneuvola tai perhesuunnittelu-neuvola	Depression seulonta (EPDS >12 p osuus odottavista äideistä ja 3kk syntymän jälkeen) Rakennepoikkeavuuksien seulonta 18-0-21+6 raskausviikoilla Ennen lapsen syntymää tehdyt isyyden tunnistamiset osuutena kaikista isyyden tunnistamisista Vähintään 1 laaja terveystarkastus lasta odottaville perheille			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
Rokotekattavuus	MPR rokotekattavuus (%/ikäväestö)	Peittävyys - 4 vuotiaiden lapsiasiakkaiden terveystarkastusten toteutuminen alueella, tuottajittain: Lastenneuvolan peittävyys kertoo känteisesti potentiaalisista riskiperheistä alueella. Terveystarkastusten toteutumatta jääminen tulisi herättää huolen perheen hyvinvoinnista.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
Alle kouluikäisten neuvolatarkastusten peittävyys	Laajojen terveystarkastuksien toteutuminen, % 4v ikäryhmän lapsista Laajat terveystarkastukset lääkärillä ja hoitajalla (% väestöstä) / Ikaluokka 4-kuukautiset Vähintään 1 laaja terveystarkastus ensimmäisen ikävuoden aikana Vähintään 2 laajaa terveystarkastusta 1-6 vuoden iässä	Peittävyys - MPR rokotekattavuus alueella, tuottajittain: Kertoo lastenneuvolatoiminnan viestinnän laadusta ja toisaalta kuvaa alueellista perheiden asenneilmapiiriä. Auttaa ennakoimaan myös muita terveysongelmia, koska asenneilmapiiri rokotevastaisuudessa heijastuu myös muille terveyden ja hyvinvoinnin osa-alueille.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
Peruskoulu	Vähintään kolme laajaa terveystarkastusta kouluterveydenhuollossa peruskoulun aikana Laajat terveystarkastukset lääkärillä ja hoitajalla (% väestöstä) / Ikaluokka Koululainen (8.lk)			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
2. asteen oppilaitokset	Lääkärintarkastus lukiossa Lääkärintarkastus ammatillisessa oppilaitoksessa			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
	Synnyttäneitä henkilöitä, joilla alle 11 kpl äitiysneuvotakäynti viimeisen vuoden aikana (SPAT 1197 ja 1379)			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
3. Uudet asiakkuudet			Ei tarvitse tässä tietopakettissa? Eritystarkasteluna kuitenkin maahanmuuttajalapsel, -nuoret ja -perheet?	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain
4. Digitaaliset palvelut		Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista)	Tarve kehittää mittareita	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain

Aikuisten sosiaalityön tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	
1. Asiakas-tyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemusta peittävydestä	Olisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualuejen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua ine. tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
	Nuoret	NEET osuus 19-25v -sukupuolittain, jotka ovat sosiaalityönasiakkaita	NEET-indikaattori (Not in Employment, Education or Training) kuvaa niiden nuorten osuutta ikä-luokasta, jotka eivät opiskele, työskentele tai ole varus-mies-palvelussa (emt.). Mittaria määriteltäessä tulee	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	TP
	Yhteispalvelu	Kuntouttavaan työtoimintaan osallistuneet, asiakkaita / 1000 15-64-vuotiaasta kohden		Kuntakyselyn osaraportti (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		Vaikeasti työllistettävien osuus 18-64 vuotiaista (%) TEM työvälytystilasto, Sosiaalityönasiakkaita	Tuottajittain, Kuinka paljon näistä on aikuisosiaalityönasiakkaita? Kuinka moni näistä on terveyspalvelujen asiakkaita / tai käyneet työttömien terveyspalveluissa säännöllisesti?	TEM + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
		Työttömien terveystarkastukset, toteutuneet terveystarkastukset (1 krt/v) suhteessa työttömien kokonaismäärään (toiminta)	Avohilmo (THL); Tilastokeskus; vuonna 2018 oppaassa oma SPAT			Kuva
3. Uusien asiakkaiden määrä	Mitata peittävyyden paranemista	Uusien asiakkaiden määrä / palvelutarve maakunnan alueella/tuottajittain/palveluittain	Tarve mitata myös maahanmuuttajien osalta erikseen	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyyttä	Digitaalisten palvelujen käyttö (% asiakkaista)	Tarve kehittää mittareita			TP

Kuntoutuksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	himi /tie
1. Asiakas- tyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemusta peittävydestä	Olisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan	
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua jne.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysihin, esim.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
		tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella		ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
3. Uusien asiakkuuksien määrä	Mitata peittävyiden paranemista	Uusien asiakkuuksien määrä / palveluntarve maakunnan alueella/tuottajittain/palveluittain		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysihin, esim.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain	
4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyttä		Tarve kehittää mittareita	ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP

Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso
1. Asiakas- tyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemus peittävydestä	Olisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua jne.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain
		tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella			
	Omaishoidon peittävyys	Omaishoidon peittävyys (% ikäryhmästä tai % kaikista hoito- ja hoivapalvelujen asiakkaisista?)			
	Palveluasumisen peittävyys	Tehostetun palveluasumisen peittävyys ikäryhmästä (%)	Tehostetun palveluasumisen asiakkaiden määrä koko ikäryhmästä (≥75v) vuoden aikana. Voi olla myös laskennallisten paikkojen määrä ikäryhmästä (laskennallinen paikka= asumisvuorokaudet/365).		
	Kotihoidon peittävyys	Kotihoidon peittävyys	Säännöllisen kotihoidon piirissä 30.11. olleet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, % vastaavan ikäisestä väestöstä / M,N		
		Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneet asiakkaat 30.11., joilla kotihoidon käyntejä 60 - 89 kertaa kuukaudessa (%) Muistisairaajat asiakkaat säännöllisessä kotihoidossa 30.11., % asiakkaista			
Entä muut hoitomuodot: perhehoito jne.					
3. Uusien asiakkuuksien määrä	Mitata peittävyyden paranemista	Uusien asiakkuuksien määrä / palveluntarve maakunnan alueella/tuottajittain/palveluittain		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain
4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyttä		Tarve kehittää mittareita		TP

18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot
1. Asiakastyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemusta peittävydestä	Olisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain
3. Uusien asiakkaiden määrä	Mitata peittävyden paranemista			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain
4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyttä		Tarve kehittää mittareita		TP

Vammaisten palvelujen tietopaketti

Mittarit	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso		
1. Asiakas-tyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemusta peittävydestä	Ollisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	kuva	
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua jne.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain		
		tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella					
		Kotiin vietävien palveluiden peittävyys	Vammaisten asumisen muu tuki ja palvelut kuin ympärivuorokautisen avun ja tuen sisältävät asumispalvelut. Suhteutetaan kaikkiin vammaispalveluita saaviin asiakkaisiin.				kuva
		Vaikeavammaisten kuljetuspalvelujen saaja vuoden aikana / 100 000 asukasta				Sosiaalipalvelujen toimintatilasto (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	kuva
		Kehitysvammaisten tuetun asumisen asiakkaat 31.12. yhteensä					kuva
		Kehitysvammaisten autetun asumisen pitkäaikaisasiakkaat 31.12. yhteensä					kuva
		Kehitysvammaisten tuetun asumisen 65 - 74-vuotiaat asiakkaat 31.12.					kuva
	Henkilökohtaisen avun asiakkaita vuoden aikana / 100 000 asukasta				kuva		
3. Uusien asiakkuuksien määrä	Mitata peittävyden paranemista			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin		
4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyttä		Tarve kehittää mittareita			TP	

Päivystyksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Tasot
1. Asiakastyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemus peittävydestä	Olisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palveluiloille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palveluilojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua jne. tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain
3. Uusien asiakkuuksien määrä	Mitata peittävyyden paranemista			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; alueittain
4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyttä		Tarve kehittää mittareita		

Vastaanoton tietopaketti						
Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	
1. Asiakastyytyväisyys	Mitata asiakkaan kokemusta peittävydestä	Oisin tarvinnut palvelua, mutta en ole saanut		Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastyytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualuejen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
2. Peittävyys	Mitata tosiasiallista palvelujen peittävyyttä	% maakunnan asukkaista käyttänyt palveluja; % palveluun oikeutetuista käyttänyt palvelua jne.		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain	
		tuottajan asiakkaiden määrä suhteessa palveluun oikeutetuista maakunnan alueella TAI muulla alueella				
		Opiskeluterveydenhuollon lääkärintarkastusten peittävyys toisen asteen oppilaitoksissa	Opiskeluterveydenhuollon lääkärintarkastuksessa tarkastettujen toisen asteen oppilaitosten ensimmäisen vuoden opiskelijoiden osuus (%) kaikista vastaavista opiskelijoista. SPAT 1363 & ammattiluokka: lääkäri. Ensimmäisenä opiskeluvuonna tehty terveystarkastus lukion, ammatillisen oppilaitoksen ym. asetuksen (338/2011) 9§ 5 kohdan mukaiselle opiskelijalle	THL: Avohilmo TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain	
		Laakarivastaanottojen peittävyys kaikista asiakkaista	Laakarilla asioineiden asiakkaiden määrä suhteutettuna kaikkiin sote-keskukseen listautuneisiin asiakkaisiin.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		TP
		Käynnit maakunnan päivystyksessä/sote-keskukseen listautuneet asiakkaat	Kertoo siitä, että sote-keskuksen palvelu ei ole tarpeeksi peittävä		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain	TP
		Työttömien terveystarkastukset	Kertaa sote-keskuksen palveluiden peittävydestä			Minimi
	Influenssa-rokotekattavuus/listautuneet	Rokotteiden lukumäärä suhteutettuna keskimääräiseen asiakasmäärään/vuosi.			TP	
3. Uusien asiakkuuksien määrä	Mitata peittävyyden paranemista			Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: alueittain	
4. Digitaaliset palvelut	Mitata digitaalisten palveluiden peittävyyttä					TP



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

SoTe-järjestäjän tietomalli

LIITE 3: Kuva mittariston
luokittelua palveluluokittain (Sote
tietopaketti)

Osa 4: Valinnanvapaus

Suun terveydenhuollon tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai minimittieto
1. Asiakas-kokemus	Mitata asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitoaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Tiesitteko, että Teillä on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista	KUVA
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa sairaalaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymyksen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
2. Palvelun valinta	Mitataan valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä: vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			KUVA	
		Käyttäneet palveluseteliä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetyt		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Käyttäneet henkilökohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetyt		KUVA	
3. Palvelu-verkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. vllä)	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. vllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset		Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriointain	Alueittain	KUVA	
		Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriointain	Alueittain	KUVA	

Mielenterveys- ja päihdetietopaketti							
Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai	
1. Asiakaskokemus	Mitata asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitopaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesittekö, että Teilla on lain mukaan oikeus valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehtoon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lahetetaan esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaa kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyssyysely, jonka kysymykset ovat	KUVA	
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
2. Palvelun valinta	Mitataan valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose	KUVA	
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta	KUVA	
		Käyttänyt palvelusetelitä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty				KUVA
		Käyttänyt henkilökohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty				KUVA
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää.	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose	KUVA	
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. yllä).	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset		Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriointain	Alueittain		KUVA	

	Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriittain	Alueittain		KUVA
--	-----------------------------------	---	------------	--	------

Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai	
1. Asiakaskokemus	Mitatasi asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitoaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesitteko, että Teillä on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihdoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat	KUVA	
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihdoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA		
		Niiden osuus joilla vaihtoehdoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehdoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA		
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihdoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA		
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihdoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA		
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihdoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA		
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihdoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA		
2. Palvelun valinta	Mitatataan valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös	KUVA	
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta	KUVA	
		Käytännöt palveluseteliä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty				
		Käytännöt henkilokohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty				
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. yllä)	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose	KUVA	
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. yllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset			Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriointain		Alueittain	muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriointain		Alueittain		KUVA

Aikuisten sosiaalityön tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai
1. Asiakas-kokemus	Mitata asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitopaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesittekö, että Teillä on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytytyväisyyskysely, jonka	KUVA
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä.		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
2. Palvelun valinta	Mitataan valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla)	KUVA
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			KUVA	
		Käyttäneet palveluseteliä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien	KUVA
		Käyttäneet henkilökohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty			KUVA
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategorioiden	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin esim.	KUVA
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategorioiden (ks. yllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA

	Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset		Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla)	KUVA
	Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kp) palvelukategorioittain	Alueittain	HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
	Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategorioittain	Alueittain		KUVA

Kuntoutuksen tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai minimittieto	
1. Asiakas-kokemus	Mitata asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitopaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Tiesitteko, että Teillä on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (Kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastytyväisyyskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa	KUVA	
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielä, 4=jokseenkin erimielä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymyksen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielä, 4=jokseenkin erimielä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielä, 4=jokseenkin erimielä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkäriin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielä, 4=jokseenkin erimielä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymyksen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielä, 4=jokseenkin erimielä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoehdot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
2. Palvelun valinta	Mitataan valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim.	KUVA	
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös	KUVA	
		Käyttäneet palvelusetelitä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty				
		Käyttäneet henkilökohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty				
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. yllä)	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien	KUVA	
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. yllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset			Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriointain	Alueittain		KUVA	
		Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriointain	Alueittain		KUVA	

Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai minimitieto	
1. Asiakas-kokemus	Mitata asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitopaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesittekö, että Teilla on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018): Tarvitaan kaikille palveluolueille yhtenäinen asiakastytytyväisyyksely, jonka kysymykset ovat toisiansa	KUVA	
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA	
2. Palvelun valinta	Mitataan valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä: vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien	KUVA	
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös	KUVA	
		Käyttäneet palvelusetelitä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty				KUVA
		Käyttäneet henkilökohtaisia budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty			KUVA	
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. yllä)	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. yllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset			Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriointain		Alueittain		KUVA
		Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriointain		Alueittain		KUVA

18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUV A tai
1. Asiakaskokemus	Mitatata asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitopaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesittekö, että Teillä on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen	KUVA
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaantolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
2. Palvelun valinta	Mitatata valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa	Käytännössä, seurataan oman sairaanhoitopiirin ulkopuolelta tulleita tai sieltä palvelunsa valinneita asiakkaita	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien	KUVA
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa	Käytännössä, seurataan oman sairaanhoitopiirin ulkopuolelta tulleita tai sieltä palvelunsa valinneita asiakkaita		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien	KUVA
		Käyttäneet palvelusetelitä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetyt			
		Käyttäneet henkilökohtaisia budjetteja palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetyt			
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriottain (ks. yllä)	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös	KUVA
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriottain (ks. yllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset		Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriottain	Alueittain		
		Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriottain	Alueittain		

Vammaisten palvelujen tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai minimi tieto
1. Asiakaskokemus	Mitata asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitopaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesittekö, että Teilla on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyvyysselvitys, jonka kysymykset ovat toisiinsa	KUVA
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyvyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyvyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä.		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitopaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä.		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
2. Palvelun valinta	Mitataan valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä: vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sote muuttujien	KUVA
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			KUVA	
		Käytännöt palvelusetelillä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi	KUVA
		Käytännöt henkilökohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty		KUVA	
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palvelutarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointin (ks. yllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palvelutarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset		Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriointin	Alueittain	KUVA	
		Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriointin	Alueittain	KUVA	

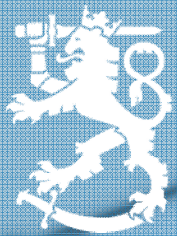
Päivystyksen tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai
1. Asiakaskokemus	Mitatasiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitoaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesitteko, että Teillä on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyysselvitys, jonka kysymykset ovat toisiinsa	KUVA
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä.		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä.		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimieltä, 4=jokseenkin erimieltä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		2. Palvelun valinta	Mitatään valinnanvapauden toteutumista		Asiakkaiden tekemät kiireettömän palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa	
Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa				KUVA		
Käyttänyt palvelusetelitä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty			FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan	KUVA	
Käyttänyt henkilökohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetty			KUVA		
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. vllä)	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriointain (ks. vllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset		Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriointain	Alueittain		KUVA
		Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategoriointain	Alueittain		KUVA

Vastaanoton tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai
1. Asiakas-kokemus	Mitatasi asiakkaan tietämystä valinnanvapaudesta	Hoitoaikan valinnanmahdollisuudesta tietävien osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Tiesittekö, että Teillä on lain mukaan oikeus: valita erikoissairaanhoidon hoitopaikkanne (sairaala) koko Suomen alueelta? Vaihtoehdon "kyllä" valinneiden osuus kaikista vastaajista	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); Tarvitään kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyysskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa	KUVA
		Riittävästi tietoa miten toimia jos vaihtaa hoitopaikkaa, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: siitä, miten minun pitää toimia, jos haluan vaihtaa sairaalaa Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielttä, 4=jokseenkin erimielttä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Niiden osuus joilla vaihtoehtoja valita hoitopaikka (%)	Perustuu kysymykseen: Minulla on vaihtoehtoja, joista voin aidosti valita haluamani...: sairaalan (useita tai muutamia vastanneiden osuus)		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen lääketieteellisestä laadusta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palvelujen lääketieteellisestä laadusta (esim. toimenpiteiden onnistuminen, potilasturvallisuus). Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielttä, 4=jokseenkin erimielttä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen asiakastytyväisyydestä, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: asiakastytyväisyydestä eri hoitopaikoissa (hyvä kohtelu, mahdollisuus vaikuttaa omaan hoitoon, luottamuksellisuus ym.) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielttä, 4=jokseenkin erimielttä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen jonotusajoista, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen jonotusajoista (esim. lääkärin tai hoitajan vastaanotolle) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielttä, 4=jokseenkin erimielttä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
		Riittävästi tietoa hoitopaikkojen palveluvalikoimasta, samaa mieltä olevin osuus (%)	Perustuu kysymykseen: Mitä mieltä olette seuraavista väittämistä? Hoitoaikan valinnan pohjaksi minulla on riittävästi tietoa...: eri hoitopaikkojen palveluvalikoimasta (mitä palveluja saan hoitopaikasta) Vastausvaihtoehdot 1=täysin samaa mieltä 2=jokseenkin samaa mieltä, 3=ei samaa eikä erimielttä, 4=jokseenkin erimielttä, 5=täysin eri mieltä. Vaihtoedot 1 tai 2 valinneiden osuus (%) kaikista vastaajista		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018);	KUVA
2. Palvelun valinta	Mitatään valinnanvapauden toteutumista	Asiakkaiden tekemät kireetöman palvelun hoitopaikkavalinnat (määrä) vuodessa		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä: vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Asiakkaiden tekemät hoitopaikkojen vaihdot (Määrä) vuodessa			KUVA	
		Käyttänyt palveluseteliä palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetyt		FinSote (ent. ATH) (THL) (maakuntatason tiedot 2015 ja 2018); TAI Kela + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan	KUVA
		Käyttänyt henkilökohtaista budjettia palvelujen hankkimiseen	Määrä / myönnetyt		KUVA	
3. Palveluverkko	Valinnan mahdollisuudet	Palveluverkon tiheys VV-palveluntarjoajat	THL kuvaus: Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriottain (ks. yllä)	Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Maakunnan liikelaitoksen pisteet verkon tiheys	Voidaan toteuttaa esimerkiksi siten, että tarkastellaan toimijoiden keskimääräistä etäisyyttä alueen (maakunnan) suurimpiin kaupunkikeskuksiin. Tämä mittari pitää luonnollisesti suhteuttaa alueen kokoon. Suuremmat arvot indikoisivat hajautuneempaa palveluverkkoa kun taas pienemmät arvot keskittyneempää. Periaatteessa mahdollista toteuttaa myös palvelukategoriottain (ks. yllä)	Alueittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palveluntarjoajaksi rekisteröityneiden määrä ja muutokset		Alueittain	Tuottajarekisteri + Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA
		Palvelukohtainen toimijoiden lukumäärä (palveluvalikoima)	lukumäärä (kpl) palvelukategoriottain	Alueittain	KUVA	

	Palveluverkon väestöllinen tiheys	Toimijoiden lukumäärä per X asukasta kohden. Voidaan toteuttaa myös palvelukategorioittain	Alueittain	KUVA
--	-----------------------------------	--	------------	------



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

SoTe-järjestäjän tietomalli

LIITE 3: Kuva mittariston
luokittelua palveluluokittain (Sote
tietopaketti)

Osa 5: Integraatio

Suun terveydenhuollon tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai minimitieto-
1. Asiakas- kokemus	Mitata asiakkaan kokemusta integraatiosta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioi kullekin väittämälle asteikolla 1-5, missä 1=ei koskaan, 2=usein, 3=joskus, 4=ei koskaan, 5=ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") vainneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytytyvaisuuskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tällaista panosta THL:ltä.	KUVA
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen, toteutunut / ei toteutunut; jos ei toteutunut - keskeytynyt / muutettu	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotosoitin; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekoapuhutuksessa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima. Lähteenä käytetään: Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvitta myös lisäanalyyseihin esim. ristiintaulukointi sote	KUVA
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)			
		Palveluketjun eri palvelujen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) - palvelun päättymisen aika (pvm) = kesto (vrk)			
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen aika (pvm) = kesto (vrk)			
3. Tuottajien yhteistyö	Palveluntuottajien yhteistyörakenteet (käytössä olevat konsultatio- ja yhteistyömallit)	Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopaketin toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.	KUVA
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	suunterveydenhuolto huomioitu			KUVA
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	suunterveydenhuolto huomioitu			KUVA
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	suunterveydenhuolto huomioitu			KUVA

Mielenterveys- ja päihdetietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai
1. Asiakaskokemus	Mitata asiakkaan kokemusta integraatiosta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet)	KYSYMYKSET_70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioi kysymykset viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5=ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiain hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyysskysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualueiden välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	KUVA
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen, toteutunut / ei toteutunut; jos ei toteutunut - keskeytynyt / muutettu	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmissa, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoinnain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja	KUVA
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja		
		Palveluketjun eri palvelujen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) - palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja		
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1_toimenpidetiedon aikaleima ja "valmis" aikaleima		
3. Tuottajien yhteistyö	Palveluntuottajien yhteistyörakenteet (käytössä olevat konsultaatio- ja	Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyvät tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.	KUVA
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	MiePa huomioitu			KUVA
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	MiePa huomioitu			KUVA
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	MiePa huomioitu			KUVA
Lisämoduuli 1: Toistuva palvelu	Hoidon tai palvelun uusiutuminen kertoo jatko- tai avohoidon laadun puutteista, kun uusiutumista kontrolloidaan avopalveluiden määrillä tms.	Päihdepotilaan paluu uuteen katkaisuun katkaisuhoidon jälkeen (laitoskatkaisu, avokatkaisu)	Kontrolloitavissa avopalvelun toimenpidemäärien avulla	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); muuttujan kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Terveyshilmo (THL); Avokatkaisu TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Toimittajien omat potilas / asiakasrekisterit OECD-indikaattori; OECD:n terveydenhuollon laatuindikaattorit Suomessa (THL); Terveyshilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	
		Kuinka monta toimenpidettä päihdepotilas on saanut katkaisun jälkeisen kuntoutumisen tukemiseen?	Ks. Yllä			
		Skitsofreniapotilaan vuodeosastohoidon uusiutuminen	Skitsofrenian vuoksi hoidetun potilaan suunnitteleman vuodeosastohoidon uusiutuminen 30 päivän kuluessa sairaanhoitopiireittäin, % kotiutetuista - kaikki sairaalat. Kuvastaa ns. pyörövisyndroomaa: liian varhain lopetetun sairaalahoidon seurauksena potilas ei pärjää avohoidossa ja joutuu uudestaan sairaalahoitoon.; kontrolloitavissa avohoitotoimenpiteiden määrän avulla			
		Kuinka monta toimenpidettä potilas on saanut avohoidossa kuntoutumisen tueksi?	Ks. Yllä			
		Kaksisuuntaista mielialahäiriötä sairastavan vuodeosastohoidon uusiutuminen	Kaksisuuntaisen mielialahäiriön vuoksi hoidetun potilaan suunnitteleman vuodeosastohoidon uusiutuminen 30 päivän kuluessa sairaanhoitopiireittäin. % kotiutetuista : kontrolloitavissa			
	Kuinka monta toimenpidettä potilas on saanut avohoidossa kuntoutumisen tueksi?	Ks. Yllä				
	Päivystyksen käyttö kuvaa sitä, että jatkuvat normaalit avopalvelut eivät toimi	Mielenterveys- ja päihdetyön päivystyksen käyttö		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); muuttujan kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden	

Lasten-, nuorten ja perheiden tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA	
1. Asiakaskokemus	Mitata asiakkaan kokemusta integraatiosta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemusianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen	FinSote (THL, entl. ATH-kysely) Tarvitaan kaikille palvelualueille yhtenäinen asiakastytyväisyyssyyskely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualuejen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	KUVA	
2. Suunnitelmat	Mitäan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen, toteutunut / ei toteutunut; jos ei toteutunut - keskeytynyt / muutettu	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuskelle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain: vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä	KUVA	
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuskelle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä		
		Palveluketjun eri palvelujen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuskelle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen (pvm) - palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä		
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuskelle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima (edellinen palvelu) ja 2. toimenpidekoodin "alotus" aikaleima (sama palvelu). Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja yksityisten tuottajien potilastietoja (filmo. jos mahdollista)		
3. Tuottajien yhteistyö	Palveluntuottajien yhteistyörakenteet (käytössä olevat konsultaatio- ja	Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnittyy tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.	KUVA	
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	La, Nu ja Pe huomioitu			KUVA	
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	La, Nu ja Pe huomioitu			KUVA	
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	La, Nu ja Pe huomioitu			KUVA	
Lisämoduuli 2: Lasten ja nuorten kotona /avohoidossa selviytymisen tuen integraatio	Kertoo lastensuojelun avohuollon palveluiden integraation onnistumisesta	Kodin ulkopuolelle sijoitetut 0 - 17-vuotiaat, % avohuoltoa saaneista asiakkaista	Indikaattori ilmaisee vuoden aikana kodin ulkopuolelle laitoksiin sijoitettujen 0 - 17-vuotiaiden lasten osuuden prosentteina kaikista kodin ulkopuolelle sijoitetuista lapsista ja nuorista (0 - 20-vuotiaat). Lapsella tarkoitetaan lastensuojelulain mukaan henkilöä, joka ei ole täyttänyt 18 vuotta. Nuorella tarkoitetaan henkilöä, joka ei ole täyttänyt 21 vuotta. Sisältää kodin ulkopuolelle avohuollon tukitoimena sijoitetut, kiireellisesti sijoitetut, huostaan otetut, tahdonvastaisesti huostaan otetut sekä jälkihuollossa olevat 0 - 17-vuotiaat lapset. Laitoshuolto merkitsee lapsen hoidon järjestämistä lastensuojelulaitoksessa, perhekuntoutusyksikössä, koulukodissa, päivähuollolaitoksessa tai määrittely? Kontrolloituina toimenpiteillä, joilla on edistetty lapsen kotiin... ks. Alla	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	Sotkanet (ind. 419); Lastensuojelurekisteri (THL); TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Paluu lastenosastolle kotiutuksen jälkeen	Eriteltynä toimeentuloon, lapsen kohdistuviin psykiatrisiin ja lapsen kohdistuviin fyysiseen terveyteen liittyviin, perheeseen kohdistuviin psykiatrisiin ja terveydellisiin sekä kouluun liittyviin palveluihin. Määrät / asiakas		Terveyshilmo (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta rekisteritiedoista (avohuollon tieto summattason tietoa) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintalukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	KUVA	
		Ne lastensuojelun avohuollon asiakkaat jotka eivät päädy kodin ulkopuolelle sijoitukseen, % avohuollon asiakkaista	osuus				KUVA
		Toimenpiteet, joilla on edistetty lapsen kotona olemista	Eriteltynä toimeentuloon, lapsen kohdistuviin psykiatrisiin ja lapsen kohdistuviin fyysiseen terveyteen liittyviin, perheeseen kohdistuviin psykiatrisiin ja terveydellisiin sekä kouluun liittyviin palveluihin. Määrät / asiakas				KUVA

Aikuisten sosiaalityön tietopaketti

Moduulit	Tarkoitus	Muuttujat	Lisätieto	Tasot	Lähde	KUVA tai muu kuvaus	
1. Asiakas-kokemus	Mitata asiakkaan kokemusta integraatiosta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodollain, käytäneet (Lähde: Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodollain, käytäneet)	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (Kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Tarvitaan kaikille palvelualoille yhtenäinen asiakastytyväisyyksikysely, jonka kysymykset ovat toisiinsa verrannollisia palvelualojen välillä. Toivotaan tähän kansallista panosta THL:ltä.	KUVA	
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelmien teko ja niiden toteutuminen, toteutunut / ei toteutunut; jos ei toteutunut - keskeytynyt / muutettu	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja niiden yhteensovittamisesta.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinnumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta suunnitelman tiedoista	KUVA	
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tiedoista		
		Palveluketjun eri palvelujen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) -		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tiedoista		
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tiedoista		
3. Tuottajien yhteistyö	Palveluntuottajien yhteistyörakenteet (käytössä olevat konsulttaatio- ja yhteistyömallit)	Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.	KUVA	
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	Aikuissosiaalityön huomioitu			KUVA	
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	Aikuissosiaalityön huomioitu			KUVA	
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	Aikuissosiaalityön huomioitu			KUVA	
Lisämoduuli 3: Matalan kynnyksen neuvonta-palvelut	maahanmuuttajille	käyttäjät määrät ka / vk		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus+postinnumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sose muuttajien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)		
		usein käyttävien määrä	Usein käytävä asiakas on yli 3 krt / vk matalan kynnyksen neuvontapisteessä asioiva				
		ohjaus palvelusuunnitelman tekoon, tehty palvelusuunnitelma, määrä	Kuinka moni matalan kynnyksen palveluja käyttävistä on ohjattu palvelusuunnitelman tekoon ja hänelle on tehty suunnitelma				
	yhteisasiakkaille	Toteutunut palvelusuunnitelma	Kuinka moni matalan kynnyksen palveluja käyttävistä on ohjattu palvelusuunnitelman tekoon, hänelle on tehty suunnitelma ja suunnitelma on toteutunut				
		käyttäjät määrät ka / vk					
		usein käyttävien määrä	Usein käytävä asiakas on yli 3 krt / vk matalan kynnyksen neuvontapisteessä asioiva				
	nuorille aikuisille	ohjaus palvelusuunnitelman tekoon, tehty palvelusuunnitelma, määrä	Kuinka moni matalan kynnyksen palveluja käyttävistä on ohjattu palvelusuunnitelman tekoon ja hänelle on tehty suunnitelma				
		Toteutunut palvelusuunnitelma	Kuinka moni matalan kynnyksen palveluja käyttävistä on ohjattu palvelusuunnitelman tekoon, hänelle on tehty suunnitelma ja suunnitelma on toteutunut				
		käyttäjät määrät ka / vk					
	Etsivän sosiaalityön toteuttaminen	usein käyttävien määrä	Usein käytävä asiakas on yli 3 krt / vk matalan kynnyksen neuvontapisteessä asioiva				
		ohjaus palvelusuunnitelman tekoon, tehty palvelusuunnitelma, määrä	Kuinka moni matalan kynnyksen palveluja käyttävistä on ohjattu palvelusuunnitelman tekoon ja hänelle on tehty suunnitelma				
		Toteutunut palvelusuunnitelma	Kuinka moni matalan kynnyksen palveluja käyttävistä on ohjattu palvelusuunnitelman tekoon, hänelle on tehty suunnitelma ja suunnitelma on toteutunut				

Kuntoutuksen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitieto
1. Asiakas-kokemus	Asiakkaan kokemus palveluiden yhteen toivuudesta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=eikö koskaan 5=ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Toivotaan kaikki toimialat kattavaa yhteistä asiakaskyselyä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittävät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen	KUVA
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelman tekoviive ensimmäisestä yhteydenotosta	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuoliittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä	KUVA
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1.	
		Palveluketjun eri osien toteutumisen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) - palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1.	
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)		Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1.	
		Suunnitelman muutokset / Uuden suunnitelman tekoviive?				
3. Tuottajien yhteistyö (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)	Palveluntuottajien yhteistyörakenteet (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)	Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?		Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä (tuottajan sijainnin avulla)	Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.	KUVA
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	Kuntoutus huomioitu			KUVA
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	Kuntoutus huomioitu			KUVA
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	Kuntoutus huomioitu			KUVA

Hoito- ja hoivapalveluiden tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitieto
1. Asiakas-kokemus	Asiakkaan kokemus palveluiden yhteen toimivuudesta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulkua sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Toivotaan kaikki toimialat kattavaa yhteistä asiakaskyselyä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelman tekoviive ensimmäisestä yhteydenotosta	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus-postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-		
		Palveluketjun eri osien toteutumisen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) - palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-		
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-		
		Suunnitelman muutokset / Uuden suunnitelman tekoviive?				
3. Tuottajien yhteistyö (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)	Palveluntuottajien yhteistyörakenteet (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)	Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä tuottajaan, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (tuottajan sijainnin avulla)	Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.		KUVA
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				KUVA
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	Hoito- ja hoivapalvelut huomioitu			KUVA
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	Hoito- ja hoivapalvelut huomioitu			KUVA
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	Hoito- ja hoivapalvelut huomioitu			KUVA

18-74 vuotiaiden erikoissairaanhoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUV A tsi	
1. Asiakaskokemus	Asiakkaan kokemus palveluiden yhteen toimivuudesta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodotoinn, käytäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioi viiteksi käyttämänee palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Toivotaan kaikki toimialat kattavaa yhteistä asiakaskyselyä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.		
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelman tekoviive ensimmäisestä yhteydenotosta	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoinn; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA	
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä			
		Palveluketjun eri osien toteutumisen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) - palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä			
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidekoodin aikaleima ja "valmis"			
		Suunnitelman muutokset / Uuden suunnitelman tekoviive?					
3. Tuottajien yhteistyö (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)		Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen		Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.		KUVA	
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				KUVA	
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	ESH huomioitu			KUVA	
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	ESH huomioitu			KUVA	
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	ESH huomioitu			KUVA	
Moduuli 5: ESH: on tulo ja sieltä poistuminen	Lähetteen käsittelyajat voivat aiheuttaa ongelmia integraatioon	Lähetteen käsittelyajat erikoissairaanhoidossa	Mediaani, vrk (vai osuus jonakin aikana (esim. 3vrk:ssa) käsitellyt lähteet kaikista erikoissairaanhoidon saapuneista lähteistä)	Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy (THL) TAI Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyä asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoinn; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.		
	Perus- ja erikoisterveydenhuollon integraatio voi vaarantua, jos lähteitä ei hyväksytä erikoisterveydenhuollossa.	Osastohoitoon päässeet potilaat suhteessa lähetteen määrään (JA suhteessa diagnostiseen arvioon?)	palveluolittain	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyyseihin, esim. ristiintaulukointi sote			
	Kertoo siirron/ avohoidon järjestelyjen puutteista	Niiden esh osastopotilaiden määrä, joilla ei enää ole esh tarvetta (siirtoa/kotipalvelua odottavat)	Kuuluisiko myös läpimenoaikoihin?	Terveyshilmo (tarkoituksenmukainen hoitopaikka?)(THL) TAI Maakuntien omat potilas /			
		Lähetteenotot		Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit +			

Vammaisten palvelujen tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	KUVA tai minimitieto	
1. Asiakastyytyväisyys	Asiakkaan kokemus palveluiden yhteen toimivuudesta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käytäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi	FinSote (THL, ent. ATH-kysely): Toivotaan kaikki toimialat kattavaa yhteistä asiakaskyselyä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm.		
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien omistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelman tekoviive ensimmäisestä yhteydenotosta	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain: eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin: kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysyjä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA	
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima			
		Palveluketjun eri osien toteutumisen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) - palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima			
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnuselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima (edellinen palvelu) ja 2.toimenpidetikoodin "aloitus"			
		Suunnitelman muutokset / Uuden suunnitelman tekoviive?					
3. Tuottajien yhteistyö (käytössä olevat konsultatio- ja yhteistyömallit)		Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen		Tuottajien oma ilmoitus: Sote toimipaikka rekisteri tms.		KUVA	
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				KUVA	
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	Vammaisten palvelut huomioitu			KUVA	
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	Vammaisten palvelut huomioitu			KUVA	
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	Vammaisten palvelut huomioitu			KUVA	

Päivystyksen tietopaketti

Luokka	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	
1. Asiakaskokemus	Asiakkaan kokemus palveluiden yhteen toimivuudesta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYKSET 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5=ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Toivotaan kaikki toimialat kattavaa yhteistä asiakaskyselyä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.	
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Olemassa oleva palvelusuunnitelma	Kyllä / ei	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisaanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sose muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyyskejä (hlo tunnus+postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoittain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Käynnin syy palvelusuunnitelmaan sisältyvä sairaus	Kyllä / ei			
3. Tuottajien yhteistyö (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)		Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen		Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.		KUVA
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				KUVA
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	Huomioitu päivystys			KUVA
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	Huomioitu päivystys			KUVA
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	Huomioitu päivystys			KUVA

Vastaanoton tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso		
1. Asiakaskokemus	Asiakkaan kokemus palveluiden yhteen toimivuudesta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodoittain, käyttäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäännne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Toivotaan kaikki toimialat kattavaa yhteistä asiakaskyselyä	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; vastaukset kiinnittyvät asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (kiinnittyminen asiakkaaseen toteutetaan siten, että kyselyyn vastataan heti käynnin jälkeen tai se lähetetään esim. digitaalisesti heti palvelun jälkeen); vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation kokemuksen seuraamisen tai asiakassegmenttien erilaisten kokemusten seuraamisen.		
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Palvelusuunnitelman tekoviive ensimmäisestä yhteydenotosta	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmista, jotka sisältävät erilaisia palveluita, suunnitelman mukaisten hoitojen valmistumisesta ja näiden yhteensovittamisesta.	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnitty asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlö tunnus-postinumero); ikäryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA	
		Palvelun alkamisviive palvelusuunnitelman luonnista	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta. Palvelun alkamisen aika (pvm) - Suunnitelman teko aika (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin			
		Palveluketjun eri osien toteutumisen kesto	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Palvelun alkamisen aika (pvm) - palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin			
		Palveluketjun eri osien väliset odotusajat	Indikaattori muodostuu samalle henkilötunnukselle tehdyistä suunnitelmiin sisältyvästä palvelun alkamisesta ja päättymisestä. Seuraavan palvelun alkamisen aika (pvm) - edellisen palvelun päättymisen (pvm) = kesto (vrk)	Suunnitelmien tiedot saadaan rakenteelliseksi muodostetusta suunnitelman tekotapahtumassa muodostetusta kirjaamisesta. Palvelujen käytöstä muodostuvista rakenteellisista kirjauksista: ICD-10 ja 1. toimenpidetikoodin aikaleima ja "valmis" aikaleima (edellinen palvelu) ja 2.toimenpidetikoodin "aloiutus" aikaleima (sama palvelu). Lähteenä käytetään maakuntien potilasrekistereitä ja			
		Suunnitelman muutokset / Uuden suunnitelman tekoviive?					
3. Tuottajien yhteistyö (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)		Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen		Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.		KUVA	
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				KUVA	
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	Huomioitu vastaanotto			KUVA	
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	Huomioitu vastaanotto			KUVA	
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	Huomioitu vastaanotto			KUVA	

Ensihoidon tietopaketti

Moduuli	Tarkoitus	Muuttuja	Lisätieto	Lähde	Taso	
1. Asiakaskokemus	Asiakkaan kokemus palveluiden yhteen toimivuudesta	Palvelun sujuvuus ja tiedonkulku sosiaalipalveluissa (Samaa mieltä olevin osuus (%): "Asiat hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä", palvelumuodot, käytäneet	KYSYMYS 70_2. Miten seuraavat väittämät kuvaavat kokemuksianne sosiaalipalveluista 12 viime kuukauden ajalta? Arvioikaa viimeksi käyttämäanne palvelua. Vastausvaihtoehdot 1=aina, 2=useimmiten, 3=joskus, 4=ei koskaan 5= ei koske minua (en ole käyttänyt sosiaalipalveluja). "asiani hoidettiin sujuvasti ja tieto kulki ammattilaisten välillä" Vaihtoehdon 1 ("aina") valinneiden osuus lasketaan erikseen eri sos.palvelumuodoille sen mukaan mitä vastaajat ovat ilmoittaneet käyttäneensä viimeksi kysymyksessä 65	FinSote (THL, ent. ATH-kysely); Toivotaan kaikki toimialat kattavaa yhteistä asiakaskyselyä		
2. Suunnitelmat	Mitataan palveluintegraatiota palvelusuunnitelmien onnistuneen toteutumisen kautta.	Olemassa oleva palvelusuunnitelma	Kyllä / ei	Maakuntien omat potilas / asiakasrekisterit + Yksityisten tuottajien asiakas / potilas tiedot (Kanta - Pseudonymisointi tai analyysit maakuntien tarvitsemalla tasolla) HUOM! Tarvetta myös lisäanalyysiin, esim. ristiintaulukointi sote muuttujien mukaan (yhdenvertaisuuden seuraaminen)	Tuottajittain ja tuottajien toimipaikoittain; eriteltävissä Tietopakettien toiminto ja palveluryhmittäin; kiinnittyy asiakkaaseen, jolloin mahdollista tehdä tarkempia alueellisia analyysejä (hlo tunnus+postinumero); ikaryhmittäin; sukupuolittain; tulotasoitain; vastausten kiinnittyminen asiakkaaseen mahdollistaa myös mm. integraation, yhdenvertaisuuden ja asiakassegmenttien seuraamisen.	KUVA
		Ensihoidon syy palvelusuunnitelmaan sisältyvä sairaus	Kyllä / ei			
		Ohjattu suunnitelman tarkennukseen	Kyllä / ei			
3. Tuottajien yhteistyö (käytössä olevat konsultaatio- ja yhteistyömallit)		Kuinka monen tuottajan kanssa palvelujen tuottaja on tehnyt yhteistyösopimuksen		Tuottajien oma ilmoitus; Sote toimipaikka rekisteri tms.		KUVA
		Kuinka monta alihankkijaa palvelun tuottajalla on?				KUVA
4. Rakenteet		Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisvastuu nimetty maakunnassa	Ensihoito huomioitu			KUVA
		Maakuntavaltuuston hyväksymä lain mukainen laaja hyvinvointikertomus tehty maakunnassa	Ensihoito huomioitu			KUVA
		Toimivatko tietojärjestelmät yhteen	Ensihoito huomioitu			KUVA