



Omavalvonnan osavuosisikatsaus 5–8/2026



Sisältö

Omaavonnan osavuosikatsaus



1. [Omaavonta Kymenlaakson hyvinvointialueella](#)
2. [Palvelujen ja hoidon saatavuus](#)
3. [Palvelujen ja hoidon jatkuvuus](#)
4. [Palvelujen ja hoidon turvallisuus ja laatu](#)
5. [Palvelujen ja hoidon yhdenvertaisuus](#)
6. [Asiakkaiden ja potilaiden kokemus ja osallisuus](#)
7. [Pelastustoimen vaikuttavuus, valvontatoimenpiteet ja turvallisuusviestintä](#)
8. [Henkilöstö](#)
9. [Asiakkaiden ja potilaiden oikeudet](#)
10. [Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen](#)

Omavalvonta Kymenlaakson hyvinvointialueella



- Omavalvonnalla varmistetaan asiakas- ja potilasturvallisuustyön, hyvän asiakaspalvelun ja laatutyön toteutuminen. Riskienhallinta on myös oleellinen osa omavalvontaa. Omavalvonta kuvaa niitä käytänteitä, joiden avulla palvelunjärjestäjät ja -tuottajat valvovat, seuraavat, arvioivat ja kehittävät toimintaansa.
- Omavalvonnan avulla palvelunjärjestäjä varmistaa sosiaali- ja terveydenhuollon tehtävien lainmukaisen hoitamisen ja sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden yhdenvertaisuuden sekä palvelujen saatavuuden, jatkuvuuden, turvallisuuden ja laadun.

Oma-valvonta Kymenlaakson hyvinvointialueella

Kymenlaakson hyvinvointialueen omavalvonnan prosessi

Omavalvontaprosessin eri vaiheissa ja tasoilla tehdyt havainnot ja toimenpiteet mahdollistavat toiminnan ja omavalvonnan jatkuvan kehittämisen.



Omavalvonnan tasot

Omavalvontaprosessin eri vaiheissa ja tasoilla tehdyt havainnot ja toimenpiteet mahdollistavat toiminnan ja omavalvonnan jatkuvan kehittämisen.

Organisaation eli palvelunjärjestäjän omavalvonta

Palvelunjärjestäjän tulee huolehtia omavalvonnalla tehtäviensä lainmukaisesta hoitamisesta ja tekemiensä sopimusten noudattamisesta. Omavalvonnassa tulee erityisesti varmistaa palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu sekä asiakkaiden yhdenvertaisuus. Omavalvontaa on toteutettava osana tehtävien ja palvelujen järjestämistä ja niiden toteuttamista.

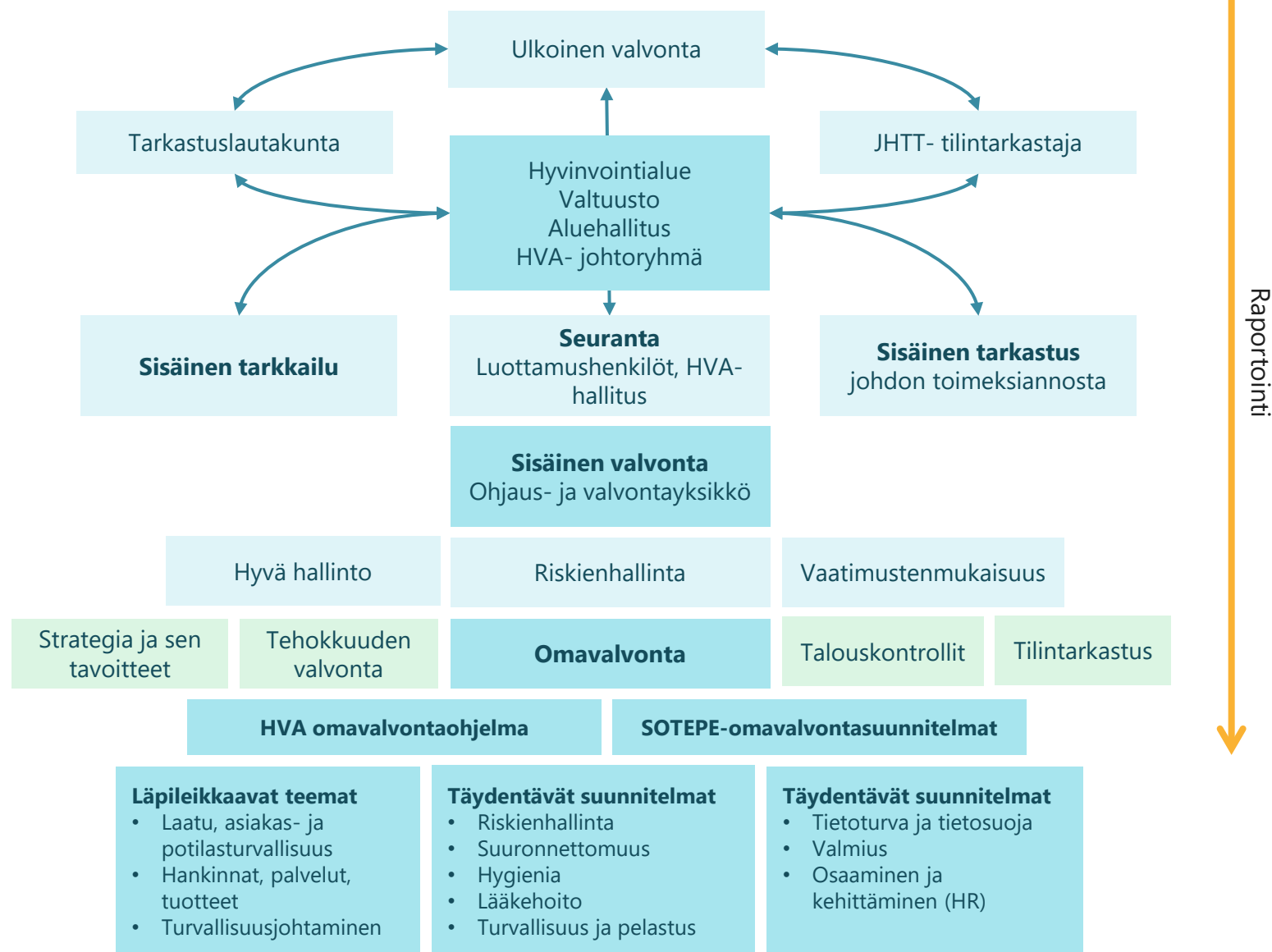
Yksikötason omavalvonta

Yksikön vastuuhenkilön vastuulla on omavalvonnan toteuttaminen ja varmistaminen yksikön arjessa sekä huolehtiminen esimerkiksi omavalvontasuunnitelmien laatimisesta.

Asiakastason omavalvonta

Kymenlaakson hyvinvointialueen henkilöstö, jolla on velvollisuus puuttua havaitsemiinsa epäkohtiin tai epäkohdan uhkiin.

Hyvinvointialueen valvonnan kokonaisuus



Palvelunjärjestäjän omavalvonta



- Kymenlaakson hyvinvointialueelle on laadittu vastuulleen kuuluvista tehtävistä ja palveluista omavalvontaohjelma sähköisesti ja se on julkaistu hyvinvointialueen verkkosivuilla. Kymenlaakson hyvinvointialueen omavalvontaohjelma kattaa hyvinvointialueen sosiaali- ja terveyspalvelujen ja pelastustoimen omavalvonnan. Omavalvontaohjelma tukee osaltaan Kymenlaakson hyvinvointialuestrategian visiota: **"Hyvinvoivat kymenlaaksolaiset"**, ja toimenpiteiden toteutusta ohjaavat hyvinvointialueemme arvot: **ihmisläheinen, luotettava, uudistuva ja osallistava**.
- Kymenlaakson hyvinvointialueen strategia määrittää suuntaa sille, mitä Kymenlaakson sosiaali-, terveys- ja pelastustoiminnalla tavoitellaan, mihin suuntaan hyvinvointialuetta kehitetään sekä mitä tavoitteita strategiakaudella tavoitellaan.
- Hyvinvointialueen omavalvonnan toimintamallien kehittämistä tukevat kansallisen asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian vision mukaiset kärkitavoitteet. Lisäksi niiden toteutumista edistäviä toimenpiteitä arvioidaan ja seurataan. Kansallisen asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian ja toimeenpanosuunnitelman tavoitteena on johtaa määrätietoisesti turvallisuuskulttuuria ja sitouttaa asiakkaat, potilaat ja heidän läheisensä kehittämisen kumppaneiksi.

Hyvinvointialueen strategia 2026–2029

Tahtotilamme:
Hyvinvoivat
kymenlaaksolaiset

Tehtävämme:
Arjen tuki ja turva –
elämän kaikissa vaiheissa



Muutostavoitteemme



Saavuttavat ja
vaikuttavat
palvelut oikea-
aikaisesti eri
elämäntilanteissa



Tasapainoinen
talous kestävällä ja
ennakoivilla
ratkaisuilla



Motivoitunut
ja osaava
henkilöstö
sekä toimiva
työyhteisö

Toimintaamme ohjaavat arvot

Ihmisläheinen

Luotettava

Uudistuva

Osallistava

Omavalvonnan visio

Kymenlaakson hyvinvointialueen strategiaa sekä kansallista asiakas- ja potilasturvallisuusstrategiaa toteuttava omavalvonnan visio.

Kaikkia visiossa tavoiteltavia osa-alueita tukevat omavalvonnasta saatava riittävä ja luotettava tieto sekä tiedon hyödyntäminen johtamisen, kehittämisen ja toiminnan tukena.

Osaava, riittävä ja hyvinvoiva henkilöstö

Osaava johtaminen

Visio: Mitä omavalvonnalla halutaan saavuttaa
Arvot: Ihmisläheinen, luotettava, uudistuva ja osallistava
Läpileikkaava teema: **Tieto**

Avoin ja turvallinen organisaatiokulttuuri

Laadukkaat, turvalliset, lainmukaiset ja vaikuttavat palvelut, joiden toteutumista seurataan

Hyvinvointialueen omavalvonnan kehittäminen



Omavalvonnan kehittämistavoitteista valitut, vision saavuttamista tukevat painopisteet ja toteutumisen seuranta:

Omavalvonnan
kokonaisuuden
kehittäminen ja
vahvistaminen

Kansallisen
asiakas- ja
potilasturvallisuus-
strategian
vahvistaminen
organisaatiossa

Ohjaus- ja
valvontayksikön
toiminnan
kehittäminen

Omavalvonn osavuosit tausta ja sisältö

Kymenlaakson hyvinvointialue seuraa omavalvontaohjelman toteutumista ja seurantaan perustuvia havaintoja sekä niiden pohjalta tehtäviä toimenpiteitä neljän kuukauden välein julkaistavassa osavuositarkastuksessa.

Osavuositarkastus painottuu lähtökohtaisesti lakisääteisiin tietoihin ja sisältää pääsääntöisesti hyvinvointialueen oman palvelutuotannon tietoja.

Katsauksen sisältö tarkentuu sitä mukaa, kun tietolähteet ja mittarit kehittyvät.

Omavalvonta varmistaa hyvinvointialueen tehtävien lainmukaisen hoitamisen

Omavalvontaohjelma kuvaa hyvinvointialueen omavalvonnan kokonaisuuden toteuttamisen

Julkisuutta edistävä julkaisutapa tehdyistä havainnoista neljän kuukauden välein

Osavuositarkastus neljän kuukauden välein

Palvelujen ja hoidon saatavuus

Asukkaan tarpeisiin vastaavia sosiaali- ja terveyspalveluita ja pelastustoimen palveluita on riittävästi tarjolla ja oikea-aikaisesti käytettävissä. Palvelujen saavutettavuus on osa saatavuutta, ja sillä tarkoitetaan palvelujen sopivuutta kaikille käyttäjille ja niiden saatavilla oloa asukkaan yksilölliset tarpeet huomioiden.

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen saatavuuden määräraajojen seuranta



- Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn enimmäisajan toteutuminen
 - Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon kiirettömään hoitoon on alle 23-vuotiaiden päästävä 14 vuorokauden ja 23 vuotta täyttäneiden kolmen kuukauden sisällä hoidon tarpeen arvioinnista, kun kyseessä on ensimmäisen hoitotapahtuman järjestäminen.
- Suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn enimmäisajan toteutuminen
 - Suun terveydenhuollon kiirettömään hoitoon on alle 23-vuotiaiden päästävä kolmen ja 23 vuotta täyttäneiden kuuden kuukauden sisällä hoidon tarpeen arvioinnista, kun kyseessä on ensimmäisen hoitotapahtuman järjestäminen.
- Hoitoa odottavat erikoissairaanhoidossa
 - Kiirettömässä hoidossa erikoissairaanhoitoon pääseminen edellyttää lääkärin lähetettä. Erikoissairaanhoidossa hoidon tarpeen arviointi eli lähetteen käsittely on aloitettava kolmessa viikossa lähetteen saapumisesta. Hoidon tarpeen arvioinnin perusteella potilas voidaan asettaa hoitojonoon. Hoito tulee toteuttaa viimeistään kuuden kuukauden kuluessa jonoon asettamisesta.
- Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa (alle 23-vuotiaat)
 - Lasten ja alle 23-vuotiaiden nuorten psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa lapsen tai nuoren hoito on aloitettava kolmen kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on todettu.

Lisätietoja:

[THL - Hoitoonpääsy perusterveydenhuollossa](#)

[THL - Hoitoonpääsy erikoissairaanhoidossa](#)

Terveyden ja sairaanhoidon palvelun saatavuuden määräaikojen seuranta

Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn enimmäisajan toteutuminen (%)		
Ajankohta 2026	0-22 vuotiaat (14 vrk)	23 vuotta täyttäneet (3 kk)
Tammikuu	98	100
Helmikuu	98	100
Maaliskuu	98	100
Huhtikuu	99	100
Toukokuu	99	100
Kesäkuu	96	100
Heinäkuu	96	100
Elokuu	*)	
Syyskuu		
Lokakuu		
Marraskuu		
Joulukuu		

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Hoitoon pääsyn toteutumista seurataan viikoittain. Ylityksien syyt selvitetään.

*) Tiedot eivät ole saatavilla THL:n raportoinnin virhetilanteen vuoksi.

Terveyden ja sairaanhoidon palvelun saatavuuden määräaikojen seuranta

Suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn enimmäisajan toteutuminen (%)

Ajankohta 2026	0–22 vuotiaat (3 kk)	23 vuotta täyttäneet (6 kk)
Tammikuu	97	100
Helmikuu	94	99
Maaliskuu	96	99
Huhtikuu	99	98
Toukokuu	98	100
Kesäkuu	96	100
Heinäkuu	100	100
Elokuu	*)	
Syyskuu		
Lokakuu		
Marraskuu		
Joulukuu		

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Hoitoon pääsyn toteutumista seurataan viikoittain. Ylityksien syyt selvitetään.

*) Tiedot eivät ole saatavilla THL:n raportoinnin virhetilanteen vuoksi.

Terveysten ja sairaanhoidon palvelun saatavuuden määraaikojen seuranta

Hoitoa odottavat erikoissairaanhoitossa

Ajankohta 2026	Yli 180 vrk hoitoa odottaneet, % (potilasmäärä)
Tammikuu	1,2 (35)
Helmikuu	0,6 (19)
Maaliskuu	1,4 (38)
Huhtikuu	3,0 (89)
Toukokuu	3,2 (99)
Kesäkuu	2,4 (77)
Heinäkuu	2,7 (94)
Elokuu	*)
Syyskuu	
Lokakuu	
Marraskuu	
Joulukuu	

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Hoitoon pääsyn toteutumista seurataan viikoittain. Ylityksien syyt selvitetään.

*) Tiedot eivät ole saatavilla THL:n raportoinnin virhetilanteen vuoksi.

Terveyden ja sairaanhoidon palvelun saatavuuden määräaikojen seuranta

Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa (alle 23-vuotiaat)

Ajankohta 2026	Yli 90 vrk hoitoa odottaneet, % (potilasmäärä)
Tammikuu	2,9 (1)
Helmikuu	12,5 (3)
Maaliskuu	8,0 (2)
Huhtikuu	3,6 (1)
Toukokuu	3,3 (1)
Kesäkuu	13,8 (4)
Heinäkuu	25,0 (5)
Elokuu	*)
Syyskuu	
Lokakuu	
Marraskuu	
Joulukuu	

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Hoitoon pääsyn toteutumista seurataan viikoittain. Ylityksien syyt selvitetään.

*) Tiedot eivät ole saatavilla THL:n raportoinnin virhetilanteen vuoksi.

Sosiaalipalveluiden saatavuuden määräaikojen seuranta: Toimeentulotuen hakemukset ajalla 5–8/2026

Toimeentulotuen käsittelyn
määräaika on 7 arkipäivää.

Toimeentulotuen hakemusten käsittely

Ajankohta 2026	Hakemuksista käsitelty määräajassa (%)
Tammikuu	99,7
Helmikuu	99,4
Maaliskuu	99,6
Huhtikuu	99,6
Toukokuu	100
Kesäkuu	93,6
Heinäkuu	99,8
Elokuu	99,39
Syyskuu	
Lokakuu	
Marraskuu	
Joulukuu	

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Käsittelyajat seurannassa viikoittain, ja mikäli painopiste siirtyy 5–6 päivään, kohdennetaan resurssi toimeentulotukityöhön ja priorisoidaan muiden tehtävien edelle.

Kesäkuussa käsittelyajat poikkesivat tavanomaisesta tasosta resurssivajeen vuoksi. Resurssivajetta pystyttiin kuitenkin kompensoimaan sijaisjärjestelyillä, ja heinäkuussa käsittelyajat palautuivat normaalille tasolle.

Toimeentulotukipäätöksiä on tehty 1–8/2026 ajalla 3999 kappaletta ja 2397 asiakkaalle.

Sosiaalipalveluiden saatavuuden määräaikojen seuranta: lastensuojelu- ilmoitukset ajalla 5–8/2026

Lastensuojeluilmoitusten käsittelyn
määräaika on 7 arkipäivää.

Lastensuojeluilmoitusten käsittely

Ajankohta 2026	Hakemuksista käsitelty määräajassa (%)
Tammikuu	99,3
Helmikuu	99
Maaliskuu	98,9
Huhtikuu	99,1
Toukokuu	96,1
Kesäkuu	94,9
Heinäkuu	97,7
Elokuu	96,6
Syyskuu	
Lokakuu	
Marraskuu	
Joulukuu	

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Lastensuojeluilmoitusten käsittelyajoissa on pysytty edelleen suhteellisen hyvin vaikka käsittelyaikojen prosentti onkin hieman laskenut alkuvuoden lukemista.

Esihenkilöt seuraavat käsittelyaikojen toteutumista ja puuttuvat ajoissa havaittaviin epäkohtiin.

Sosiaalipalveluiden saatavuuden

seuranta:

Lapsimäärä vastaavaa
sosiaalityöntekijää
kohden
lastensuojelussa
ajalla 5–8/2026

Tavoitteena on, että
yhdellä vastaavalla
sosiaalityöntekijällä on
lastensuojelussa 30 lasta.

Lapsimäärä vastaavaa sosiaalityöntekijää kohden lastensuojelussa

Ajankohta 2026

Tammikuu n. 27 asiakasta/sosiaalityöntekijä

Helmikuu n. 27 asiakasta/sosiaalityöntekijä

Maaliskuu n. 26 asiakasta/sosiaalityöntekijä

Huhtikuu n. 26 asiakasta/sosiaalityöntekijä

Toukokuu n. 26 lasta/sosiaalityöntekijä

Kesäkuu n. 25 lasta/sosiaalityöntekijä

Heinäkuu n. 25 lasta/sosiaalityöntekijä

Elokuu n. 26 lasta/sosiaalityöntekijä

Syyskuu

Lokakuu

Marraskuu

Joulukuu

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Lainsäädännöllinen tavoite, alle 30
lasta/sosiaalityöntekijä, toteutuu edelleen
hyvin.

Asiakasmääriä seurataan viikoittain ja
muutoksiin pyritään reagoimaan aina
ennakoivasti mahdollisuuksien mukaan.

Sosiaalipalveluiden saatavuuden määräaikojen seuranta: Yli 75-vuotiaiden palvelutarpeen arviointi ajalla 5–8/2026

Yli 75-vuotiaiden palvelutarpeen
arvioinnin käsittelyn määräaika on
7 arkipäivää.

Yli 75-vuotiaiden palvelutarpeen arviointi

Ajankohta 2026	Hakemuksista käsitelty määräajassa (%)
Tammikuu	93,63
Helmikuu	94,44
Maaliskuu	93,58
Huhtikuu	90,79
Toukokuu	90,99
Kesäkuu	88,31
Heinäkuu	96,2
Elokuu	93,7
Syyskuu	
Lokakuu	
Marraskuu	
Joulukuu	

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

lökkäiden asiakasohjauksen toimintamallien
ja rakenteiden muutossuunnitelma:
tavoitteena yksi omatyöntekijä koko
asiakkuuden ajan.

Mallilla pyritään muun muassa nopeampiin
käsittelyaikoihin ja asiakkuuksien parempaan
hallintaan.

Muutoksen konkretisointi meneillään, uusi
malli käyttöön 1.1.2027.

Sosiaalipalveluiden saatavuuden määräaikojen seuranta:

Vammaispalveluiden palvelupäätökset ajalla 5–8/2026

Vammaisten henkilöiden palveluja ja tukitoimia koskevat päätökset on tehtävä viimeistään kolmen kuukauden kuluessa hakemuksen vireilletulosta.

Vammaispalveluiden palvelupäätökset

Ajankohta 2026	Hakemuksista käsitelty määräajassa (%)
Tammikuu	86,4
Helmikuu	88,5
Maaliskuu	90
Huhtikuu	91,2
Toukokuu	90,5
Kesäkuu	87,0
Heinäkuu	93,3
Elokuu	93,0
Syyskuu	
Lokakuu	
Marraskuu	
Joulukuu	

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Hakemuksien käsittelyaikojen raportointia ja päätöksenteon prosessia on hiottu ja tarkennettu yhdessä tietojohdamisen kanssa.

Tarkasteltu päätöksien teon viivästymisen syitä ja pyritty vaikuttamaan niihin.

Käsittelyajat ovat hyvällä tasolla tällä hetkellä.

Pelastustoimen toimintavalmiusaikat avoitteiden täyttäminen ajalla 5–8/2026

Toimintavalmiusajalla tarkoitetaan aikaa hälytyksestä onnettomuuskohteelle saapumiseen. Toimintavalmiusaika koostuu lähtövalmiusajasta ja ajoajasta kohteeseen.

Pelastustoimen palvelutasopäätöksen tavoitteiden mukaisesti kiireellisissä pelastustehtävissä ensimmäisen yksikön tulee saavuttaa toimintavalmiusaikatavoite vähintään 50 % tehtävistä.

Ensimmäisenä kohteessa olleen yksikön toimintavalmiusaika riskiluokittain

Ajankohta 2026	Riskiluokka 1 Tavoite: 50 %	Riskiluokka 2 Tavoite: 50 %	Riskiluokka 3 Tavoite: 50 %
Tammikuu	67	89	100
Helmikuu	70	86	94
Maaliskuu	69	78	100
Huhtikuu	64	90	100
Toukokuu	63	95	97
Kesäkuu	63	95	97
Heinäkuu	63	95	97
Elokuu	63	95	97
Syyskuu			
Lokakuu			
Marraskuu			
Joulukuu			

Pelastustoimen toimintavalmiusaika- tavoitteiden täyttyminen ja pelastustoimen riskiluokat ajalla 5–8/2026

Toimintavalmiusaika hälytyksestä
onnettomuuskohteelle
saapumiseen:

- Riskiluokka 1:
tavoiteaika 6 minuuttia
- Riskiluokka 2:
tavoiteaika 10 minuuttia
- Riskiluokka 3:
tavoiteaika 20 minuuttia

Ensimmäisenä kohteessa olleen yksikön toimintavalmiusaika riskiluokittain

Ajankohta 2026	Riskiluokka 1 Tavoite: 6 min	Riskiluokka 2 Tavoite: 10 min	Riskiluokka 3 Tavoite: 20 min
Tammikuu	5:23	6:50	7:38
Helmikuu	5:31	7:29	9:51
Maaliskuu	4:36	7:08	7:26
Huhtikuu	5:10	6:44	7:26
Toukokuu	5:30	6:48	7:31
Kesäkuu	5:30	6:48	7:31
Heinäkuu	5:30	6:48	7:31
Elokuu	5:30	6:48	7:31
Syyskuu			
Lokakuu			
Marraskuu			
Joulukuu			

(mediaani, mm:ss)

Palveluiden ja hoidon jatkuvuus

Sosiaali- ja terveystalvelujen osalta hoidon ja palvelujen jatkuvuus. Palveluketjujen sujuvuudella tarkoitetaan hoito- ja palvelusuhteen jatkuvuutta. Tiedonkulun jatkuvuudella tarkoitetaan sitä, että palvelunkäyttäjää koskeva tieto siirtyy katkeamatta eri palveluntarjoajien järjestelmästä toiseen.

Sosiaalipalvelut

Odotusaika

iäkkäiden ympäri- vuorokautisessa palveluasumisessa ajalla 5–8/2026

Odotusaika iäkkäiden ympärivuorokautisessa palveluasumisessa

Ajankohta
2026

Tammikuu 65,7

Helmikuu 68

Maaliskuu 65,5

Huhtikuu 72,2

Toukokuu 86,8

Kesäkuu 74,5

Heinäkuu 94,4

Elokuu 83

Syyskuu

Lokakuu

Marraskuu

Joulukuu

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Jatkuva vuoropuhelu ja toimenpiteiden miettiminen erityisesti asumispalveluiden ja terveyspalveluiden ja asiakasohjauksen välillä paikkatilanteesta ja niiden tarpeesta olevista asiakkaista.

Sosiaalipalveluiden tilannekuvan jatkuva seuranta.

Sosiaalipalvelut Odotusaika iäkkäiden ympäri- vuorokautisessa palveluasumisessa ajalla 5–8/2026

Iäkkäiden ympärivuorokautista palveluasumista yli 3 kuukautta odottaneet

Ajankohta
2026

Tammikuu 3

Helmikuu 2

Maaliskuu 9

Huhtikuu 9

Toukokuu 12

Kesäkuu 16

Heinäkuu 31

Elokuu 27

Syyskuu

Lokakuu

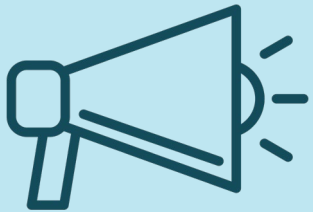
Marraskuu

Joulukuu

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

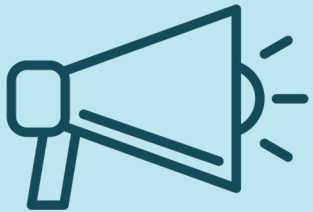
Jatkuva vuoropuhelu ja toimenpiteiden miettiminen erityisesti asumispalveluiden, terveyspalveluiden ja asiakasohjauksen välillä paikkatilanteesta ja niiden tarpeessa olevista asiakkaista.

Ilmoituskanava



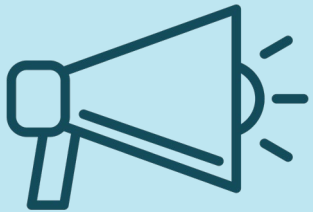
- Kymenlaakson hyvinvointialueella on käytössä väärinkäytösten ilmoittamiseen tarkoitettu sähköinen Whistleblowing-ilmoituskanava.
- Ilmoituskanava ja ilmoitusten käsittelyprosessi täyttävät ilmoittajansuojadirektiivin (EU) 2019/1937 ja siihen perustuvan kansallisen ilmoittajansuojelulain (1171/2022) vaatimukset.
- Ilmoitusten käsittelyssä noudatetaan muutoinkin soveltuvia lakeja, kuten hallintolakia (434/2003), lakia viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999), hyvinvointialueesta säädettyä lakia (611/2021) sekä EU:n ja kansallista tietosuojalainsäädäntöä sekä hyvinvointialueen sopimuksia ja ohjeita, kuten hallintosäätöä ja omavalvontaohjelmaa.

Ilmoituskanava



- Ilmoituksen järjestelmään voivat tehdä henkilöt, jotka ovat työ- tai virkasuhteessa hyvinvointialueeseen, mukaan lukien harjoittelijat. Lisäksi ilmoituksen voivat tehdä Kymenlaakson hyvinvointialueen tuki- ja kiinteistöpalvelut Oy:n työntekijät.
- Muut kuin edellä mainitut tahot, voivat tehdä ilmoituksen viranomaisen keskitettyyn ilmoituskanavaan.
 - [Viranomaisten keskitetty ilmoituskanava \(Oikeuskansleri.fi\)](https://oikeuskansleri.fi)

Ilmoituskanava



Väärinkäytösten ilmoitukset

Ajankohta 2026	Saapuneet ilmoitukset
tammi–huhtikuu	0 kpl
touko–elokuu	0 kpl
syys–joulukuu	

Toimenpiteet havaintojen pohjalta 5–8/2026

Tarkasteluajanjaksolla ei ole tehty ilmoituksia eikä siten havaintojen pohjalta tehtyjä toimenpiteitä.

Palveluiden ja hoidon turvallisuus ja laatu

Sosiaali- ja terveyspalveluihin sekä pelastustoimeen sovellettavat lakisääteiset laatu- ja turvallisuusvaatimukset ja määritelmät. Turvallisuuden ja laadun omavalvonnalla varmistetaan toiminnan jatkuva kehittäminen ja riskienhallinnan toteutuminen.

Asiakas- ja potilasturvallisuus

Asiakas- ja potilasturvallisuudella tarkoitetaan sosiaali- ja terveydenhuollossa toimivien henkilöiden ja organisaatioiden periaatteita ja toimintoja, joilla varmistetaan palvelujen ja hoidon turvallisuus, sekä suojataan asiakkaita ja potilaita vahingoittumasta. Turvallisuuteen kuuluu myös laitteiden, tilojen, tietojärjestelmien, lääkkeiden ja tarvikkeiden asianmukainen ja turvallinen käyttö sekä toimiva tiedonkulku.

Kansallinen asiakas- ja potilasturvallisuus- strategia



Visio: Suomi asiakas- ja potilasturvallisuuden mallimaa 2026 – vältämme vältettävissä olevan haitan

Strateginen kärki 1
Yhdessä asiakkaiden
ja potilaiden kanssa

Strateginen kärki 2
Hyvinvoivat ja
osaavat
ammattilaiset

Strateginen kärki 3
Turvallisuus ensin
kaikissa
organisaatioissa

Strateginen kärki 4
Parannamme
olemassa olevaa

Tavoite 1.1
Lisäämme osallisuutta
turvallisuuden
parantamiseksi

Tavoite 2.1
Varmistamme
turvallisuusosaamisen ja
sen lisääntymisen läpi
työuran

Tavoite 3.1
Avoin ja saatavilla oleva
tieto ohjaa
toimintaamme ja lisää
turvallisuutta

Tavoite 4.1
Lisäämme lääkehoidon
turvallisuutta yhteisillä
toimintatavoilla

Tavoite 1.2
Edistämme asiakas- ja
potilasturvallisuustyötä
samaa tahtia

Tavoite 2.2
Luomme turvallisuutta
tukemalla
työhyvinvointia

Tavoite 3.2
Varmistamme kaikille
turvalliset etä- ja
digipalvelut

Tavoite 4.2
Huolehdimme laitteiden
ja tietojärjestelmien
käytön turvallisuudesta

Tavoite 1.3
Asiakkaiden, potilaiden
ja läheisten kokemukset
ohjaavat palveluidemme
kehittämistä

Tavoite 2.3
Parannamme
turvallisuutta aktiivisella
johtamisella

Tavoite 3.3
Turvallisuuskulttuuri on
toimintamme perusta

Tavoite 4.3
Yhtenäistämme hyvät
infektio- ja torjunnan
käytännöt

Vahvistamme ja luomme edellytykset kansalliselle ja alueelliselle turvallisuustyölle

Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian toimeenpano



- Kymenlaakson hyvinvointialueella on edistytty kiitettävästi kansallisen asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian toimeenpanossa.
- Pääsimme hienosti kaikkien strategian kärkien osalta yli 75 % toimeenpanotavoitteeseen. Tavoitteen 4.3 osalta (Yhtenäistämme hyvät infektion torjunnan käytännöt) jäimme niukasti alle 75 % tavoitetason.

Kärki 1	Kärki 2	Kärki 3	Kärki 4
Kokonaisuus Yhdessä asiakkaiden ja potilaiden kanssa 86 %	Kokonaisuus Hyvinvoivat ja osaavat ammattilaiset 86 %	Kokonaisuus Turvallisuus ensin kaikissa organisaatioissa 85 %	Kokonaisuus Parannamme olemassa olevaa 85 %
Tavoite 1.1 Lisäämme osallisuutta turvallisuuden parantamiseksi 89 %	Tavoite 2.1 Varmistamme turvallisuusosaamisen ja sen lisääntymisen läpi työuran 91 %	Tavoite 3.1 Avoin ja saatavilla oleva tieto ohjaa toimintaamme ja lisää turvallisuutta 98 %	Tavoite 4.1 Lisäämme lääkehoidon turvallisuutta yhteisillä toimintatavoilla 85 %
Tavoite 1.2 Edistämme asiakas- ja potilasturvallisuustyötä samaa tahtia 93 %	Tavoite 2.2 Luomme turvallisuutta tukemalla työhyvinvointia 85 %	Tavoite 3.2 Varmistamme kaikille turvalliset etä- ja digipalvelut 81 %	Tavoite 4.2 Huolehdimme laitteiden ja tietojärjestelmien käytön turvallisuudesta 98 %
Tavoite 1.3 Asiakkaiden, potilaiden ja läheisten kokemukset ohjaavat palveluidemme kehittämistä 75 %	Tavoite 2.3 Parannamme turvallisuutta aktiivisella johtamisella 82 %	Tavoite 3.3 Turvallisuuskulttuuri on toimintamme perusta 77 %	Tavoite 4.3 Yhtenäistämme hyvät infektion torjunnan käytännöt 74 %

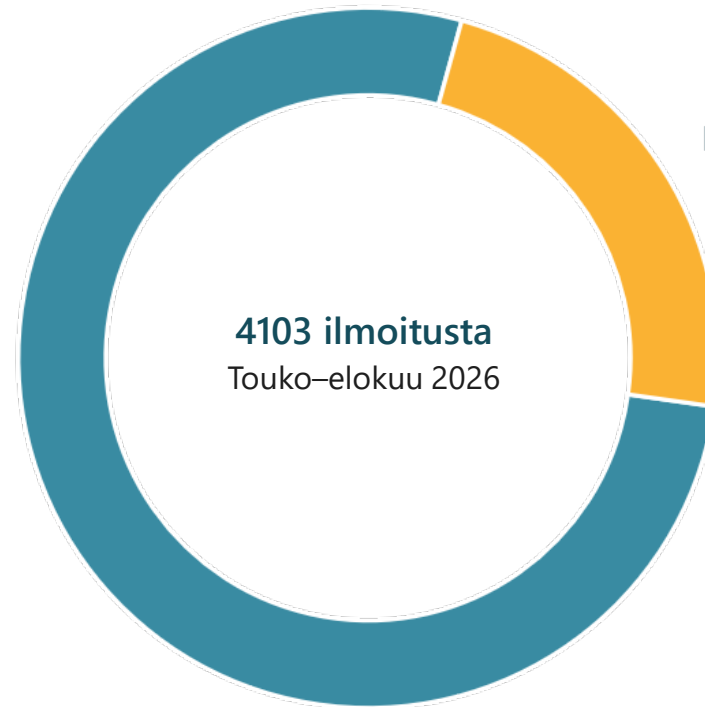
Taulukko: Vuoden 2026 ja strategikauden lopullinen itsearviointin yhteenveto

Asiakas- ja potilasturvallisuus- vaaratapahtuma- ilmoitukset



Asiakas- ja potilasturvallisuus- vaaratapahtumailmoitukset 5–8/2026

Haittatapahtuma
3153 kpl



Läheltä piti -tilanne
937 kpl

Asiakas- ja potilasturvallisuus-vaaratapahtuma-ilmoitustyypit



Viisi yleisintä asiakas- ja potilasturvallisuus-vaaratapahtumailmoitustyyppiä 5–8/2026

1. Tapaturmat ja onnettomuudet 1479 kpl
2. Lääke- ja nestehoitoon liittyvät vaaratapahtumat 1131 kpl
3. Hoidon/palvelun järjestelyihin tai saatavuuteen liittyvät vaaratapahtumat 419 kpl
4. Muu-tapahtumatyyppi 329 kpl
5. Tiedonkulkuun ja tiedonhallintaan liittyvät vaaratapahtumat 241 kpl

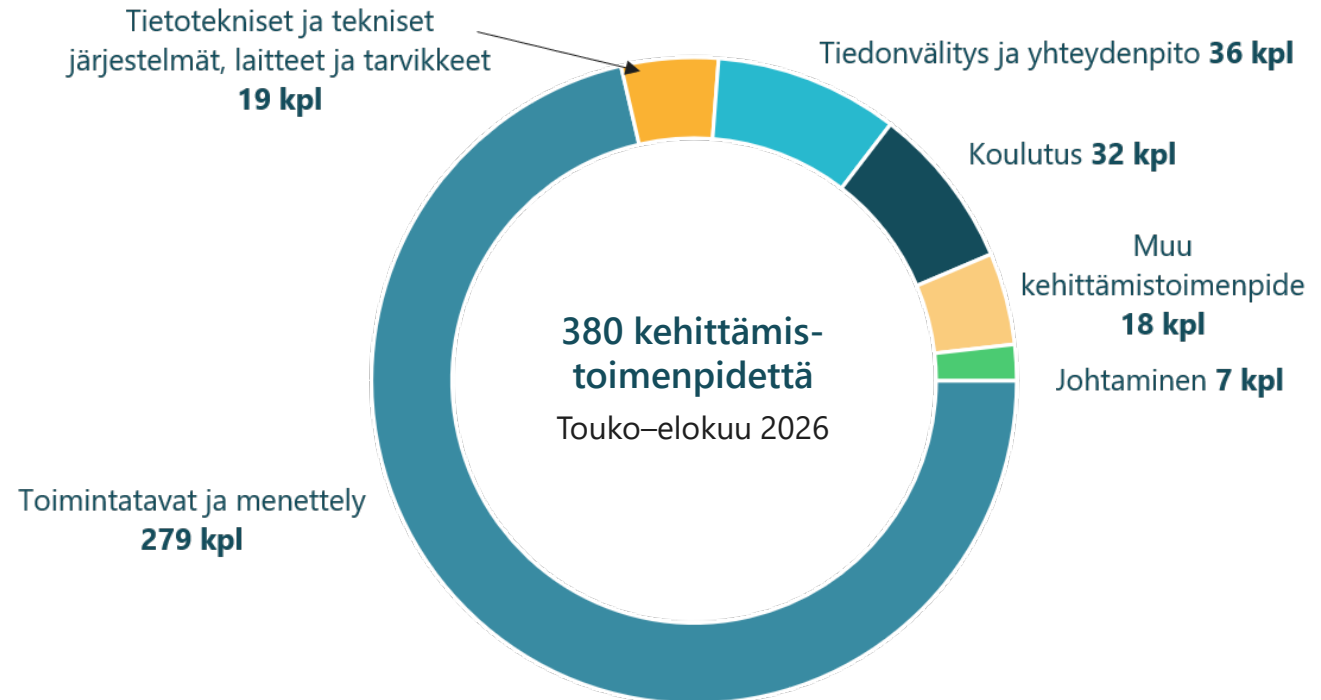
Yleisimmät vaaratapahtumatyypit ovat säilyneet ennallaan useamman vuoden ajan.

Asiakas- ja potilasturvallisuus-vaaratapahtumien käsittely

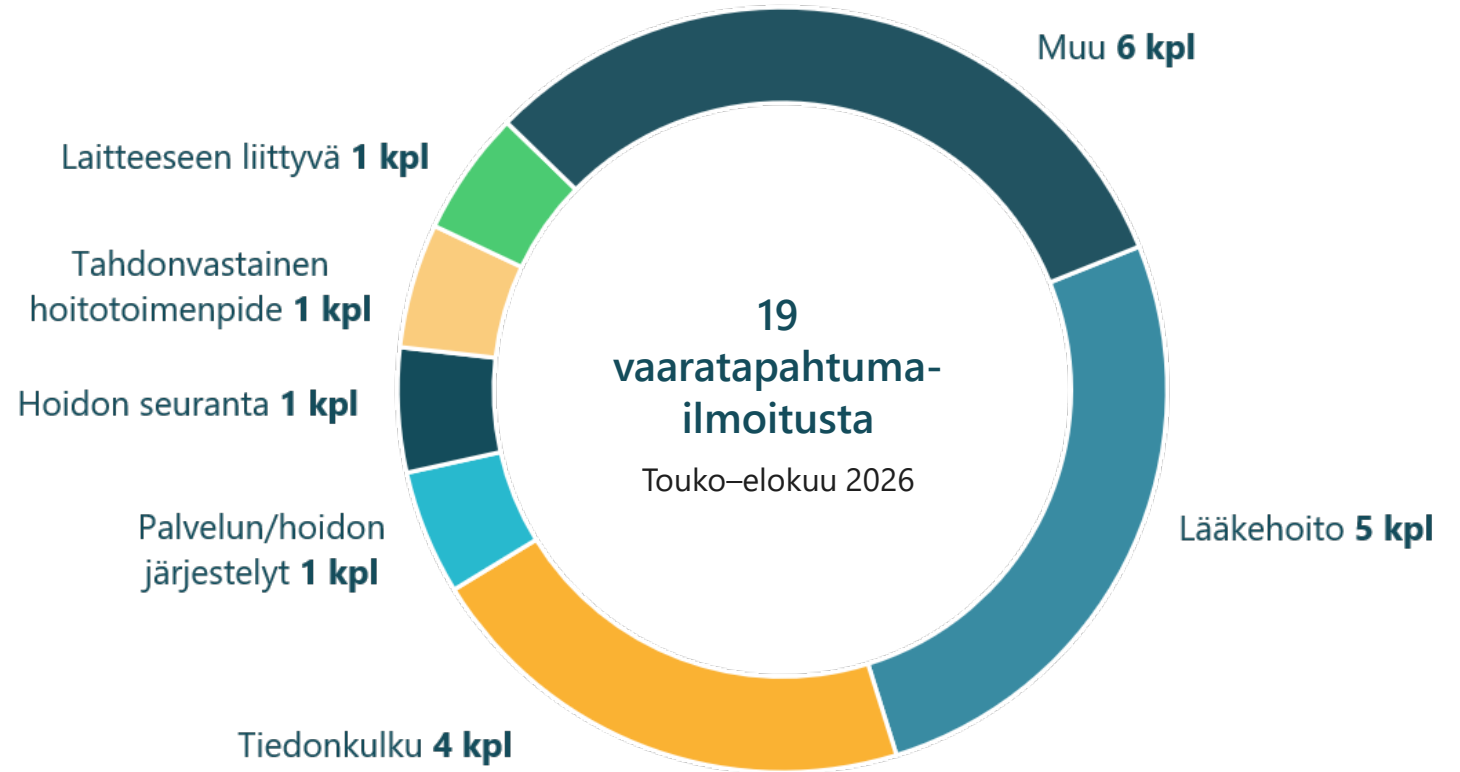


Kehittämistoimenpiteet 5–8/2026

- Kehittämistoimiin johti 9,3 % vaaratapahtumailmoituksista. Kehittämistoimiin johtaneiden ilmoitusten osuus on edelleen kasvussa. Tavoitteenamme on, että ilmoituksista vähintään 10 % johtaisi oppimiseen.



Asiakkaan, potilaan tai läheisen tekemät vaaratapahtuma- ilmoitukset



Asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitukset



Reagointiajat asiakas- ja potilasturvallisuusilmoituksiin 2026

Ajankohta	Reagointiaika keskimäärin Tavoite: ≤14 vuorokautta
tammi–huhtikuu	9 vrk
touko–elokuu	10 vrk
syys–joulukuu	

- Ilmoituksiin reagointiajan lisäksi seuraamme ilmoitusten keskimääräistä käsittelyaikaa. Touko–elokuussa 2026 ilmoitusten käsittelyaika oli ollut 13 vrk, joka alittaa tavoitteemme < 45 vrk. Tilastoissa huomioidaan ainoastaan käsitellyt ilmoitukset, joten luku tulee jonkin verran kasvamaan, koska osa ilmoituksista oli tilastojen ajopäivänä käsittelemättä.

Onnistumis-ilmoitukset



- PosiPro-onnistumisilmoituksia tehtiin 396 kpl.
- Ilmoitusten määrä on jatkanut yhä kasvuaan.
- Yleisimmin onnistumiset liittyivät yhteistyöhön ja asenteeseen.
- Onnistumisiin olivat olleet myötävaikuttamassa mm. työntekijöiden motivaatio, osaaminen, työyhteisötaidot ja oma-aloitteisuus.
- Järjestelmätasoisia tekijöitä onnistumisille tunnistettiin 40 % ilmoituksista.
- Onnistumisista työyhteisön oppimiseen johti 8 ilmoitusta.

Toimenpiteet havaintojen pohjalta

- Henkilöstö ilmoittaa onnistumisia yhä aktiivisemmin, mutta haasteena on ilmoitusten hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä.
- Organisaatiotasoisista oppimista voidaan katsoa tapahtuneen silloin, kun yhä useampi onnistuminen on ollut järjestelmän ja työyhteisöjen suunnitellun toiminnan tulosta.

Henkilötietoihin kohdistuvat tietoturva- loukkaukset ajalla 5–8/2026



- HaiPro-järjestelmän kautta saapui 168 ilmoitusta, joissa henkilötietojen salassapito on vaarantunut.
- Kymmenen (10) henkilötietoihin kohdistunutta tietoturvaloukkausta ilmoitettiin eteenpäin tietosuojavaltuutetun toimistolle.
- Terveystieteiden tutkimuskeskukseen kohdistuvia lokitietojen tarkastuspyyntöjä saapui asiakkailta yhteensä 62 kappaletta. Sosiaalihuoltoon kohdistuvia pyyntöjä saapui 37.
- Selvityspyyntöjä rekisteritietojen käsittelystä saapui asiakkailta 6 kappaletta.
- Organisaation palveluiden taholta ei saapunut lokitietojen tarkastuspyyntöjä.

Toimenpiteet havaintojen pohjalta

- Tietoturva- ja tietosuojapoikkeamat käsitellään tietoturva- ja tietosuojaryhmässä sekä yksiköissä, joissa poikkeamat ovat tapahtuneet.
- Havaintojen perusteella kehitetään toimintatapoja, ohjeistusta ja henkilöstön osaamista vastaavien tilanteiden ehkäisemiseksi.

Laatu

Organisaation laadunhallinta perustuu strategiaan, jonka mukaisesti palvelujen laatua, turvallisuutta ja vaikuttavuutta johdetaan ja kehitetään systemaattisesti. Organisaatio varmistaa laatutavoitteiden toteutumisen, vaatimustenmukaisuuden täyttymisen sekä jatkuvan parantamisen osana omavalvontaa ja toiminnan kehittämistä.

Laadunhallinta



- Kymenlaakson hyvinvointialue johtaa ja kehittää palvelujen laatua strategisiin tavoitteisiin perustuen. Laadunhallinta tukee palvelujen laadun, turvallisuuden, asiakaslähtöisyyden ja vaikuttavuuden varmistamista sekä jatkuvaa parantamista.
- SHQS-standardia on mahdollisuus hyödyntää sisäisen arvioinnin ja kehittämisen viitekehyksenä. Laadunhallinnan tukimallia kehitetään vastaamaan organisaation muuttuvia tarpeita.

IMS-toiminta-järjestelmä



- Kymenlaakson hyvinvointialueen toimintajärjestelmä muodostaa yhtenäisen toimintamallin palvelujen johtamiseen, toteuttamiseen, arviointiin ja kehittämiseen. IMS-toimintajärjestelmään kuvataan toimialueiden keskeiset prosessit, ohjeet ja toimintatavat, joiden avulla strategiset tavoitteet, asiakkaiden tarpeet, lainsäädännön ja viranomaisten vaatimukset sekä muut velvoitteet toteutuvat käytännön työssä.
- Toimintajärjestelmä tukee toiminnan yhdenmukaisuutta, läpinäkyvyyttä, laadunhallintaa, riskienhallintaa ja jatkuvaa parantamista koko organisaatiossa. Tavoitteena on varmistaa palvelujen laatu, vaikuttavuus, turvallisuus ja vastuullisuus sekä vahvistaa jatkuvan kehittämisen kulttuuria.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ohjaus ja valvonta

Palvelunjärjestäjä eli hyvinvointialue valvoo toimintaa siten, että se on sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan vaatimustenmukaista. Hyvinvointialue ohjaa ja valvoo sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajia ja näiden alihankkijoita.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ohjaus ja valvonta



- Hyvinvointialue ohjaa ja valvoo sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajia ja näiden alihankkijoita. Ohjaus- ja valvontayksikkö toteuttaa osaltaan valvontaa tekemällä palvelutuotantoon ohjaus- ja valvontakäyntejä.
- Ohjaus- ja valvontakäynneistä laaditaan tarkastuskertomus, joka toimitetaan valvontaviranomaisille. Tarkastuskertomukseen kirjataan muun muassa annetut havaintotyytit käynnistä.
- Havaintotyytit jaotellaan seuraavasti:
 - Lievä poikkeama
 - Vakava poikkeama
 - Kehittämissuositus
 - Positiivinen havainto

Sosiaali- ja terveydenhuollon ohjaus ja valvonta

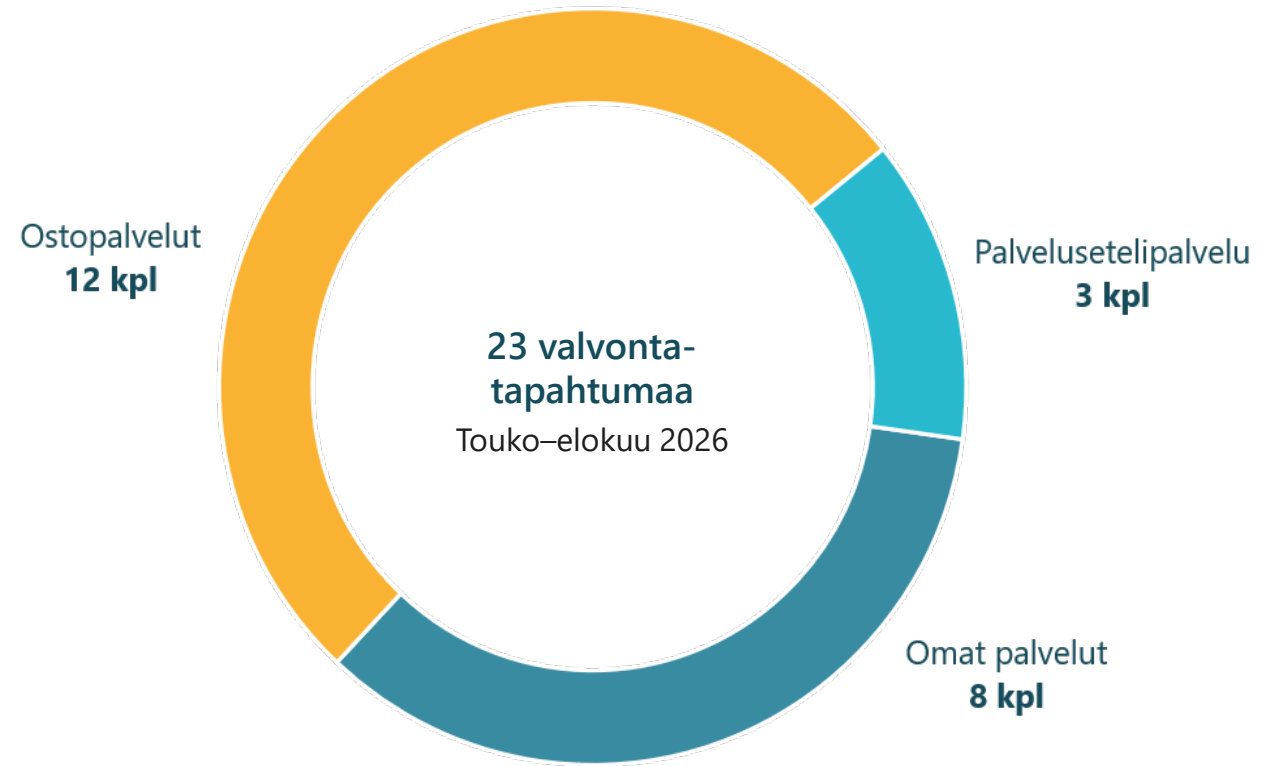


- Touko–elokuun 2026 aikana toteutettiin yhteensä 36 valvontatapahtumaa. Näistä terveydenhuollon valvontatapahtumia oli yhteensä 12 ja sosiaalihuollon valvontatapahtumia 23.
- Sosiaalihuollon valvontatapahtumista omaan palvelutuotantoon kohdentui 8 valvontatapahtumaa, ostopalveluihin 12 valvontatapahtumaa ja palvelusetelituotantoon 3 valvontatapahtumaa.
- Terveystenhuollon valvontatapahtumista omaan palvelutuotantoon kohdentui 10 valvontatapahtumaa ja ostopalveluihin 2 valvontatapahtumaa.

Sosiaalipalveluiden toteutuneet valvontatapahtumat



Sosiaalihuollon yksiköiden valvontatapahtumat

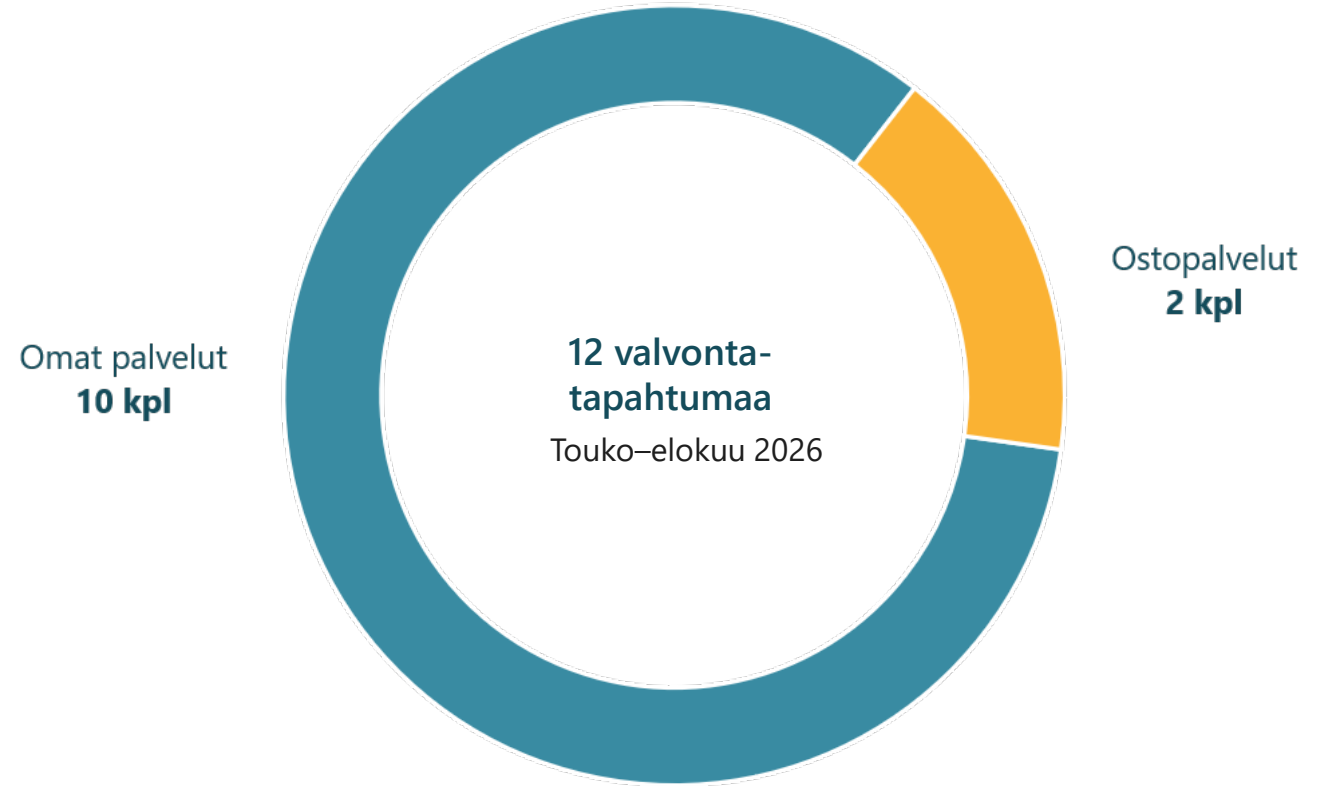


Osa palvelusetelituottajista toimii myös ostopalveluina.

Terveyspalveluiden toteutuneet valvontatapahtumat



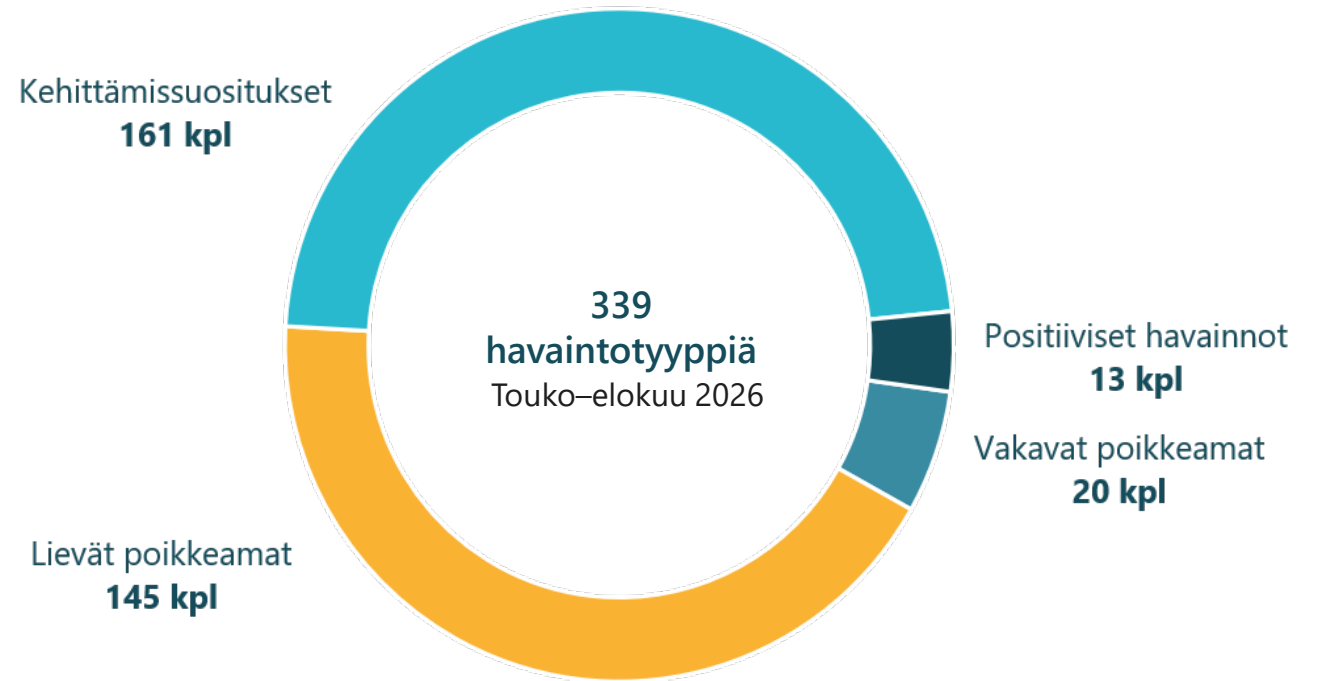
Terveydenhuollon yksiköiden valvontatapahtumat



Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnan havainnot



- Valvontakäynneistä touko–elokuussa 2026 annettiin erilaisia havaintotyyppejä yhteensä 339 kappaletta, joista
 - vakavia poikkeamia oli 20 kappaletta.
 - lieviä poikkeamia oli 145 kappaletta.
 - kehittämissuosituksia 161 kappaletta.
 - positiivisia havaintoja 13 kappaletta.



Valvonnan havaintojen pohjalta tehtävät kehittämistoimet



Havainnot ja toimenpiteet havaintojen pohjalta

- Vakavia poikkeamia annettiin muun muassa lääkehoitoon, omaa palvelua ohjaavaan lainsäädännön tuntemukseen yksityisyyden suojaan ja tietoturvaan sekä turva- ja kutsulaitteisiin liittyen.
- Palveluntuottajia ohjattiin tilanteissa ja poikkeamien osalta palveluntuottajalta edellytettiin suunnitelma tai selvitys asian kuntoon saattamisesta.
- Kehittämissuosituksien osalta seuranta toteutetaan seuraavan ohjaus- ja valvontakäynnin yhteydessä.
- Positiivisia havaintoja pyritään osaltaan edistämään tiedoksi organisaatiossa jatkuvan parantamisen mallin mukaisesti.

Palveluiden ja hoidon yhdenvertaisuus

Asukkaiden näkökulmasta muun muassa palvelujen yhdenvertainen saatavuus ja saavutettavuus sekä toteutuminen huomioiden asukkaiden kielelliset oikeudet sekä sukupuolten sekä vähemmistöjen tasa-arvon edistäminen. Yhdenvertaisuuden toteutumista voi tarkastella yhdenvertaisen saatavuuden näkökulmasta.

Palvelujen ja hoidon yhdenvertaisuus

- Hyvinvointialueen toiminnallinen tasa-arvo- ja yhdenvertaisuussuunnitelma on valmistunut ja hyväksytty.



Asiakkaiden ja potilaiden kokemus ja osallisuus

Asiakkaiden antama palaute ja kokemus saaduista palveluista. Asiakaskokemustietoa hyödynnetään palvelujen ja palveluprosessien kehittämisessä. Osallisuuden vahvistamisen osalta tavoitteena on, että asiakas osallistuu ja kokee vaikuttavansa oman hoidon osalta palvelujen kehittämiseen, suunnitteluun, tuottamiseen ja arviointiin yhdessä ammattilaisten kanssa.

Asiakaskokemus



- Asiakastyytyväisyyttä kuvaava NPS-arvo (-100–+100) oli tarkastelujaksolla (1.1.–31.8.2026) terveyden ja sairaanhoidon palveluissa +79, joka ylittää hyvinvointialueitasoisen tavoitteen +70. NPS-arvo nousi yhdellä yksiköllä edelliseen tarkastelujaksoon verrattuna. Vastauksissa on huomioitu tekstiviestitse kerätty palaute (n=19370).
- Asiakaskokemusta kuvaavien mittareiden (saatavuus, kohtaaminen, osallistuminen, turvallisuus, tiedon saanti, tiedon ymmärrettävyys ja hyödyllisyys) terveyden ja sairaanhoidon palveluiden keskiarvo oli tasolla 4,7 (asteikko 1–5). Arvo oli pysynyt ennallaan edelliseen jaksoon verrattuna.
- Asiakaspalautteen keruuta on laajennettu uusiin mittauskohteisiin asumispalveluissa, päihdepalveluissa, ikäihmisten sosiaalipalveluissa ja medisiiniselle osastolle.
- Asiakaskokemusvartit esihenkilöiden työn tueksi ovat käynnistyneet.
- Sosiaalihuollon asiakasneuvonnan NPS-arvo oli kuluneella tarkastelujaksolla +76 (n=1216). Arvo oli laskenut kolme yksikköä alkuvuoden tarkastelusta.

Asiakkaiden ja potilaiden osallisuus



- **Vapaaehtoisvertaistuen (OLKA-toiminta ja -pisteet)** toimivat Kymenlaakson keskussairaalassa, Ratamokeskuksessa, Lauttarannan kotiutusyksikössä ja Haminan ja Karhulan sairaaloissa. Toiminta käynnistyi elokuussa myös Kymenlaakson psykiatrisessa sairaalassa. Vapaaehtoiset ovat tehneet touko–elokuussa 243 vuoroa ja 606 tuntia. Teemapäiviä oli 23. Kohtaamisia oli yhteensä 8305 kpl. Aktiivisia vapaaehtoisia on tällä hetkellä 40.
- **Asukastapaamisia** (tulevaisuuden palveluympäristön infotilaisuudet) oli toukokuussa Pyhtäällä, Kouvolassa, Virolahdella ja Kotkassa. Lisäksi asukkaita osallistettiin OtaKantaa.fi-alustan kautta.
- Kesän aikana toteutettiin **vaikuttamistoimielinten** osallisuus- ja vaikuttavuuskysely ja kyselyn tuloksia käytiin läpi elo/syyskuussa osallisuusohjelman päivitykseen liittyen.
- **Prototyypin** kehittämisjaksolla toukokuussa kehitettiin:
 - Pienten lasten ja perheiden Hyvinvoinnin portaat -digihoitopolkua
 - Ikääntyneille tarkoitettua Hyvinvointia edistävää keskustelua
 - EELI Etsivää Elintapaohjausta ja heidän Hyte-ämpäriään

Pelastustoimen vaikuttavuus, valvontatoimenpiteet ja turvallisuusviestintä

Pelastustoimen pelastetut henkilöt ja pelastettu omaisuusarvo



- Pelastustoimen vaikuttavuudella tarkoitetaan toiminnalla aikaansaatuja tuloksia, toisin sanoen toiminnan vaikuttavuutta. Vaikuttavuutta kuvataan kahdella mittarilla: välittömästä vaarasta pelastettujen henkilöiden määrällä ja pelastettujen omaisuusarvojen suhteella (pelastetut arvot / uhattuna olleet arvot) rakennuspaloissa ja rakennuspalovaaroissa.
- Välittömästä vaarasta pelastetuilla henkilöillä tarkoitetaan niiden henkilöiden lukumäärää, jotka ilman pelastuslaitoksen toimenpiteitä olisivat todennäköisesti loukkaantuneet tai kuolleet. Tieto sisältää myös loukkaantuneet, jotka olisivat loukkaantuneet vakavammin ilman pelastuslaitoksen toimia. Tällaisia henkilöitä ovat esimerkiksi romuttuneesta autosta irrotetut, jotka tarvitsevat sairaalahoitoa tai rakennuspaloista pelastetut henkilöt.
- Rakennuspaloissa ja rakennuspalovaaroissa arvioidaan uhattuna olleita ja pelastettuja arvoja.

Pelastustoimen pelastetut henkilöt ja pelastettu omaisuusarvo



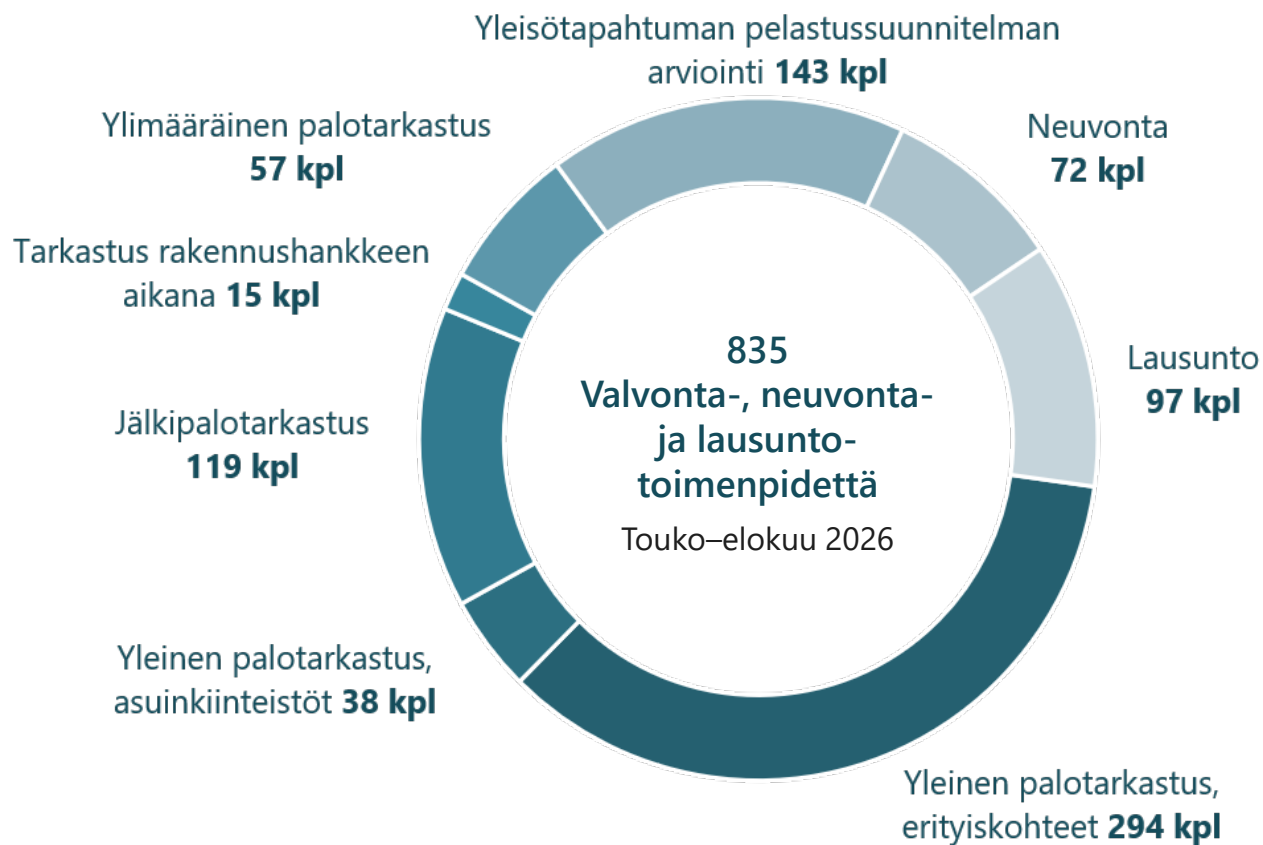
Pelastustoimen pelastetut henkilöt ja pelastettu omaisuusarvo

Ajankohta 2026	Välittömässä vaarassa olleet, pelastetut henkilöt	Omaisuus-arvosta pelastettu (%)	Uhattuna olleet arvot rakennus-paloissa ja rakennuspalo-vaaroissa	Pelastetut arvot vastaavissa onnetto-muuksissa
tammi-huhtikuu	6	64	9 624 640	6 150 824
touko-elokuu	12	79	8 815 030	6 990 465
syys-joulukuu				

Pelastustoimen suorittamat valvonta- toimenpiteet



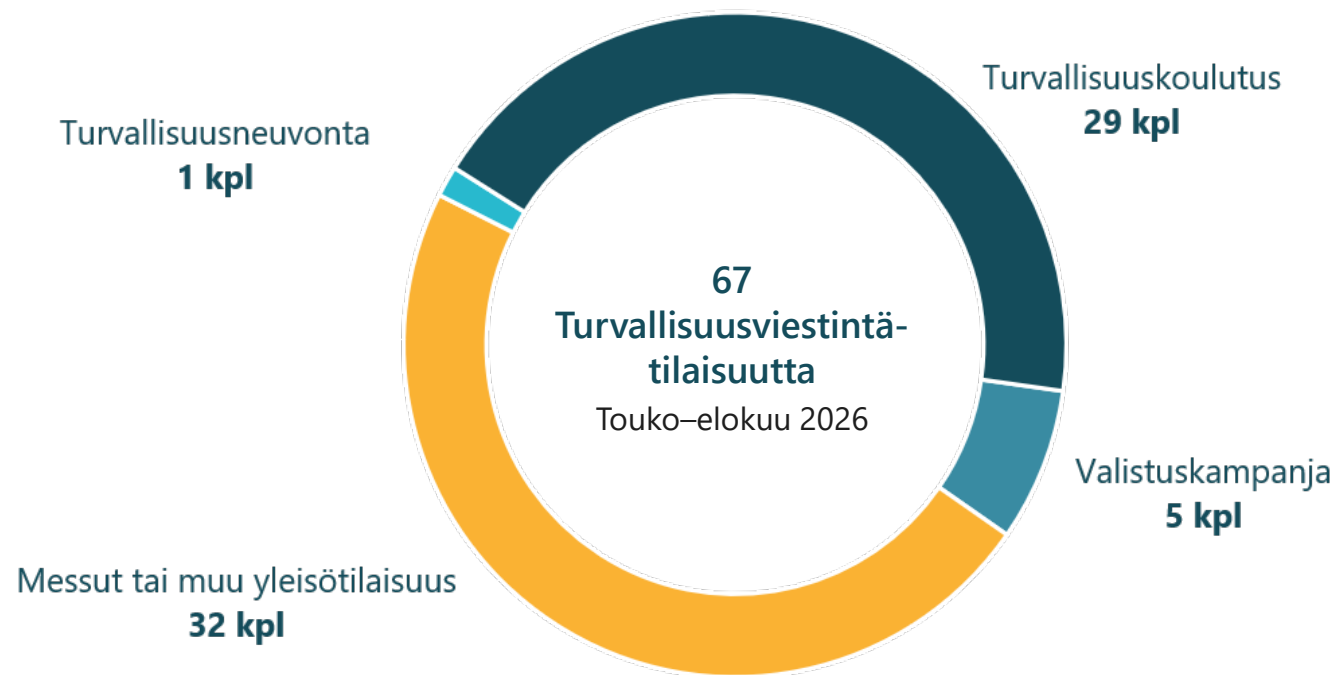
- Touko-elokuussa 2026 Kymenlaakson hyvinvointialueen pelastustoimi suoritti yhteensä 835 valvonta-, neuvonta-, ja lausuntotoimenpidettä.



Pelastustoimen turvallisuus- viestintä



Turvallisuusviestintätilaisuudet

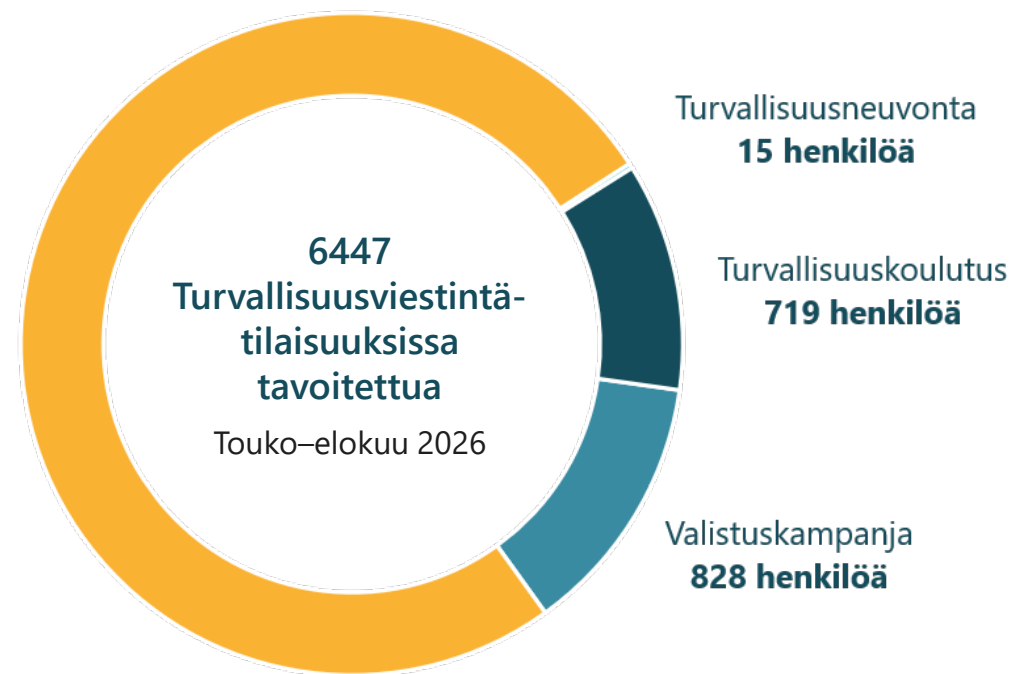


Pelastustoimen turvallisuus- viestintä



Turvallisuusviestintätilaisuuksiin osallistujat

Messut tai muu
yleisötilaisuus
4885 henkilöä



Henkilöstö

Henkilöstökokemus



- Kymenlaakson hyvinvointialueella henkilöstökokemuksen mittarina käytetään eNPS-lukua (employee Net Promoter Score) eli henkilöstön suosittelijaindeksiä.
- Henkilöstökokemuskysely toteutetaan 4 kertaa vuodessa.

Henkilöstökokemuskysely: Q2/2026



Toisen kvartaalin
henkilöstökokemus-
kysely toteutettiin
28.5.–7.6.2026



Kymenlaakson
hyvinvointialueen
eNPS-luku oli +27.



Kyselyyn vastasi
2660 henkilöä,
mikä on 38 %
Kymenlaakson
hyvinvointialueen
henkilöstöstä.

Työturvallisuus



Raportoidut ilmoitukset 5–8/2026

- Työturvallisuusilmoituksia 1052 kpl
- Veritartuntavaarallisia tapahtumia 10 kpl
- Toimintaympäristöön liittyviä haittoja 75 kpl

Toimenpiteet havaintojen pohjalta

Esihenkilöille tarjotaan riskinarviointikoulutus, jonka tarkoituksena on parantaa osaamista ja toimenpiteiden vaikuttavuuden seurantaä työyksiköissä esihenkilöiden ja johtajien toimesta.

Asiakkaiden ja potilaiden oikeudet

Asiakkaiden ja potilaiden oikeudet tarkoittavat, että asiakkaalla ja potilaalla on oikeus hyviin sosiaalipalveluihin, hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon sekä hyvään kohteluun. Itsemääräämisoikeutta tulee kunnioittaa. Asiakkaalla ja potilaalla on lisäksi oikeus saada itseään koskevia tietoja ja pyytää virheellisten tietojen korjaamista.

Sosiaali- ja potilasasiavastaava-toiminta



- Sosiaali- ja potilasasiavastaavien asiakkaita ovat varhaiskasvatuksessa sekä julkisissa että yksityisissä sosiaali- ja terveyspalveluissa asioivat henkilöt, joilla on kysyttävää asiakkaan ja potilaan oikeuksista, kuten kohtelusta, hoitoon tai palveluun pääsystä tai potilasvahinkoepäilystä. Myös palveluita tuottava henkilöstö voi olla yhteydessä asiavastaaviin.
- Toukokuussa 2026 otettiin käyttöön sosiaali- ja potilasasiavastaavien kiireetön chat Oma Kymenlaakso -palvelussa. Lisäksi käytössä on asiavastaavien yhteinen puhelinnumero ja sähköposti.

Sosiaali- ja potilasasiavastaava-toiminta



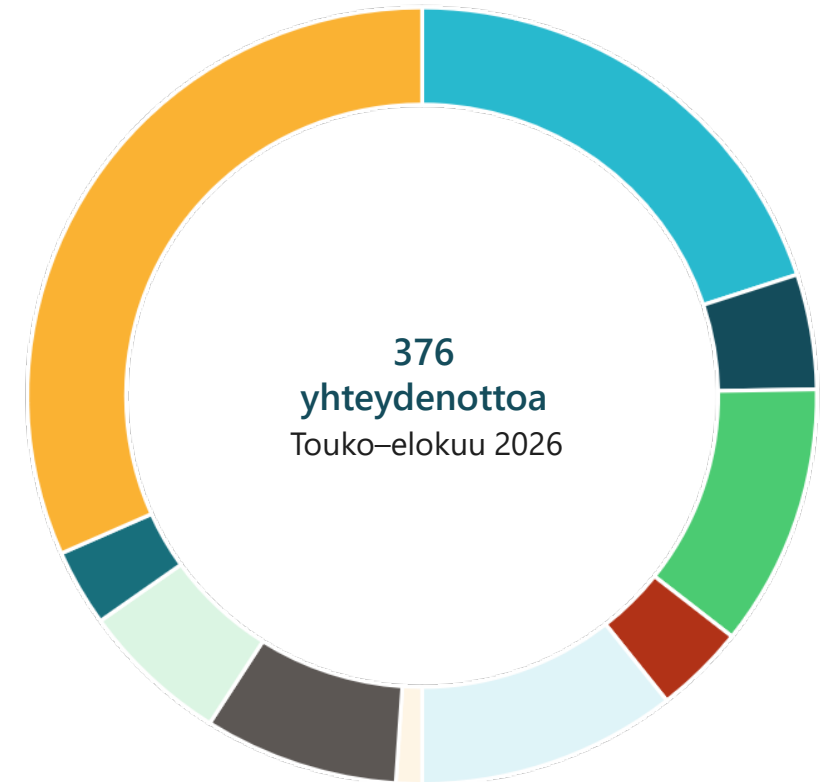
Sosiaali- ja potilasasiavastaavien yhteydenottomäärät (kpl) 5–8/2026

Ajankohta 2026	Potilasasiavastaava	Sosiaaliasiavastaava
Tammikuu	99	17
Helmikuu	101	27
Maaliskuu	149	26
Huhtikuu	101	28
Toukokuu	105	30
Kesäkuu	97	32
Heinäkuu	95	22
Elokuu	113	28
Syyskuu		
Lokakuu		
Marraskuu		
Joulukuu		

Sosiaali- ja potilasasiavastaava- toiminta



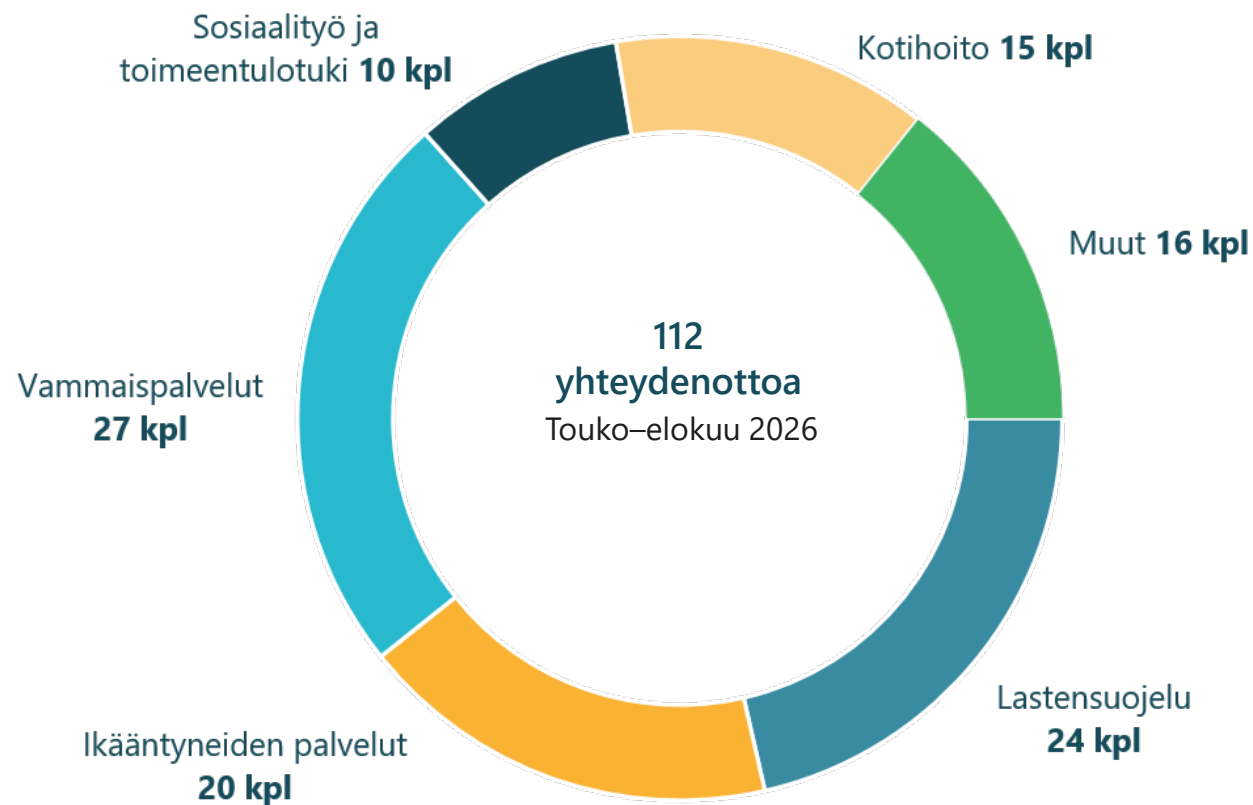
Potilasasiavastaavatoiminta, yhteydenottojen jakautuminen 5–8/2026



Sosiaali- ja potilasasiavastaava- toiminta



Sosiaaliasiavastaavatoiminta, yhteydenottojen jakautuminen 5–8/2026



Sosiaali- ja potilasasiavastaava- toiminta



Yhteydenottojen yleisimmät syyt 5–8/2026

Potilasasiavastaavan yhteydenotot

- Hoidon ja palvelun laatu (156 kpl)
- Vahinkoasiat (112 kpl)
- Hoitoon pääsy (61 kpl)
- Potilasasiakirjat (48 kpl)
- Kohtelu (47 kpl)
- Asiakasmaksut (26 kpl)

Sosiaaliasiavastaavan yhteydenotot

- Hoidon ja palvelun laatu (47 kpl), joista
 - Kielteiseen päätökseen liittyvä (15 kpl)
 - Tyytymättömyys hoitoon/palveluun (23 kpl)
- Kohtelu (14 kpl)
- Itsemääräämisoikeus (12 kpl)
- Muistutusprosessiin liittyvät yhteydenotot (12 kpl)
- Asiakasmaksut (7 kpl)

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen (hyte) tarkoittaa toimia ja tehtäviä, joiden tavoitteena on kuntalaisten hyvinvoinnin, terveyden, turvallisuuden ja toimintakyvyn lisääminen, sairauksien ja syrjäytymisen ehkäisy ja osallisuuden vahvistaminen.

Hyte-työ on kaikkien hallinnonalojen yhteistä, eri väestöryhmien voimavaroja vahvistavaa tukea ja toimintaa, jonka avulla tuetaan ihmisten mahdollisuuksia tehdä terveellisiä valintoja ja edistää omaa terveyttään ja hyvinvointiaan.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen seuranta



- Kymenlaakson maakunnalliset hyte-työryhmät ovat koonneet hyvinvointikertomuksen ja suunnitelmien yhteisen raportin edelliseltä hyvinvointikertomuskaudelta 2020–2025. Samalla on linjattu yhteiset hyten välitavoitteet vuosille 2026–2027.
- Hyvinvointikertomusraportti 2020–2025 sekä hyten välitavoitteet 2026–2027 on viety hyvinvointialueen lautakuntiin.

Palvelustrategian toimeenpano



- Kymenlaakson hyvinvointialueen palvelustrategia on hyväksytty 3.3.2026. Palvelustrategian toimeenpano etenee vaiheittain osana vuosittaista suunnittelua, ja sitä toteutetaan johdon ja toimialojen vastuulla.
- Toteutumista seurataan säännöllisesti mittareiden avulla osana johtamisjärjestelmää, ja arviointitietoa hyödynnetään toiminnan kehittämisessä.

