



Dokumentation och rapportering av väntetider inom vården

Primärvård och primärvårdens mun- och tandvård

21.5.2024

Institutet för hälsa och välfärd

Dokumentära versioner

Datum	Ändring	Redigerare
16.1.2024	Första publiceringen	A. Ålander
21.5.2024	Behandlingsprioritet har tagits bort från bilderna 39, 40, 41 och 42.	A. Ålander

Vad talar vi om? 1/2

Vi tar upp väntetiderna för öppenvård inom primärvården och mun- och tandvården med stöd av [hälso- och sjukvårdslagen 1326/2010](#).

- **Tillgång till vård:** förmåga hos tillhandahållaren av hälso- och sjukvård att erbjuda kunden eller patienten tjänster som motsvarar hans eller hennes behov i tillräcklig omfattning och i rätt tid ([Ordlista för informationshantering inom hälso- och sjukvården](#)).
- **Möjlighet att få vård/väntetid inom vården:** förmåga hos tjänstetillhandahållaren inom hälso- och sjukvården att efter en kontakt eller att en remiss inkommit inleda och genomföra bedömning av vårdbehovet samt ge vård enligt bedömningen inom den lagstadgade tidsfristen och enligt övriga villkor ([Ordlista för informationshantering inom hälso- och sjukvården](#)).
- **Vårdgaranti:** bestämmelserna om tidsfristerna för att få hälso- och sjukvård kallas i allmänspråket också för vårdgaranti.

Vad talar vi om? 2/2

- **Bedömning av vårdbehov:** en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvårdens bedömning om möjligt i samförstånd med kunden eller patienten eller vid behov med dennes företrädare av den vård kunden eller patienten behöver och hur brådskande den är ([Ordlista för informationshantering inom hälso- och sjukvården](#)).
- **Besök** (i detta sammanhang): fysiskt besök på mottagningen eller hos patienten samt ärendehantering på distans (t.ex. samtal, distansmottagning, meddelande, chatt).
- **Besök för att få vård** (i detta sammanhang): besök för att få vård, som bör omfatta en bedömning av vårdbehovet.

Vad omfattar uppföljningen och rapporteringen av väntetider inom primärvården?

- **Icke-brådskande öppenvårdstjänster** inom den offentliga primärvården, **inklusive mun- och tandvård och köpta tjänster**. Tjänsteproducenterna är bl.a. välfärdsområdena, SHVS och hälso- och sjukvården för fångar.
 - Brådskande ärenden ingår inte i uppföljningen av väntetiderna för icke-brådskande vård, men uppgifterna utnyttjas i uppföljningen av den prehospitala akutsjukvården och jourverksamheten. Därför görs också en bedömning av vårdbehovet i brådskande ärenden.
 - **Gäller inte vissa förebyggande tjänster**, som screening, en del av vaccinationerna, vissa lagstadgade periodiska undersökningar (rådgivningsförordningen), preventivmedelsrådgivning samt tjänster som främjar sexuell och reproduktiv hälsa.
- För specialiserad sjukvård inom primärvården gäller motsvarande tidsfrister som för specialiserad sjukvård ([hälso- och sjukvårdslagen](#)).
 - Rapporter om väntetiderna inom den specialiserade sjukvården finns i [Terveyshilmo](#).

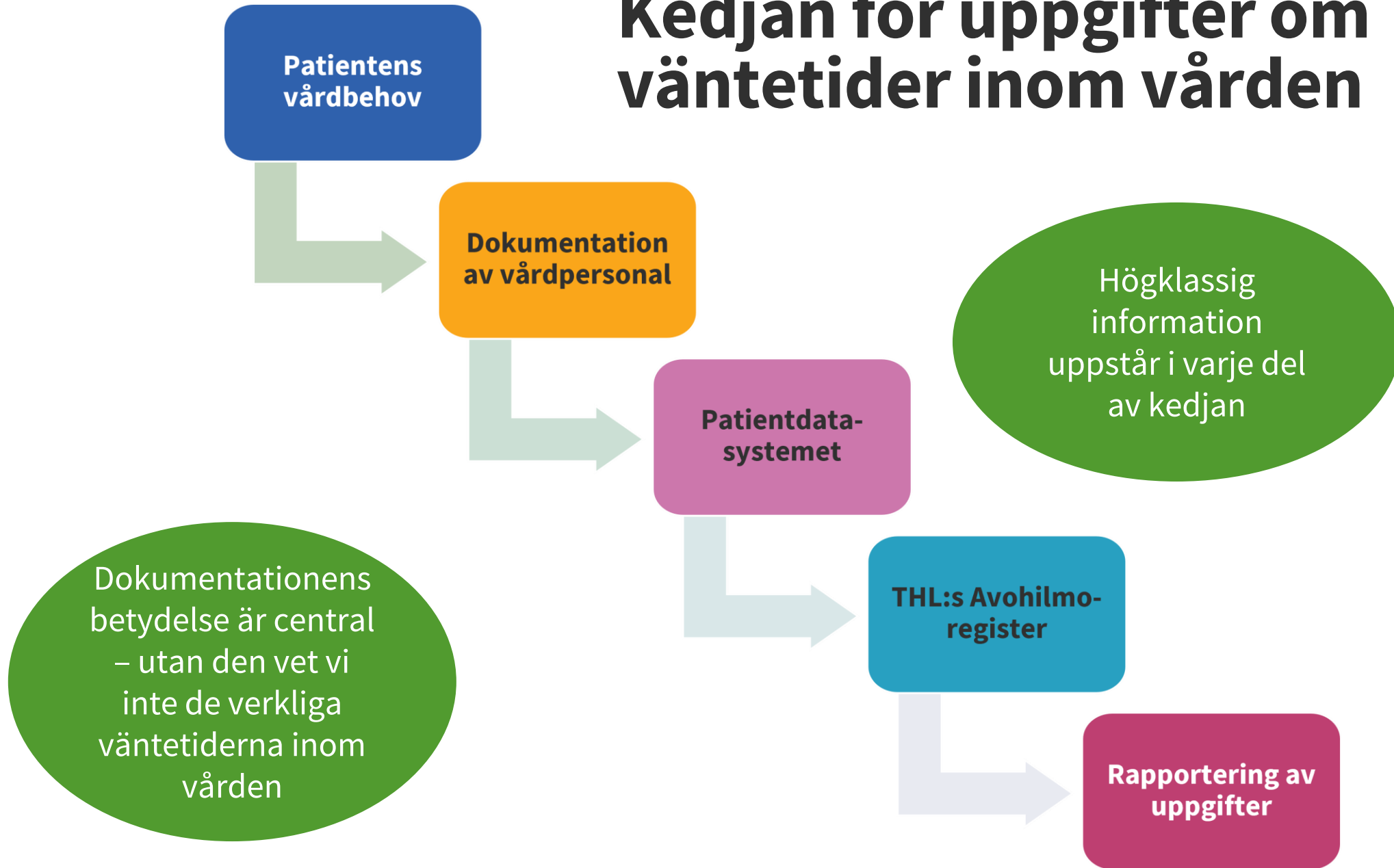


Hilmo, Avohilmo och datainnehall



- Avohilmo är ett delregister i vårdanmälningsregistret Hilmo.
 - Uppgifter om väntetiderna inom primärvården samlas in från patientdatasystemen som vårdanmälningsuppgifter i Avohilmo-datainsamlingen.
 - I Avohilmo samlas uppgifter om primärvårdens öppenvård och hemvård.
- Uppgifterna som ska lämnas in beskrivs i vårdanmälningshandboken, dvs. ”Hilmo-handboken”.
- De senaste Hilmo-handböckerna finns på [THL:s webbplats](#) och i [Julkari](#).
 - Vårdanmälningshandboken för hälso- och sjukvården 2023 (Avohilmo och Terveyshilmo)
 - Vårdanmälningshandboken för socialvården 2023 (Sosiaalihilmo)
- Klassifikationer och koder med definitioner publiceras på [Kodservern](#).

Kedjan för uppgifter om väntetider inom vården



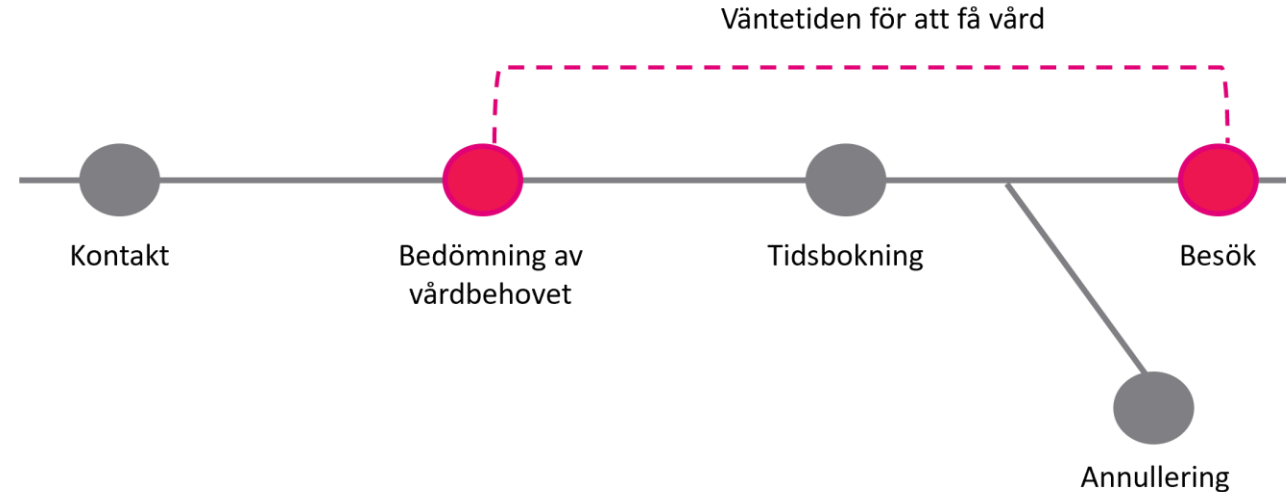
Hur utnyttjas dokumentationen?

Uppgifterna används på bred front

- Patienter
- Yrkespersoner
- Ledning
- Utvecklare
- Regionförvaltningsverken och Valvira
- Forskare
- Beslutsfattare
- Media
- Inhemsk statistikproduktion
- Internationell statistik och jämförelse av verksamheten



Uppföljningspunkter för väntetider inom vården



- Väntetiderna inom primärvårdens öppenvård mäts mellan bedömningen av vårdbehovet och besöket.
- Kontakten och besöket kan ske ansikte mot ansikte eller via telefon, meddelande eller en e-tjänst.
- Bedömningen av vårdbehovet **dokumenteras strukturerat** i patientdatasystemet.
- Kontakten, bedömningen av vårdbehovet och besöket kan ske samtidigt.
- Tidsbokning eller besök sker inte alltid, till exempel om det inte finns lediga tider.

Kontakt

- Ett välfärdsområde ska ordna sin verksamhet så att patienten **vardagar under tjänstetid under samma dag kan få kontakt** med hälsovårdscentralen eller någon annan verksamhetsenhet inom primärvården.
 - Ungefärlig tjänstetid: må–to kl. 8–16, fre. och helgaftnar kl. 8–15.
- Patienten kan få återuppringningar eller elektroniska svar även utanför tjänstetid, men de **ska genomföras under samma dag.**

(Hälso- och sjukvårdslagen, [Anvisningsbrev om vårdgaranti \(SHM\)](#))

Person som bedömer vårdbehovet

- Bedömningen av vårdbehovet görs av en legitimerad yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården.
 - Till exempel får en närvårdare eller primärskötare med skyddad yrkesbeteckning inte längre utföra bedömningar, men en övergångsperiod pågår fram till 31.8.2027 om personen redan utför arbetet i fråga och har tillräcklig kompetens och erfarenhet.
- Inom mun- och tandvården får en yrkesutbildad person med skyddad yrkesbeteckning (till exempel en tandskötare) fortfarande göra bedömningar.
- Arbetsgivaren ansvarar för att säkerställa att personen har lämplig utbildning och kompetens.

(Hälso- och sjukvårdslagen, [Anvisningsbrev om vårdgaranti \(SHM\)](#))

Bedömning av vårdbehovet

Vilket är behovet
av vård eller
undersökningar?

Vems vård eller
undersökning
krävs?

Omfattas
ärendet av
”vårdgarantin”?

Finns det en vård- eller
rehabiliteringsplan? Måste
man avvika från tiden som
fastställts i den?

Inom vilken tid
måste patienten få
vård eller bli
undersökt enligt
lagen och enligt
patientens behov?

Finns det
behov av
socialvård?

Behövs köpta
tjänster?



Vilka saker föranleder en bedömning av vårdbehovet (HTA)?

- När patienten tar kontakt och behöver vård.
- När det under ett möte framkommer ett nytt hälsoproblem eller en försämring av det gamla eller något annat som omfattas av vårdgarantin och som inte kan skötas genast.
- Fortsatta besök
 - Om patienten utifrån bedömningen av vårdbehovet har hänvisats till en annan legitimerad yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården än en läkare eller tandläkare och det dessutom behövs ett läkar- eller tandläkarbesök.
 - Om tandläkaren hänvisar till en specialisttandläkare inom primärvården.



När görs en bedömning av vårdbehovet?

- Bedömningen av vårdbehovet ska göras **samma vardag som patienten tar kontakt** eller som mötet med patienten sker när ett ärende som omfattas av väntetiderna inom vården framkommer, oberoende av serviceform.
- Bedömningen av vårdbehovet är en individuell bedömning av behovet av undersökningar eller vård och hur brådskande det är samt av vilken yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården patienten behöver undersökningarna eller vården.
- I samband med bedömningen av vårdbehovet ska man bedöma om patienten har ett uppenbart behov av socialvård. Om så är fallet ska patienten hänvisas att söka socialservice eller, om patienten ger sitt samtycke till detta, ska man kontakta den myndighet som ansvarar för socialvården.

Vilka saker ingår inte i uppföljningen av väntetider inom vården?

- De längsta väntetiderna inom vården gäller inte vissa **förebyggande tjänster**, eftersom det utfärdas särskilda bestämmelser om tillhandahållandet av sådana tjänster. Dessa är till exempel
 - screeningar
 - periodiska undersökningar som hör till rådgivningsverksamheten samt skol- och studerandehälsovården enligt den s.k. rådgivningsförordningen
 - en del av vaccinationerna
 - preventivmedelsrådgivning samt tjänster som främjar sexuell och reproduktiv hälsa.
- **Uppföljningsbesök** i samma ärende, med undantag för följande fortsatta besök som alltså ingår i uppföljningen av väntetiderna inom vården:
 - Fortsatta besök hos läkare och tandläkare när det första besöket för att få vård genomförs av någon annan än läkaren eller tandläkaren.
 - Väntetid till vård eller undersökning hos specialisttandläkare.

De längsta väntetiderna

- Inom den offentliga hälso- och sjukvården finns det bestämmelser om de längsta väntetiderna inom vården (Hälso- och sjukvårdslagen 1326/2010).
 - De längsta väntetiderna för icke-brådskande vård har fastställts separat inom primärvården och den specialiserade sjukvården samt mun- och tandvården inom dessa.
 - Patienten ska få brådskande vård snabbt på det sätt som patientens sjukdom eller skada förutsätter. Enhetliga rekommendationer för brådskande vård har utarbetats för både vuxna och barn (länkar på dia Mer information).
- De längsta väntetiderna inom vården skärptes inom primärvårdens öppenvård från och med 1.9.2023 i fråga om
 - insjuknande, skada, förvärring av en kronisk sjukdom, symtomdebut eller nedsättning av funktionsförmågan
 - fysiska och psykiska hälsoproblem
 - vård inom området allmänmedicin.

Tidsfrister för icke-brådskande vård inom primärvården

Inom 14 dygn

14
dygn

- Fr.o.m. 1.9.2023 första vårdhändelsen, när orsaken är insjuknande, skada, förvärring av en kronisk sjukdom, symtomdebut eller nedsättning av funktionsförmågan inom området allmänmedicin
 - Fortsatt besök hos läkare inom **7 dygn** (om första besöket hos annan än läkare).
- Direktmottagningar = man kan söka vård direkt utan en bedömning av läkare eller sjukskötare.
 - Gäller inte psykologbesök inom hälsovården för högskolestuderande.

7 dygn

Enligt vård- eller rehabiliteringsplanen eller inom 3 månader

3
månader

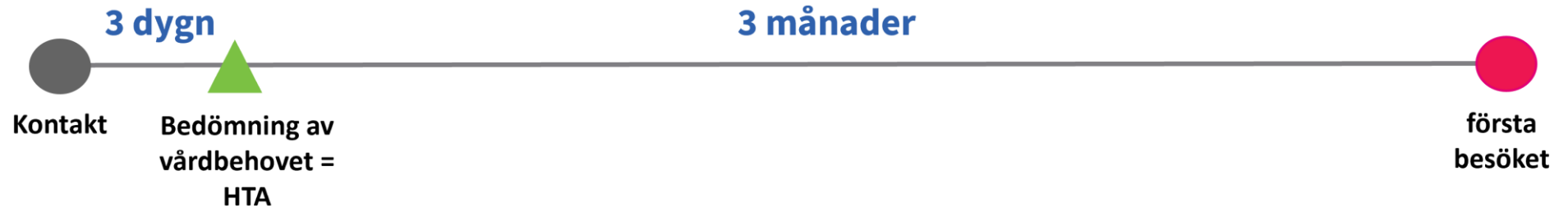
- Den första vård- eller rehabiliteringshändelsen inom rehabilitering och tjänster för främjande av hälsa och välbefinnande.
- Vårdhändelser som genomförs enbart för erhållande av intyg eller utlåtande som utfärdas inom hälso- och sjukvården.

(Hälso- och sjukvårdslagen, 51 a §)

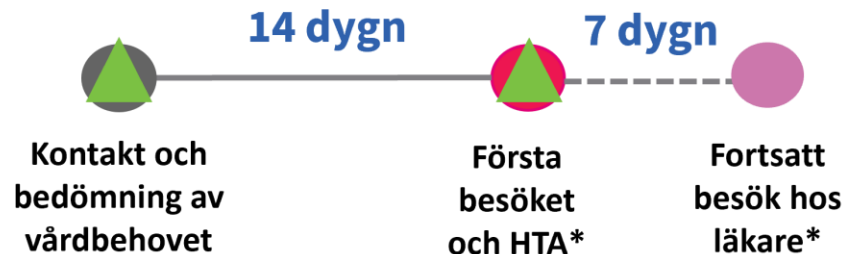
De längsta väntetiderna för icke-brådskande öppenvård inom primärvården

– Nytt hälsoproblem eller förvärring av ett gammalt

Tidigare



Från och med 1.9.2023

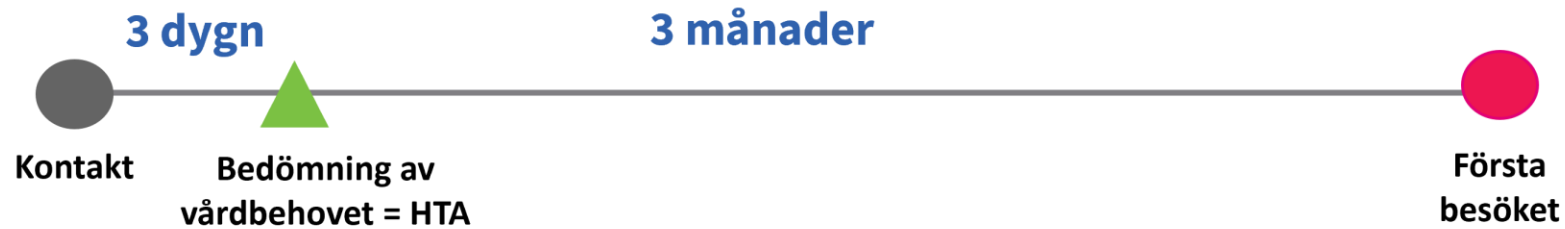


*Vid behov, om det första besöket sker hos någon annan legitimerad yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården än en läkare.

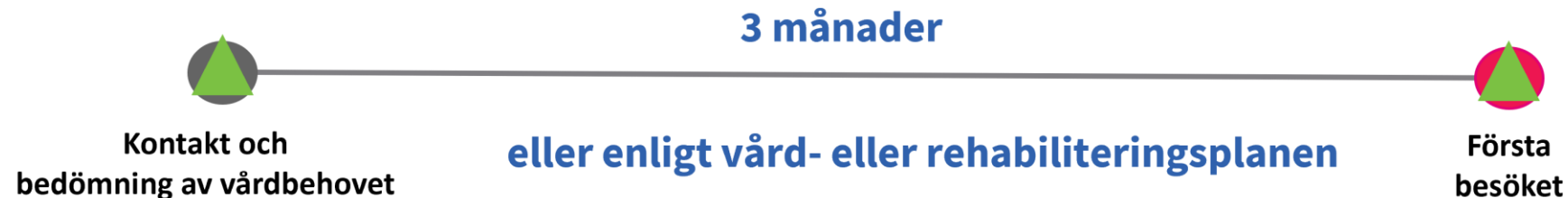
De längsta väntetiderna för icke-brådskande öppenvård inom primärvården

– besök för att få vård inom rehabilitering samt tjänster för främjande av hälsa och välbefinnande eller intygs-/utlåtandebesök

Tidigare



Från och med 1.9.2023



- Den längsta väntetiden är 3 månader om ingen individuell tidsfrist har fastställts i vård- eller rehabiliteringsplanen.
- Om det finns en vård- eller rehabiliteringsplan ska man i samband med bedömningen av vårdbehovet bedöma om man måste avvika från den på grund av patientens tillstånd eller situation.

Hänvisning eller bokning av besök för att få vård – hos vilka yrkesutbildade personer?

- Patienten ska hänvisas till en **legitimerad yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården**, som en läkare, sjukskötare eller fysioterapeut, för det första besöket för att få vård.
 - Undantag: inom mun- och tandvården kan mottagaren också vara en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården med skyddad yrkesbeteckning, t.ex. en tandskötare.
 - Efter det första besöket för att få vård kan även en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården med skyddad yrkesbeteckning sköta vården som en del av helhetsvården.
- Arbetsgivaren ansvarar för att säkerställa att personen har lämplig utbildning och kompetens att genomföra vården.

Vem vårdar och hur? 1/2

- Enbart att vårdprocessen inleds uppfyller inte skyldigheten att den första vårdhändelsen ska ske inom 14 dygn, utan för att skyldigheten ska uppfyllas **krävs att vårdrelaterade åtgärder vidtas**. Man ska börja vårda patienten enligt symtombilden och planera vården inom den längsta väntetiden, även om undersökningarna fortsätter parallellt med genomförandet av vården.
- Även andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården och socialvården kan delta i vården och omsorgen av patienten som en del av ett multiprofessionellt team.

(Hälso- och sjukvårdslagen, [Anvisningsbrev om vårdgaranti 2023 \(SHM\)](#))

Vem vårdar och hur? 2/2

- Vården kan genomföras på mottagningen, genom hembesök eller på distans.
 - Patientsäkerheten kan dock kräva personlig undersökning.
- Patienten har möjlighet att, inom ramen för ändamålsenligt ordnande av verksamhetsenhetens verksamhet, välja den legitimerade yrkesutbildade person inom hälso- och sjukvården som behandlar honom eller henne vid en hälso- och sjukvårdsenhet.
- Fortsatt vård av en patient ska genomföras genom att patienten hänvisas till vård av den läkare eller tandläkare som tidigare har behandlat honom eller henne alltid då det är möjligt med avseende på ett ändamålsenligt ordnande av vården.

(Hälso- och sjukvårdslagen, [Anvisningsbrev om vårdgaranti 2023 \(SHM\)](#))

Mun- och tandvård – tidsfrister för icke-brådskande vård

1. en undersöknings- eller vårdhändelse ska med beaktande av patientens hälsotillstånd och sjukdom **från och med 1.9.2023 ordnas inom 4 månader** och **från och med 1.11.2024 inom 3 månader**.

4

månader

- Tidsfristen gäller inte situationer där
- vårdplanen innehåller ett individuellt undersöknings- eller vårdintervall, om det inte framkommer behov av att avvika från det.

3

månader

- det är fråga om en kontroll enligt den s.k. rådgivningsförordningen.
- I vårdplanen ska anges en odontologisk motivering till att vården periodiseras.

Fortsatta besök

4

månader

- ”Om en patient har hänvisats till någon annan yrkesutbildad person än en tandläkare, och den yrkesutbildade personen konstaterar att det behövs undersökning eller vård av en tandläkare, ska det ordnas tillgång till en tandläkare inom fyra veckor från det att behovet av tjänsten konstaterades eller inom tre månader från bedömningen som avses i 51 §.” dvs.

3

månader

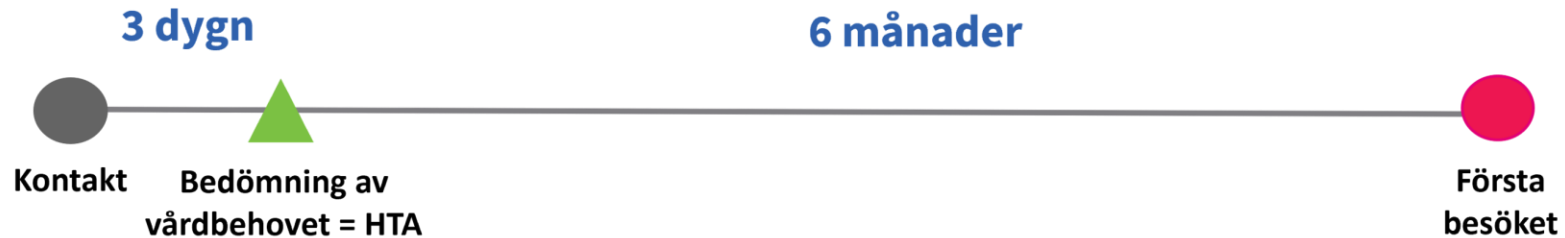
- **från och med 1.9.2023 inom 4 månader** och **från och med 1.11.2024 inom 3 månader** efter den ursprungliga kontakten och bedömningen av vårdbehovet **ELLER inom 4 veckor** efter det första mottagningsbesöket hos munhygienist eller tandskötare.

4 veckor

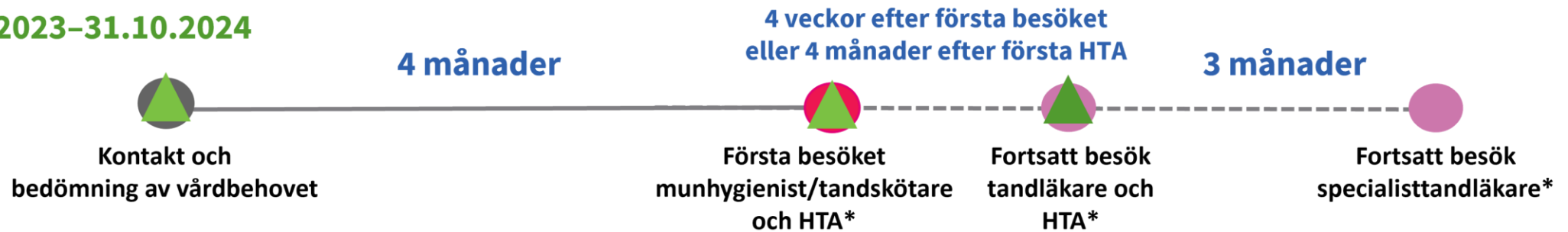
- Om det konstateras att det finns behov av undersökning eller vård av en specialisttandläkare inom primärvården, ska tillgång ordnas inom **tre månader**.

De längsta väntetiderna för icke-brådskande mun- och tandvård

Tidigare



1.9.2023–31.10.2024



Från och med

1.11.2024



*Om fortsatt besök behövs

Hänvisning till en annan tjänsteproducents service: köpta tjänster

- Redan i samband med bedömningen av vårdbehovet ska man bedöma om tjänsteproducenten kan producera undersökningar, vård och rehabilitering inom de föreskrivna längsta väntetiderna.
 - Om producenten inte kan det ska den ordna tjänsterna tillsammans med ett annat välfärdsområde eller köpa dem av andra tjänsteproducenter.
- En offentlig tjänsteproducent ansvarar för de uppgifter som produceras om köpta tjänster (inklusive servicesedlar).
- Uppgifter om bedömningar av vårdbehovet och besök i samband med köpta tjänster ska också lämnas till Avohilmo-registret.

Offentliggörande av uppgifter om väntetider inom vården på webbplatsen

- Tjänsteproducenter inom den offentliga hälso- och sjukvården offentliggör **månatligen** på sina webbsidor väntetiderna inom primärvården **separat för varje verksamhetsenhet på basis av de uppgifter som THL rapporterat.** (Hälso- och sjukvårdslagen, 55 §)
 - Tjänsteproducenten ska offentliggöra nyckeltalen separat för varje hälsovårdscentral och annan verksamhetsenhet inom hälso- och sjukvården.
 - Om en hälsostation, tandklinik eller annan fristående enhet lyder under en verksamhetsenhet ska nyckeltalen offentliggöras separat för varje sådan enhet, om det är möjligt. [Mer information finns i anvisningsbrevet om vårdgarantin.](#)
- De nyckeltal som lagen förutsätter och som ska offentliggöras finns på [THL:s webbplats](#).
 - Tjänsteproducenten kan publicera länkar till THL:s databasrapporter om väntetiderna inom vården eller göra en sammanställning av uppgifterna på sin webbplats.
 - [Exempel på en länk som kan publiceras, längsta väntetid 14 dygn \(på finska\)](#)
 - [Exempel på en länk som kan publiceras, längsta väntetid 4 månader, mun- och tandvård \(på finska\)](#)
 - Teknisk anvisning för dataöverföring: avohilmo@thl.fi



Dokumentation av uppgifter om väntetider inom vården



Datainnehåll i patientdatasystemen

- Organisationen ska se till att det alltid finns aktuella klassifikationer i informationssystemet som används.
 - Rätt dokumentationssätt varierar mellan olika informationssystem.
 - Termerna kan skilja sig från vårdanmälningshandboken. Eventuella systemspecifika eller lokala klassifikationer ska bryggas, dvs. kopplas i bakgrunden, till de nationella klassifikationerna innan vårdanmälningar görs utifrån uppgifterna.
- Kontrollera och vid behov ändra uppgiften om någon klassifikation används som standarduppgift i systemet.

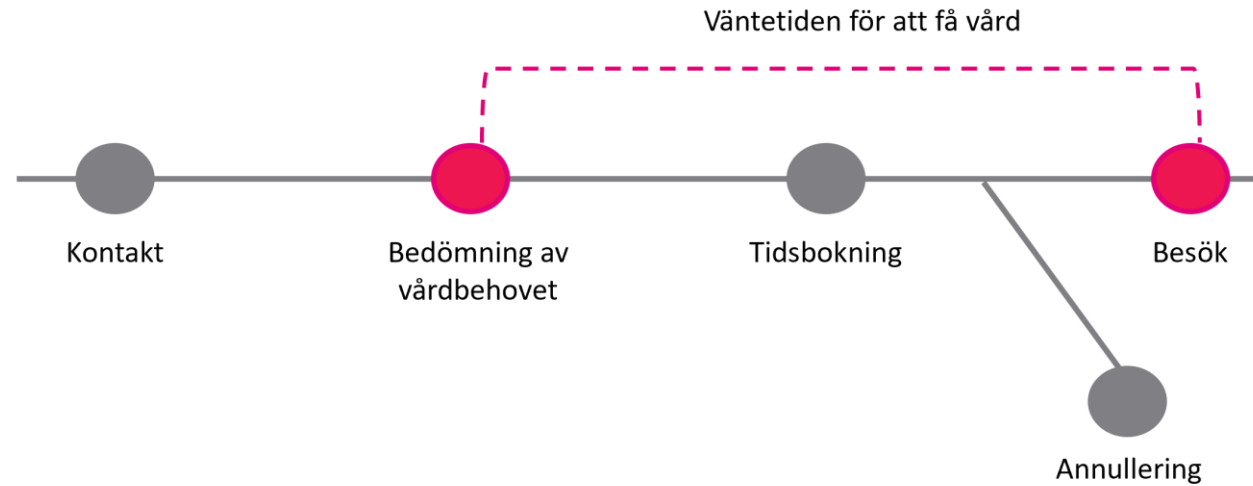
Följ anvisningarna i informationssystemet så att dokumentationen genomförs korrekt även för vårdanmälan!

Exempel

Som standard är besök alltid "icke-brådskande" i systemet.

Ändra uppgiften om besöket är brådskande.

Uppföljning av väntetider inom vården



- Tidpunkt för patientens kontakt
 - Anteckna den verkliga tiden för patientens kontakt, om det är möjligt i informationssystemet.
 - Varje år har det genomförts en separat enkät bland tjänsteproducenterna om hur dessa förverkligas, eftersom alla kontakttider ännu inte fås från informationssystemen.
- Tiderna för övriga uppföljningspunkter fås från patientdatasystemen.

Yrkesuppgifter

Automatiskt från
patientdatasystemet
– behöver inte antecknas

Uppgift	Klassifikation
Yrkesklass	Automatiskt från den yrkesutbildade personens uppgifter/ Valvira - Ammattioikeudet (Valvira – Yrkesrättigheter)
Yrke	Automatiskt från den yrkesutbildade personens uppgifter/ TK - Ammattiluokitus (DK – Yrkesklassifikation)
Den som genomför besöket	Automatiskt från den yrkesutbildade personens uppgifter/ Valviras registreringsnummer
Specialitet	Hilmo - Terveysthuollon erikoisalat (Hilmo – Specialiteter inom hälso- och sjukvården)

Uppgifter som ska dokumenteras eller kontrolleras

- Besökets karaktär
- Kontaktsätt
- Serviceform
- Resultat av bedömning av vårdbehov
- Tidsbokning och uppgifter om besöket (bl.a. behandlingsprioritet)
- Orsak till besöket

PTHAVO-Käynnin luonne (PTHAVO – Besökets karakter) 1/ 2

Kod	Namn	Definition
SH	Sjukvård	Med sjukvård avses i detta sammanhang undersökningar, åtgärder och behandling av annat slag samt rehabilitering som ges på grund av symptom, sjukdom, skada eller funktionsnedsättning. Obs! Besökets karakter ska anges både i samband med bedömningen av vårdbehovet och i samband med besöket.
TH	Hälsovård	Med hälsovård avses det delområde inom folkhälsoarbetet som har som mål att främja hälsa och förebygga sjukdomar och olycksfall.

PTHAVO-Käynnin luonne (PTHAVO – Besökets karaktär) 2/2

- Som hälsovård dokumenteras förebyggande tjänster, t.ex.
 - hälsoundersökningar
 - screeningar
 - en del av vaccinationerna (som omfattas av specialbestämmelser)
 - preventivmedelsrådgivning samt tjänster som främjar sexuell och reproduktiv hälsa.
- Som sjukvård dokumenteras
 - undersökning, behandling och rehabilitering av sjukdom hos personer i alla åldrar.
- Det kan förekomma både hälsovårdsbesök och sjukvårdsbesök inom samma serviceform.
- En del av hälsovårdsbesöken och sjukvårdsbesöken omfattas av uppföljningen av väntetiderna inom vården.
 - Vi dokumentationen av besökets karaktär begränsas alltså inte vilka ärenden som omfattas av uppföljningen av väntetiderna inom vården (se dia 44: användning av resultatklass Y90 för bedömning av vårdbehov).

Hilmo – Hoidon kiireellisyys (Hilmo – behandlingsprioritet), exempel

Behandlingsprioritet anges enligt patientens tillstånd, dvs. hur brådskande vård det förutsätter

Endast icke-brådskande besök tas med i uppföljningen av väntetider inom vården

Kod	Namn	Definition
E	Icke-brådskande vård	Planerad vård eller bedömning av kunden eller patienten vid en överenskommen tidpunkt vid en öppenvårdsenhet. Icke-brådskande vård kräver ingen omedelbar behandling eller bedömning. Dialogformen anges med klassifikationen Kontaktsätt.
5	Vård på akut- eller jourmottagning	Vård av en kund eller patient i behov av brådskande vård eller bedömning på akut- eller jourmottagning Obs! Akut eller brådskande vård innebär omedelbar bedömning och vård som inte kan skjutas upp utan att sjukdomen förvärras eller kroppsskadan försvåras och som gäller akut sjukdom, kroppsskada, försämring av en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning. Dialogformen anges med klassifikationen Kontaktsätt.
6	Vård vid jourenhet	Vård eller bedömning av kund eller patient vid en enhet för omfattande jour dygnet runt, en enhet för samjour dygnet runt eller en enhet för jour dygnet runt inom primärvården eller akutmedicinen. Obs! Det är fråga om en jourenhet avsedd i 50 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) (29.12.2016) eller i statsrådets förordning 583/2017. Klassen används endast om vård som ges på dessa jourenheter. Dialogformen anges med klassifikationen Kontaktsätt.

PTHAVO - Hoidon tarpeen arvioinnin tulos (PTHAVO – Resultat av bedömning av vårdbehov)

– resultatklasser enligt lagstiftningen som trädde i kraft 1.9.2023

Y10 Nödsituation 112

Y11 Jour

Y12 Jour inom 24 h men inte på natten

Y13 Akutmottagning eller mottagning för brådskande vård under tjänstetid inom 3 dygn

Y31 Tidsbokning för icke-brådskande vård inom 14 dygn

Y32 Tidsbokning för icke-brådskande vård inom 3 månader*

Y21 Vård vid första kontakten

Y22 Behandling är nödvändig, men inga tider finns att ge

Y29 Den erbjudna tiden passar inte för kunden

Y90 Ärende som inte omfattas av uppföljning av tidsfristerna

* 1.9.2023–31.10.2024 inom 4 månader för mun- och tandvård

Y33 Tidsbokning för fortsatt besök hos läkare inom 7 dygn

Y34 Tidsbokning för fortsatt besök hos tandläkare inom 4 veckor

Y35 Tidsbokning för fortsatt besök hos specialisttandläkare inom primärvården inom 3 månader

Y36 Tidsbokning för fortsatt besök hos tandläkare inom 3 månader efter den första bedömningen av vårdbehovet*

Y41 Hänvisning till en annan tjänsteproducents service, vård inom 14 dygn

Y42 Hänvisning till en annan tjänsteproducents service, vård inom 3 månader*

Y43 Hänvisning till tandläkare hos en annan tjänsteproducent, inom 4 veckor

Y44 Hänvisning till fortsatt besök hos specialisttandläkare inom en annan tjänsteproducents service, vård inom 3 månader

Y45 Hänvisning för fortsatt besök hos tandläkare inom en annan tjänsteproducents service inom 3 månader efter den första bedömningen av vårdbehovet*

PTHAVO – Hoidon tarpeen arvioinnin tulos (PTHAVO – Resultat av bedömning av vårdbehov)

– Övriga serviceformer med undantag för mun- och tandvård

Jour

Y10 Nödsituation 112

Y11 Jour

Y12 Jour inom 24 h, men inte på natten

”Första besök”

Y13 Akutmottagning eller mottagning för brådskande vård under tjänstetid inom 3 dygn

Y31 Tidsbokning för icke-brådskande vård inom 14 dygn

Y32 Tidsbokning för icke-brådskande vård inom 3 månader

Fortsatt besök hos läkare

Y33 Tidsbokning för fortsatt besök hos läkare inom 7 dygn**

Hänvisning till en annan tjänsteproducent

Y41 Hänvisning till en annan tjänsteproducents service, vård inom 14 dygn

Y42 Hänvisning till en annan tjänsteproducents service, vård inom 3 månader

Övriga

Y21 Vård vid första kontakten

Y22 Behandling är nödvändig, men inga tider finns att ge

Y29 Den erbjudna tiden passar inte för kunden

Y90 Ärende som inte omfattas av uppföljning av tidsfristerna

** fortsatt besök omfattas inte av tidsfristen på 14 dygn

PTHAVO – Hoidon tarpeen arvioinnin tulos (PTHAVO – Resultat av bedömning av vårdbehov)

– Resultat som används inom mun- och tandvården

Jour	Fortsatta besök
Y10 Nödsituation 112	Y34 Tidsbokning för fortsatt besök hos tandläkare inom 4 veckor
Y11 Jour	Y36 Tidsbokning för fortsatt besök hos tandläkare inom 3 månader efter den första bedömningen av vårdbehovet*
Y12 Jour inom 24 h, men inte på natten	Y35 Tidsbokning för fortsatt besök hos specialisttandläkare inom primärvården inom 3 månader
”Första besök”	Hänvisning till en annan tjänsteproducent
Y13 Akutmottagning eller mottagning för brådskande vård under tjänstetid inom 3 dygn	Y42 Hänvisning till en annan tjänsteproducents service, vård inom 3 månader*
Y32 Tidsbokning för icke-brådskande vård inom 3 månader*	Y43 Hänvisning till tandläkare hos en annan tjänsteproducent, inom 4 veckor
Övriga	Y44 Hänvisning till fortsatt besök hos specialisttandläkare inom en annan tjänsteproducents service, vård inom 3 månader
Y21 Vård vid första kontakten	Y45 Hänvisning för fortsatt besök hos tandläkare inom en annan tjänsteproducents service inom 3 månader efter den första bedömningen av vårdbehovet*
Y22 Behandling är nödvändig, men inga tider finns att ge	
Y29 Den erbjudna tiden passar inte för kunden	
Y90 Ärende som inte omfattas av uppföljning av tidsfristerna	

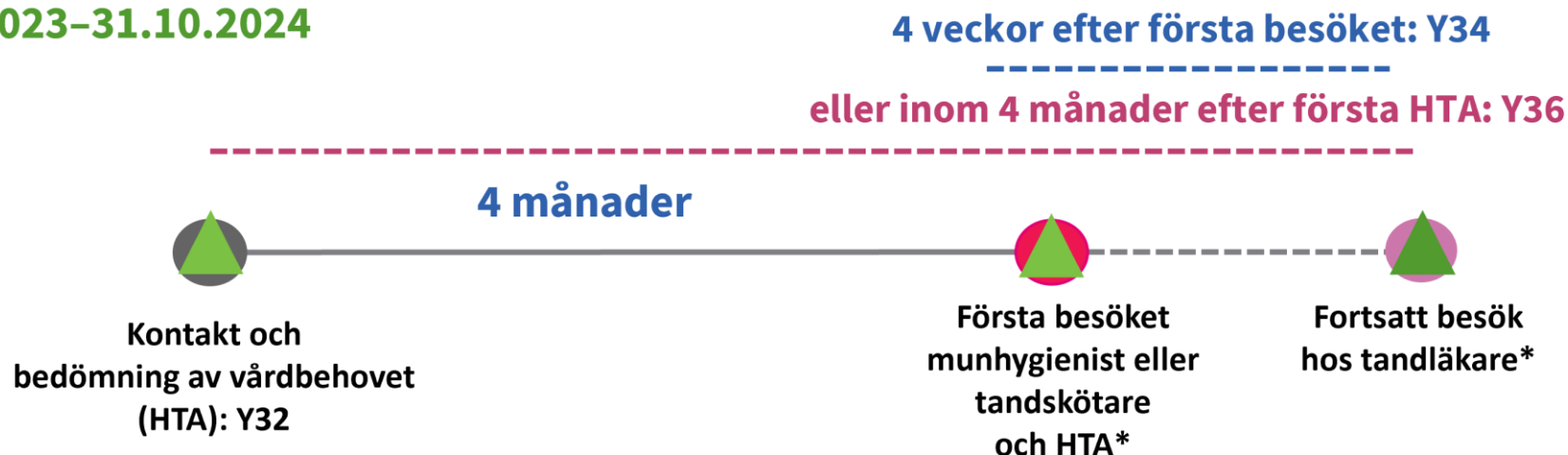
* 1.9.2023–31.10.2024 inom 4 månader för mun- och tandvård

Fortsatta besök hos tandläkare

Målet är att genomföra fortsatta besök hos tandläkaren inom den längsta väntetiden på 4 månader (1.11.2024 3 mån.) från den första kontakten och HTA:
HTA-resultatet är Y36

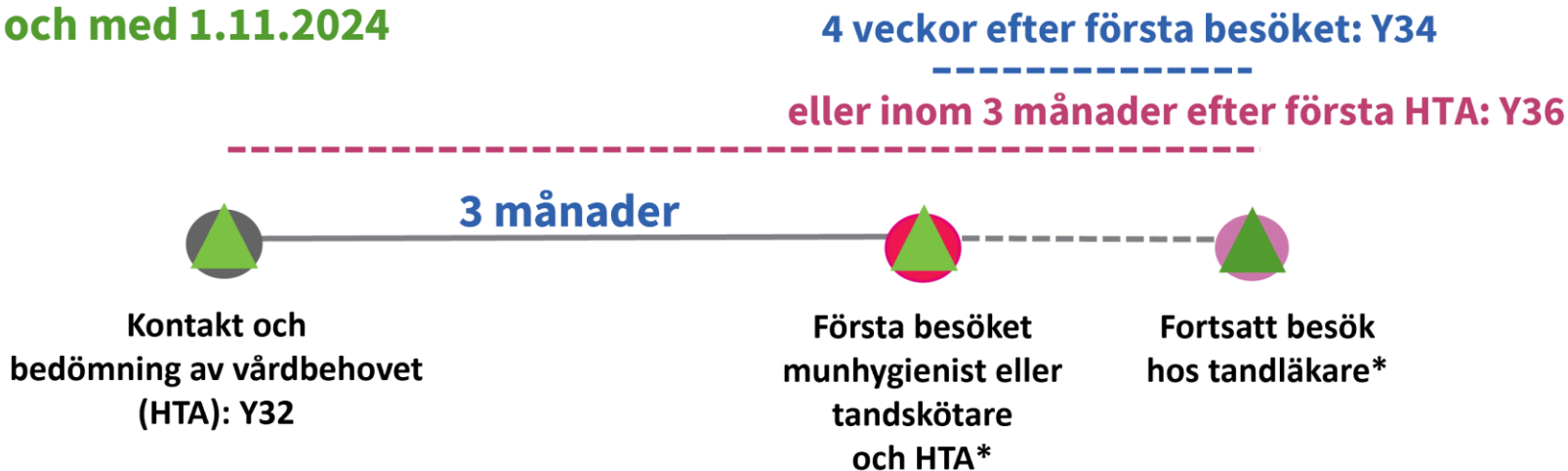
Om tidsfristen på 4 mån. (1.11.2024 3 mån.) efter första HTA inte kan hållas kan besöket genomföras inom 4 veckor efter det första besöket:
HTA-resultatet är Y34

1.9.2023–31.10.2024



Den längsta väntetiden från första kontakten till det fortsatta tandläkarbesöket är 5 månader

Från och med 1.11.2024



Den längsta väntetiden från första kontakten till det fortsatta tandläkarbesöket är 4 månader

PTHAVO – Hoidon tarpeen arvioinnin tulos (PTHAVO – Resultat av bedömning av vårdbehov) – Jourresultat

Kan användas i alla
verksamhetsenheter

Kod	Namn	Definition
Y10	Nödsituation 112	Patienten behöver omedelbar hjälp och vård på grund av en akut och livshotande sjukdom, skada eller risk för detta.
Y11	Jour	Patienten behöver brådskande vård som ges dag-, kvälls eller nattetid på grund av akut sjukdom, kroppsskada eller försämring av en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning, och som utan att sjukdomen eller skadan förvärras kan skjutas upp till följande dag eller över veckoslutet, eller patienten tas till jouren, eftersom möjligheten att genomföra brådskande vård vid en annan hälso- eller sjukvårdsenhet är osäker
Y12	Jour inom 24 h , men inte på natten	Patienten behöver på grund av akut sjukdom, kroppsskada, försämring av en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning brådskande vård som ges dag- eller kvällstid, men nattetid kan patienten vänta till följande morgon.

PTHAVO – Hoidon tarpeen arvioinnin tulos (PTHAVO - Resultat av bedömning av vårdbehov) – ”Första besök”

Om icke-brådskande fall hänvisas till en jourmottagning är resultatet i allmänhet Y31

Resultatet väljs enligt behandlingsprioriteten för patientens tillstånd, inte enligt praktiken

Y31 Vården kan genomföras inom 0–14 dygn

Kod	Namn	Definition
Y13	Akutmottagning eller mottagning för brådskande vård under tjänstetid inom 3 dygn	Patienten behöver vård eller en noggrannare bedömning av vårdbehovet senast den tredje vardagen efter kontakten
Y31	Tidsbokning för icke-brådskande vård inom 14 dygn	En mottagningstid bokas för kunden inom 14 dygn antingen för besök på plats eller på distans.
Y32	Tidsbokning för icke-brådskande vård inom 3 månader	En mottagningstid bokas för kunden inom tre månader antingen för besök på plats eller på distans. Obs! Från och med 1.9.2023 är vårdgarantin inom mun- och tandvården fyra månader och från och med 1.11.2024 tre månader.

PTHAVO – Hoidon tarpeen arvioinnin tulos (PTHAVO – Resultat av bedömning av vårdbehov)– Fortsatta besök

Kod	Namn	Definition
Y33	Tidsbokning för fortsatt besök hos läkare inom 7 dygn	En mottagningstid för fortsatt läkarbesök bokas för kunden inom sju dygn från kundens första vårdbesök. Obs! Före det fortsatta besöket har kunden besökt en annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården än en läkare.
Y34	Tidsbokning för fortsatt besök hos tandläkare inom 4 veckor	Efter mottagningsbesök hos en annan yrkesutbildad person inom mun- och tandvården än en tandläkare bokas en mottagningstid för kunden för fortsatt besök hos tandläkare inom fyra veckor från konstaterandet av behov av fortsatt vård hos tandläkare Obs! Används om den längsta väntetiden på 4 månader från 1.9.2023 och på 3 månader från 1.11.2024 efter den ursprungliga kontakten och bedömningen av vårdbehovet inte kan uppfyllas.
Y35	Tidsbokning för fortsatt besök hos specialisttandläkare inom primärvården inom 3 månader	En mottagningstid för fortsatt vård vid en specialisttandläkares mottagning inom primärvården bokas för kunden inom tre månader efter vårdbesök hos en tandläkare.
Y36	Tidsbokning för fortsatt besök hos tandläkare inom 3 månader efter den första bedömningen av vårdbehovet	Efter mottagningsbesök hos en annan yrkesutbildad person inom mun- och tandvården än en tandläkare bokas en mottagningstid för kunden för fortsatt besök hos tandläkare inom tre månader efter den ursprungliga kontakten och bedömningen av vårdbehovet. Obs! Från och med 1.9.2023 är vårdgarantin inom mun- och tandvården fyra månader och från och med 1.11.2024 tre månader.

PTHAVO – Hoidon tarpeen arvioinnin tulos

(PTHAVO – Resultat av bedömning av vårdbehov)

- Hänvisning till en annan tjänsteproducents service

Kod	Namn	Definition
Y41	Hänvisning till en annan tjänsteproducents service, vård inom 14 dygn	Kunden hänvisas med betalningsförbindelse till en tjänst inom den privata sektorn, så att kunden får vård inom 14 dygn. Obs. Betalningsförbindelsen är en köpt tjänst eller en servicesedel.
Y42	Hänvisning till en annan tjänsteproducents service, vård inom 3 månader	Kunden hänvisas med betalningsförbindelse till en tjänst inom den privata sektorn, så att kunden får vård inom tre månader. Obs. Betalningsförbindelsen är en köpt tjänst eller en servicesedel. Från och med 1.9.2023 är vårdgarantin inom mun- och tandvården fyra månader och från och med 1.11.2024 tre månader.
Y43	Hänvisning till tandläkare hos en annan tjänsteproducent, inom 4 veckor	Efter mottagningsbesök hos en annan yrkesutbildad person inom mun- och tandvården än en tandläkare hänvisas kunden med betalningsförbindelse för fortsatt besök hos tandläkare inom en annan tjänsteproducents service inom fyra veckor från konstaterandet av behov av fortsatt vård hos tandläkare. Obs! Används om den längsta väntetiden på 4 månader från och med 1.9.23 och på 3 månader från och med 1.11.24 efter den ursprungliga kontakten och bedömningen av vårdbehovet inte kan uppfyllas.
Y44	Hänvisning till fortsatt besök hos specialisttandläkare inom en annan tjänsteproducents service, vård inom 3 månader	Kunden hänvisas med betalningsförbindelse till mottagningsbesök hos en specialisttandläkare inom den privata sektorn, så att kunden får vård inom tre månader efter vårdbesöket hos tandläkare. Obs. Betalningsförbindelsen är en köpt tjänst eller en servicesedel.
Y45	Hänvisning för fortsatt besök hos tandläkare inom en annan tjänsteproducents service inom 3 månader efter den första bedömningen av vårdbehovet	Efter mottagningsbesök hos en annan yrkesutbildad person inom mun- och tandvården än en tandläkare hänvisas kunden till fortsatt besök hos tandläkare inom en annan tjänsteproducents service inom tre månader efter den ursprungliga kontakten och bedömningen av vårdbehovet. Obs! Från och med 1.9.2023 är vårdgarantin inom mun- och tandvården fyra månader och från och med 1.11.2024 tre månader, betalningsförbindelsen är en köpt tjänst eller en servicesedel.

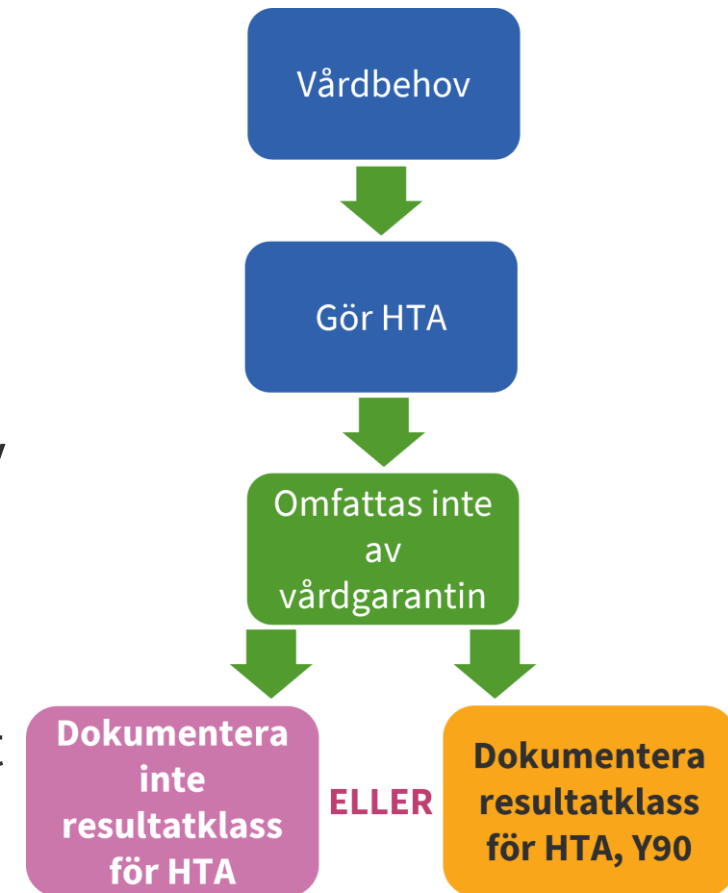
PTHAVO – Hoidon tarpeen arvioinnin tulos (PTHAVO – Resultat av bedömning av vårdbehov) – Övriga

Kod	Namn	Definition
Y21	Vård vid första kontakten	Kundens ärende sköts vid första kontakten oavsett kontaktsätt, till exempel med hjälp av anvisningar och råd om egenvård eller på annat sätt i enlighet med behovet. Obs! En yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården erbjuder nödvändig vård åt kunden/patienten. Vård kan erbjudas antingen självständigt eller genom konsultation, i s.k. teammodell.
Y22	Behandling är nödvändig, men inga tider finns att ge	Kundens vårdbehov har bedömts och behandling har konstaterats vara nödvändig, men det finns inga tider att ge.
Y29	Den erbjudna tiden passar inte för kunden	På kundens begäran bokas en senare tid än den som erbjudits.
Y90	Ärende som inte omfattas av uppföljning av tidsfristerna	Ärenden som inte omfattas av uppföljning av tidsfristerna för tillgång till icke-brådskande vård såsom vissa förebyggande tjänster samt fortsatta besök enligt vård- eller rehabiliteringsplanen hos samma yrkesutbildade person i samma ärende.

Resultat av bedömning av vårdbehov

Y90 Ärende som inte omfattas av uppföljning av tidsfristerna

- Bedömning av vårdbehovet (HTA) **ska göras** samma vardag som patienten tar kontakt eller som mötet med patienten sker när ett ärende som omfattas av väntetiderna inom vården framkommer.
 - Vid bedömningen av vårdbehovet ska man bedöma om ärendet omfattas av de längsta väntetiderna för att få vård.
- Resultatklassen för bedömning av vårdbehovet behöver dock inte **dokumenteras strukturerat**, om ärendet inte omfattas av uppföljningen av väntetiderna inom vården.
- I vissa informationssystem måste man alltid dokumentera HTA. Då kan man i ärenden som inte omfattas av uppföljningen av väntetiderna inom vården använda resultatet Y90 Ärende som inte omfattas av uppföljning av tidsfristerna.
 - Om det i informationssystemet inte är obligatoriskt att göra en bedömning av servicebehovet behöver Y90 inte tas i bruk.



PTHAVO – Palvelumuoto (PTHAVO – Serviceform), exempel

Byt vid behov!

Kod	Namn	Definition
T11	Öppen sjukvård	Service som är av jourkaraktär eller som överenskommit på förhand och ges för att behandla hälsoproblem eller en sjukdom hos en kund. Obs! Öppen sjukvård som avtalats på förhand utgörs av till exempel uppföljning av kroniska sjukdomar (diabetes, astma, blodtryckssjukdomar, reumatism, demens osv.).
T27	Studerandehälsovård	Service för att övervaka och främja de studerandes hälsa och välbefinnande och behandla sjukdomar och service som främjar hälsan, säkerheten och välbefinnandet inom studiegemenskapen och studiemiljön. Obs. Som studerandehälsovård dokumenteras icke-brådskande sjukvård, mentalvårds- och missbruksarbete, främjande av den sexuella hälsan, mun- och tandvård samt även uppbådsundersökningar som genomförts inom studerandehälsovården.
T54	Ergoterapi	Rehabiliteringstjänster som främjar kundens möjligheter att klara olika aktiviteter i sin dagliga miljö och som innefattar undersökning, behandling eller rådgivning.
T60	Munhälsovård	Verksamhet som upprätthåller och främjar mun- och tandhälsan samt service som tillhandahålls för behandling av problem och sjukdomar i munnen.

Hilmo – Yhteystapa (Hilmo – Kontaktstätt), exempel

Kod	Namn	Definition
R10	Kundens besök på mottagning	Kundens besök hos den yrkesutbildade personen på tjänsteordnarens verksamhetsenhet.
R20	Den yrkesutbildade personens besök i klientens hem	Den yrkesutbildade personen besöker kunden i dennes hem eller en plats som motsvarar hemmet.
R52	Kontakt på distans i realtid	Kontakt på distans i realtid mellan klienten och den yrkesutbildade personen, t.ex. per telefon eller videoförhandling eller chat.
R56	Kontakt på distans som inte sker i realtid	Kontakt på distans mellan klienten och den yrkesutbildade personen utan kontakt i realtid, t.ex. per brev, via ett e-konto, per e-post eller en e-tjänst, webbtjänst.
R60	Konsultation mellan yrkesutbildade personer	Kontakt mellan två eller fler yrkesutbildade personer där en yrkesutbildad person med vårdansvar för kunden ber en annan yrkesutbildad person ta ställning till kundens ärende utan att kunden är närvarande Obs. I klassen ingår inte den specialiserade sjukvårdens interna konsultationer.
R72	Uträttande av kundens ärende	Uträttande av kundens ärende utan kontakt med kunden och utan rådgivning mellan yrkesutbildade personer, t.ex. förnyande av recept eller kontroll av laboratoriesvar eller uppgörande av remiss Obs. I klassen ingår inte en behandling av kundens ärende inom den specialiserade sjukvården.

Tidsbokning

Datumet för tjänsten är den tidpunkt då tjänsten ges

Yrkesklassifikationen för tidsbokningen anges enligt den person hos vilken tidsbokningen görs

Uppgift	Klassifikation
Datum och klockslag för tidsbokningen	Tidsstämpel i systemet
Datum och klockslag för tjänsten	Tidsstämpel i systemet
Yrkesklass	Automatiskt från den yrkesutbildade personens uppgifter/ Valvira - Ammattioikeudet (Valvira - Yrkesrättigheter)
Yrke	Automatiskt från den yrkesutbildade personens uppgifter/ TK - Ammattiluokitus (DK - Yrkesklassifikation)
Serviceform	PTHAVO - Palvelumuoto (PTHAVO - Serviceform)
Kontaktsätt	Hilmo - Yhteystapa (Hilmo - Kontaktsätt)

Kontrollera under besöket att uppgifterna om besöket är korrekta

Uppgift	Klassifikation
Behandlingsprioritet	Hilmo - Hoidon kiireellisyys (Hilmo - Behandlingsprioritet)
Serviceform	PTHAVO - Palvelumuoto (PTHAVO - Serviceform)
Kontaktsätt	Hilmo - Yhteystapa (Hilmo - Kontaktsätt)
Besökets karaktär	PTHAVO - Käynnin luonne (PTHAVO - Besökets karaktär)
Besökargrupp	PTHAVO - Kävijäryhmä (PTHAVO - Besökargrupp)
Diagnos/orsak till besök	THL - Tautiluokitus ICD-10 (Klassifikation av sjukdomar ICD-10) eller ICPC - 2 -luokitus (ICPC-2 -klassifikation)

Besöksorsak

- Huvuddiagnos och bidiagnoser eller primär besöksorsak samt andra besöksorsaker som är sekundära för vården dokumenteras om alla besök.
 - Även om bedömningar av vårdbehovet, ärendehantering på distans, hembesök och konsultationer där vårdbeslut fattas.
- Läkaren eller tandläkaren dokumenterar diagnosen enligt [THL - Tautiluokitus ICD-10 \(Klassifikation av sjukdomar ICD-10\)](#).
- Inom primärvården använder vårdare och annan specialpersonal oftast [klassifikationen ICPC-2](#) för att ange besöksorsaker.
 - En diagnos som redan fastställts av läkare eller tandläkare kan också användas.
- Anvisningar för dokumentation av besöksorsaker finns på [THL:s webbplats](#).

PTHAVO – Kävijäryhmä (PTHAVO – Besökargrupp)

Kod	Namn	Definition
1	Individuellt besök	En servicesituation mellan en identifierad kund och en yrkesutbildad person.
2	Gruppmottagning	En servicesituation mellan en identifierad kund och minst två yrkesutbildade personer.
3	Gruppbesök	En servicesituation mellan två eller flera identifierade kunder och en eller flera yrkesutbildade personer.
5	Familjebesök	En servicesituation mellan en identifierad kund och kundens familj samt en eller flera yrkesutbildade personer.
6	Öppna evenemang	En servicesituation mellan en eller flera yrkesutbildade personer och en oidentifierad kundgrupp.

THL - Palvelutapahtuman peruuntumisen tai siirtymisen syy (THL – Orsak till att en servicehändels annulleras eller flyttas)

Avboka HTA eller tidsbokning om vården inte genomförs

När remissen returneras: Y90 (om det är möjligt i systemet)

Kod	Namn	Definition
Y30	Klientrelaterad orsak	Inställningen av servicehändelsen orsakas av klienten, om klienten inte infann sig på utsatt tid eller avbeställde eller sköt upp tiden.
Y32	Organisationsrelaterad orsak	Den inbokade tiden annulleras av orsaker som beror på organisationen och ny tid inbokas. Avbryter inte uppföljningen av vårdväntetiden.
Y90	Händelsen utesluts (i tekniskt avseende)	Vid behov kan en händelse i tekniskt avseende uteslutas från mätningen av vårdväntetiderna.



Kontakt



**Bedömning
av
vårdbehov**



**Tids-
bokning**



Besök

Nytt besvär eller gammalt som förvärrats: t.ex. öronbesvär

Besökets karaktär:

sjukvård

Kontaktsätt: R10 kundens besök på mottagningen

Serviceform: öppen sjukvård

HTA-resultat: t.ex. Y13 Akutmottagning eller mottagning för brådskande vård under tjänstetid inom 3 dygn

Behandlingsprioritet:

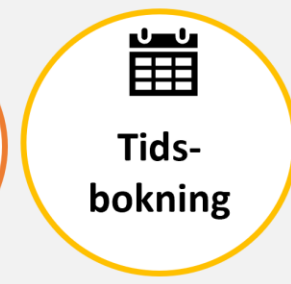
vård på akut- eller jourmottagning

Konstateras att fortsatt besök hos allmänläkare krävs

Sjukskötare



**Bedömning
av
vårdbehov**



**Tids-
bokning**



**Fortsatt
besök**

Besökets karaktär: sjukvård

Kontaktsätt: R10 kundens besök på mottagningen
Serviceform: öppen sjukvård

Resultat av HTA: Y33
Tidsbokning för fortsatt besök hos läkare inom 7 dygn

Behandlingsprioritet:

icke-brådskande vård

Exempel på dokumentation: jourmottagning

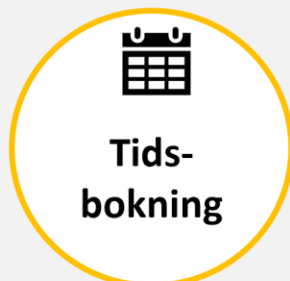
Fortsatt besök hos läkare vid behov



Kontakt



**Bedömning
av
vårdbehov**



**Tids-
bokning**



Besök

Nytt besvär
eller gammalt
som förvärrats:
t.ex. ryggbesvär

Besökets karaktär:

sjukvård

Kontaktsätt: R10

kundens besök på
mottagningen

Serviceform: fysioterapi

Resultat av HTA: Y31

Tidsbokning för icke-
brådskande vård inom 14
dygn

**Behandlings
prioritet:**

icke-
brådskande
vård

Konstateras
att fortsatt
besök hos
allmänläkare
krävs

**Direktmottagning hos
fysioterapeut**



**Bedömning
av
vårdbehov**



**Tids-
bokning**



**Fortsatt
besök**

Besökets karaktär: sjukvård

Kontaktsätt: t.ex. R10

kundens besök på
mottagningen

Serviceform: öppen
sjukvård

Resultat av HTA: Y33

Tidsbokning för fortsatt
besök hos läkare inom 7
dygn

**Behandlings
prioritet:**

icke-
brådskande
vård

**Fortsatt besök hos läkare
vid behov**

Exempel på
dokumentation:
direktmottagning
hos fysioterapeut

Utmaningar – beakta vid dokumentationen

Nya tidsfrister och koder att lära sig

Besöket dokumenteras inte alltid för personer som får vård genast

Bedömningen av vårdbehovet dokumenteras inte alltid strukturerat

Mindre uppgifter om väntetiderna inom vården vid ärendehantering på distans

Mindre uppgifter om väntetider för vård hos andra yrkesutbildade personer än läkare

Fel – HTA kopplas inte till besöket

Fel i uppgifterna om behandlingsprioritet

Gamla koder används

- Dokumentera bedömningen av vårdbehovet strukturerat i alla ärenden som omfattas av uppföljningen av väntetider inom vården, om du inte sköter ärendet genast.
- Dokumentera också besöket i samband med ”vård vid första kontakten”.
- Följ noggrant informationssystemets anvisningar om rätt dokumentationssätt.
- Kontrollera och byt vid behov systemets standardalternativ.
- Med gamla HTA-resultat kan man inte följa upp att alla tidsfrister uppfylls enligt den nya lagstiftningen
 - Tas i bruk med fördröjning i en del av systemen.
- Fråga organisationens dokumentationsansvariga och administratörer, eftersom de får information.
- Uppgifternas kvalitet förbättras om man satsar på dokumentationen. THL:s rapporter ger uppdaterad information om väntetiderna inom vården och uppgifternas kvalitet.

Styrande lagar

THL samlar in och rapporterar uppgifterna om väntetider inom vården utifrån de tidsfrister för att få vård som fastställs i hälso- och sjukvårdslagen.

- [Hälso- och sjukvårdslagen \(1326/2010\)](#)

THL samlar in uppgifter för att utföra sina lagstadgade uppdrag: undersöka och följa befolkningens välfärd och hälsa, utveckla åtgärder, styra verksamheten inom social- och hälsovården och ge experthjälp.

- [Lagen om Institutet för hälsa och välfärd \(668/2008\)](#)
- [Lag om elektronisk behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården \(703/2023\)](#)
- [Lagen om ändring av lagen om Institutet för hälsa och välfärd \(553/2019\)](#)
- [Lag om sekundär användning av personuppgifter inom social- och hälsovården \(552/2019\)](#)

Mer information

[Uppgifter om tillgången till primärvård \(THL\)](#)

- databasrapporter och kvalitetsrapporter
- anvisningar för dokumentation
- vanliga frågor

[Vårdanmälningshandboken för hälso- och sjukvården 2023](#)

[Faktablad.](#)

[Skärpningen av vårdgarantin \(SHM\)](#)

[Anvisningsbrev om vårdgaranti \(SHM\)](#)

[Kodtjänsten](#)

[Dokumentationsanvisningar för hälso- och sjukvården \(THL\)](#)

[Rådgivningsförfordning \(Finlex\)](#)

[Nationella enhetliga grunder för brådskande vård för vuxna \(på finska\)](#)

[Nationella enhetliga grunder för brådskande vård för barn \(på finska\)](#)

Vem ska jag fråga?

avohilmo@thl.fi

Frågor om dokumentation i första hand:

- dokumentationsansvariga i den egna organisationen
- informationssystemens administratörer

Nationella anvisningar

- Vårdanmälningar
 - Primärvårdens öppenvård, företagshälsovård och hemvård: avohilmo@thl.fi
 - Specialiserad sjukvård och primärvårdens vårdavdelningar: terveyshilmo@thl.fi
 - Socialvård: sosiaalihilmo@thl.fi
- Annan dokumentation: sotetiedonhallinta@thl.fi



Samarbetspartner inom THL:s program för hållbar tillväxt i Finland



Finansieras av Europeiska unionen –
NextGenerationEU



Arbetshälsoinstitutet

DigiFinland



MYNDIGHETEN FÖR
DIGITALISERING OCH
BEFOLKNINGSDATA



SOCIAL- OCH
HÄLSOVÅRDSMINISTERIET