

Oma- valvonta- ohjelman toteutumisen raportti 1-3/2026



Sisältö

- Omavalvonta hyvinvointialueella
- Valvonta- ja asiavastaavatoiminnan tunnuslukuja
- Oikaisuvaatimukset
- Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus
- Palvelujen turvallisuus ja laatu
- Asiakaskokemus
- Hyvinvoivat ja osaavat ammattilaiset

Omavalvonta on sosiaali- ja terveydenhuoltopalvelujen järjestämiseen ja tuottamiseen kuuluvaa laadun- ja riskienhallintaa, jatkuvuuden varmistamista, yhdenvertaisuutta ja asiakas- ja potilasturvallisuuden turvaamista.

Omavalvonta hyvinvointialueella

- Pirkanmaan hyvinvointialueen omavalvonta on laadun ja vaikuttavuuden edistämisen työväline.
- Hyvinvointialueen omavalvonta on lakisääteinen tehtävä, jolla varmistetaan tehtävien lainmukainen toiminta ja tekemiensä sopimusten noudattaminen.
- Vuoden 2026 painopisteitä ovat uuden strategian toimeenpano laadun ja vaikuttavuuden osalta, omavalvonnan osaamisen kehittäminen ja havaintojen perusteella tehtävät toimenpiteet.

Omavalvonta-ohjelmassa kuvataan, kuinka Pirkanmaan hyvinvointialue huolehtii sekä sosiaali- ja terveystalouden että pelastuspalvelujen omavalvonnasta niin palvelujen tuottajana kuin järjestäjänä.

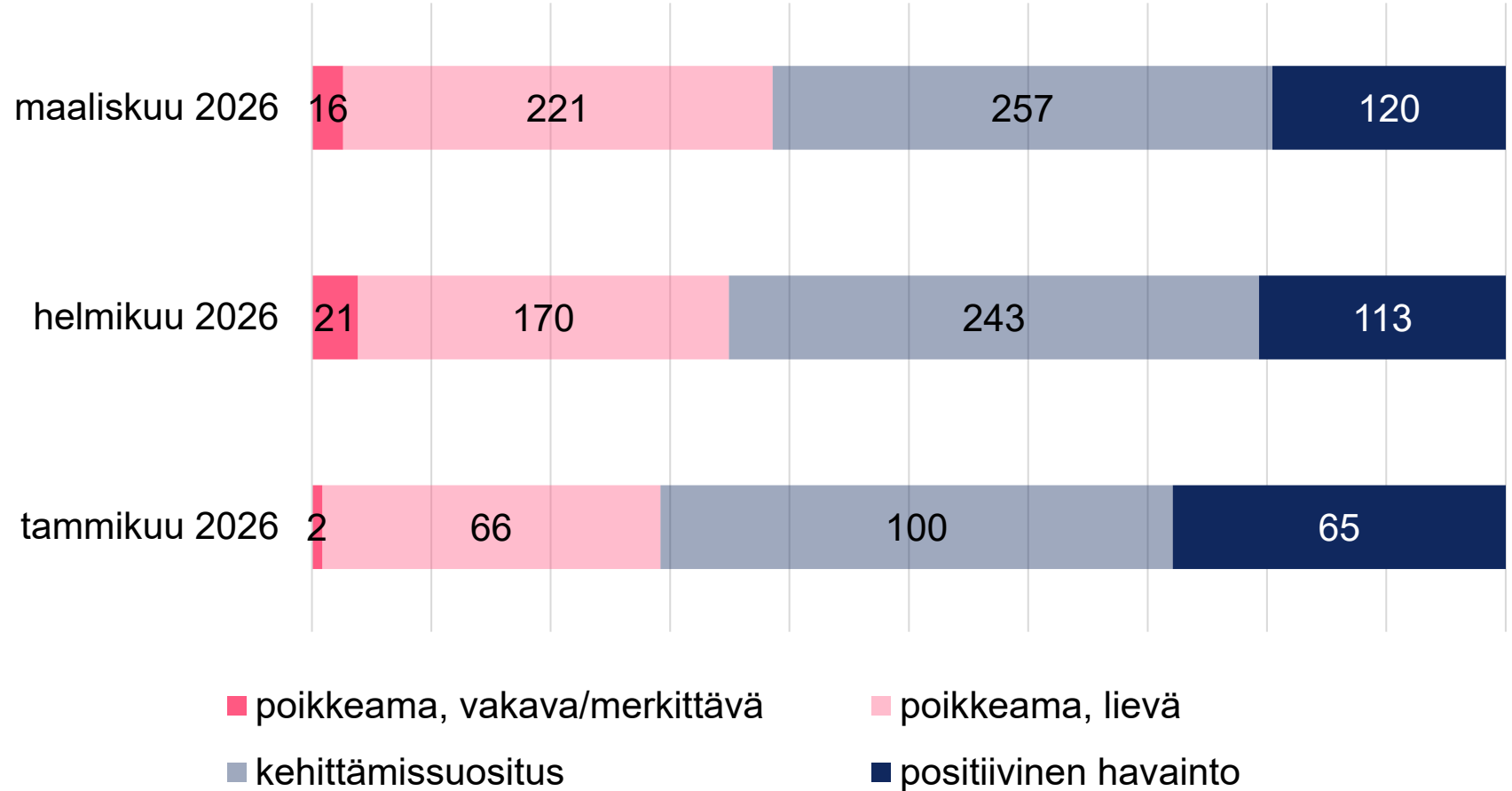
Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 1/4

- Hyvinvointialueen on järjestämisvastuuseensa kuuluvana tehtävänä valvottava ja ohjattava sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja ja palveluntuottajia.
- Pirkanmaan hyvinvointialueella sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuotannon valvonnasta ja ohjauksesta vastaa valvonta- ja asiavastaavatoiminnan vastuualue. Valvonta perustuu aluehallituksen hyväksymään valvontasuunnitelmaan.
- **Ohjaus- ja valvontatapahtumia 145 kpl**, joista oman palvelutuotannon palvelut 68 ja ostopalvelut 77.
 - Suunnitelmallinen ohjaus- ja valvonta **127 kpl**
 - Reaktiivinen ohjaus- ja valvonta **18 kpl**
- **Ohjaus- ja valvontakäyntien havainnot:**
 - Vakava/merkittävä poikkeama **39 kpl**
 - Lievä poikkeama **457 kpl**
 - Kehittämissuositus **600 kpl**
 - Positiivinen havainto **298 kpl**

Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 2/4

Ohjaus- ja valvontakäyntien havainnot (lkm)

Vakavien/merkittävien poikkeamien osuus 7,9 %



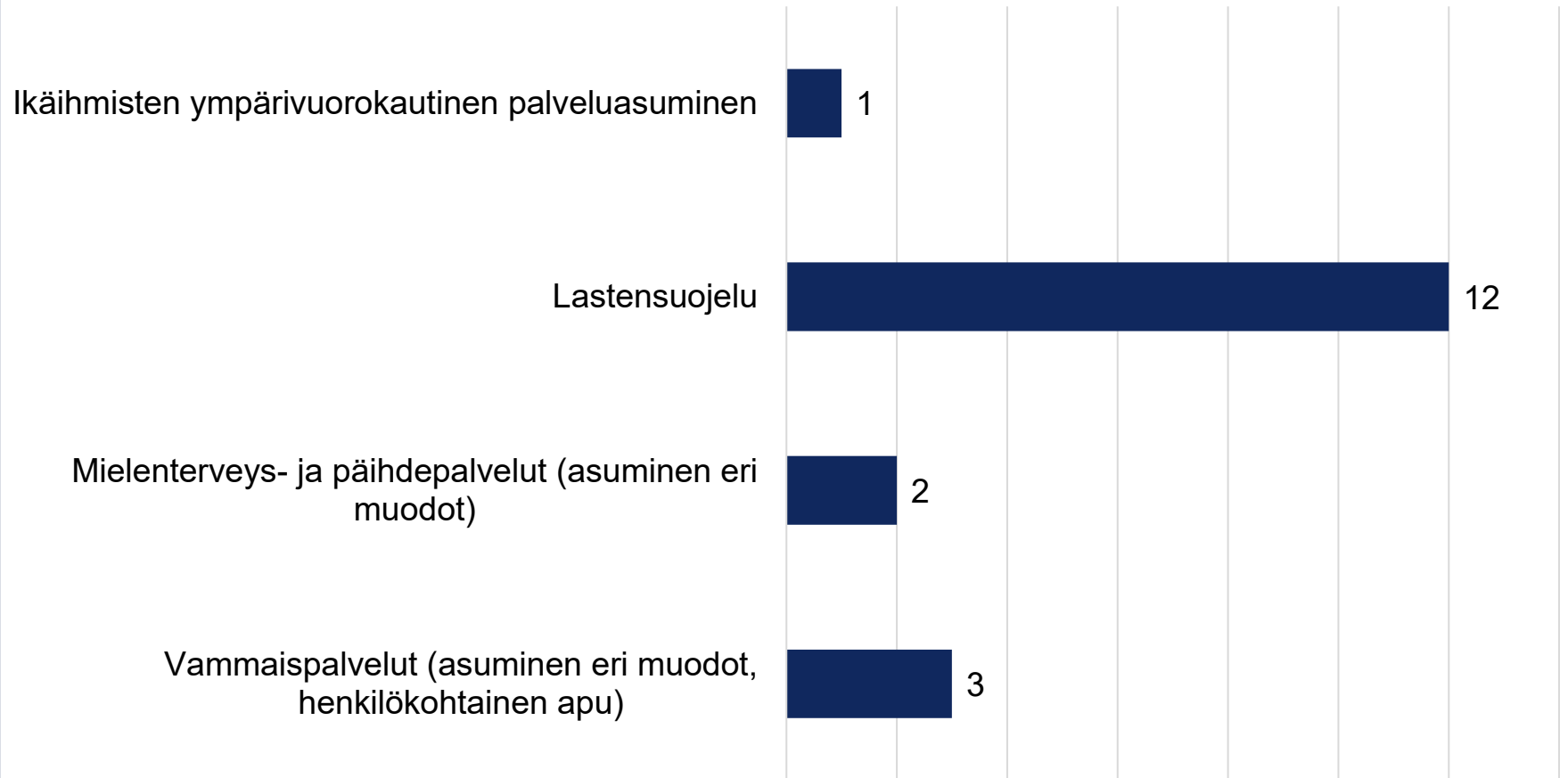
Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 3/4

Suunnitelmallisen ohjauksen ja valvonnan (127) kohdentuminen palveluittain (lkm)



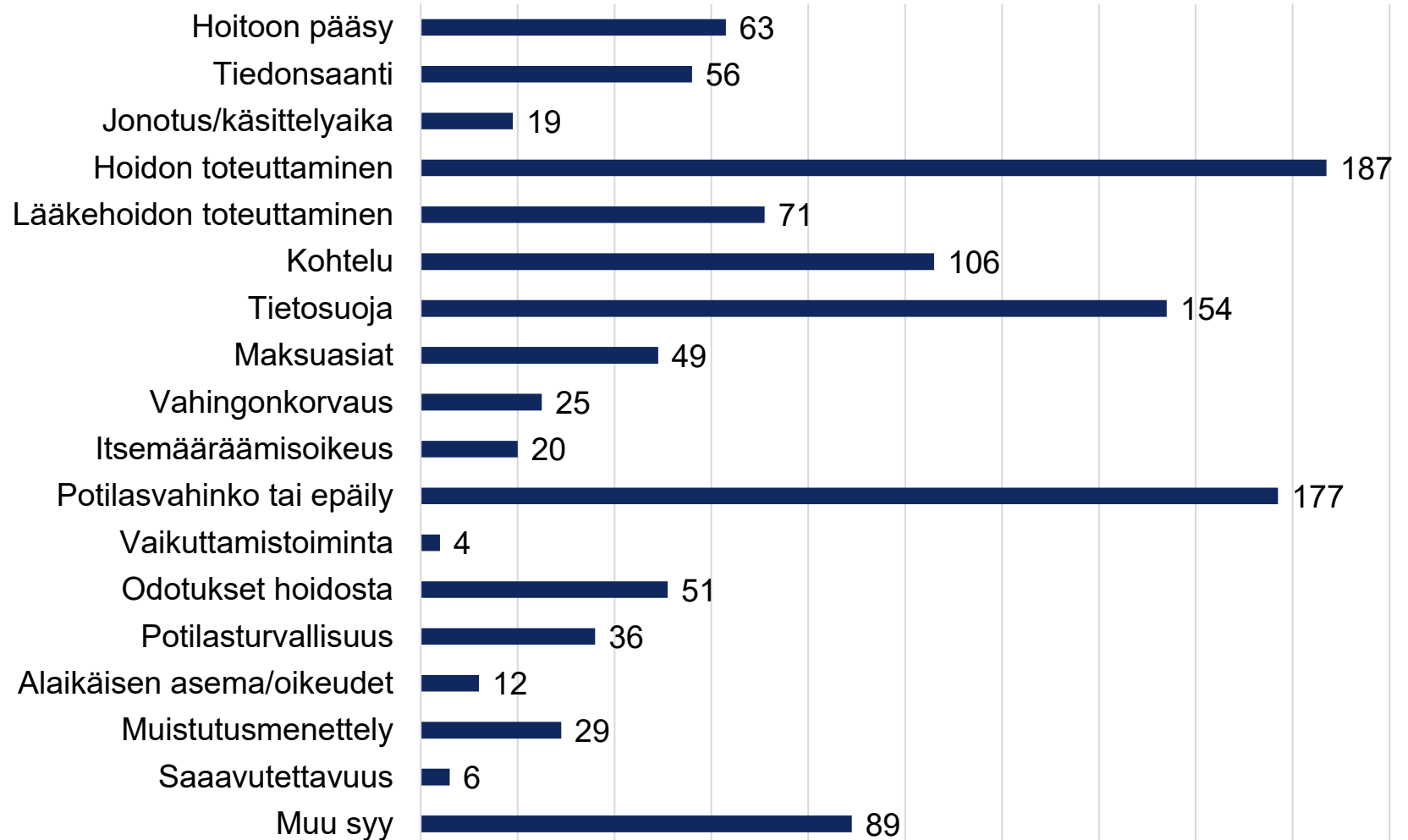
Valvontasuunnitelman mukaiset ohjaus- ja valvontakäynnit 4/4

Reaktiivisen ohjauksen ja valvonnan (18) kohdentuminen palveluittain (lkm)



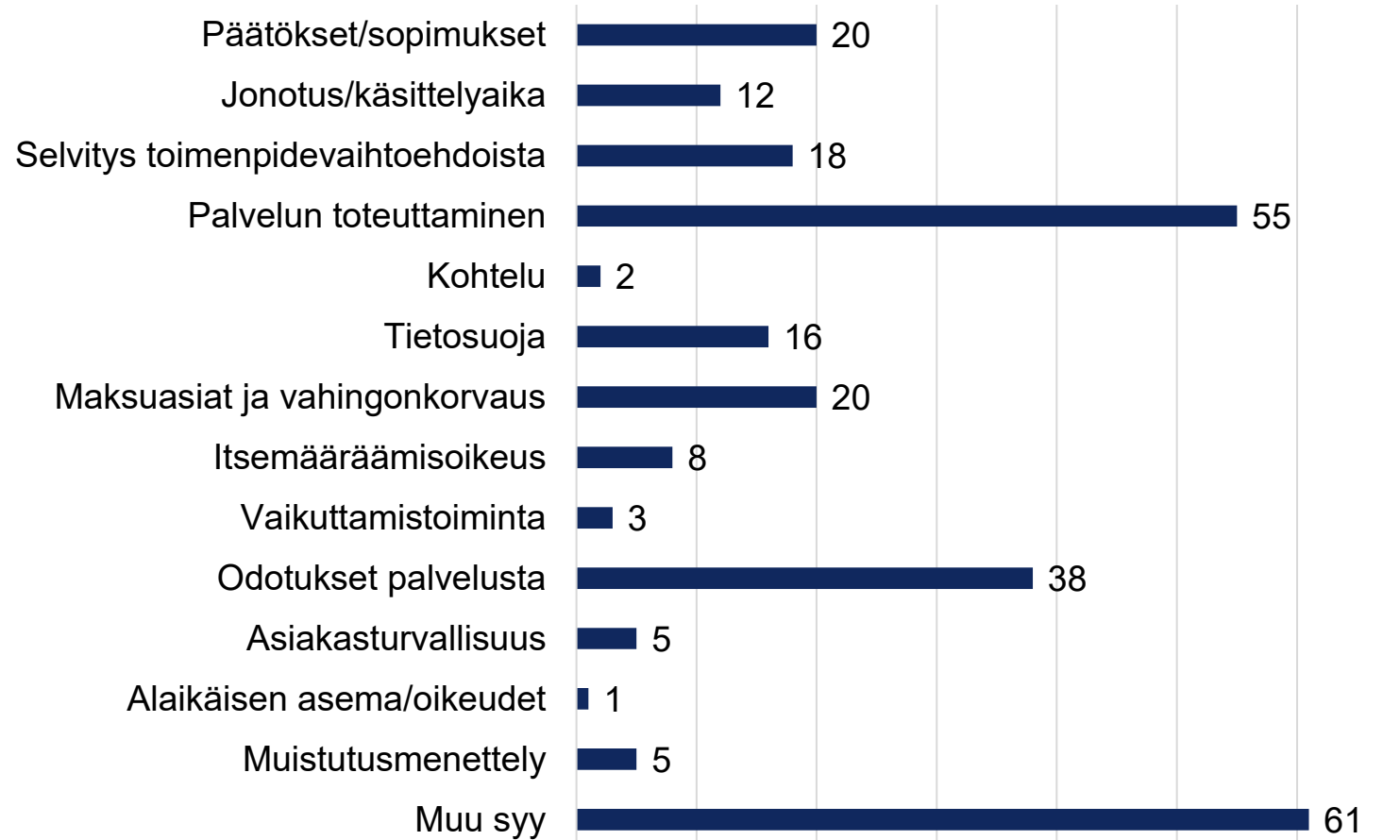
Asiavastaavien yhteydenotot 1/2

Potilasasiavastaavan
yhteydenotot
1154 kpl,
yhteydenoton syyt:



Asiavastaavien yhteydenotot 2/2

Sosiaaliasiavastaavan yhteydenotot 264 kpl, yhteydenoton syyt:



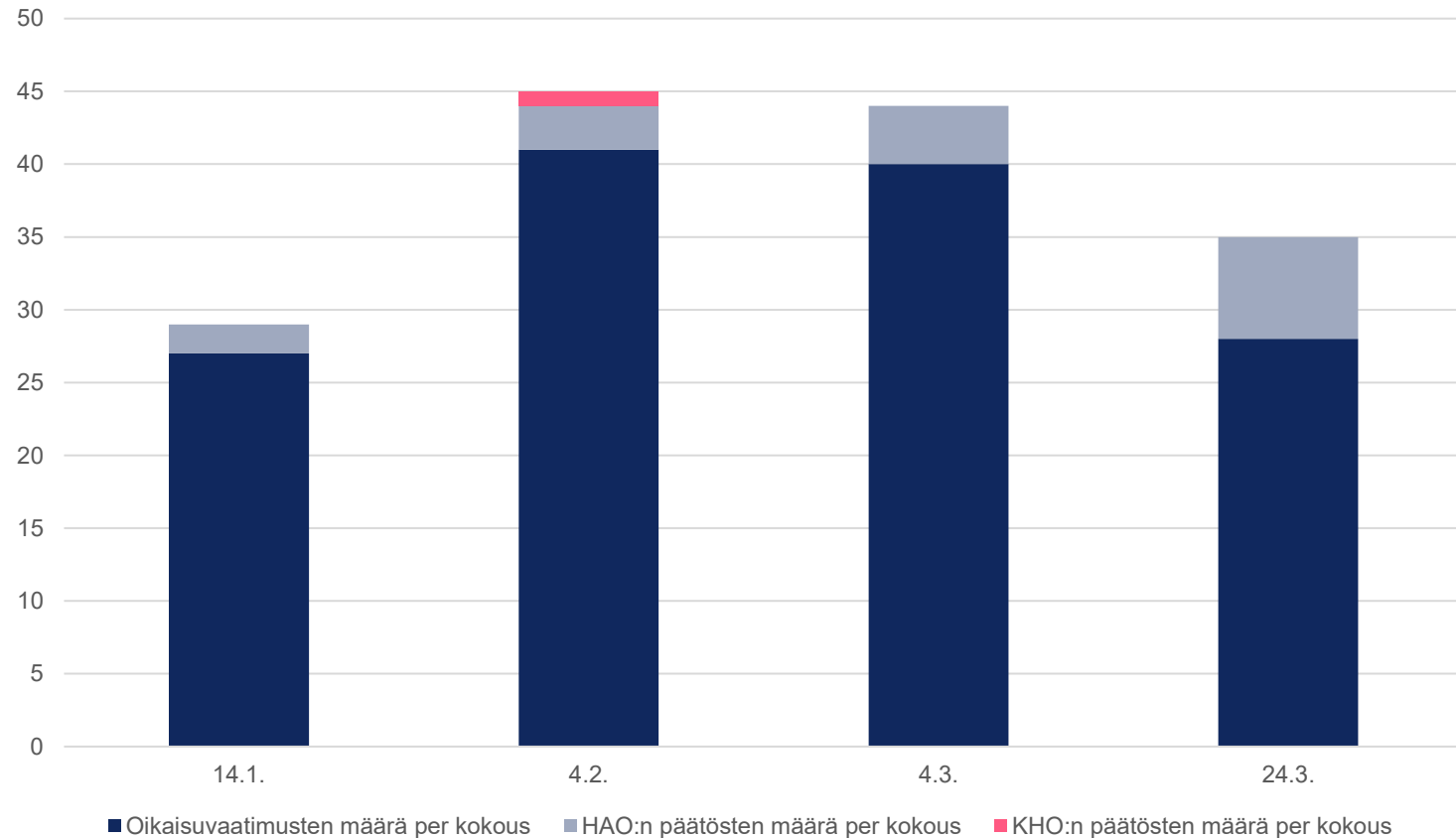
Yksilöasioiden jaoston käsittelemät oikaisuvaatimukset

Yksilöasioiden jaosto ratkaisee sosiaalihuollon erityislainsäädännön mukaisista päätöksistä tehdyt oikaisuvaatimukset, ja viranhaltijan vahingonkorvauspäätöksistä tehdyt oikaisuvaatimukset.

Yksilöasioiden jaosto kokousti tammi-maaliskuun 2026 aikana 4 kertaa.

Tämän vuoden Q1:n oikaisuvaatimusten määrä ei poikkea aiempien vuosien vastaavista luvuista.

Yksilöasioiden jaoston käsittelemät asiat



Hyvinvointialueen yksilöasioiden jaoston päätösten pysyvyys hallinto-oikeudessa

Yksilöasioiden jaoston ratkaisemista oikaisuvaatimuksista voi valittaa hallinto-oikeuteen sekä siitä jatketusti korkeimpaan hallinto-oikeuteen.

Päätösten pysyvyys on erinomaisella tasolla.

Vuoden 2026 tammi-maaliskuussa yksilöasioiden jaoston kokouksissa merkittiin tiedoksi 15 hallinto-oikeuden päätöstä sekä yksi korkeimman hallinto-oikeuden päätöstä. Kaikki päätökset pysytettiin ennallaan, eli hallintotuomioistuimet eivät muuttaneet jaoston päätöstä.

Vuoden 2025 aikana kaksi (2) yksilöasioiden jaoston ratkaisemaa oikaisuvaatimusta on palautettu uudelleen käsiteltäväksi tai kumottu hallintotuomioistuimessa. Tämä oli yhteensä 0,38 % kaikista päätöksistä (oikaisuvaatimusten kokonaismäärä vuonna 2025 yhteensä 532 kpl).

Palvelujen saatavuus ja jatkuvuus

Pirkanmaan hyvinvointialueen palvelut perustuvat asiakas- ja potilaslähtöisyyteen sekä kokonaisvaltaiseen hyvinvoinnin tukemiseen.

Panostamme siihen, että palveluihin pääsee oikea-aikaisesti ja hoidon ja palvelutarpeen arviointi sekä päätöksenteko toteutuvat lakisääteisten määräaikojen mukaisesti.

Palveluiden tulee olla saavutettavia ja vastata erilaisiin tarpeisiin yhdenvertaisesti.

Hoidon jatkuvuus varmistaa saumattoman palvelupolun ja on keskeinen osa laadukasta hoitoa.

Prosessien sujuvoittaminen ja tiedonkulun parantaminen vähentävät päällekkäisyyksiä ja nopeuttavat palvelun saatavuutta.

Lakisääteiset tavoitteet

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
0-22-vuotiaat
(14 vrk)

90 %

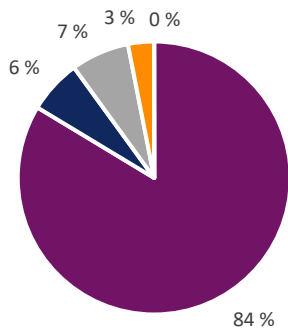
1-3/2025: 90 %

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
yli 23-vuotiaat
(3 kk)

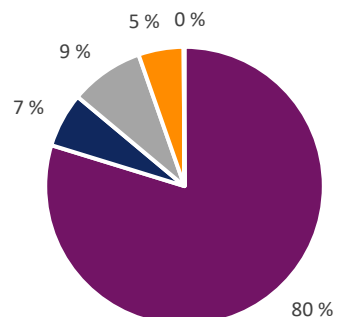
100 %

1-3/2025: 100 %

0-22-vuotiaat



Yli 23-vuotiaat



■ 0-7 vrk ■ 8-14 vrk ■ 15-30 vrk ■ 31-90 vrk ■ Yli 90 vrk

Käyntien lukumäärä
55 520

Käyntien lukumäärä
289 968

Pirha TA26 tavoite: 100% 14 vrk:ssa

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
0-22-vuotiaat
(14 vrk)

90 %

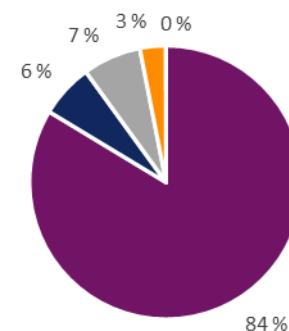
1-3/2025: 90 %

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
yli 23-vuotiaat
(14 vrk)

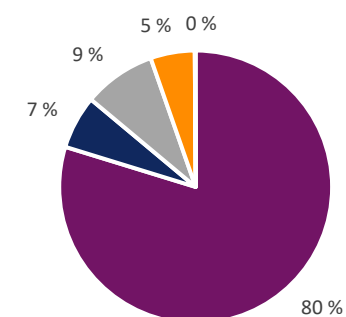
86 %

1-3/2025: 85 %

0-22-vuotiaat



Yli 23-vuotiaat



■ 0-7 vrk ■ 8-14 vrk ■ 15-30 vrk ■ 31-90 vrk ■ Yli 90 vrk

Perusterveydenhuollon saatavuuden parantaminen

- Parannamme mielenterveys- ja päihdepalvelujen saatavuutta palveluketjuja sujuvoittamalla ja kontaktimääriä lisäämällä.
- Vastaanottopalveluissa panostamme suorituksen johtamiseen, työvuorosuunnitteluun ja ajanvarauslistojen avaamiseen keskitetysti.
- Asetamme selkeä tavoitteet.
- Juurrutamme tiedolla johtamisen tavoitteiden saavuttamisen tueksi.

Suun terveydenhuolto

Pirkanmaan
hyvinvointialue

Lakisääteiset tavoitteet

Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
0-22-vuotiaat
(3 kk)

84 %

1-3/2025: 78 %

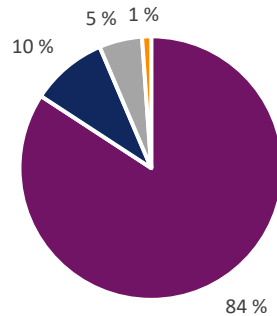
Hoitotakuu
toteutunut
määräajassa
yli 23-vuotiaat
(6 kk)

96 %

1-3/2025: 93 %

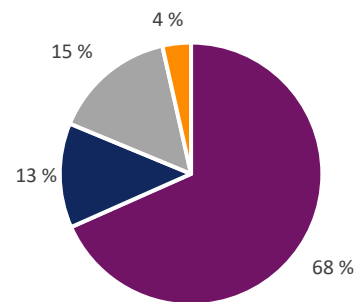
Hoitoonpääsy suun terveydenhuollossa

0-22-vuotiaat



■ 0-90vrk ■ 91-120 vrk ■ 121-180 vrk ■ Yli 180 vrk

Yli 23-vuotiaat



Käyntien lukumäärä
2 140

Käyntien lukumäärä
12 600

Pirha TA26 tavoite: 70% 4 kk:ssa

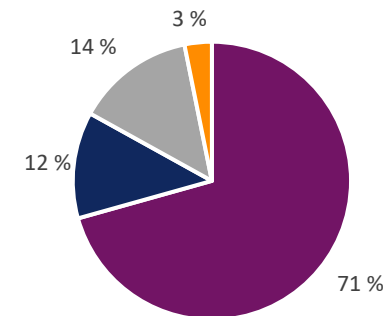
Hoitotakuu
toteutunut määräajassa
kaikki ikäluokat
(4 kk)

83 %

1-3/2025: 83 %

Hoitoonpääsy suun terveydenhuollossa

Kaikki ikäryhmät



■ 0-90vrk ■ 91-120 vrk ■ 121-180 vrk ■ Yli 180 vrk

Käyntien lukumäärä yhteensä
14 740

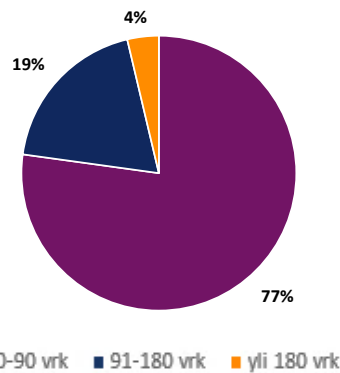
Suun terveydenhuollon saatavuuden parantaminen

- Tehostamme hoidon tarpeen arviointia, sujuvoitamme hoitopolkuja ja uudistamme prosesseja.
- Kohdennamme resursseja joustavasti.
- Hyödynnämme jatkossa yhtenäisen potilastietojärjestelmän tuomia synergiaetuja.

Toiminnan tietoja	1-3/2026	1-3/2025	Muutos-%
Avohoitotapahtumat	372 566	372 932	0 %
Päivystyksen vastuualueen (Acuta + Valkeakoski) avohoitotapahtumat	28 904	29 100	-1 %
Hoitojaksot	25 289	26 195	-3 %
Hoitopäivät (netto)	92 612	96 701	-4 %
Leikkaustoimenpiteet	12 221	12 557	-3 %

Lakisääteiset tavoitteet

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn jakauma

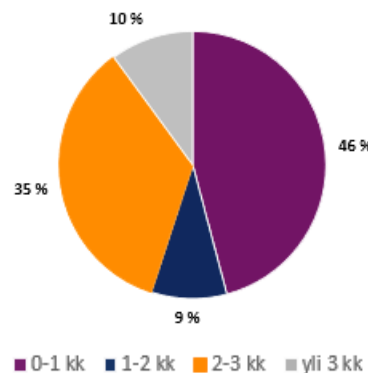


Hoitotakuu toteutunut määräajassa (6 kk)
96 %

1-3/2025: 96 %

Käyntien lukumäärä
15 078

Alle 23 vuotiaiden mielenterveyspalveluiden hoitoonpääsyn jakauma



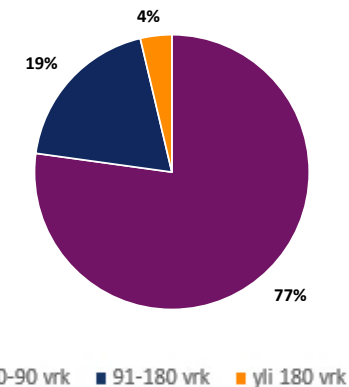
Hoitotakuu toteutunut määräajassa (3 kk)
90 %

1-3/2025: 92 %

Käyntien lukumäärä
109

Pirha TA26 tavoite 75% 3 kk:ssa

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn jakauma



Hoitotakuu toteutunut määräajassa (3 kk)
77 %

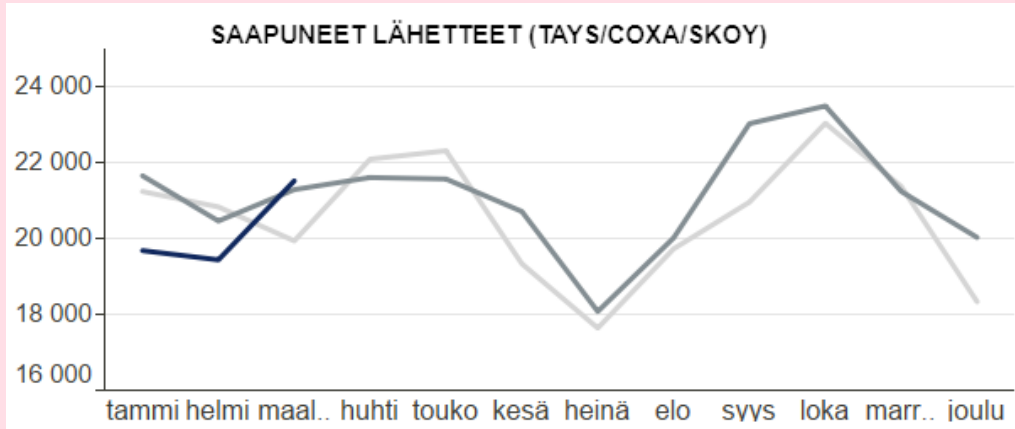
1-3/2025: 76 %

Erikoissairaanhoido TAYS, Coxa ja Tays Sydänkeskus

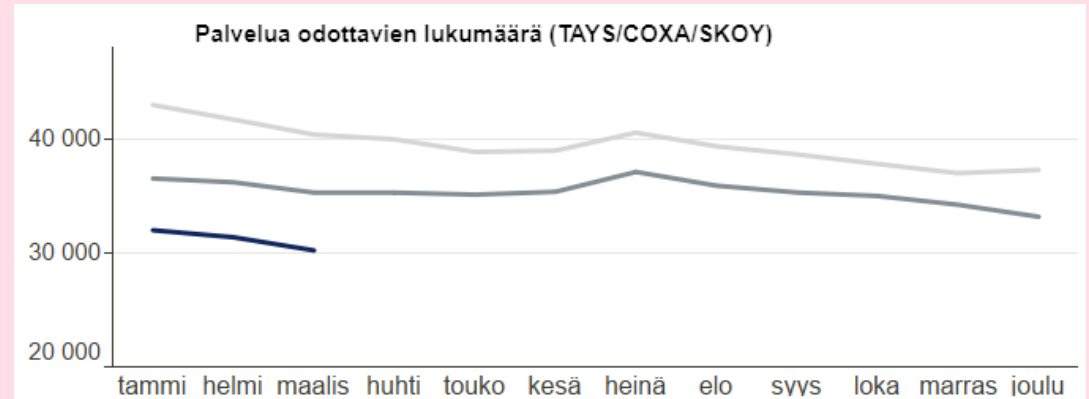
Pirkanmaan
hyvinvointialue

2026 ● 2025 ● 2024 ●

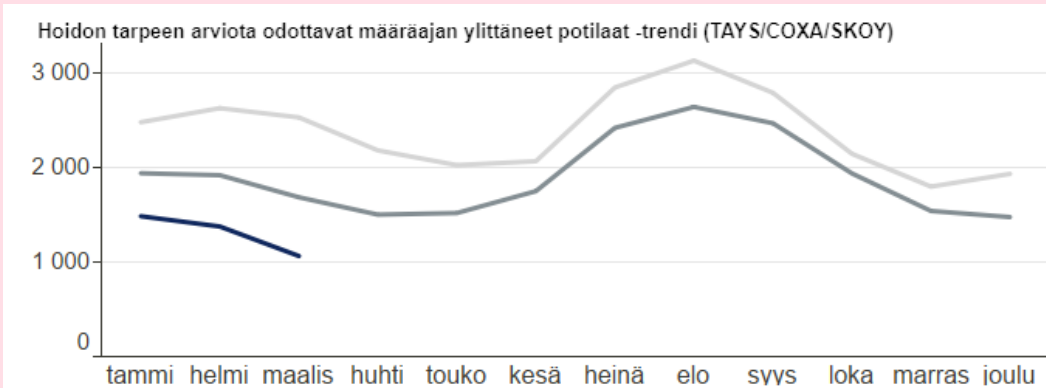
Saapuneet lähetteet



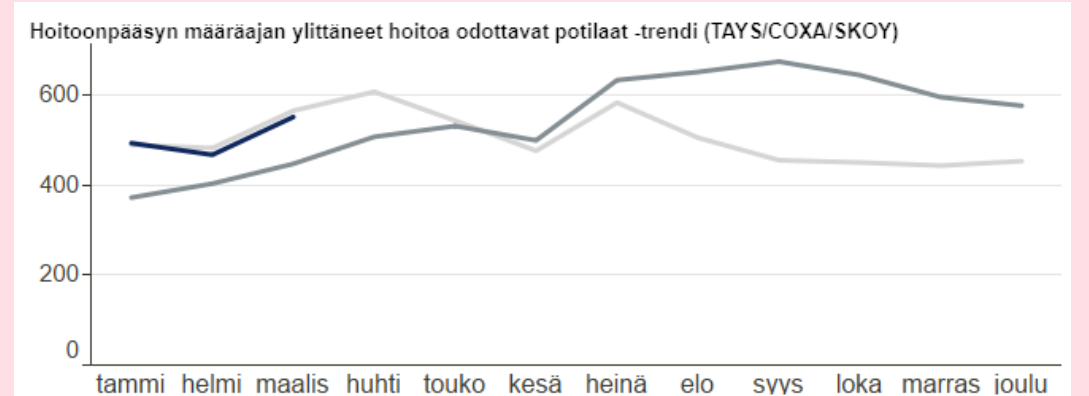
Ensikäynnille palvelua odottavien lukumäärä*



Hoidon tarpeen arviota odottavat määräajan ylittäneet potilaat



Hoitopääsyn määräajan ylittäneet hoitoa odottavat potilaat



* Raportoidaan mitä tahansa hoitoa odottavien potilaiden määrät kuukauden lopussa. Luvussa huomioidaan vain ensikäynnille jonottavat, ja lukuun sisältyy vaiheet "jono" sekä "ajanvaraus". Rajauksena sairaalataso: Pirkanmaan hyvinvointialue.

Erikoissairaanhoidon saatavuuden parantaminen

- Ylitykset koskevat pääosin tekonivelkirurgiaa.
- Coxa laajentaa toimintaansa kahdella leikkaussalilla kesällä 2026 hoitotakuun tavoitteissa pysymiseksi.

Toimeentulotuen päätösmäärät

	1-3/2026	1-3/2025	Muutos-%
Toimeentulotuen päätösmäärät	10 286	8 484	21 %

Lastensuojelu **TIETOJA EI OLE VIELÄ SAATAVILLA UDESTA ASIAKASTIETOJÄRJESTELMÄSTÄ**

Lastensuojelu	1-3/2026	1-3/2025	Muutos-%
Lastensuojeluilmoitusten lukumäärä			
Lastensuojelun avohuollon asiakkaat			
Sijaishuollon asiakkaat			

Ikäihmisten asumispalveluiden odotusajat

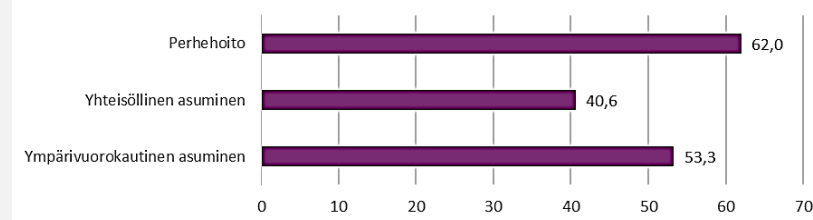
Odotusaika (ryhmät)	1-3/2026		1-3/2025	
	alle 3 kk	yli 3 kk	alle 3 kk	yli 3 kk
Perhehoito	100,0 %		100,0 %	
Yhteisöllinen asuminen	93 %	6,9 %	95,8 %	4,2 %
Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	87 %	12,7 %	96,7 %	3,3 %

Ikäihmisten
ympäri vuorokautiseen
palveluasumiseen
pääsy toteutui alle 3 kk
1-3/2026

87 %

1-3/2025: 97 %

Keskimääräinen odotusaika (vrk)



Sosiaalihuollon saatavuus: ikäihmisten asumispalvelujen odotusaikojen taustatietoja

- Asiakkaat jäävät aikaisempaa enemmän odottamaan itselleen mieluisan paikan vapautumista.
- Aikaisempaa harvempi asiakas ottaa hänelle tarjotun paikan vastaan alle kolmessa kuukaudessa.

Pelastus- ja ensihoitopalvelut

Pelastustoiminnan toimintavalmiusaika	Toteuma (min)	Tavoite (min)
1. yksikön toimintavalmiusajan mediaani	7:34	10
Pelastusryhmän toimintavalmiusajan mediaani	7:42	-

Ensihoidon saavutettavuusaika*	AB 50% toteuma (min)	AB 50% tavoite (min)	AB 90% toteuma (min)	AB 90% tavoite (min)
Ydintaajama-alueet	6,1	6	10,4	10
Muu taajama -alueet	8,4	8	14,6	16
Haja-asutusalueet	16,3	15	25,9	30

*AB 50% = saavuttamisajan mediaani A- ja B-kiireellisissä tehtävissä.

AB 90% = saavuttamisaika, joka toteutuu 90 prosentissa A- ja B-kiireellisissä tehtävissä

Onnettomuuksien ehkäisy	Lkm	Tavoite
Valvontasuoritteiden (A1-A6) määrä	407	410
Turvallisuusviestinnällä tavoitettujen määrä	21 728	21 000

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**

Pelastustoiminnan koko aluetta koskevat toimintavalmiusaikatavoitteet saavutettiin.
Alueellisia puutteita esiintyy kuitenkin Tampereen kaupunkiseudulla.

Ensihoidon saavuttamisaikojen mediaanit jäivät tavoitteista kaikilla riskialueilla.
Saavuttamisaikatavoite, joka toteutuu 90 % tehtävistä, täyttyi muissa paitsi ydintaajama-riskiluokassa.

Määräaikaisten tarkastusten määrässä jäätin hieman ensimmäisen vuosineljänneksen tavoitteesta. Turvallisuusviestinnällä tavoitettujen määrässä päästiin tavoitteeseen.

Pelastus- ja ensihoitopalvelujen saatavuuden parantaminen

- Pelastustoiminta:
- Toimintavalmiuspuutteiden korjaaminen vaatii toimenpiteitä asemaverkoston tiivistämiseksi ja henkilöstöressurin lisäämiseksi.
- Ensihoitopalvelut:
- Parannamme tavoitteiden saavuttamista lähtöviiveiden seurannan tehostamisella ja poikkeamiin puuttumisella.
- Huomioimme käynnissä olevat tietyt ja suunnittelemme vaihtoehtoisia ajoreittejä.

Palvelujen turvallisuus ja laatu

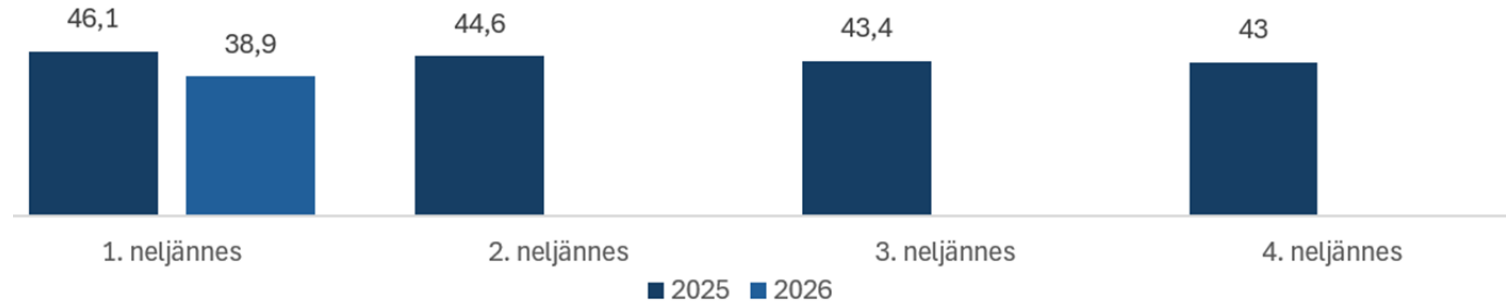
- Palvelut järjestetään siten, että ne ovat sujuvia ja suojaavat vaaratapahtumilta sekä tuottavat arvoa asiakkaalle ja potilaalle.
- Jokaisen työntekijän tulee havainnoida turvallisuuteen liittyviä tapahtumia, ilmoittaa niistä ja osallistua korjaavien toimien toteutukseen.
- Esihenkilöt vastaavat korjaavista toimenpiteistä.

Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset

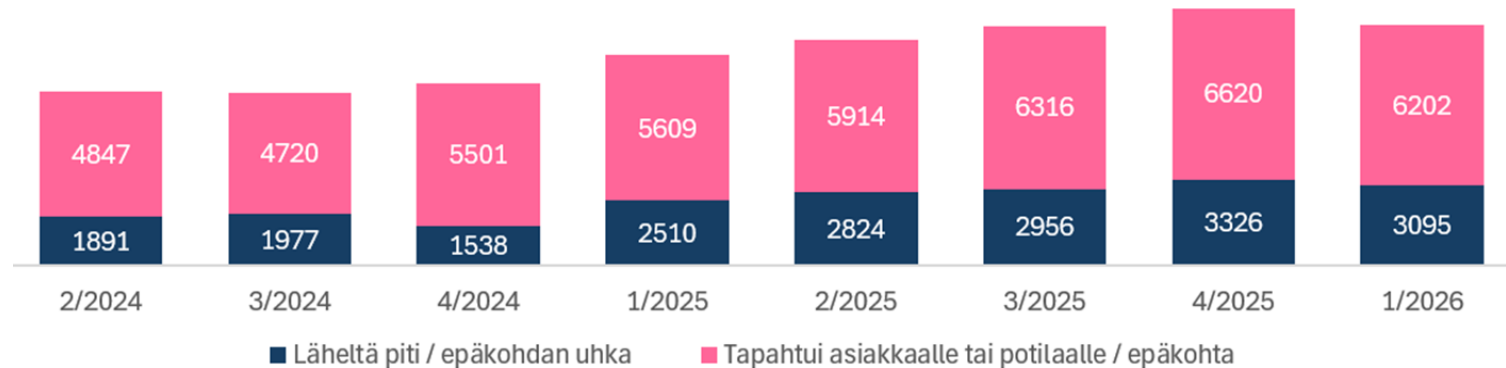
Ensimmäisellä vuosineljänneksellä ilmoitusten määrä kasvoi 15 % (9297 kpl) vuoteen 2025 verrattuna (8119 kpl). Kokonaismäärä on vakiintunut. Julkaistut verkkokurssit vaaratapahtumien ja epäkohtien ilmoittamisesta ja käsittelystä ovat lisänneet henkilöstön tietoisuutta.

Läheltä piti –ilmoitusten osuus kaikista ilmoituksista on kasvanut. Asiakkaalle tai potilaalle haittaa aiheuttaneiden ilmoitusten osuus oli 39 % (2025: 46,1 %). Ilmoituksista 27 koski vakavaa haittaa (2025: 46).

Asiakkaalle tai potilaalle aiheutui haittaa (osuus kaikista ilmoituksista)



Ilmoitusten määrä ja tapahtuman luonne



Potilasvahinkoilmoitukset

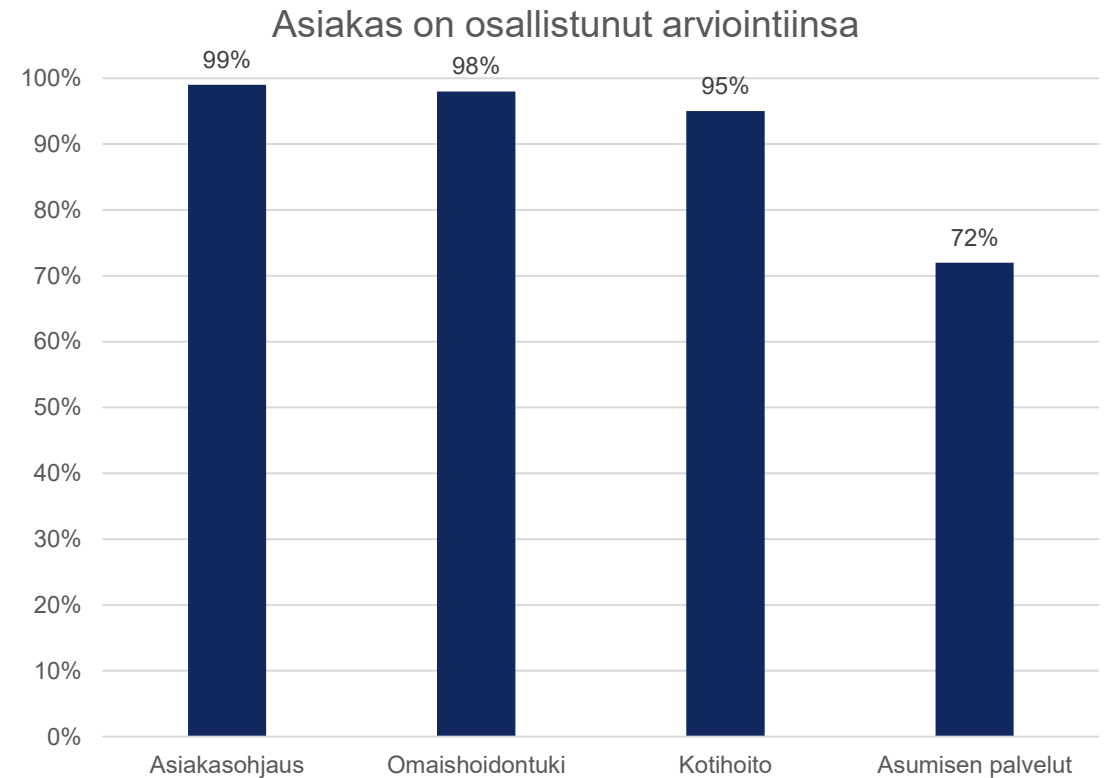
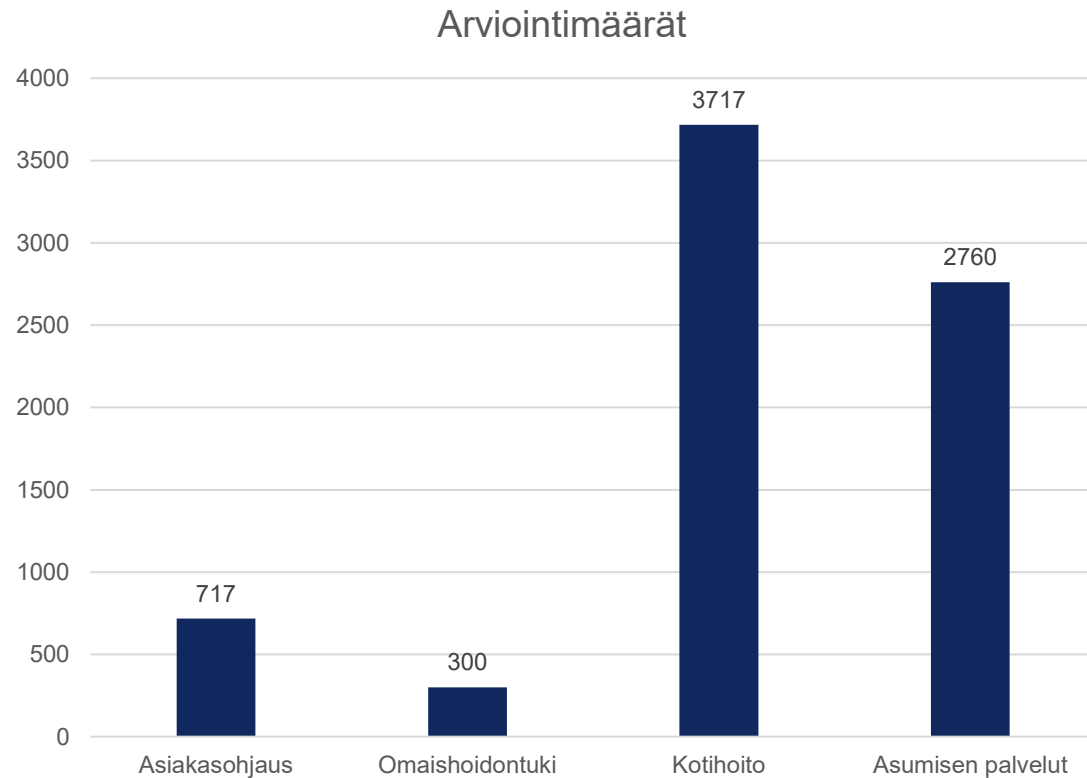
Ilmoitus potilasvahingosta on tehtävä Potilasvakuutuskeskukselle kolmen vuoden kuluessa siitä, kun vahinkoa kärsinyt on saanut tietää tai hänen olisi pitänyt tietää tapahtumasta ja siitä aiheutuneesta vahinkoseuraamuksesta.

Potilasvakuutuskeskus käsittelee ilmoituksen ja tekee ratkaisun vahingon korvattavuudesta. Korvauksia kustannuksista ja ansionmenetyksestä voi hakea sen jälkeen, kun on saanut myönteisen korvauspäätöksen.

Keskimääräinen käsittelyaika ilmoituksen saapumisesta ensimmäiseen korvauspäätökseen on noin 7 kuukautta. Vahinkoilmoituksen käsittelyssä aikaa vievät tarvittavien tietojen, selvitysten ja lausuntojen kerääminen sekä läpikäynti korvauspäätöksen valmistelemiseksi.



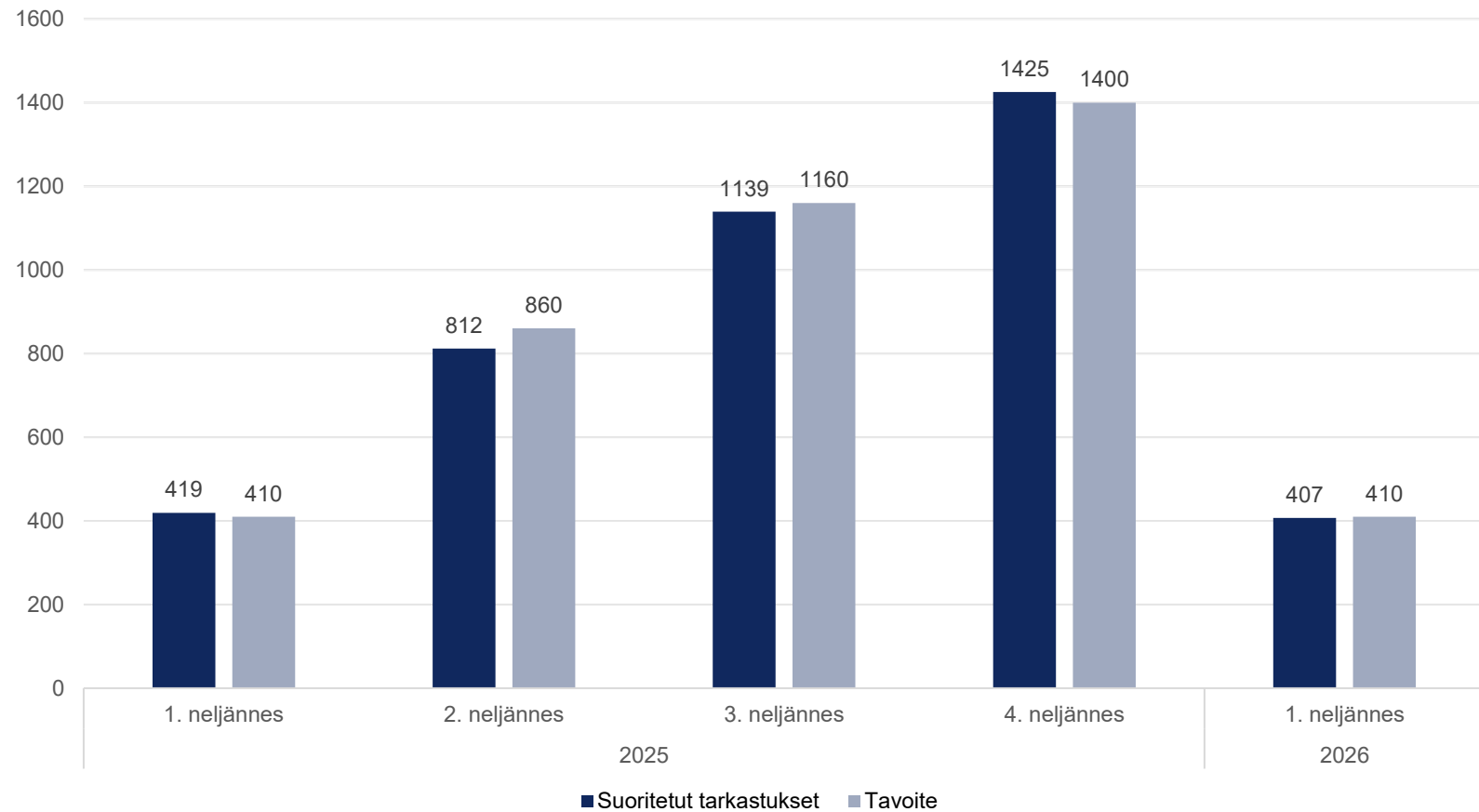
Ikäihmisten asiakasohjauksen, omaishoidon, kotihoiton ja asumisen palveluiden RAI-kokonaisarviointien määrät ja asiakkaan osallistuminen arviointiinsa vuonna 1.1.2026 - 31.3.2026



RAI (Resident Assessment Instrument) on ikääntyneiden ja vammaisten palveluissa palvelutarpeen, toimintakyvyn ja hoidon laadun arviointiin ja seurantaan tarkoitettu järjestelmä.

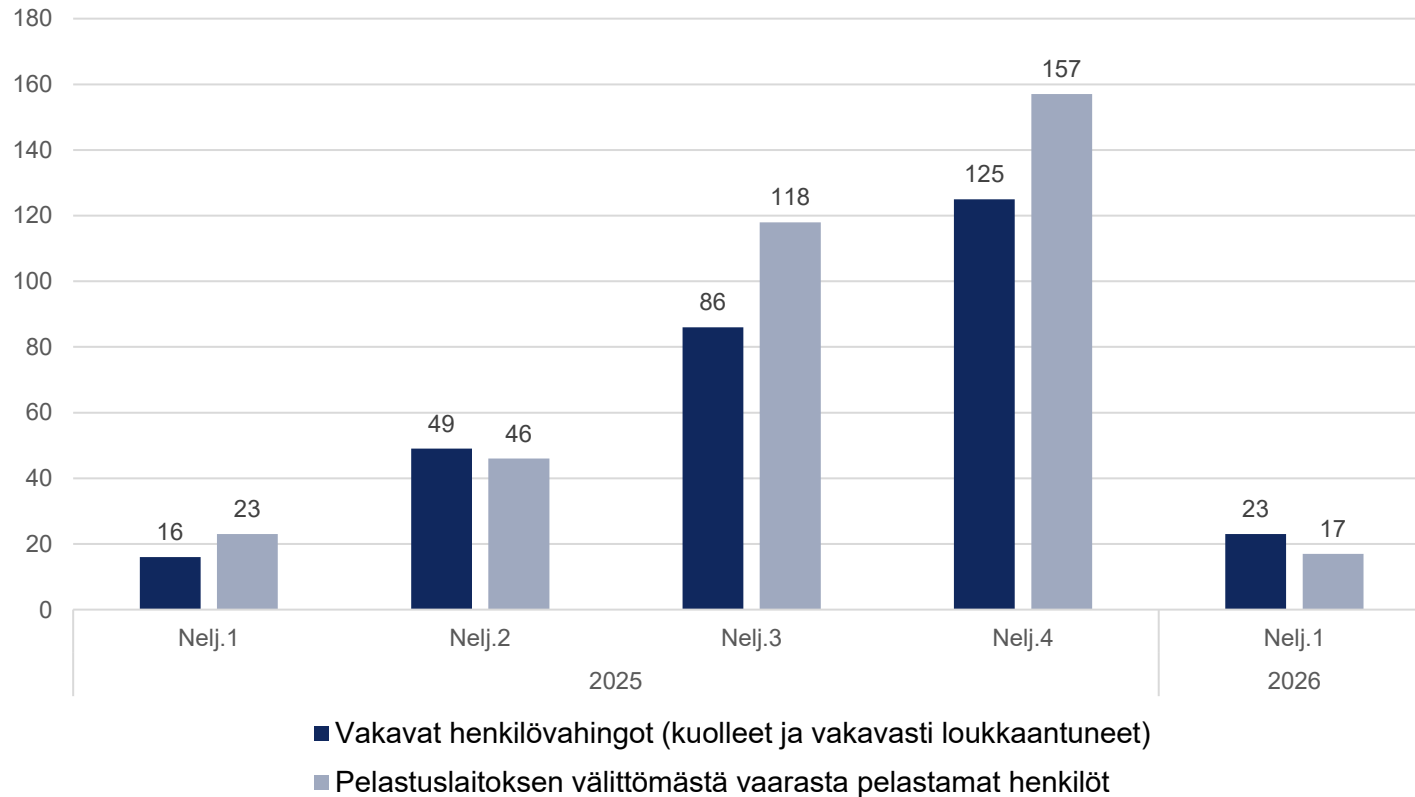
Pelastuspalvelujen yritys- ja laitoskohteiden määräaikainen valvonta

Ensimmäisen vuosineljänneksen tarkastuksissa havaittiin puutteita 45 prosentissa kohteista. Näistä kohteista 21 prosentissa puutteet korjattiin kuulemisaikana, ja loput siirtyivät jälkivalvontaan.



Vakavat henkilövahingot pelastustehtävissä

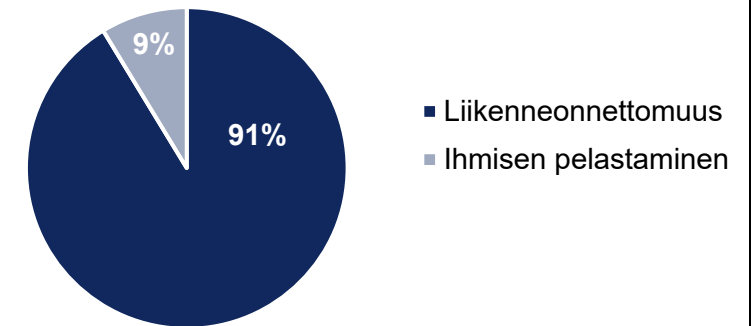
Vakavat henkilövahingot (kumulatiivinen)



Vakavat henkilövahingot kasvoivat suhteessa edellisvuoden ensimmäiseen vuosineljännekseen. Yhteensä vakavia henkilövahinkoja tilastoitiin 23 kpl, joista 21 oli seurausta liikenneonnettomuuksista.

Pelastuslaitoksen välittömästä vaarasta pelastamien henkilöiden määrä oli 17 henkilöä.

Vakavat henkilövahingot pelastustehtävissä onnettomuustyypeittäin

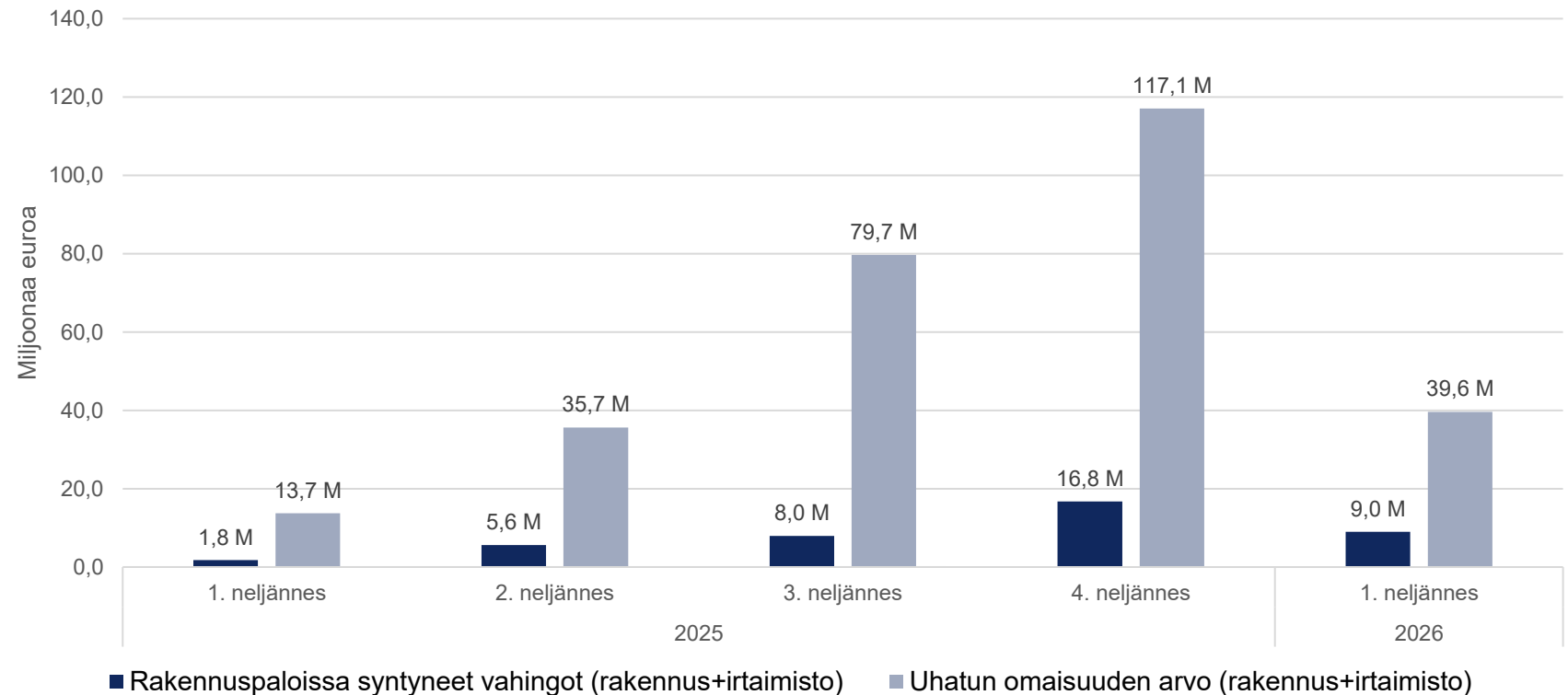


Rakennuspaloissa syntyneet vahingot

Ensimmäisellä vuosineljänneksellä rakennuspaloista seurasi omaisuusvahinkoja arviolta 9 miljoonan euron edestä, joka on huomattava kasvu edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna.

Merkittävä osuus omaisuusvahingoista oli seurausta yksittäisistä teollisuuden rakennuspaloista.

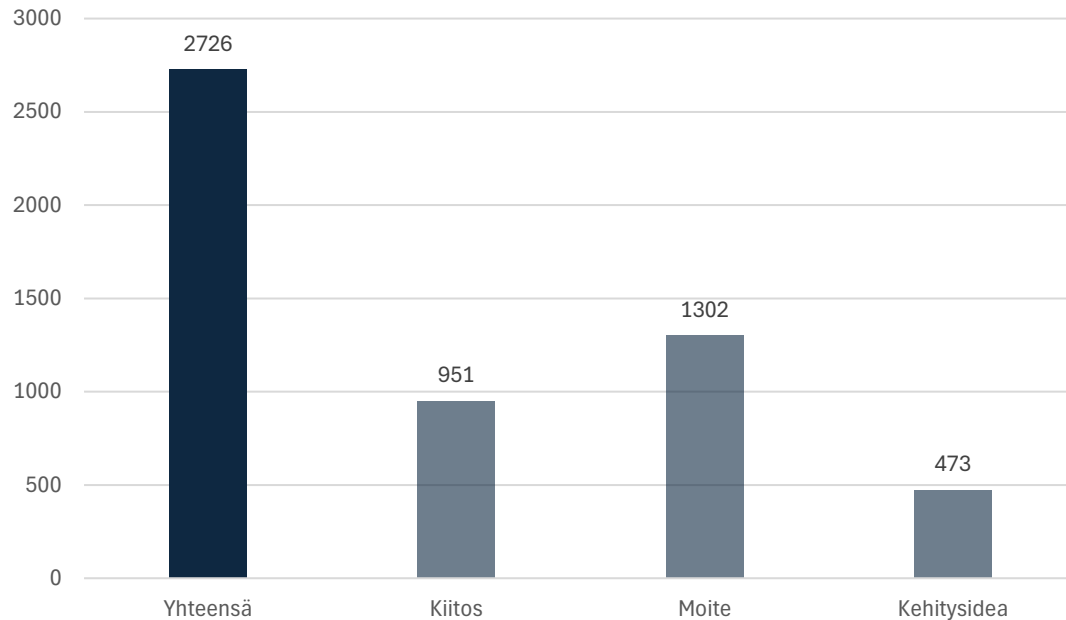
Rakennuspaloissa syntyneet vahingot suhteessa uhatun omaisuuden arvoon (kumulatiivinen)



Suora palaute

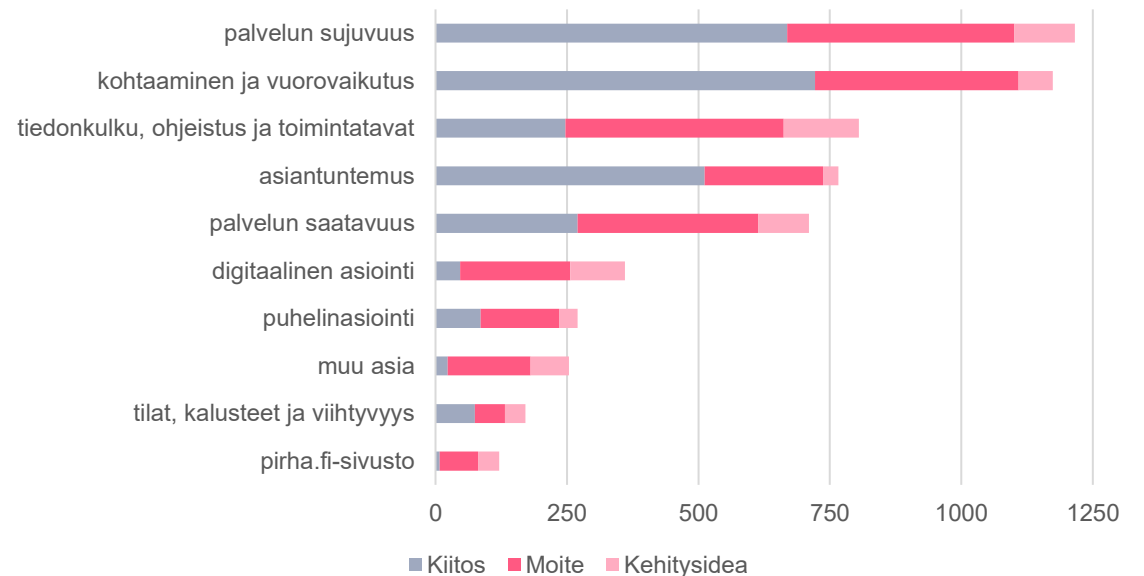
Palautteita saapui yli 2 700 kappaletta. Yksittäinen palaute voi sisältää kiitoksen, moitteen, kehitysidean tai niiden yhdistelmän. Palautteita hyödynnetään säännöllisesti palvelujen kehittämisessä.

Palautemäärät luokittain 2026



Asiakkaat kiittävät palvelun sujuvuudesta, ystävällisyydestä ja arvostavasta kohtelusta. Moitteissa mainitaan palvelun sujuvuus ja epäkohdat hoito- tai palvelupolun etenemisessä. Asiakkailta on usein ideoita palvelun sujuvuuteen liittyen: miten potilaat kohdataan ystävällisesti ja ammattimaisesti myös puhelimesta tai miten sopimaton ajanvaraus saataisiin siirrettyä mahdollisimman helposti.

10 suosituinta asiasanaa

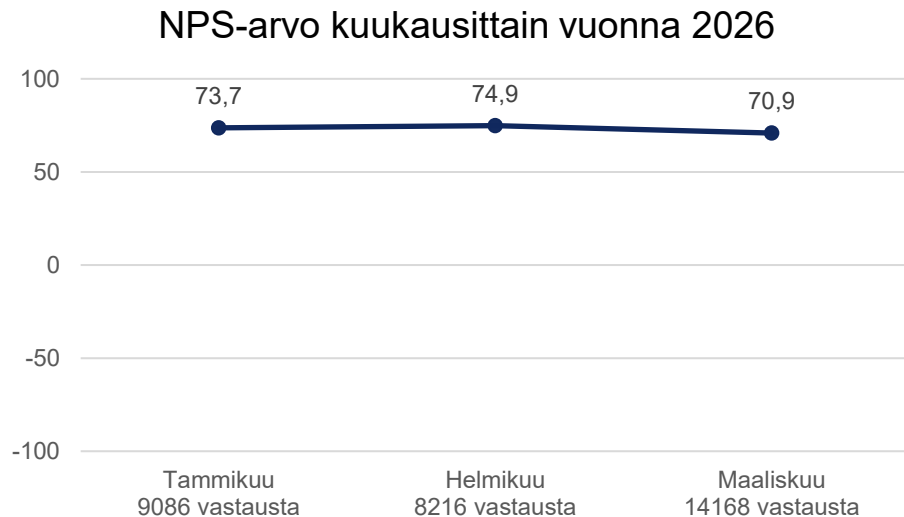


Suositteluhaluukkuuden kysely (NPS*)

Asiakas arvioi saamaansa hoitoon tai palveluun liittyvää suositteluhaluukkuutta* 0-10 –asteikolla ja vastaa avoimeen kysymykseen ”Mikä vaikutti kokemukseesi eniten?”.

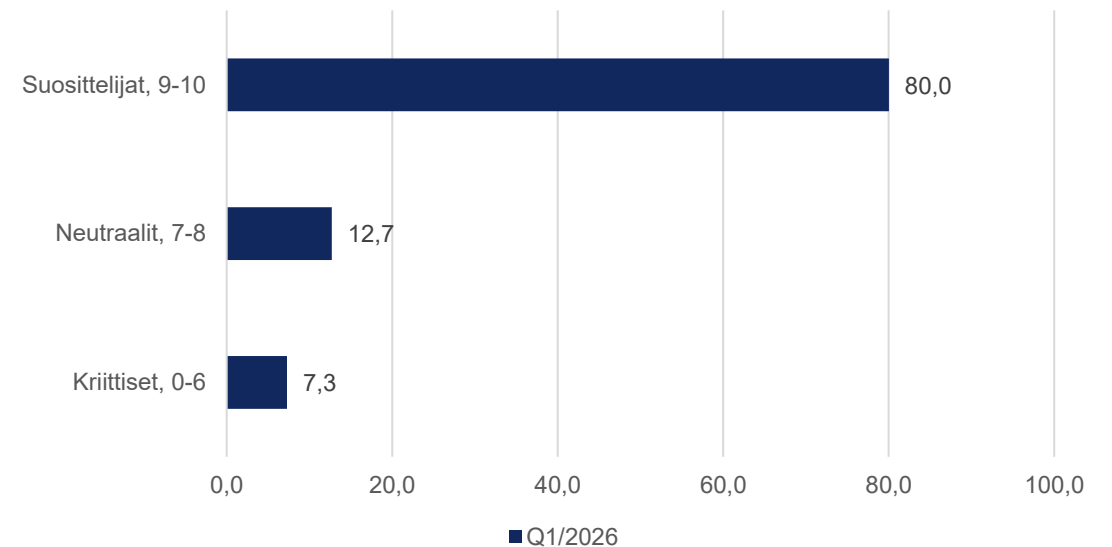
2026 Q1 NPS-tulos oli 72,7

- Numeroarvion antoi 31 470 asiakasta
- Avoimeen kysymykseen vastasi 17 353 asiakasta (55,1 prosenttia numeroarvion antaneista)



80 prosenttia asiakkaista antoi arvioksi 9 tai 10. Kriittisen arvion (0-6) antoi 7,3 prosenttia asiakkaista.

Suositteluhaluukkuuden arviot prosenttiosuuksina



*) NPS, Net Promoter Score: suosittelijoiden prosenttiosuus – kriittisten prosenttiosuus. Tulos ilmoitetaan -100 - +100.

Luvut sisältävät sairaalapalveluiden, digiklinikan ja suun terveydenhuollon tekstiviestikyselyn tulokset, asiakaspalautelaitteilla annetut arviot sekä kohdennettujen kyselyiden tulokset.

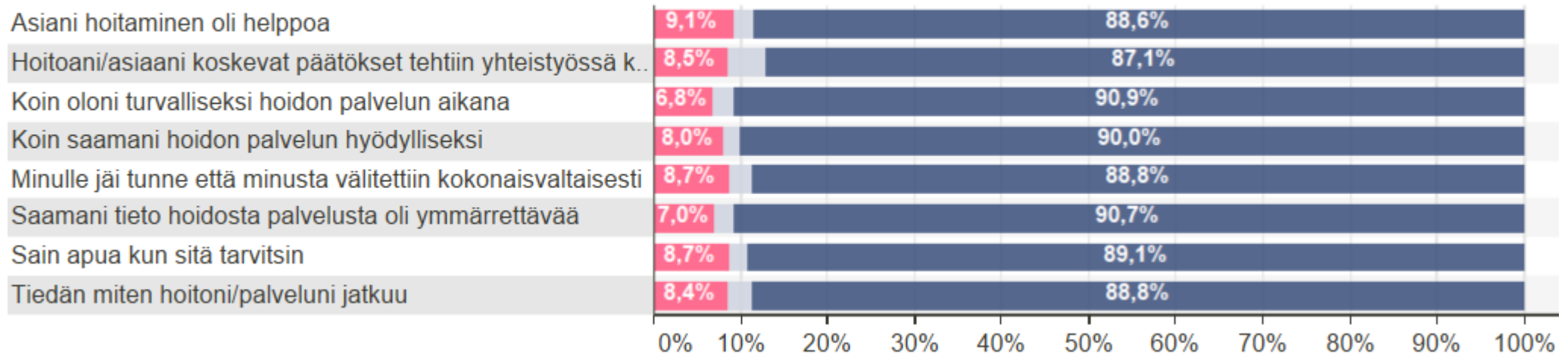
Suositteluhalukkuuden kyselyn väittämät

Suositteluhalukkuuden kysely sisältää kahdesta kahdeksaan väittämää. Väittämistä seitsemän noudattaa THL:n asiakaspalautetiedon yhtenäistämisen kansallista mallia*. Kahdeksas väittämä on Pirhan oma väittämä (asiani hoitaminen oli helppoa).

Suositteluhalukkuuden väittämät

Väittämien vastausten jakauma

■ Samaa mieltä ■ Ei samaa eikä eri mieltä ■ Eri mieltä

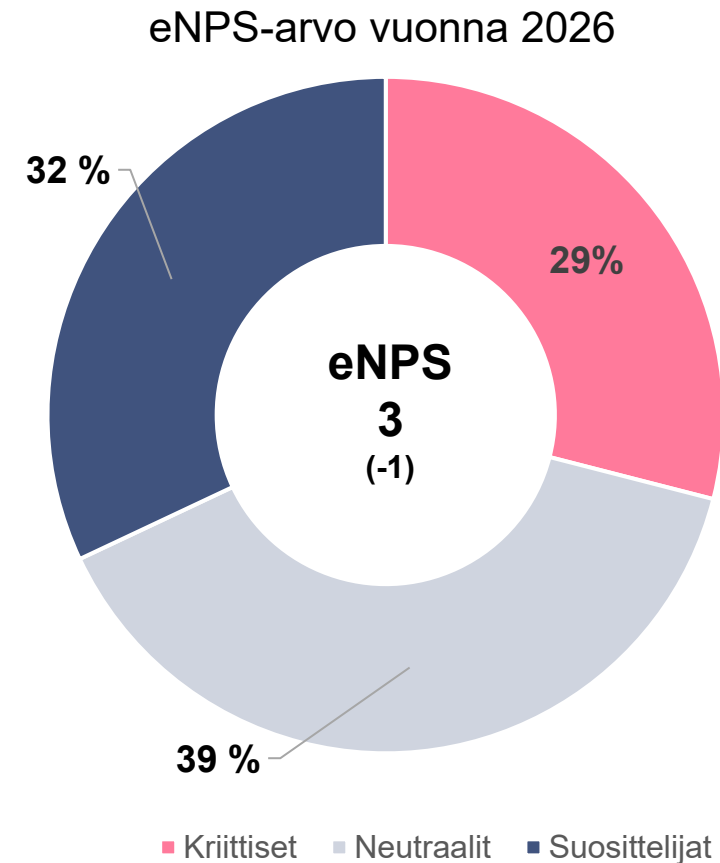


*) <https://thl.fi/aiheet/sote-palvelujen-johtaminen/asiakaspalveluissa/asiakaskokemus/asiakaspalautteen-kansallisen-keruun-yhtenaistaminen>

Henkilöstön hyvinvointi tukee asiakas- ja potilasturvallisuutta - suositteluindeksi

- Suositteluindeksi eli eNPS (Employee Net Promoter Score) on yksinkertainen tapa mitata työntekijöiden tyytyväisyyttä
- Käytännössä työntekijältä kysytään, miten todennäköisesti tämä suosittelisi omaa työyksikköään työpaikkana ystävälle tai työtoverille. Vakioitu vastausvaihtoehtojen asteikko on 0-10 (erittäin epätodennäköisesti – erittäin todennäköisesti)
- Vastaukset edustavat tietyn hetken tilannekuvaa. Pirhan henkilöstö vastaa kvartaaleittain suosittelua ja turvallisuutta koskeviin kysymyksiin
- Vastaajat jaetaan annetun vastauksen perusteella kolmeen luokkaan: suosittelijoihin (9-10), neutraaleihin (7-8) ja kriittisiin (0-6)
- NPS lasketaan vähentämällä kriittisten vastaajien prosenttiosuus suosittelijoiden prosenttiosuudesta
- NPS-arvo vaihtelee lukujen -100 ja +100 välillä
- Vuoden 2026 ensimmäisen kvartaalin eNPS-luku oli 3

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**



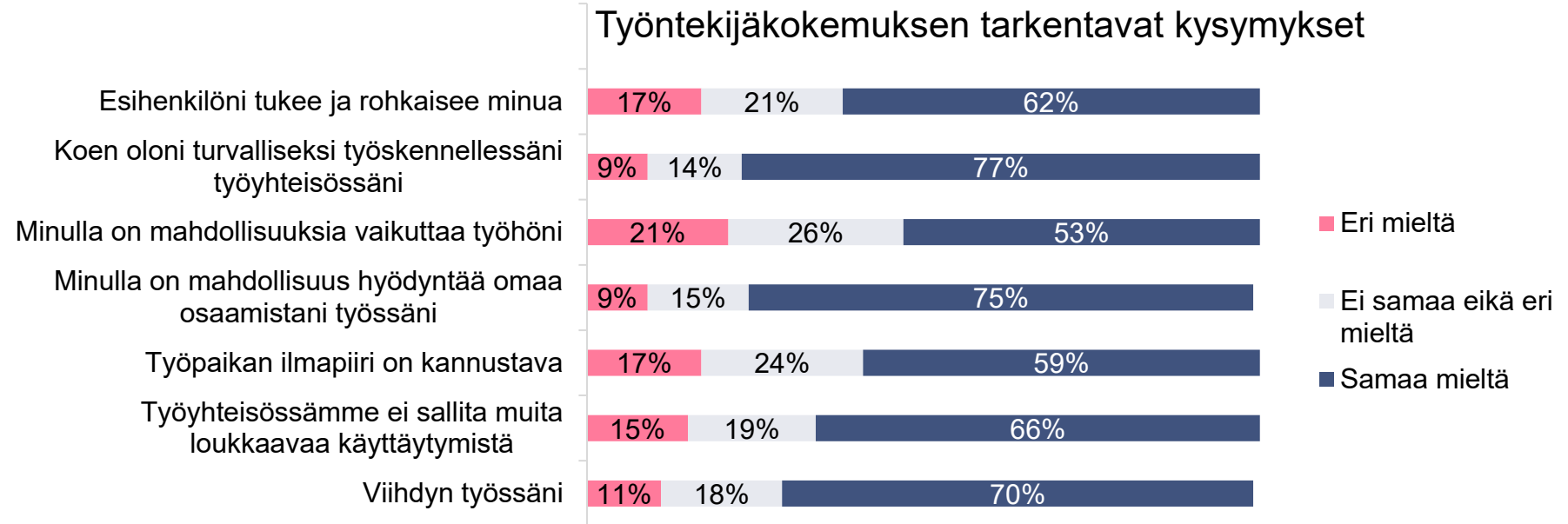
Sulkeissa vertailutietona vuoden 2025 eNPS-arvo

Tarkentavat kysymykset

Suositteluhaluuden lisäksi kysytään seitsemän työntekijäkokemusta ja turvallisuutta koskevaa tarkentavaa kysymystä. Vastausvaihtoehdot ovat 1=täysin eri mieltä, 2=melko eri mieltä, 3=ei samaa eikä eri mieltä, 4=melko samaa mieltä, 5=täysin samaa mieltä.

Vastaukset jaetaan raportointia varten seuraaviin luokkiin: 1-2=eri mieltä, 3=ei samaa eikä eri mieltä, 4-5=samaa mieltä. Tulokset raportoidaan laskemalla kunkin luokan prosenttiosuus kaikista tarkasteltavan kysymyksen vastauksista.

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**



Turvallisuusindeksi

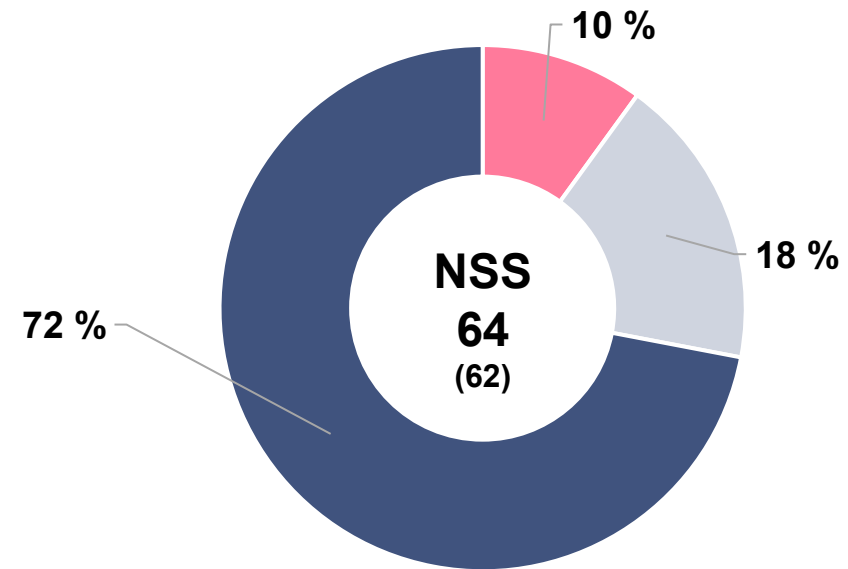
- Pirhan henkilöstölle suunnatussa kyselyssä selvitetään myös turvallisuusindeksi eli NSS (Net Safety Score)
- Vastaajaa pyydetään arvioimaan asteikolla 1-5 seuraava väite: ”Minulla olisi turvallinen olo, jos olisin yksikössäni asiakkaana tai potilaana”
- Vastaajat jaetaan annetun vastauksen perusteella kolmeen luokkaan: Täysin tai jokseenkin eri mieltä (1-2), ei samaa eikä eri mieltä (3) ja täysin tai jokseenkin samaa mieltä (4-5)
- NSS-arvo lasketaan vähentämällä kriittisten vastaajien prosenttiosuus suosittelijoiden osuudesta. Arvo vaihtelee lukujen -100 ja +100 välillä.

Lisätietoja (linkki):

[Henkilöstön turvallisuuskuva -
Asiakas- ja potilasturvallisuuskeskus](#)

**Pirkanmaan
hyvinvointialue**

Turvallisuusindeksi vuonna 2026



- Täysin tai jokseenkin eri mieltä
- Ei samaa eikä eri mieltä
- Täysin tai jokseenkin samaa mieltä

Sulkeissa vuoden 2025 NSS-arvo