



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Omavalvontaohjelman raportti

1 – 4/2025

**Laatu-ja omavalvontaverkoston
ohjausryhmä 2.6.2025**

Jotta länsi-uusimaalaiset

VOIVAT HYVIN



EDISTÄMME

asukkaidemme
hyvinvointia
ja turvallisuutta.

➤ JÄRJESTÄMME

ja uudistamme palveluja
kestävällä tavalla.

TEEMME

➤ yhdessä hyvinvoivan
ja halutun työyhteisön. ➤

SAAVUTAMME

parhaat tulokset
sujuvalla yhteistyöllä.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

10

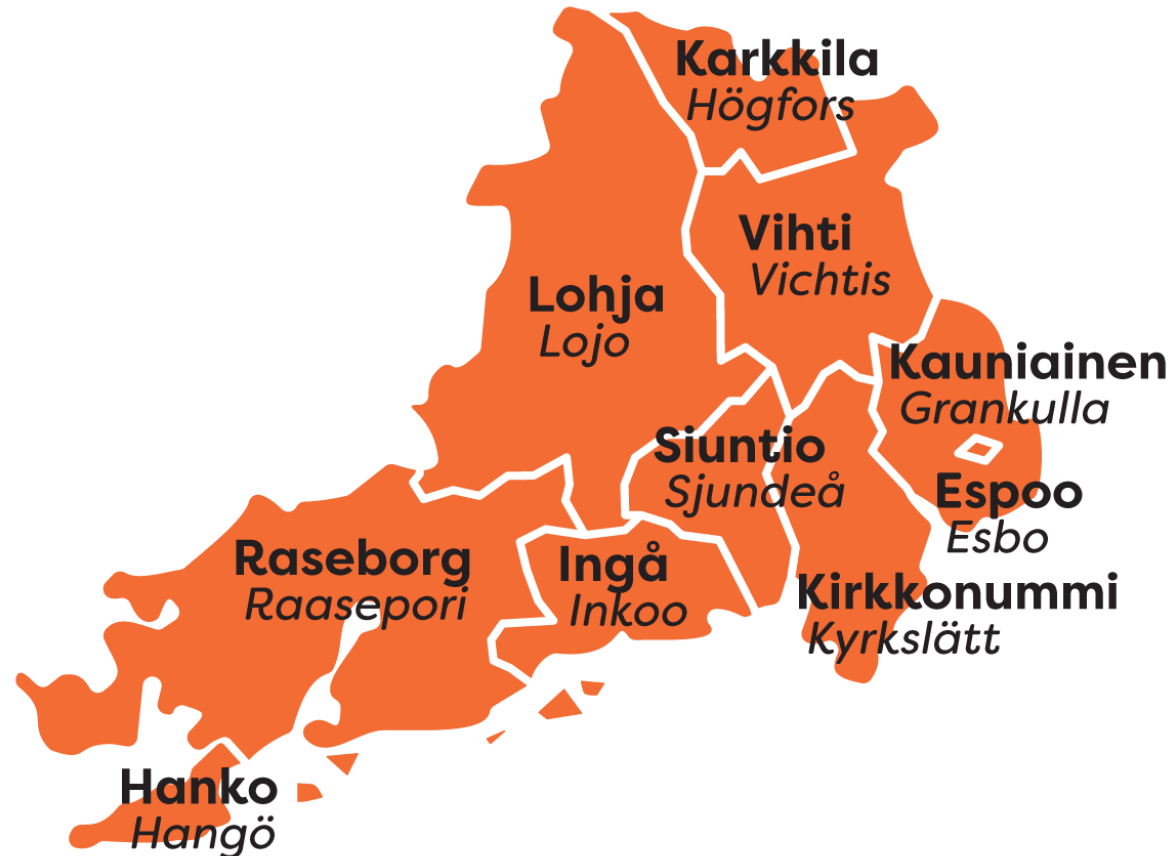
kuntaa

486 000

asukasta

9 500

työntekijää



Suomi pienoiskoossa:

kaupunkikeskuksia,
maaseutua, erämaata,
150 km rantaviivaa

73 %

suomenkielisiä

12 %

ruotsinkielisiä

15 %

muun kielisiä

Sisältö

Sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvonta 5 - 6

Palvelujen jatkuvuus sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa 7

Palvelujen saatavuustiedot on julkaistu erillisellä raportilla

Laatu ja turvallisuus

Asiakasturvallisuuden vaaratapahtumat 8

Vakavien vaaratapahtumien tutkinnat 9

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien valvonta 11 - 12

Asiakaskokemus 12

Pelastustoimen omavalvonnan painopisteet 14

Pelastustoimen omavalvonta 15 – 21



Hyvinvointialueen omavalvonta

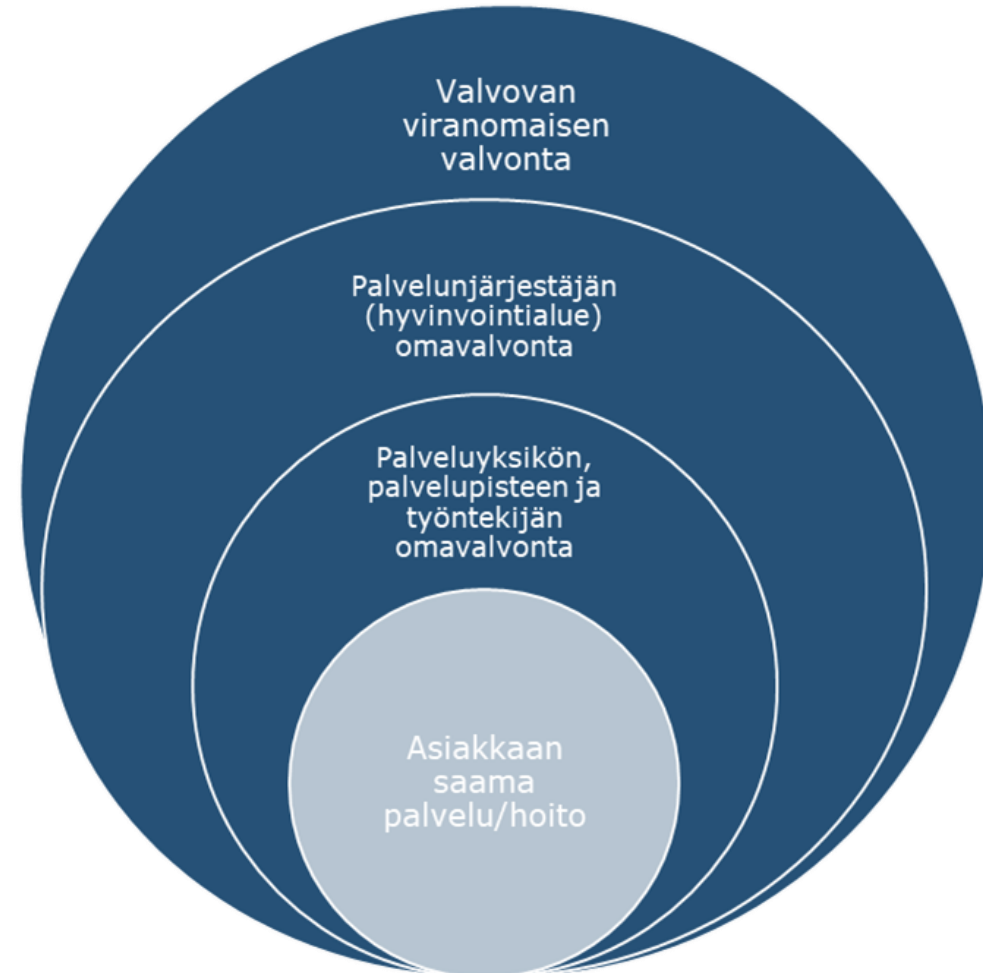


Omavalvonnalla käsitetään laajasti hyvinvointialueen toiminnan ja palvelujen jatkuvaa arviointia ja kehittämistä sekä riskien tunnistamista. Toimivalla omavalvonnalla varmistetaan ja parannetaan palvelujen laatua sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta.

Omavalvontaohjelman tehtävänä on varmistaa, että alueen asukkaat ja asiakkaat saavat perusoikeuksien heille turvaamat, tarpeidensa mukaiset palvelut oikeaan aikaan, yhdenvertaisesti ja saavutettavasti, laadukkaasti ja turvallisesti. Omavalvonnan toimijat on esitetty (kuvio 1), jossa asiakkaan tai potilaan palvelu tai hoito on keskiössä, ja jonka laatuun ja turvallisuuteen rakenteet pyrkivät vaikuttamaan.

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue seuraa ja arvioi järjestelmällisesti omaa palvelutuotantoa ja sopimuksella hankittuja palveluita omavalvontaohjelmassa määriteltyjen periaatteiden ja toimintatapojen mukaisesti.

Kertyneen arviointitiedon pohjalta hyvinvointialue määrittelee palvelujen kehittämisen tavoitteet. Tämä raportti kuvaa omavalvontaohjelman toteutumisen seurannan tammi – huhtikuussa 2025



Sosiaali- ja terveydenhuollon omavalvonnan painopisteet



Saatavuus

Palvelujen saatavuus varmistetaan suunnittelemalla palvelut saavutettaviksi ja oikea-aikaisiksi sekä tuottamalla ja järjestämällä palveluita monimuotoisesti kuten lähi- ja etäpalveluina, liikkuvina palveluina ja digitaalisesti ja erityisryhmille kohdennettuina. Palvelustrategia ohjaa palveluiden järjestämistä

Jatkuvuus

Hyvinvointialueella palvelujen jatkuvuutta arvioidaan koko palvelutapahtuman läpi. Palvelujen suunnittelu ja toteutus varmistavat sen, että palveluketjut ovat sujuvia. Häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin varaudutaan valmiussuunnitelmilla sekä muilla ennakkoivilla toimenpiteillä yhteistyössä alueen kuntien ja sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueen muiden hyvinvointialueiden kanssa.

Laatu ja turvallisuus

Hyvinvointialueen palvelustrategiassa tavoitteeksi on asetettu palveluiden laadukkuus ja vaikuttavuus. Esimerkiksi ikääntyneiden hoidon ja palvelun laatua seurataan RAI-arviointien avulla. Keskitetyt asiakas- ja potilasturvallisuuden, infektioturvallisuuden, tietoturvallisuuden asiantuntijapalvelut tukevat palveluita turvallisen asiakastyön toteuttamisessa.

Henkilöstö

Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön pätevyys ja osaaminen varmistetaan ja nämä dokumentoidaan. Hyvinvointialueella on olemassa suositellut omavalvonnan sisältöihin liittyvät koulutukset asiakastyössä olevalle henkilöstölle.

Asiakaskokemus

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen strategisena tavoitteena on asiakaskokemuksen mittaaminen ja parantaminen. Aukkaat, asiakkaat ja kokemusasiantuntijat ovat tärkeä osa palvelujen kehittämisessä samoin kuin järjestöt sekä nuorivaltuusto ja vammais- ja vanhusneuvostot. Aukkailla on tarjolla myös Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen asukasraati, jossa voi osallistua kehittämiseen. Hyvinvointialueen osallisuusohjelma kuvaa alueen asukkaiden osallistumisen ja vaikuttamisen mahdollisuudet.

Yhdenvertaisuus

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue on sitoutunut edistämään asukkaidensa tasa- arvoa, yhdenvertaisuutta ja ihmisoikeuksia kaikessa toiminnassa. Palveluiden järjestämisen periaatteet ja arvot ovat kaiken toiminnan ytimessä. Hyvinvointialue tähtää palvelujen järjestäjänä kaikkia sukupuolia edustavien ihmisten tasa-arvoiseen kohteluun sekä syrjinnän ehkäisyyn ja edistää asiakkaiden kielellisten oikeuksien toteutumista.

Palvelujen ja hoidon jatkuvuus

Tiedonkulun vaaratapahtumailmoitukset sosiaali- ja terveystieteissä

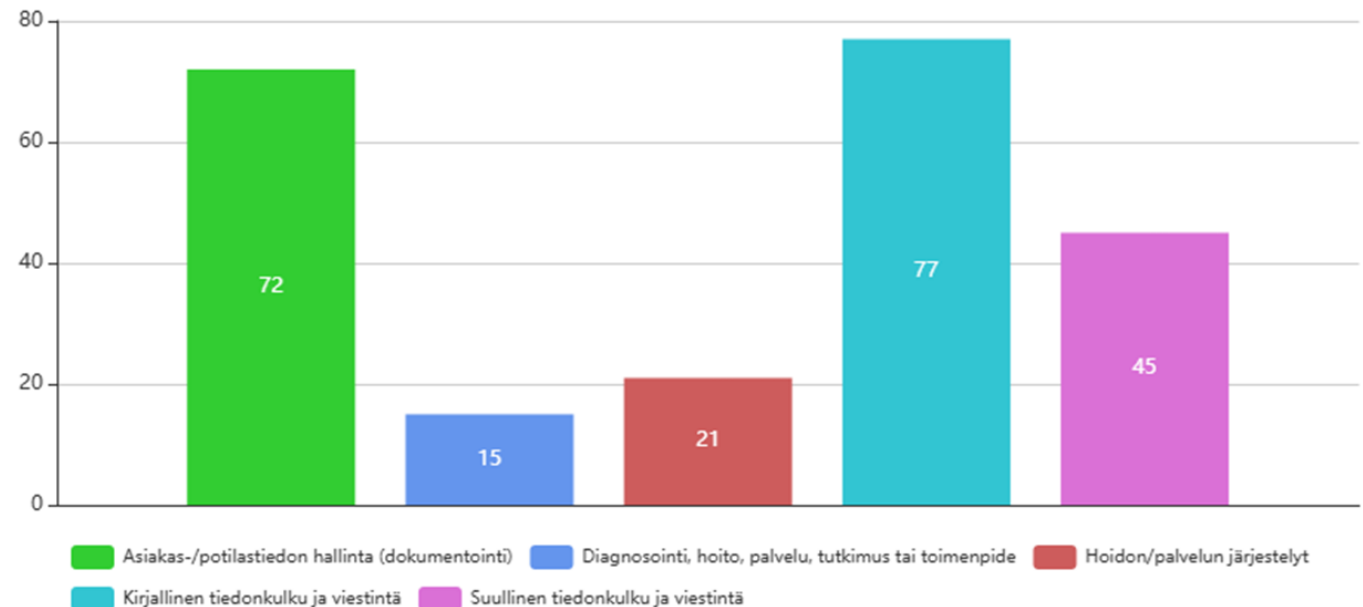


Hoidon tai palvelun jatkuvuuden keskeinen tekijä on tiedonkulku ja siihen liittyvät vaaratapahtumat.

Tammi-huhtikuussa 2025 tiedonkulun vaaratapahtumat olivat 5 % hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon vaaratapahtumista (n=197). Ilmoitetuista tapahtumista asiakkaalle tai potilaalle tapahtui 133 vaaratapahtumaa (68%) ja 41 (32%) ilmoitusta tehtiin ennakoivasti.

Suurin osa ilmoituksista koski kirjallista tiedonkulkua ja viestintää (35 %) tai potilas- tai asiakastiedon hallintaa (33%).

Kehittämistoimenpiteinä palveluyksiköissä kehitettiin tiedonkulun toimintatapoja ja menettelyjä, jotka tukevat palvelun jatkuvuutta. Keinoina oli esimerkiksi yhteistyöpalaveri yhteistyökumppanin kanssa sekä kirjallisen prosessin laatiminen palveluntuottajan kanssa.



Laatu ja turvallisuus

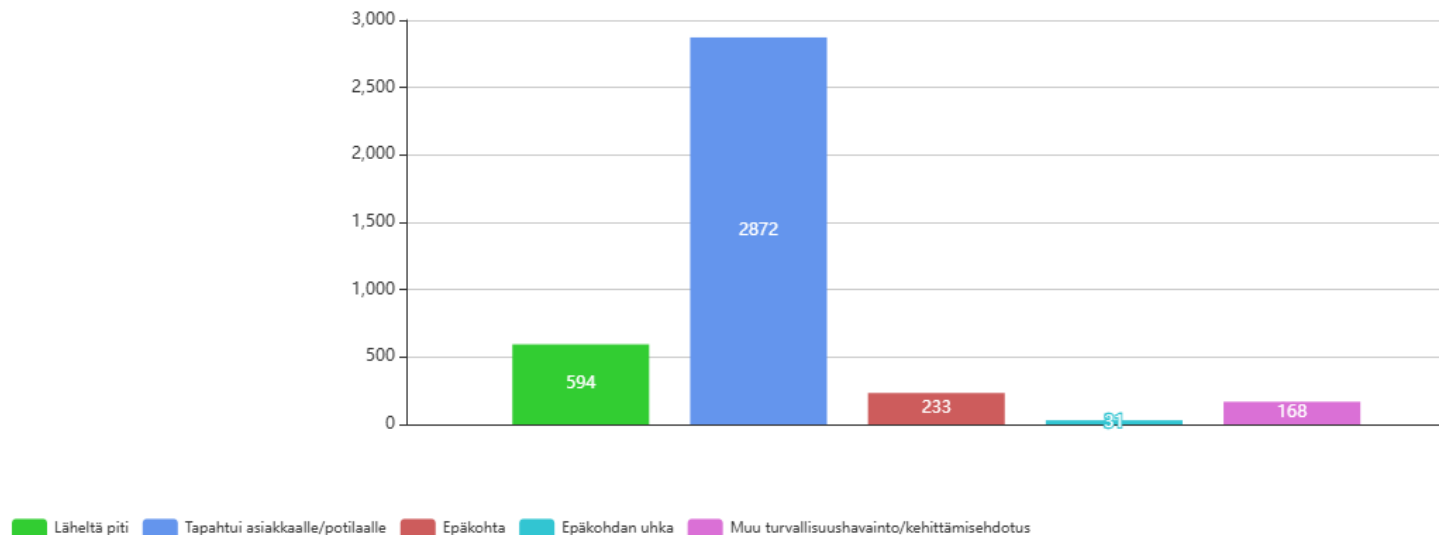
Asiakasturvallisuuden vaaratapahtumat



Tammi-huhtiluussa 2025 ilmoitettiin hyvinvointialueen palveluissa yhteensä 3 916 asiakasturvallisuuden vaaratapahtuma- ja epäkohtailmoitusta. Näistä 3 103 (79%) tapahtui asiakkaalle tai potilaalle ja 625 (16%) oli ennakoivia ilmoituksia. Lisäksi ilmoitettiin 168 muuta turvallisuushavaintoa. Epäkohtailmoituksia oli 264 (7%), joista 31 oli ennakoivia ilmoituksia.

Suurin osa ilmoituksista liittyi lääkehoidon toteuttamiseen (33 %), toiseksi eniten ilmoituksia koski tapaturmia (30 %). Yleisimpiä tapaturmia olivat kaatuminen tai putoaminen. Vaaratapahtumat ja epäkohdat käsitellään palveluyksikössä tai pisteessä ja niiden perusteella määritellään tarvittaessa kehittämistoimenpiteet. Ajanjaksolla suunniteltiin 149 kehittämistoimea (3,8%).

Asiakas- ja potilasturvallisuus, epäkohta



Kuva: Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen asiakas- ja potilasturvallisuuden vaaratapahtumien (n=3916) erittely

Laatu ja turvallisuus

Asiakas-/potilasturvallisuuden vakavien vaaratapahtumien tutkinnat ja kehittämistoimet vuonna 2025 / 1-4



Hyvinvointialueella vakavien asiakas/potilasturvallisuuden vaaratapahtumien tutkinta toteutetaan asiakasturvallisuusasiantuntijan vetämänä vakioidulla käsittelymenettelyllä yhteistyössä palveluiden henkilökunnan ja johdon kanssa. Vakavan vaaratapahtuman tutkintamallilla analysoidaan merkittäviä riskejä sisältäviä tapahtumia tai erityisen laaja-alaisia tapahtumia. Tutkinnan tarkoituksena on kehittää asiakas/potilasturvallisuutta palveluissa ja skaalata kehittämistoimet suositusten osalta koskemaan koko hyvinvointialuetta.

Tammi-helmikuussa 2025 toteutettiin esiselvitys LUVN:n läntisen alueen sairaalapalveluiden ja HUS:n Akuutti Lohjan yhteispäivystyksen välillä tapahtuvista potilasiirroista. Vaikka esiselvitykselle ei annettu suosituksia, dokumenttia tullaan hyödyntämään kehittämistyössä.

Tänä ajanjaksona valmistui kaksi tutkintoa, joiden pohjalta annettiin viisi toimenpidesuositusta, jotka keskittyivät seuraaviin asioihin:

- Hyvin hauraiden vanhusten perushoito. Valmistellaan henkilökunnalle koulutus, jossa käsitellään hoitotyön keskeiset periaatteet hauraiden, vuoteessa elävien vanhusten hoidossa. Hyvien käytäntöjen jakaminen on keskiössä.
- Ohjeiden päivittäminen. Iäkkäiden ja hauraiden henkilöiden hoitoon liittyvien ohjeiden ajankohtaisuus ja jalkauttaminen. Tämä edellyttää selkeää kriteeristön luomista.

- LASA-lääkkeet (look alike, sound alike). Laaditaan kotihoidon LASA-lääkkeistä lista, joka liitetään lääkehoitosuunnitelmaan ja perehdytykseen. Lisäksi LASA-lääkkeet on tunnistettava selkeästi, esimerkiksi tarroilla pakkauksissa ja magneettitauluilla.
- Yksityislääkäreiden tekemät lääkemutokset kotihoidon asiakkaille. Prosessi suunnitellaan siten, että kotihoidon lääkäri saa tiedon yksityisten lääkäreiden tekemistä lääkemutoksista, kun hän toimii hoitavana lääkärinä. Toimintamalli kuvataan kunkin palvelupisteen lääkehoitosuunnitelmaan.
- Kotihoidon asiakkaiden lääkkeiden käyttökunto. Esihenkilötyön kautta varmistetaan, että työntekijöillä on tarvittava osaaminen ja valmiudet huolehtia siitä, että asiakkaiden kotona olevat lääkkeet ovat käyttökunnossa. Tämä voidaan toteuttaa esimerkiksi perehdytyksen ja osastotunneilla käytävien keskustelujen avulla.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien valvonta

Hyvinvointialueen järjestävävastuullista sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien (itse tuotetun ja ostopalvelujen) valvontaa toteutettiin ennalta ilmoitettuina ja ennalta ilmoittamattomina käynteinä sekä reaktiivisina epäkohtailmoitukseen perustuvina käynteinä. Lisäksi valvontaa toteutettiin yhteistyötapaamisilla palveluntuottajien kanssa, joissa toteutettiin aiemmin annetun ohjauksen ja korjaustoimenpiteiden toteutumisen valvontaa. Lisäksi valvontaa toteutettiin asiakirjapohjaisesti. Hyvinvointialue on toteuttanut ennakollista valvontaa kilpailutusten ja palvelusetelituottajaksi hakeutumisten yhteydessä. Kuluneella kvartaalilla on keskitytty myös omavalvontarakenteiden kehittämiseen.

Valvontakäynneillä on havaittu, että omavalvontasuunnitelmat eivät aina vastanneet palveluyksikön tosiasiallista toimintaa ja/tai omavalvontasuunnitelma ei ole jalkautunut palveluyksikön arkeen. Ohjausta ja neuvotaan annettiin valvontalain mukaisesta omavalvonnan seurasta ja raportoinnista sekä ilmoitusvelvollisuuden toteuttamisesta.

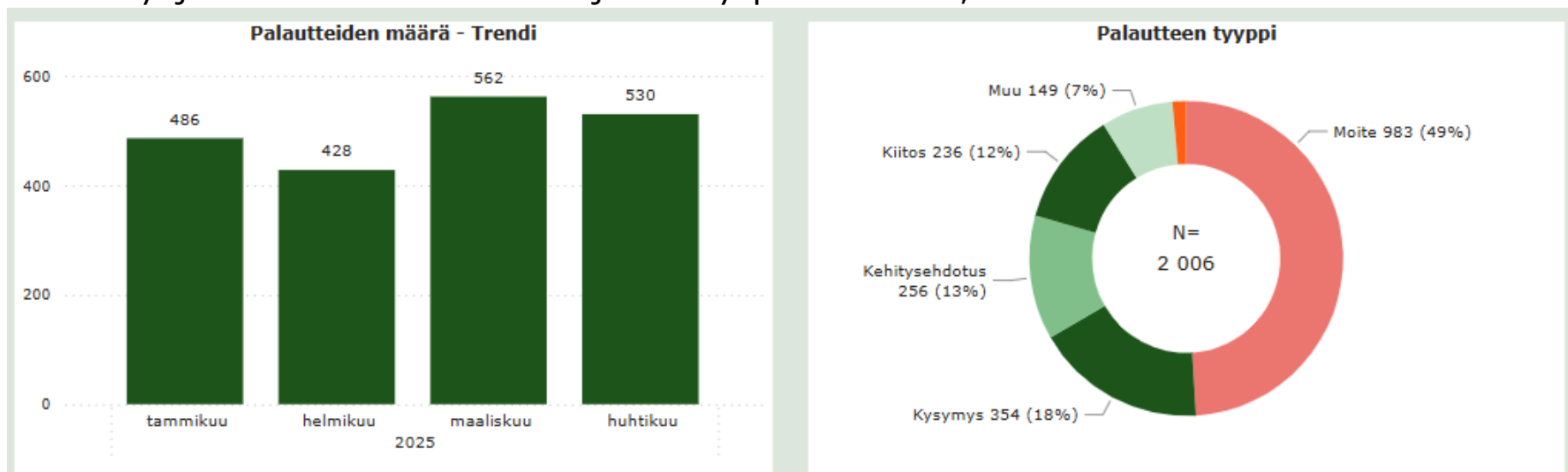
Valvonnassa palveluntuottajia on lisäksi ohjattu erityisesti kirjaamisen laadun kehittämisessä ja palvelujen toteuttamissuunnitelmien sisällön ajantasaisuudessa. Myös rajoittamistoimenpiteiden asianmukainen dokumentointi on vaatinut ohjausta. Henkilöstön kielitaidon riittävyys ja kielitaidon arvioinnin merkitys on nostettu esiin valvontakäynneillä.

Palvelualue	Yhteensä Valvontatapahtumat/palvelualue 1-4/2025
Ikääntyneiden palvelut	54
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut	10
Vammaispalvelut	9
Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut	1
Yhteensä valvontatapahtumia	74



Asiakaskokemus sosiaali- ja terveystalveluissa

- 1.1. - 30.4.2025 asiakaspalautteita annettiin verkkosivujen kautta yhteensä 2006 palautetta
 - terveystalveluja koski 1505 palautetta
 - digitaalisia talveluja koski 108 palautetta
 - Lasten, nuorten ja perheiden talvelua 107 palautetta
 - Ikääntyneiden talveluja koski 80 palautetta
- Talvelualueet seuraavat saamiaan palautteita sekä päättävät niiden perusteella mahdollisista kehittämistoimenpiteistä. Palaute käsitellään aina siinä yksikössä johon palaute on annettu. Palautteiden käsittelyajan keskiarvo oli sosiaali- ja terveystalveluissa 2,6 vuorokautta.



LUVN.fi verkkosivujen kautta annetun palautteen jakauma 1.1. - 30.4.2025



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Omavalvontaohjelman raportti - pelastustoimi Tammi-Huhtikuu 2025

19.5.2025

Pelastuslaitoksen johtoryhmä

2.6.2025

Laatu- ja omavalvontaverkoston ohjausryhmä

Pelastustoimen omavalvonnan painopisteet



Lainmukaisuus

Yhdenvertaisuus varmistetaan noudattamalla pelastusalan tasa-arvo- ja yhdenvertaisuustoimintaohjelman tavoitteita ja toimenpiteitä sekä seuraamalla palvelujen järjestämistä asukkaiden yhdenvertaisuuden toteutumisen näkökulmasta. Osallisuus varmistetaan kehittämällä asiakaskokemuksen mittaamista kansallisella tasolla sekä hyödyntämällä palvelujen käyttäjiltä saatua tietoa palvelujen kehittämisessä. Tehtyjen sopimusten noudattaminen varmistetaan säännöllisellä seurannalla, sopimusten valvonnalla sekä huomioimalla jatkuvuuden turvaaminen hankinnoissa ja kilpailutuksissa.

Saatavuus

Palvelujen **oikea-aikaisuus** varmistetaan seuraamalla säännöllisesti toimintavalmiuksien toteumaa. **Voimavarat** varmistetaan henkilöstöresurssien seurannalla, henkilöstön kelpoisuuden todentamisella, osaamisen varmistamisella sekä seuraamalla työhyvinvointia ja työturvallisuutta. **Palvelujen jatkuvuus** turvataan pelastuslaitoksen sekä sopimuspalokuntien jatkuvuudenhallinnan suunnittelulla, huomioimalla huoltovarmuus sekä toteuttamalla toimitilojen turvallisuuden itsearviointeja.

Laatu

Pelastustoimen **palvelut suunnitellaan ja toteutetaan** mahdollisimman laadukkaasti vastaten toimintaympäristön riskeihin sekä asiakkaiden tarpeisiin. Laadun varmistamiseksi **seurataan mm.** onnettomuusuhkien sekä onnettomuuksien määrän ja syiden kehitystä, toimintavalmiusaikojen tavoitteiden täyttymistä, palvelujen toteutumista ja vaikutusta sekä kustannusvaikutuksia ja asiakaspalautetta. Seurantatiedon pohjalta arvioidaan palvelun toteuttamisen muutostarpeita. Lisäksi **poikkeamien hallinnan** avulla tunnistetaan, selvitetään ja ennaltaehkäistään erilaisia toiminnan poikkeamia. Poikkeamien minimoimiseksi tehdään yhteistyötä sisäisten ja ulkoisten sidosryhmien kanssa eri laajuudessa.

Pelastustoiminnan palvelujen saatavuus ja yhdenvertaisuus



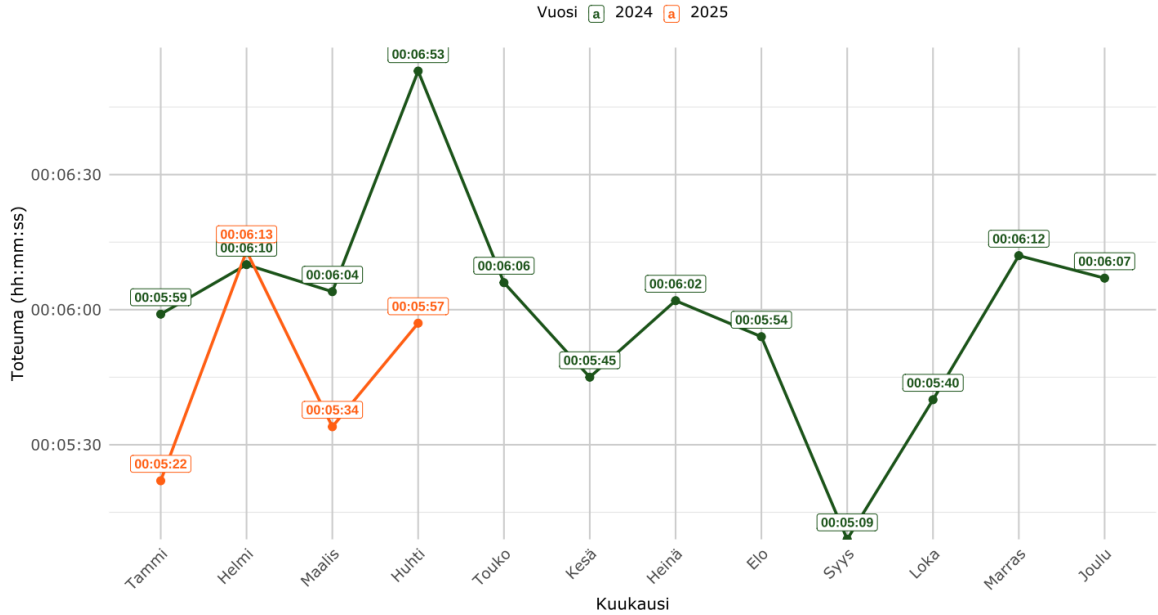
Palvelujen saatavuus ja yhdenvertaisuus, poikkeamat ja toimenpiteet

- Ensimmäisen yksikön I-riskiluokan toimintavalmiusajan mediaani (riskiluokan määrittävissä kiireellisissä tehtävissä)
 - Pelastustoiminnan toimintavalmiusaika (alle 6 min) on ylittynyt helmikuussa 1-riskiluokan osalta. Ylityksiin vaikuttivat osaltaan talviset keliolosuhteet, sekä vajaavahvuinen miehistö pelastusyksiköissä. Miehistövaje on nähtävissä myös viereisestä taulukosta, jonka mukaan vajaavahvuinen miehistö on ollut 10% tehtävistä. Maalis-huhtikuun osalta toimintavalmiuden toteutuminen on hyvällä tasolla, johtuen mm. Hälytysohjeen päivittämisestä.
- Palvelutason lasku kiireellisissä tehtävissä (% tehtävistä, joissa hälytetty yksikkö on lähtenyt vajaavahvuisena, riskiluokan määrittävissä kiireellisissä tehtävissä)
 - Pelastustoimen kiireellisistä tehtävistä tammi-huhtikuussa 2025 on ollut 90 % täysivahvuus ja 10 % vajaavahvuinen. Tavoitevahvuinen resurssi ei ole täyttynyt johtuen lähinnä henkilöstövajeesta.

Muut poikkeamat ja toimenpiteet:

- Vajaavahvuisilla pelastusyksiköillä suoritettujen tehtävien myötä henkilöstölle on korostettu työturvallisuuden merkitystä, esimerkiksi savusukellustehtävillä. Lisäksi on laadittu erillinen toimintaohje ko. tilanteisiin. Avunsaanti on joissain tapauksissa viivästynyt.**
- Kaikkia onnettomuusselosteita ei ole saatu täytettyä ohjeiden mukaisen kahden viikon aikana. Tämä johtuu osin inhimillisistä syistä, esim. sijaisjärjestelyistä ja lomista. Vuoden 2025 alusta seuranta on parannettu ja aiheesta muistutetaan viikoittain. Näin ollen tilanne on parantunut huomattavasti verrattuna edellisiin vuosiin.

Ensimmäisen yksikön I-riskiluokan toimintavalmiusajan



Tavoitevahvuuden täyttyminen pelastustoimen kiireellisissä tehtävissä (tehtävämäärät)

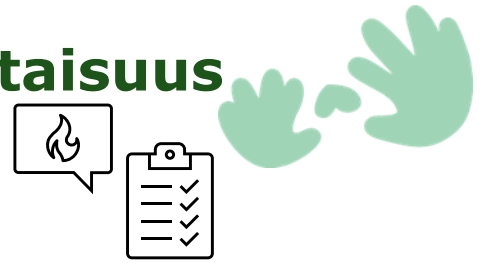
Ajanjakso	1+3 täyttyy	1+3 ei täyty	Yhteensä
1.1.-30.4.2024	1200 (94 %)	77 (6 %)	1277
1.1.-30.4.2025	1094 (90 %)	119 (10 %)	1213

Kooste yli yhden kuukauden vanhoista tekemättömistä ja keskeneräisistä Pronto selosteista

Tehtäviä 30.4.2025	>1kk vanhoja*	Tekemättömiä tai keskeneräisiä 12.9.2024*
1928*	17 kpl (0,9 %)*	61 kpl (3,1 %)*

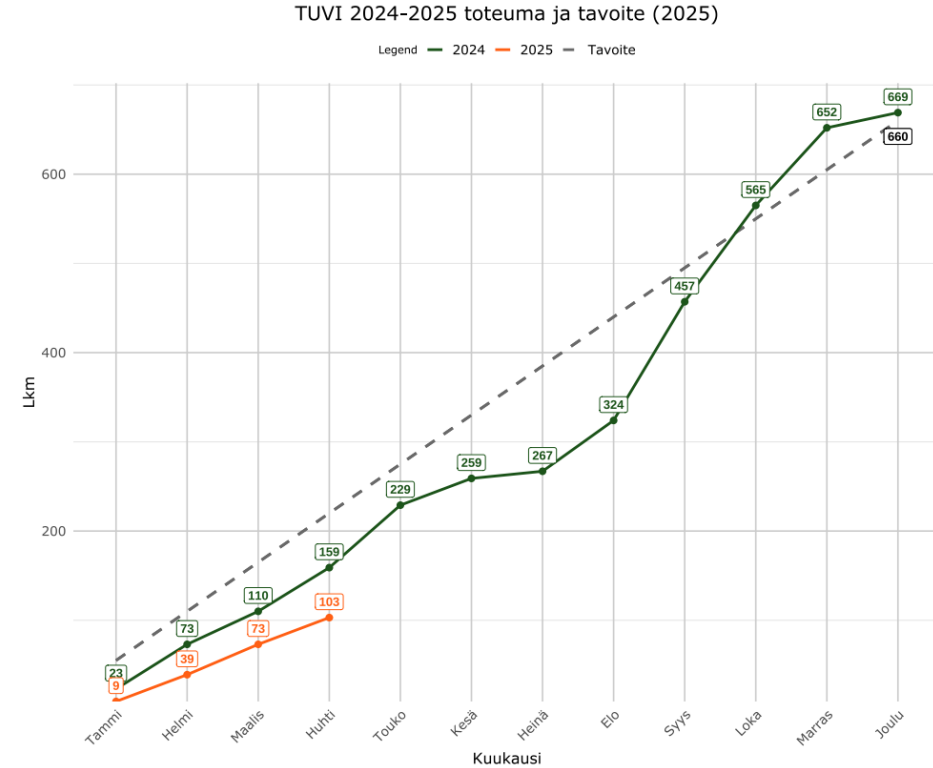
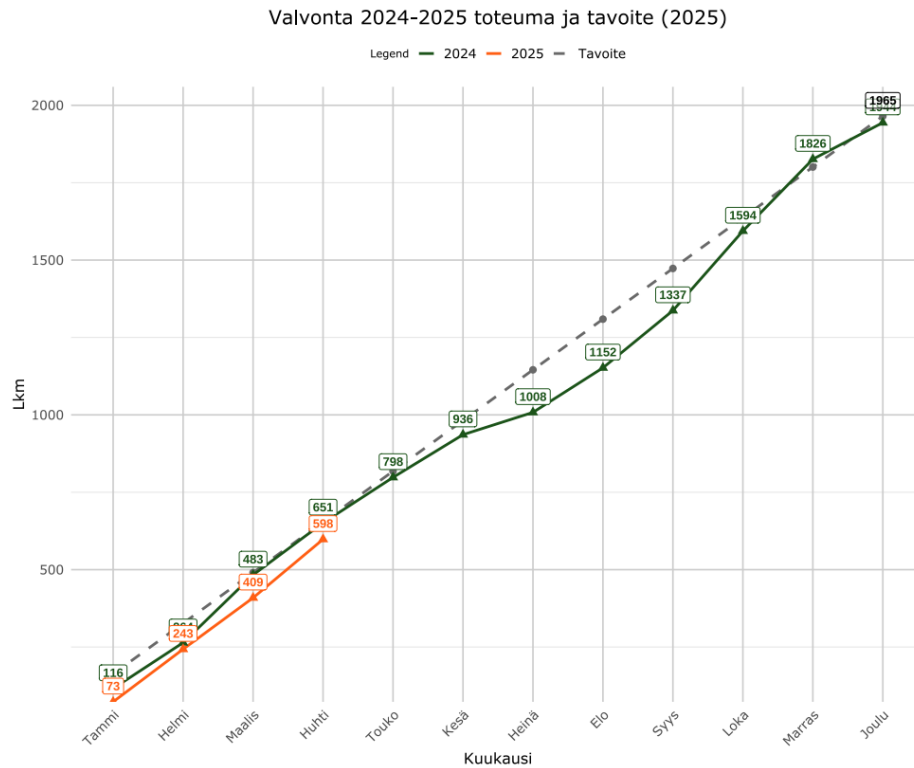
*Tiedot haettu Prontoista 5.5.2025

Onnettomuuksien ehkäisyn palvelujen saatavuus ja yhdenvertaisuus



Palvelujen saatavuus, poikkeamat ja toimenpiteet

- Valvontatoiminnan toteuma huhtikuun lopussa on 30,4 %. Tällä hetkellä edetään suunnitellusti.
- Paloriski-ilmoitusten määrä on ollut nousussa. Alkuvuoden aikana meille on tullut 76 paloriski-ilmoitusta.
- Turvallisuusviestinnän toteuma huhtikuun lopussa on hivenen jäljessä tavoitteesta. Olemme tehneet turvallisuusviestinnän ja turvallisuuskoulutusten kehitystyötä ja resurssit käytetty nimenomaan siihen, hyvin ja tehokkaasti. Turvallisuuskoulutuksista saatu palaute on ollut positiivista.



Pelastustoimen palvelujen vaikuttavuus



Henkilövahingot ja pelastuneet

- Verrattuna vuosien 2021–2024 tammi–huhtikuun keskiarvoon, on onnettomuuksissa kuolleiden määrä noussut. Lievästi ja vakavasti loukkaantuneiden määrä vastaavasti on alemmalla tasolla vuonna 2025.
- Vuoden 2025 osalta evakuoitujen henkilöiden lisääntynyt määrä näkyy kerrostaloissa tapahtuneiden tulipalojen johdosta. Esimerkiksi palavan huoneiston ovi on jätetty auki, jonka vuoksi savu on levinnyt muihin huoneistoihin.

Henkilövahingot (tammi-huhtikuu)

	2021–2024 ka	2025
Onnettomuudessa kuolleet	5,5	10
Onnettomuudessa vakavasti loukkaantuneet	11,25	6
Onnettomuudessa lievästi loukkaantuneet	120,5	101
Loukkaantuneita yhteensä	131,75	107

Pelastetut (tammi-huhtikuu)

	2024–2025 ka	2025
Onnettomuudessa osallisena olleet henkilöt	867	717
Pelastuslaitoksen välittömästä vaarasta pelastamat henkilöt	12,75	11
Pelastuslaitoksen pelastamat henkilöt, joilla ei välitöntä vaaraa	45,5	24
Pelastuslaitoksen suojaväistämät/ evakuoimat henkilöt	18,25	30

Onnettomuuskehitys

Tuottamuksellisten ja tahallisten tulipalojen määrä oli vuoden 2025 huhtikuussa 107, joka oli hieman edeltävän vuoden vastaavaa ajankohtaa 58 % korkeammalla tasolla (2024 huhtikuu: 68).

Tehtävien määrät pysyivät pitkälti vuoden 2024 tasolla (-2,4 %). Onnettomuustyypeittäin tarkasteltuna öljyvahingoissa oli tapahtunut 46 % kasvu vuoden 2024 tasoon verrattuna.

Vuoden 2025 aikana onnettomuuskehityksen seurannan kautta on tuotettu tietoa poliisille sovitun mukaisesti.

Palontutkinta

Käynnistettyjä palontutkintoja on ollut 16 vuonna 2025 (14 kertaa vuonna 2024), kehitysehdotusta vuonna 2025 annettu 30 kpl (4 tutkintaa on kesken).

Palontutkinnan perusteella on annettu suosituksia 26 kpl (39 kpl vuonna 2024 huhtikuun loppuun mennessä), joista johtanut toimenpiteisiin esimerkiksi:

- Vaihtoehtoisten sammutusmenetelmien käyttöönotto ja harjoittelu
- Koura-auton käytön tehostaminen
- Paloriskiasunnoista tiedottaminen

Pelastuslaitoksen henkilöstö ja turvallisuus 1–4/2025

(Kumulatiivinen vertailu 1-4/2024)



Työhyvinvoinnin keskeiset huomiot



- Työolotiimi on vakiinnuttanut asemansa osana työsuojeluorganisaatiota ja tekee aktiivista työtä työturvallisuuden ja työhyvinvoinnin kehittämiseksi.
- Esihenkilöiden koulutusta on jatkettu hyvinvointialueen johtamislupausten mukaisesti. Palvelutuotannon pelastuksen ja ensihoidon esihenkilöt osallistuvat hallituksen Hyvän työn ohjelmaan kuuluvaan Vetoa ja pitoa-valmennukseen.
- Psykososiaalisen kuormituksen selvittämistä on jatkettu HIKLU-yhteisen hankkeen muodossa ensihoidon ja pelastuksen työntekijöiden osalta. Selvityksen tulosten ja asiantuntijalausuntojen perusteella suunnitellaan toimenpiteitä kuormituksen vähentämiseksi. Toimenpidesuosituksia ja hankkeen loppuraportti valmistuvat elokuussa 2025.
- Uhka- ja vaaratilanteisiin varautumiseen on panostettu merkittävästi alkuvuoden 2025 aikana koulutusten, ohjeiden ja toimintakorttien kehittämisen muodossa.

Työtapaturmat 2024 (vertailu 2023)*



- Työtapaturmia **47** (46) **kappaletta**, joista 6 (9) **oli vakavia****
- Työmatkatapaturmia **7** (8) **kappaletta**, joista **0** (2) **oli vakavia****
- Tapaturmista aiheutui kustannuksia noin **107 000 euroa** (151 000 euroa).
- Tapaturmista aiheutui **518** (917) **poissaolopäivää**, keskimäärin **noin 10** (17) **päivää / kustannuksia aiheuttanut työtapaturma.**

* Perustuu vakuutusyhtiö If:n raporttiin.

** Vakava työtapaturma on vakuutusyhtiön raportissa työtapaturma, joka aiheuttaa yli 20 päivän sairauspoissaolon

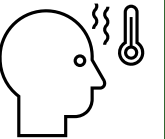
Työturvallisuuspoikkeamat***



- Uhka- ja väkivaltatilanteiden määrä **9 kpl** (6 kpl)
- läheltä piti -tilanteiden määrä **13 kpl** (15 kpl)
- kehitysehdotuksien ja turvallisuushavaintojen määrä **7 kpl** (13 kpl)

*** Vuoden 2025 tiedot perustuvat LaRi-järjestelmän tietoihin ja vuoden 2024 tiedot perustuvat PERA-järjestelmän tietoihin.

Sairauspoissaolot

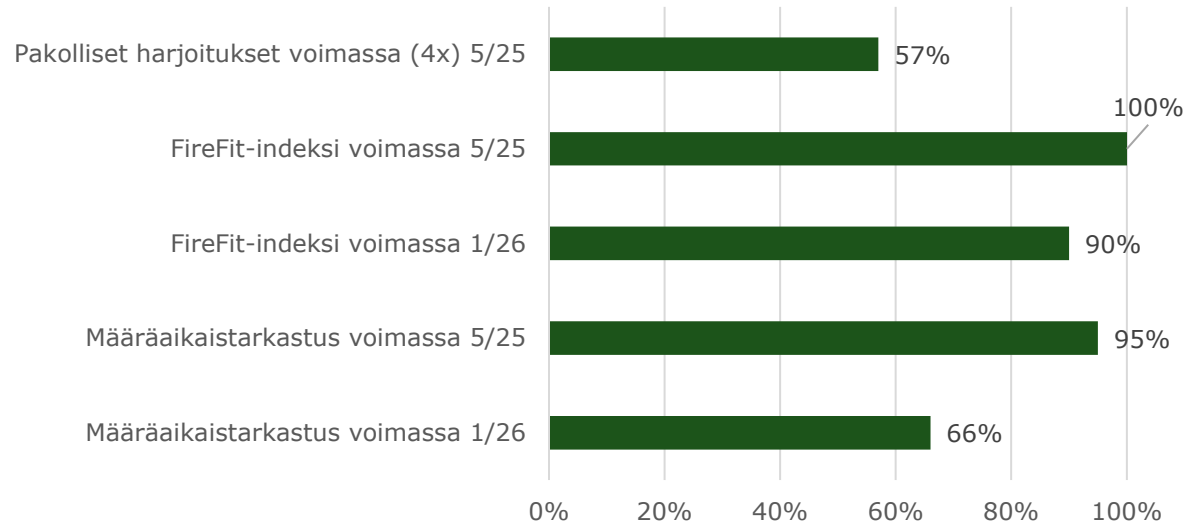


- 1–4/2025 koko henkilöstön sairauspoissaoloja oli 3718 kalenteripäivää (1–4/2024 sairauspoissaoloja oli 4500 kalenteripäivää).
- Tavoite: Sairauspoissaolojen määrä vähenee.
- Alkuvuoden osalta tavoite on toteutunut.

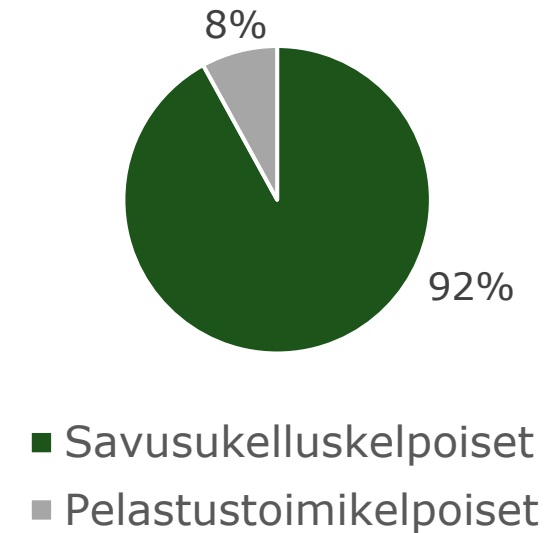


Savusukelluskelpoisuustiedot: pakollisten harjoitusten / FireFit –indeksin / määräaikaistarkastusten voimassaolo

Pakolliset harjoitukset / FireFit - indeksi /
Määräaikaistarkastus (N=260)



Savusukelluskelpoisten ja
pelastustoimikelpoisten määrä (n=280)



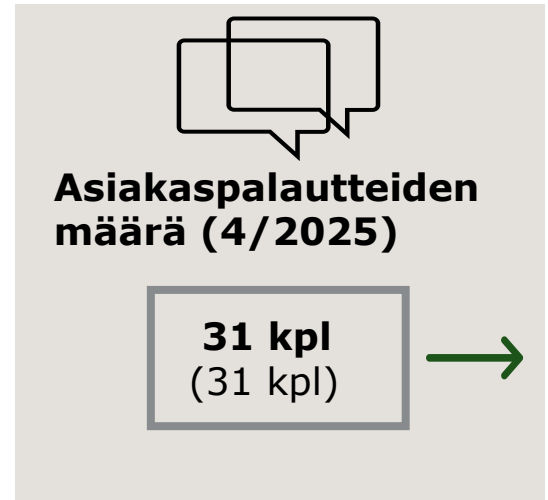
• Huomiot:

- Yli 100 savusukeltajalla (43 %) puuttuu pakollisia harjoituksia.
- Kaikilla savusukeltajilla (100 %) on FireFit –indeksi voimassa.
 - Mutta noin 25 henkilöltä (10 %) puuttuu vielä vuoden 2025 suoritteita.
- Viidellä prosentilla savusukeltajista ei ole voimassaolevaa kelpoisuuslausuntoa työtehtäviin (määräaikaistarkastus).
 - Lisäksi noin 90 henkilöllä (34%) kelpoisuuslausunto vanhenee 31.12.2025.

Pelastuslaitoksen asiakaskokemus 1–4/2025

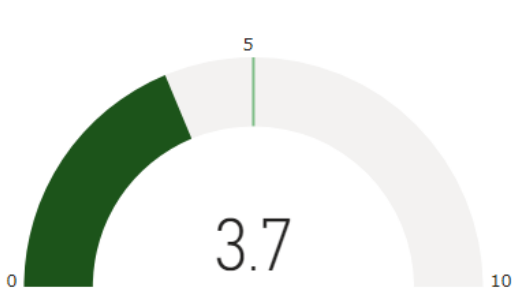
Palveluista saatu asiakaspalaute:

- Palautteen keskimääräinen käsittelyaika palautejärjestelmässä oli 2,1 päivää, joten käsittelyaika on parantunut suhteessa edellisvuoden tilanteeseen. Palautteen käsittelyn tavoiteaika on 5 arkipäivää.
- Avoinna olevia palautteita ei ole laskettu mukaan vuorokausilukuihin.

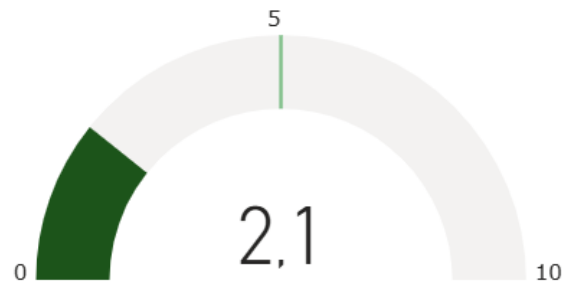


Tammi–huhtikuu 2024

Ka. palautteen käsittelyaika työpäivissä (vrk)



Tammi–Huhtikuu 2025



Asiakaspalautteiden keskeinen sisältö:



- Kohtaaminen
- Ammattitaitoinen työskentely
- Palvelun toimivuus



- Työntekijän käytös
- Hoidon laatu

Pelastuslaitoksen kustannukset ja tuottavuus €



Vuodelle 2025 asetettujen talouden toimenpiteiden edistyminen:

- Aluevaltuusto on hyväksynyt erhe- ja valvontamaksujen korotukset. Kertymä alkuvuodesta vielä pientä.
- Työvuorosunnittelulla on saatu pieniä säästöjä (irtisanoutumisia lisäksi), jossain määrin näkyy työhyvinvoinnin heikkenemisenä.
- Ensihoidon säästöt toteutuneet lähes suunnitelman mukaisesti.
- Näkyvyyttä pieniin kulueriin ei vielä alkuvuoden osalta ole.
- Ennuste on, että koko vuoden säästötavoitteeseen päästään.

➤ Talouden toimenpiteiden toteumaennuste kasvanut edellisestä arviosta.

Kustannustehokkuuden ja tuottavuuden parantamisen toimenpiteiden edistyminen:

- Käyttöomaisuuden hallinta tietoon perustuen ei ole edennyt resurssipuutteiden vuoksi suunnitellusti.
- Teknologiahankkeita on seurattu, mutta valtakunnalliset hankkeet ovat edelleen pitkittymässä.
- HTV2 tot. vs TA25 ero on kaventunut. HTV3 hieman noussut suhteessa hlömäärään mutta henkilöstömäärässä laskua palvelutuotannossa.
- Pelastustoiminnan toimintavalmiuden suunnitteluohje on voimassa ja tulee mahdollistamaan pelastustoiminnan muodostelmien vaihtoehtoiset toteutustavat aiempaa joustavammin.

Muut huomiot:

Osavuosikatsaus OVK1/2025: Henkilöstökulujen ja poistojen arvioidaan ylittävän talousarvion. Myös palvelujen ostoissa on ylityspainetta.

euroa/asukas (bruttomenot)	TP2023	TP2024	Enn. 2025
Pelastustoimi	68,0	69,0	75,4
Ensihoito	42,3	38,5	39,1
Investoinnit	7,1	4,9	9,1

Bruttomenot	TA2025	Tot. 31.3.2025	Enn. 2025
Pelastustoimi	37 985 337	9 757 679	38 507 337
Ensihoito	19 753 815	4 744 958	19 953 815
Yhteensä	57 739 152	14 502 637	58 461 152
Investoinnit	5 726 333	21 000	4 654 333

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

Västra Nylands välfärdsområde

Seuraa meitä sosiaalisessa mediassa:

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

 [@luhyvinvointialue](#)

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

 [@LUhyvinvointi](#)

 [Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue](#)

