

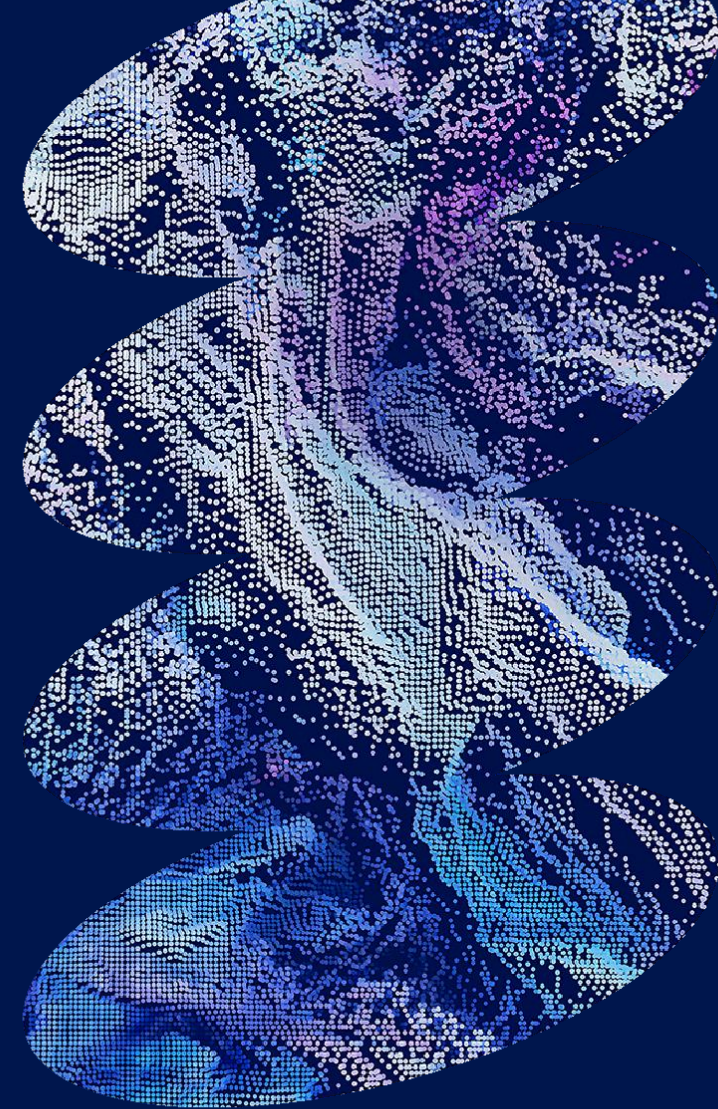
Keusoten kiireellisten palveluiden selvitys 2025

Tarjous, NHG

16.9.2025 – päivitetty 29.9.2025



Nordic
Healthcare
Group



Keski-Uudenmaan hyvinvointialue haluaa päivittää ja syventää kiireellisten palveluiden käyttöön liittyviä analyysejä vuosien 2023–2025 datalla

Ymmärryksemme tilanteesta ja ehdotetun tuen tavoitteet

Ymmärryksemme tilanteesta

Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella toteutettiin vuonna 2023 laaja analyysi kiireellisten palveluiden käytöstä vuosina 2019–2022. Selvityksessä tarkasteltiin yleisiä käyttömääriä- ja ohjautumistrendejä sekä tarkasteltiin syventävästi mm. diabetes-, painehaava- ja mielenterveyspalveluita käyttävien asiakasryhmiä. Nyt kokonaisuus halutaan päivittää ajanjaksolle 2023 Q1 – 2025 Q3. Päivityksessä tarkastellaan tapahtuneita muutoksia ja poikkeamia sekä niiden mahdollisia taustatekijöitä. Samalla syvennetään aiempia analyysejä uusista tai aiempaa tarkemmista näkökulmista.

Tavoitteena on tuottaa tietoa, joka tukee palvelujärjestelmän kehittämistä konkreettisella tasolla niin, että kiireellisten palveluiden käyttöä voidaan tarkastella osana palveluiden kokonaisuutta. Tuloksia hyödynnetään sekä oikea-aikaisen palveluihin ohjautumisen parantamisessa että muiden palveluiden kehittämisessä ja integroinnissa – tavoitteena sujuvat, tarpeenmukaiset ja vaikuttavat palveluketjut erityisesti keskittyen kiireettömien ja kiireellisten palveluiden väliseen suhteeseen.

Keskeisenä tavoitteena ohjata palveluiden käyttöä suuntaan, jossa Keusoten omat kiirevastaanotot sekä HUSin yhteispäivystyksen palvelut eivät toimisi ns. ylivuotokanavina, vaan kiireellisiä palveluita käyttävät ensisijaisesti ne asiakkaat, joiden tilanne sitä aidosti edellyttää. Tuloksia hyödynnetään sekä kiireellisten palveluiden toimivuuden arvioinnissa että muiden palveluiden kehittämisessä ja integroinnissa, jotta palveluketjut ovat sujuvampia ja vaikuttavampia – oikeat ihmiset oikeisiin palveluihin, oikeaan aikaan.

Ehdotetun tuen tavoitteena on

- Määritellä, miten kiireellisten palveluiden käyttö on kehittynyt vuosien 2023–2025 aikana, sekä verrattuna aiempaan analyysiin
- Arvioida, miten poikkeamat tai havaittavat muutokset voidaan selittää, ja mistä ne johtuvat
- Tunnistaa analyysin keskeiset löydökset ja tarvittaessa muotoilla niiden osalta konkreettiset toimenpiteet ja tavoiteltu muutos

Lopputulos

Projektin lopputuloksena syntyy analyysikokonaisuus (PPT), joka sisältää:

- Päivitetyt analyysit yleisesti ja valituista asiakasryhmistä
- Vertailut aiempaan dataan ja analyysiin (2019–2022)
- Poikkeamien ja muutosten taustatekijöiden tarkastelut
- Johtopäätökset ja priorisoidut toimenpidesuosituks

Työ perustuu aiempaan analyysimalliin ja datarajauksiin, joita voidaan täsmentää tarvittaessa yhteistyössä tilaajan kanssa.

Optiot

Projektin päätteeksi voidaan erikseen sopia seuraavista lisä-kokonaisuuksista:

- Raportissa tunnistettujen keskeisten haasteiden tai muutostarpeiden konkreettinen toimeenpanon tuki.
- Tieteellinen julkaisu tai artikkeli työn tuloksista ja menetelmistä.

Ehdotettu etenemistapa etenee yhteisestä suunnittelusta analyysien toteutukseen ja kehittämistoimenpiteiden määrittelyyn

Tämä ehdotus kohdentuu vaiheisiin 1 – 3. Optioiden mahdollinen tarve ja toteutus tarkentuu niiden aikana

1 Projektin aloitus ja yleisanalyysi kiireellisten palveluiden käytöstä

- Mitä tehdään**
- a) Aloituspalaveri ja projektisuunnitelman tarkennus: tavoitteet, rajaukset, analyysien tarkennustarpeet
 - b) Aiemman analyysipohjan ja datarajauksien läpikäynti tarpeen mukaan sekä tarvittavat päivitykset
 - c) Datojen haku ja yleisanalyysin toteuttaminen vuosien 2023 Q1 – 2025 Q3 tiedolla
 - d) **Analysoidaan** palvelunkäyttö yhteispäivystyksessä ja Keusoten kiirevastaanotoilla
 - e) **Verrataan** tuloksia aiempaan (2019–2022) analyysiin
 - f) **Tunnistetaan** poikkeamat, kehityssuunnat ja jatkotarkastelun kohteet

Tuotos

Ajantasainen tilannekuva kiireellisten palveluiden käytöstä sekä tarpeet jatkoanalyysihin

2 Tarkennetut analyysit valituista asiakasryhmistä tai ilmiöistä

- a) Määritellään tarkennetut analyysikohteet ja näkökulmat vaiheessa 1 tunnistettujen syventämistarpeiden perusteella
- b) Tehdään syväluotaavat analyysit valituista painopisteistä (esim. mielenterveysasiakkaat, diabeetikot, painehaavat, paljon palveluita tarvitsevat)
- c) Tarkastellaan asiakasprofiileja, palveluihin ohjautumista ja käyntien jakautumista
- d) Tunnistetaan poikkeamien syyt ja vaikutukset

Syväluotaavat analyysit, havainnot ja johtopäätökset valituista asiakasryhmistä tai ilmiöistä

3 Kehittämistoimenpiteiden priorisointi ja konkretisointi

- a) Kootaan löydökset yleis- ja tarkennetuista analyyseistä
- b) Validoidaan analyysien tulokset ja luodaan toimenpide-ehdotukset kahdessa työkokouksessa:
 - a) Kliinisten toimijoiden työkokous: arjen toteutus ja palveluohjaus
 - b) Johtamisen työkokous: priorisointi, päätöksenteon tuki ja strateginen näkökulma
- c) Muotoillaan konkreettiset toimenpide-ehdotukset kiireellisten palveluiden järjeistämiseksi
- d) Valmistellaan selkeä ja konkreettinen suosituslista ja esitys päätöksenteon tueksi

**Perusta päätöksenteon tueksi ja toimeenpanolle:
Priorisoidut konkreettiset toimenpidesuositukset**

Optioiden tarve ja toteutus tarkentuu projektin aikana tai sen jälkeen

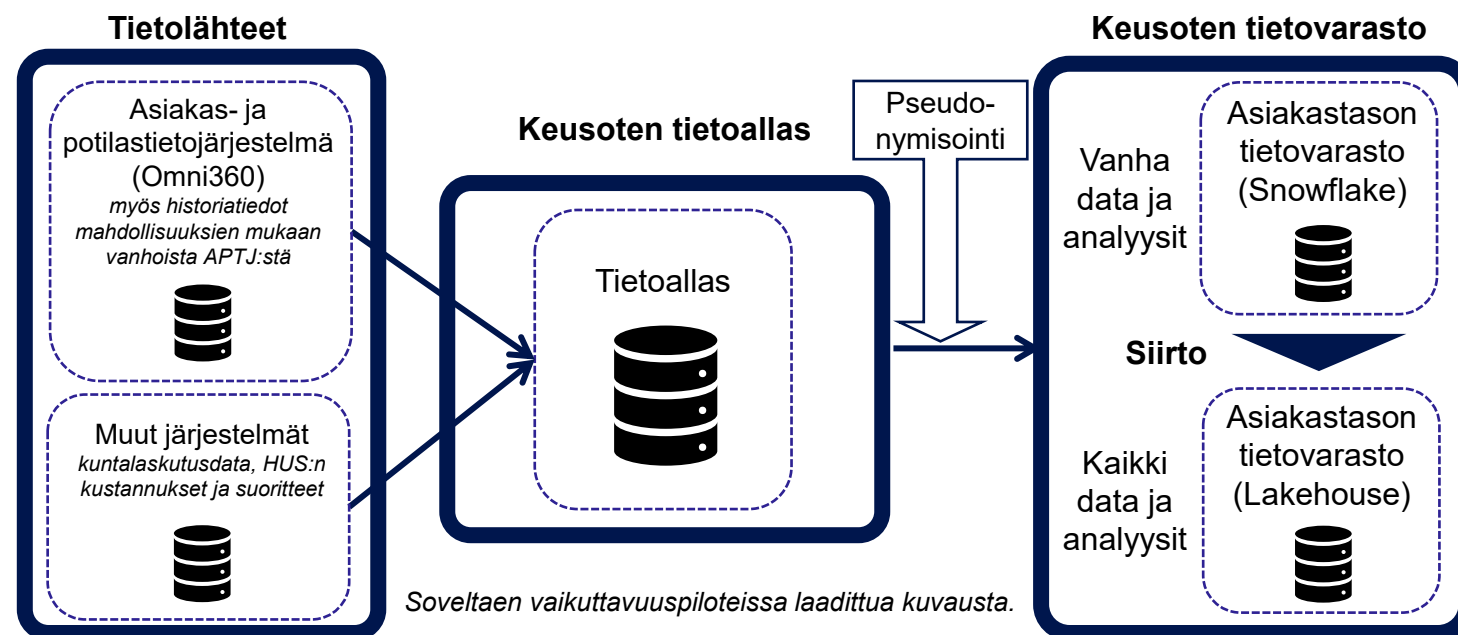
Optio 1: Toimeenpanon tuki

- a) Kehittämis ehdotusten konkretisointi ja päätöksenteon tuki ml. jalkautuksen ja johtamismallin suunnittelu
- b) Tarvittavien päätösten valmistelu
- c) Toteutuksen tuki tarvittaessa
- d) Kiireellisten palveluiden johtamisen tietopohjan ja raportoinnin rakentaminen

Optio 2: Tieteellinen julkaisu

- a) Julkaisu laaditaan työn pohjalta yhteistyössä tilaajan kanssa
- b) Julkaisu mahdollistaa kehityssuunnan esiin nostamisen kansallisessa tai kansainvälisessä kontekstissa

Kuvaus tiedon kulkeutumisesta ja analyysiympäristöistä



Kuvaus datan käsittelyyn liittyvistä huomioista

Huomioidaan Keusoten toimesta toteutettava vanhojen rajoitusten, analyysien ja datojen siirto vanhasta tietovarastosta uuteen, jotta uudet voidaan pohjata ja rajata samaan tapaan kuin vanhat.

Datan käsittely ja alustava analysointi toteutetaan Keusoten tietovarastossa. Datan käsittelyä varten päivitetään DPIA Keusoten käytäntöjen mukaisesti.

Alustavan analyysin aggregoidut tulokset siirretään lopullista analysointia, visualisointia ja raportointia varten Excel-muodossa Keusoten Sharepointiin, jossa lopullinen analysointi ja raportin kokoaminen. Raportti tuotetaan PPT-muotoisena.

Retrospektiivinen tilastollinen analyysi, jonka kohteena Keusoten alueen kiireelliset palvelut (yhteispäivystys (erikoissalakoodit: 15E ja 15Y) ja kiirevastaanotto).

Tarkasteltavat asiakasryhmät ja ilmiöt tarkentuvat selvityksen ensimmäisen vaiheen jälkeen.

Tarkastelun ajanjakso sisältää aiemman analyysin ajanjakson (1/2019-12/2022) sekä uuden ajanjakson 1/2023-6/2025).

Palveluysiköt:

Yhteispäivystykset: Hyvinkää, Jorvi, Lohja, Malmi, Meilahti, Porvoo, Peijas, Töölö, Raasepori

Lisäksi ESH:sta: Silmätautien päivystyspoliklinikka, Lasten päivystys (Jorvi), Uusi lastensairaala

Kiirevastaanotot: Järvenpää, Klaukkala, Nurmijärvi, Mäntsälä, Tuusula, Hyrylä

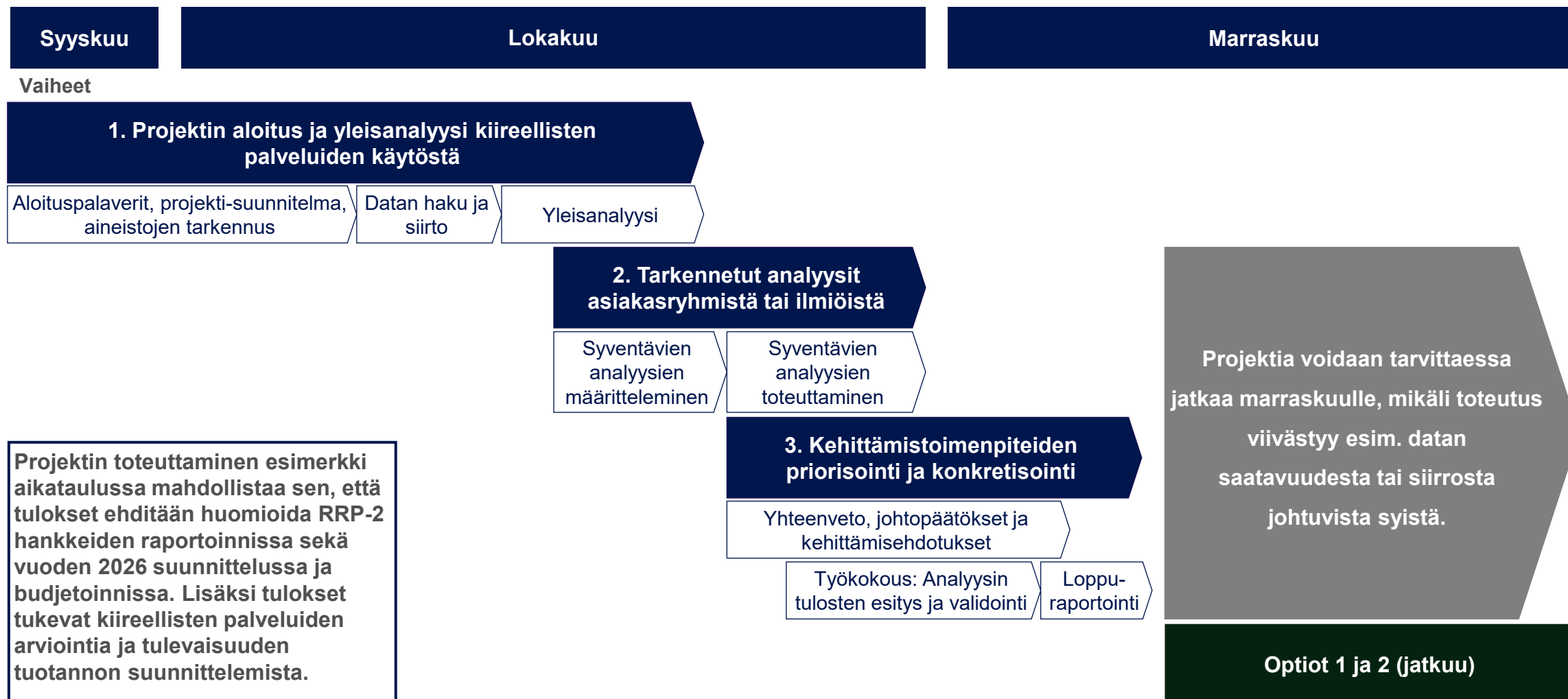
Selvitetään, ketkä ja mistä syistä he käyttävät kiireellisiä palveluita, mistä he tulevat sekä kuinka usein ja milloin he niissä asioivat

Selvitys keskittyy yhteispäivystykseen ja kiirevastaanottoon ja selvittää myös yhteispäivystyksen kustannuksia

Asiakasprofiilit ja virtaus	1. Ketkä käyttävät kiireellisiä palveluita ja miksi?	• Väestöprofiili: ikä, sukupuoli, kotikunta • Pitkäaikaissairaudet ja muut palvelunkäytön diagnoosit • Kiireellisiin palveluihin hakeutumisen syy (ICPC2/ICD10) • Olemassa olevat hoitokontaktit (PTH, ESH, sosiaalipalvelut)	Kerättävä asiakas- ja käyntidata: • Pseudonymisoitunutunnus • Väestötiedot: Ikä, sukupuoli, kotikunta • Käynti- ja pitkäaikaissairaudet (ICD10) ja käyntisyys (ICPC2) • Palvelutapahtumat*: päivämäärä, kellonaika, palveluyksikkö, erikoisalakoodi, palvelutapa (myös puhelut mukaan) • Saapumis- ja poistumistapa * Palveluhistoria 12 kk ennen ja 6 kk jälkeen kiireellisten palveluiden käytön Kerättävä kustannusdata: • Yhteispäivystyksen kustannustiedot (sisältäen / niin, että voidaan yhdistää tietoon potilas, diagnoosi/käyntisyys, erikoisala) Kerättävä henkilöstöresurssidata: • Työpanos / resurssit Keusoten tuottamien kiireettömien ja kiireellisten palveluiden osalta • Lääkäri ja hoitaja –resurssit Tarvittaessa tukkimiehen kirjanpidolla kerättävät tiedot mm. siirtokuljetuksista ja konsultaatioista.
	2. Mistä asiakkaat tulevat kiireellisiin palveluihin ja mihin he päätyvät?	• Saapuu ja poistuu: koti (tuettuna / ilman), jatkohoito (ESH / PTH), laitoshoido • Tarkastellaan koko prosessia: saapuminen – poistuminen • Palveluiden käyttömäärät (mm. paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden tunnistaminen) ja käytön ajoittuminen ennen kiireellisten palveluiden kontaktia	
	3. Kuinka usein ja miten kiireellisiä palveluita käytetään ja keillä on eniten käyntejä?	• Käyttömäärät: jakautuminen: viikonpäivät, kellonajat, toimipaikat ja palvelutavat • Uusintakäynnit (24/48/72h), palaaminen 30 vrk sisällä – lisäanalyysi: palvelutyypin mukainen jaottelu uusintakäynneissä – tarkastellaan myös kiireettömiä uusintoja • Kiireellisten palveluiden paljon palveluita tarvitsevat asiakkaat ja heidän taustatekijänsä	
Kustannukset	4. Millaisia kustannuksia yhteispäivystyksestä muodostuu ja miten ne ovat kehittyneet?	• Kokonaiskustannukset • Keskimääräiset kustannukset per käynti (sekä kustannusten keskihajonta) • Erot paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden, kaikkien asiakkaiden ja mahdollisten muiden tarkempien potilasryhmien välillä	
	5. Miten lääkäri- ja hoitajaresurssit jakautuvat kiireellisten ja kiireettömien palveluiden välillä?	• Lääkärien ja hoitajien työpanoksen jakautuminen kiireellisten ja kiireettömien palveluiden välillä ja kiireellisten palveluiden maksimikapasiteetti eri henkilöstömäärillä • Etäkontaktien ja konsultaatioiden rooli / osuus sekä mm. siirtokuljetuspalveluiden odotus • Työpanoksen tarkastelu suhteessa asiakasvirtoihin (mm. läpimenoajan tarkastelu mahdollisuuksien mukaan) ja palvelujen saatavuuteen	

Projekti on toteutettavissa tiiviissä aikataulussa – Aikataulu on muokattavissa tarpeen mukaan

Optioiden mahdollinen tarve, sekä sisältö ja aikataulu tarkentuvat projektin aikana tai projektin jälkeen



Analyysi pyritään tekemään mahdollisimman kompaktisti ja sitten tarkentamaan näkökulmia tarpeen mukaan

Alustavat työmääräarviot – tarkentuvat jatkokeskustelussa

Työmääräarvio (htp)			
Vaihe	Tehtäväkokonaisuus	NHG	Keusote
1. Projektin aloitus ja yleisanalyysi kiireellisten palveluiden käytöstä	Aloituspalaverit, projektisuunnitelma, aineistojen tarkennus.	1,5	1
	Datan haku ja siirto: Datan keruu, yhdistäminen ja siirto vanhasta tietovarastosta uuteen. *	0,5	0,5 *
	Yleisanalyysi: Käyntimäärät, profiilit, ohjautuminen ja jatkopolut, perusanalyysit.	18	-
2. Tarkennetut analyysit asiakasryhmistä tai ilmiöistä	Muut erikseen sovittavat syventävät analyysit. Esimerkkejä asiakasryhmistä mielenterveys- ja päihdeasiakkaat; diabeetikot; ikääntyneet, paljon palveluita tarvitsevat. Esimerkkejä ilmiöistä ennen kiireellisten palveluiden kontaktia tapahtuva palvelunkäyttöön syventyminen tai kiireellisiin palveluihin palaamiseen syventyminen (syyt, tarpeellisuus, ratkaisut).	10 / analyysi-ryhmä tai ilmiö =väh. 20	-
3. Kehittämistoimenpiteiden tunnistaminen ja priorisointi	Yhteenveto, johtopäätökset ja kehittämis ehdotukset.	12	
	Työkokoukset (2 kpl) validointi ja konkretisointi ja tulosten loppuesittely.	2	2 **
Koko projektin aikainen työ: Projektin hallinta, ohjausryhmätyö, iterointi.		6	1,5
1. Optio: Toimeenpanon tuki		Tarve, sisältö ja aikataulu tarkentuu projektin aikana	
2. Optio: Tieteellinen julkaisu			
Yhteensä		~ 60 htp	~ 5 htp

Toimeksiannon ohjaus ja tilaajan vastuut siihen liittyen

Projektin käytännön tekemisessä tilaaja nimittää vastuuhenkilön toimeksiantoon liittyviä päätöksiä ja yhteyshenkilön jatkuvaa kommunikointia varten. Työ voidaan tehdä konsulttivetoisesti tilaajan asiantuntijoita hyödyntäen. Keusoten tietohallinnon, asiantuntijoiden sekä johdon työpanos voidaan tarvittaessa pitää mahdollisimman pienenä.

Keusoten on tärkeä varmistaa ydintiimiltään riittävä sitoutumisen työkokouksiin ja dokumentaation kommentointiin. Tilaaja vastaa myös osallistettavien henkilöiden tunnistamisesta ja sitouttamisesta työskentelyyn.

Tilaaja vastaa relevantin lähtömateriaalin toimittamisesta. Tilaaja vastaa lähtökohtaisesti muista mahdollisista esityksistä organisaation poliittiselle johdolle.

*Lisäksi Keusote tarvitsee luultavimmin Tietoevryn, PL:n tai muiden toimijoiden työtä Vaiheen 1. "Datan haku ja siirto" osuuteen.

** Laskettu noin 4 osallistujalla / työkokous.

Huomiot ja tarkennukset

- Projektin tulosten hyödyntäminen laajemmin:
 - Projektin sisältö ja toteutus on suunniteltu niin, että sen tuloksia voidaan hyödyntää pohjatietoina myös muissa lähiaikoina ajankohtaisiksi tulevilla selvityksissä.
 - Näitä voi olla esim. kiireellisten palveluiden ja päivystyksen resursoinnin tarkentaminen, tai ajanvarauksellisten vastaanottojen aukioloaikojen laajentaminen
- Projektissa koostettavan datan ja tietopohjan hyödyntäminen jatkossa:
 - Projektissa koostetaan varsinaisen raportin lisäksi tiivis yhteenveto käytetystä datasta, sen lähteistä sekä käytetyistä menetelmistä. Tämän tarkoituksena on helpottaa analyysin toistamista myöhemmin joko kokonaan tai osittain.
 - Lisäksi projektissa listataan ne datat ja datalähteet, joita olisi mahdollista nykyisellään tai pienellä parannuksella hyödyntää nykyisissä raportointityökaluissa, ja sen myötä kiireellisten palveluiden operatiivisessa ja strategisessa johtamisessa
 - NHG:lla on valmius toteuttaa myös kiireellisten palveluiden johtamisen tietopohjan ja raportoinnin rakentaminen käytännössä. Tätä työtä ei ole suunniteltu mukaan tässä tarjouksessa esitettyyn työmäärään
- Projektissa lähestytään kiireellisten palveluiden analyysseja tavoitelähtöisesti. Projektin aikana voi osoittautua, että joitain keskeisiä tietoja ei ole nykyisellään saatavilla. Osittain puuttuvaa tietoa voidaan onnistua täydentämään vaihtoehtoisin menetelmin.
 - Lopputuloksen näkökulmasta ja johtamisen kannalta kriittisten ja mahdollisesti puuttuvien tietojen tunnistaminen on itsessään tärkeää, jotta niitä voidaan tarvittaessa kehittää tulevaisuudessa