

Puhelu- ja chat- inventaariorio 31.1.2024 Pirhan sote-aseuille: Koko Pirhan tulokset

Koosteen toteuttajat:

Milla Kajala, Laura Ruotsi ja Elina Tolvanen



Pirkanmaan
hyvinvointialue



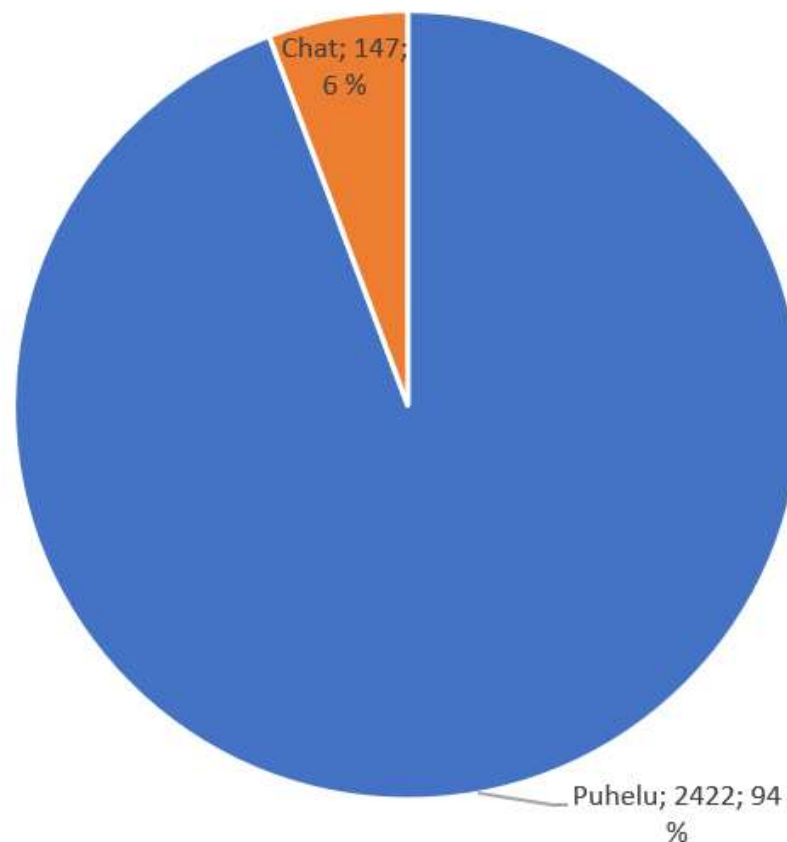
Taustatiedot

- Puhelu- ja chat-inventaario toteutettiin ke 31.1.2024 kaikille Pirhan sote-asemille
- Vastauksia ei tullut Keiturin sotesta, Tampereelta Terveyskeskus Mehiläisen keskustan asemalta, Kolmostien terveydestä eikä Mänttä-Vilppulasta tai Juupajoelta
- Inventaarion jälkeen yksiköihin lähetettiin palautelomake, jolla kerättiin anonymisti sekä havainnointia tehneiden esihenkilöiden että hta:ta tehneiden sairaanhoitajien kokemuksia inventaarion toteutuksesta sekä kehitysehdotuksia tulevaan
- Palautekyselyyn tuli 77 vastausta (54 ammattilaisilta ja 23 havainnoijilta)

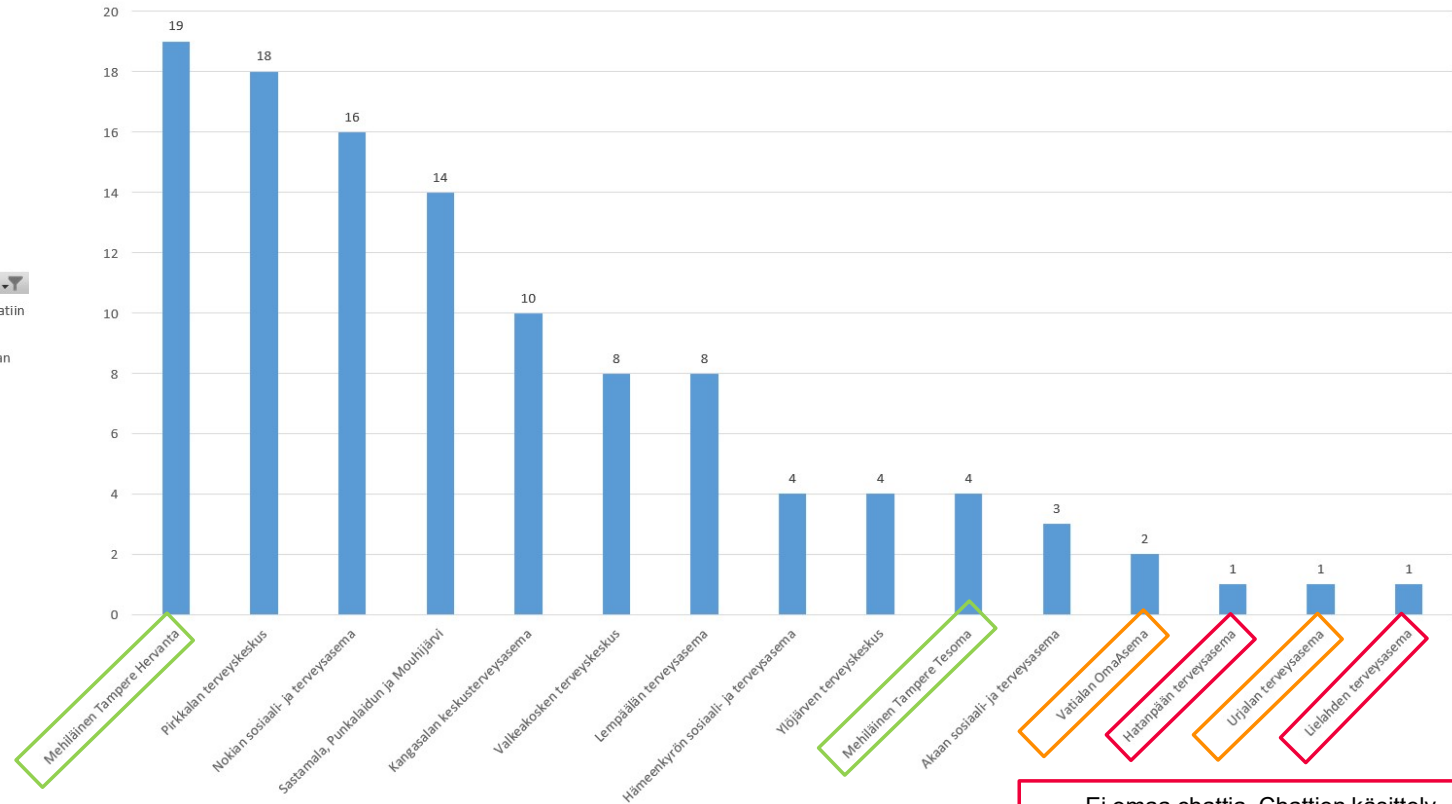
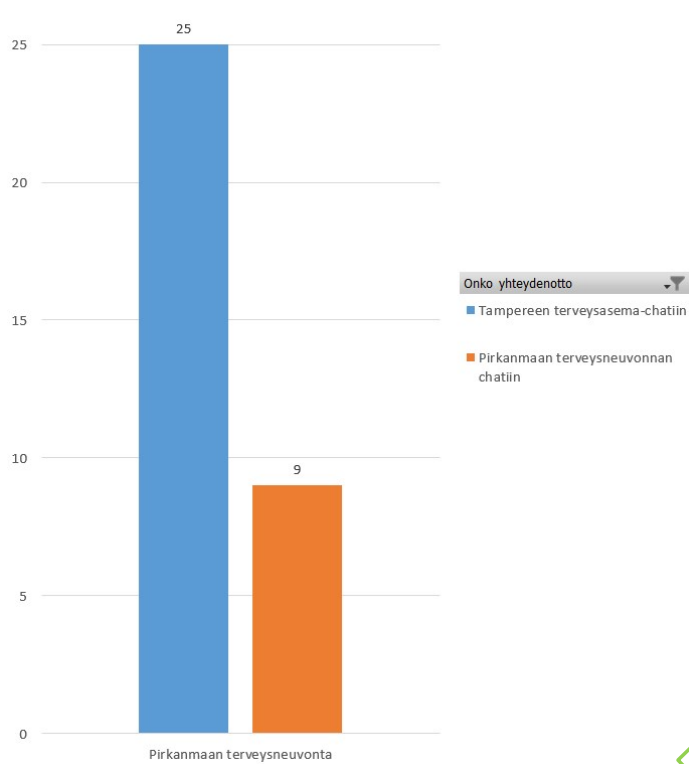
Vastaukset

- Ammattilaiset täyttivät puhelusta ja terveysasemien chateista **yhteensä 2569 lomaketta**
- Puheluiden ja chat-yhteydenottojen osuudet näet viereisestä kaaviosta
- Puhelinyhteydenottoja havainnoitiin ja havainnoijat täyttivät **yhteensä 1416 lomaketta**
- Havainnoinnin tulokset on purettu tämän esityksen lopussa

Ammattilaisten täyttämät lomakkeet puhelimesta ja chatista



Ammattilaisten täyttämät lomakkeet chat-palvelusta (n = 147)



Terveyskeskus Mehiläisessä chat-inventaariota toteutettu Digiklinikan asioinneista.

Chattien käsittely keskitetty yhteen toimipaikkaan. Seuraavalla dialla Vatiala raportoidaan osana Kangasalaa ja Urjala osana Akaa-Urjalaa.

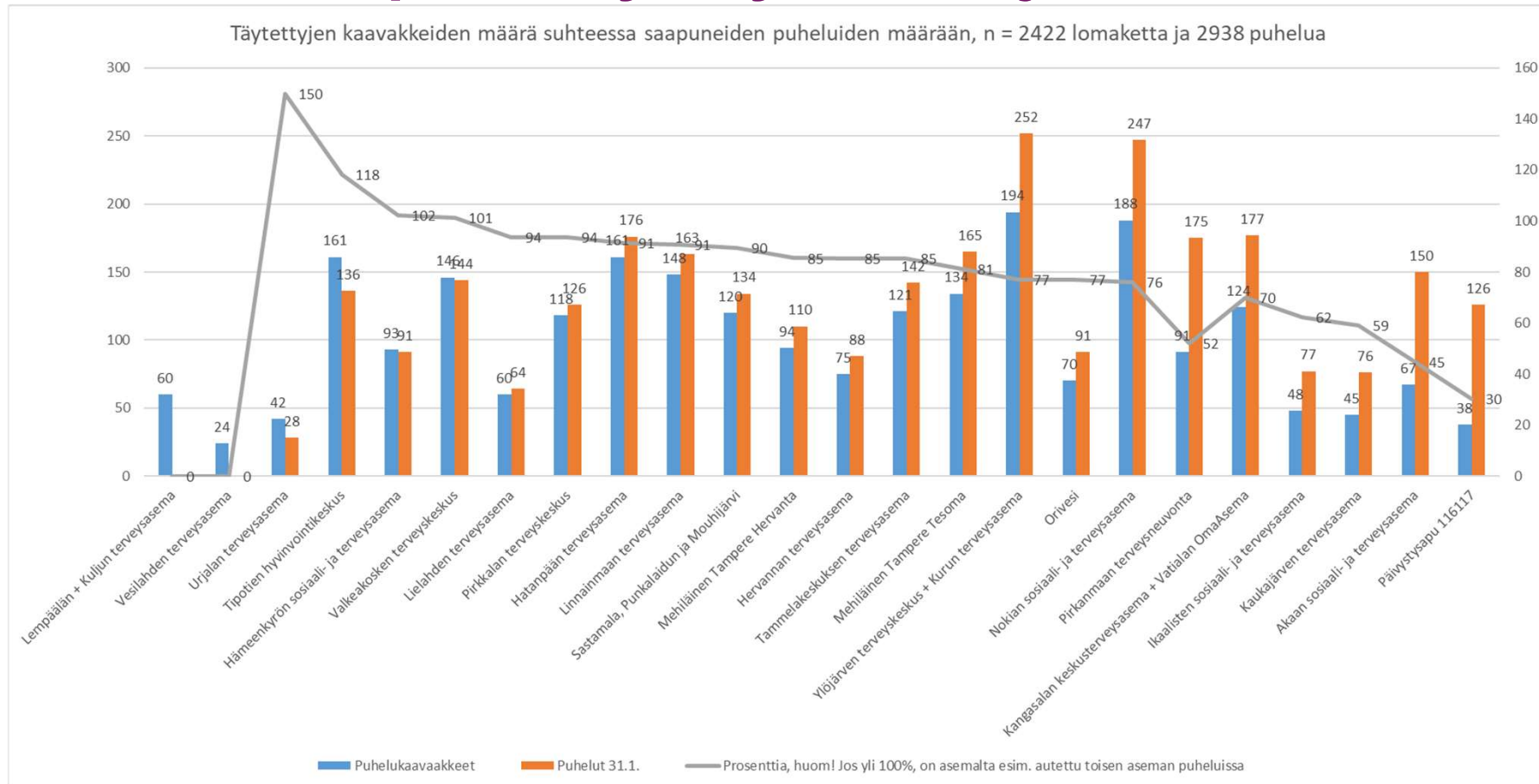
Ei omaa chattia. Chattien käsittely keskitetty Pirkanmaan terveysneuvontaan. Mahdollisesti virheelliset kirjaukset.

Ammattilaisten täyttämien lomakkeiden osuus poimituista chat-keskusteluista

Toimipaikka/alue	Poimitut chat-keskustelut (lkm)	Ammattilaisten täyttämät lomakkeet chat-yhteydenotoista	Ammattilaisten täyttämien lomakkeiden osuus poimituista keskusteluista
Tampere-chat	25	25	100 %
Pirkanmaan terveysneuvonnan chat	22	9	41 %
Sastamala-Punkalaidun	19	14	74 %
Pirkkala	18	18	100 %
Nokia	17	16	94 %
Kangasala-Pälkäne	13	12	92 %
Valkeakoski	12	8	67 %
Lempäälä	10	8	80 %
Akaa-Urjala	7	4	57 %
Ylöjärvi	5	4	80 %
Hämeenkyrö	4	4	100 %
Vesilahti	3	0	0 %

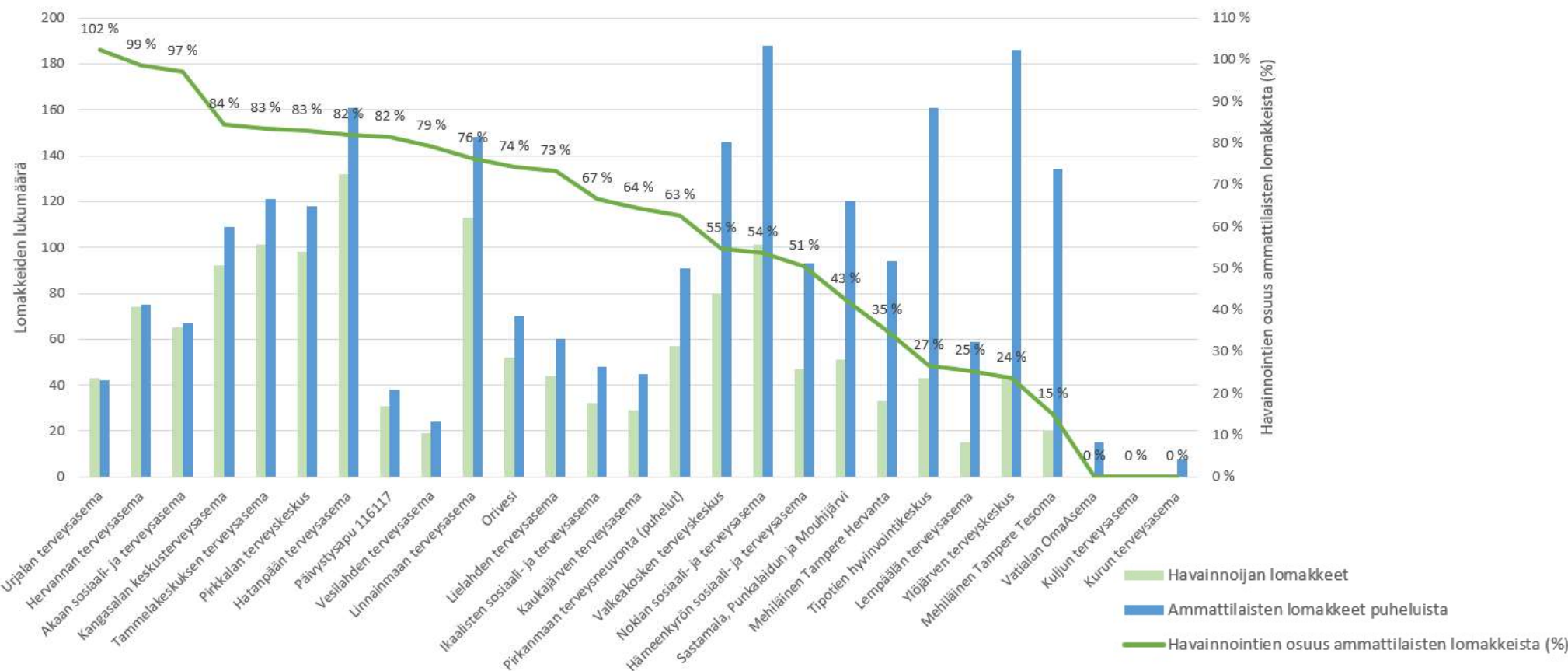
Terveyskeskus Mehiläisen käyttämän Digiklinikan volyymit eivät ole tiedossa, joten ne on jätetty pois taulukosta.

Ammattilaisten täyttämät lomakkeet suhteessa 31.1.2024 tapahtuneiden puhelinyhteydenottojen määriin

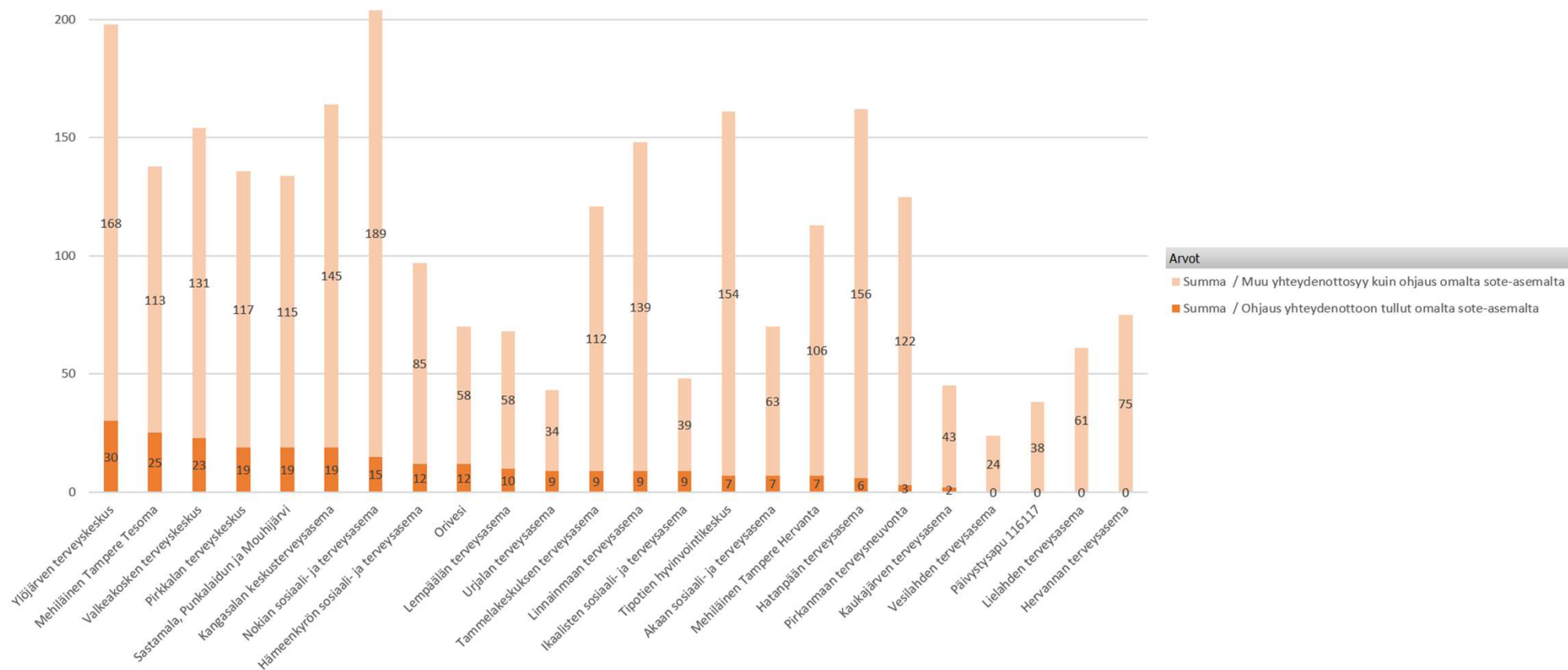


Täytetyt lomakkeet ja havainnointien (n = 1416) suhteellinen määrä verrattuna ammattilaisten lomakkeisiin (n = 2569)

Täytetyt lomakkeet ja havainnointien suhteellinen määrä verrattuna ammattilaisten lomakkeisiin



Ohjaus yhteydenottoon tullut omalta sote-asetalta



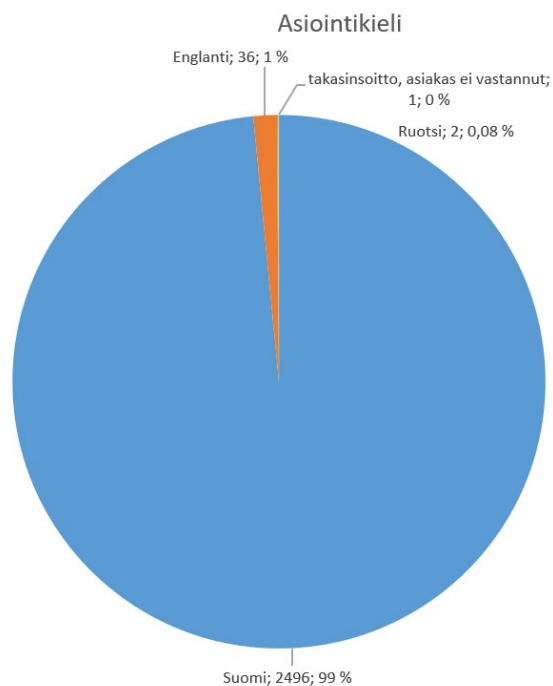


Ammattilaisten täyttämien lomakkeiden analyysi

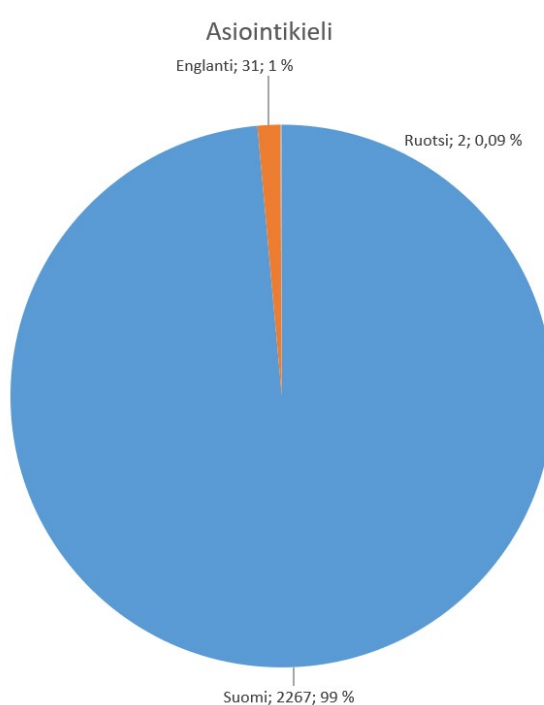
Asiointikieli

Jos kyseessä oli viranomaispuhelu, asiointikieltä ei ole tällöin kysytty (oletettavasti ollut suomi).

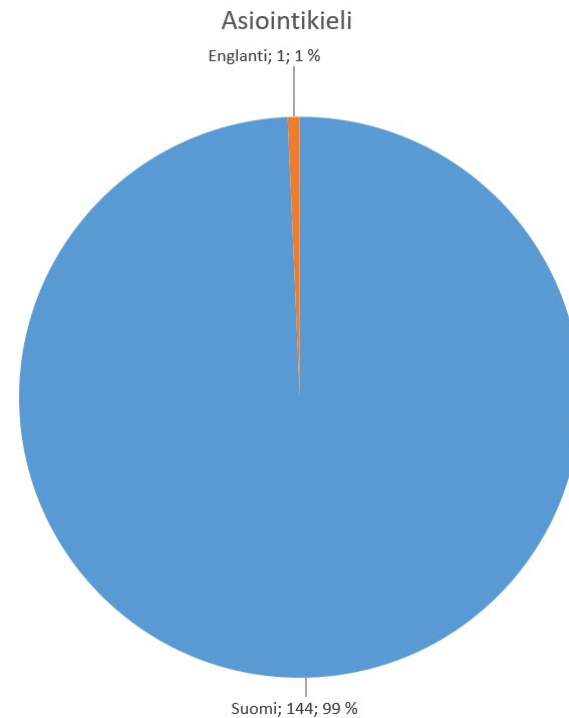
Yhteensä (n = 2535)



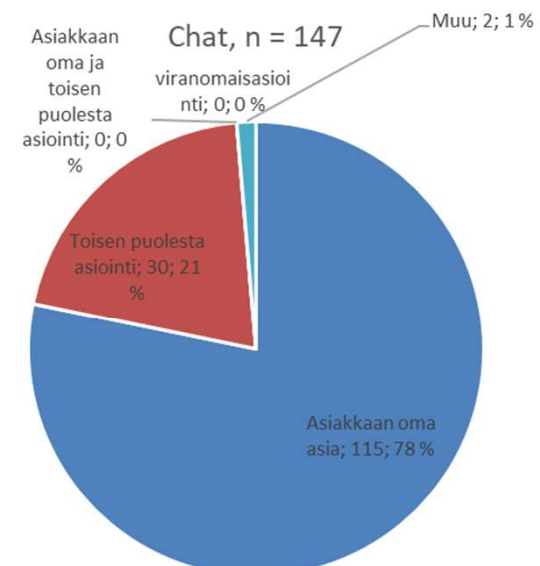
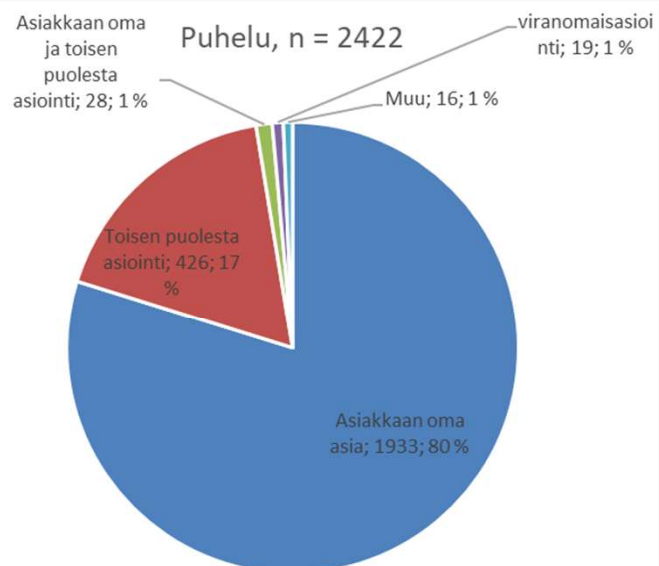
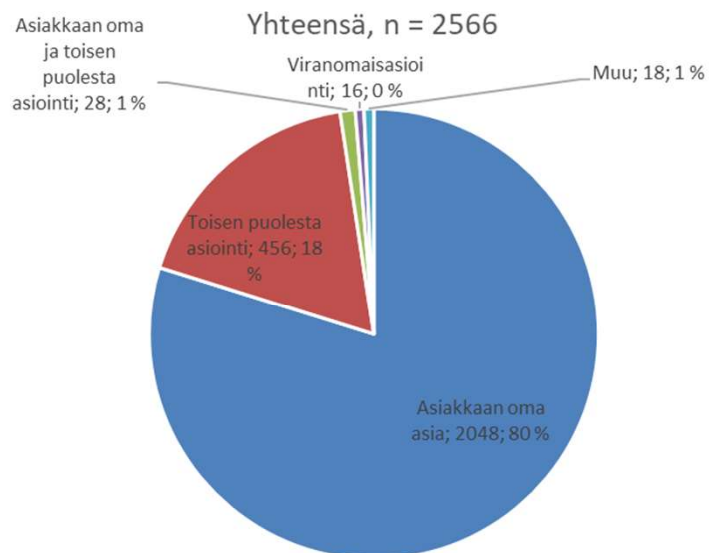
Puhelimessa (n = 2390)



Chatissa (n = 145)



Ketä yhteydenotto koskee?

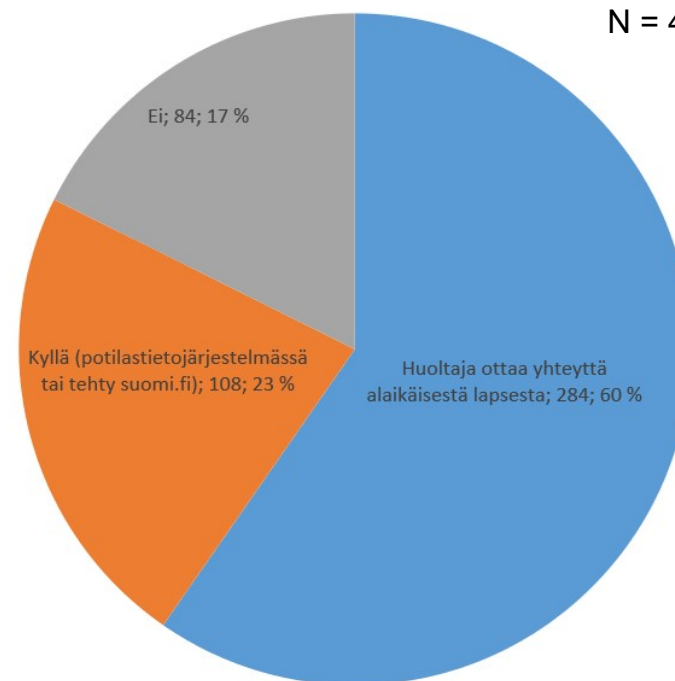


Puolesta asiointi

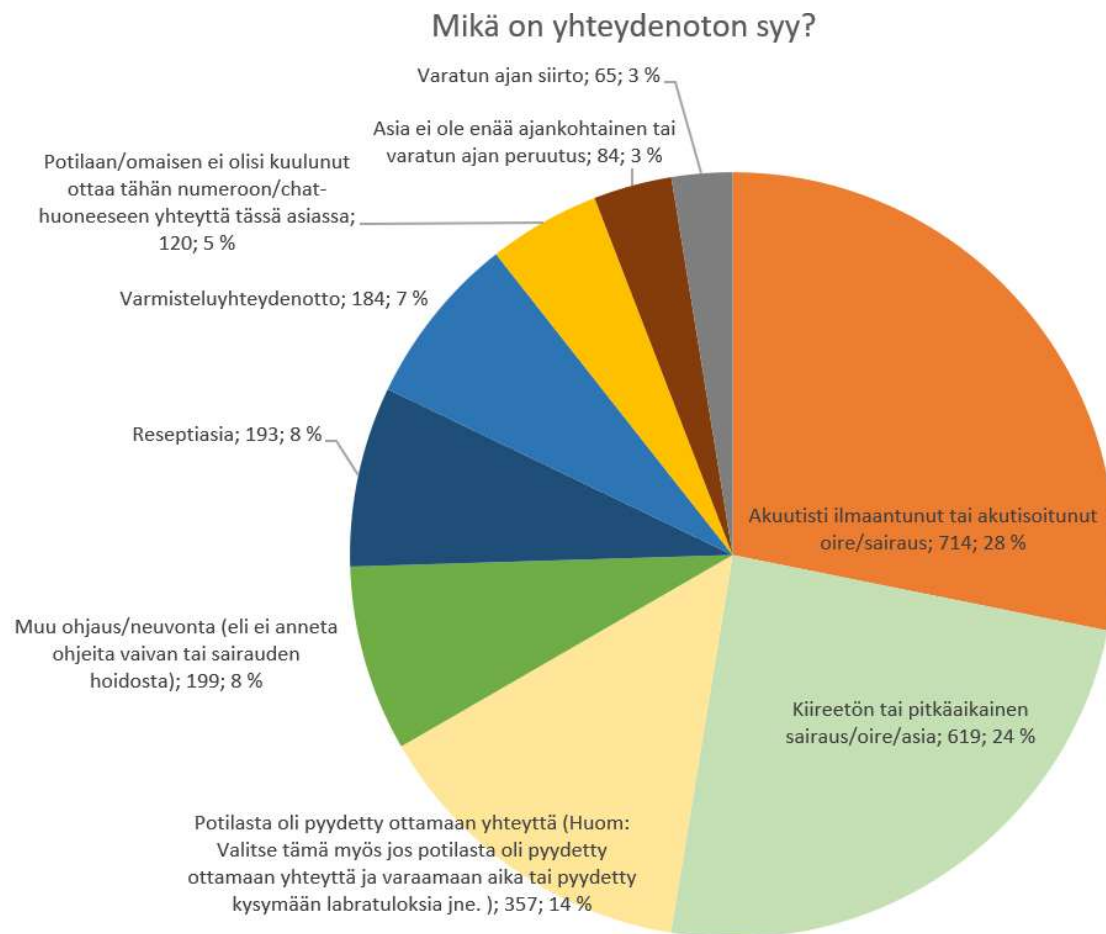
- Pirha-tasoiset käytänteet puolesta asiointiin suhteen eivät ole vielä selkeästi vastaajien tiedossa
 - Terveyspalveluissa 11 erillistä potilastietojärjestelmää ja potilastietojärjestelmään kirjattu suostumus vaatisi suostumuksen kirjauksen kaikkiin eri järjestelmiin
 - Tällä hetkellä lupa puolesta asiointiin kirjataan vapaamuotoisesti potilastietojärjestelmään
 - Ammattilainen ei pääse näkemään Suomi.fi -valtuutuksia
- Inventaariossa esitetyt kysymykset todettu hieman harhaan johtaviksi, niiden perusteella ei voida tehdä johtopäätöksiä
 - Puolesta-asiointisopimusta ei tarvita tilanteessa, jossa potilas tunnistautuu puhelimessa ja valtuuttaa suullisesti toisen henkilön asioimaan puolesta
 - Huoltajakaan ei saa asioida kaikissa tilanteissa alaikäisen lapsensa puolesta
- **Intratiedote henkilöstölle tulossa ja ohjeistusta viedään esihenkilöidenkin kautta henkilöstön tietoon**
 - Tavoitteena, että syksyllä 2024 on käytössä keskitetty suostumusrekisteri, joka mahdollistaa ammattilaiselle ajantasaisen näkyvyyden suostumuksiin

Puolesta-asiointia koskeva yhteydenotto kyseessä, oliko puolesta-asiointisopimus tehty?

N = 476

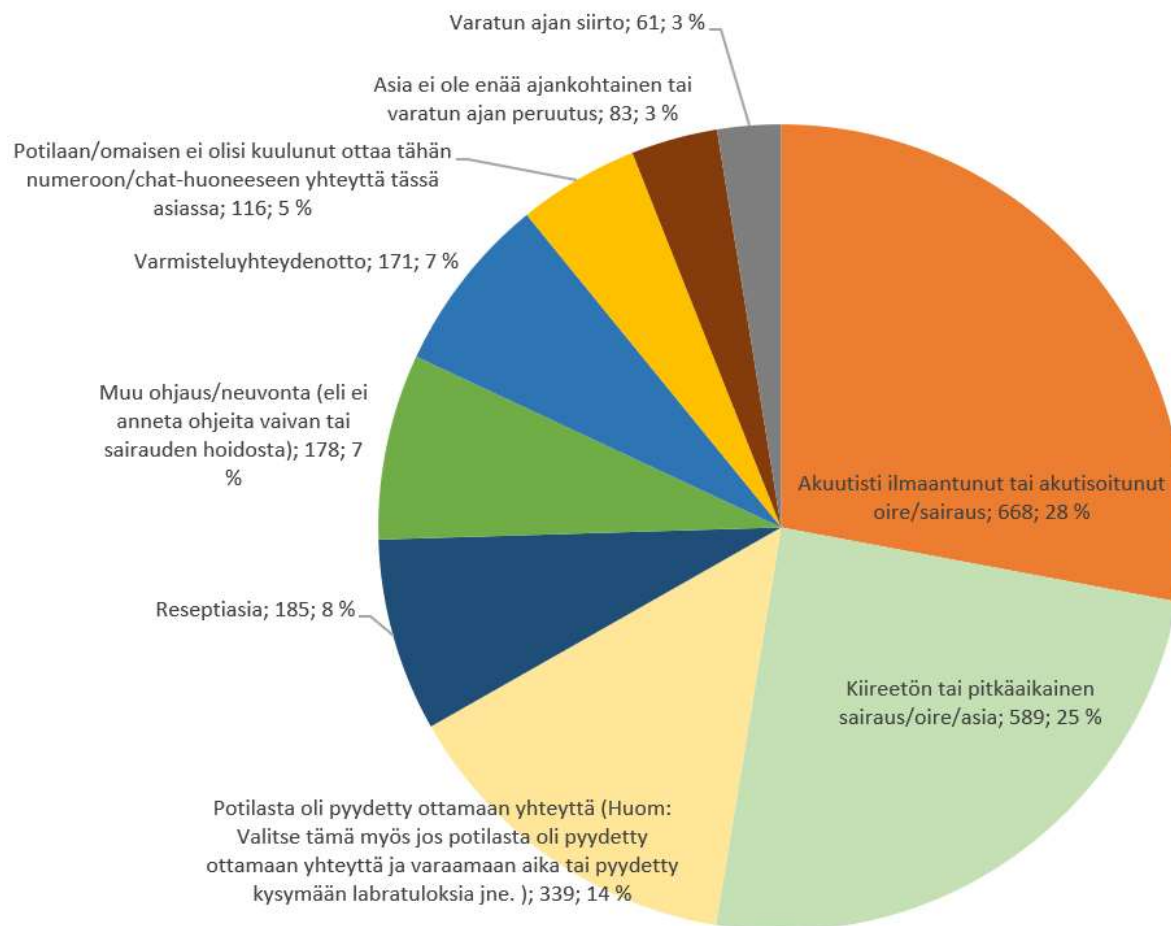


Yhteydenoton syy: puhelin ja chat yhteensä, n = 2535

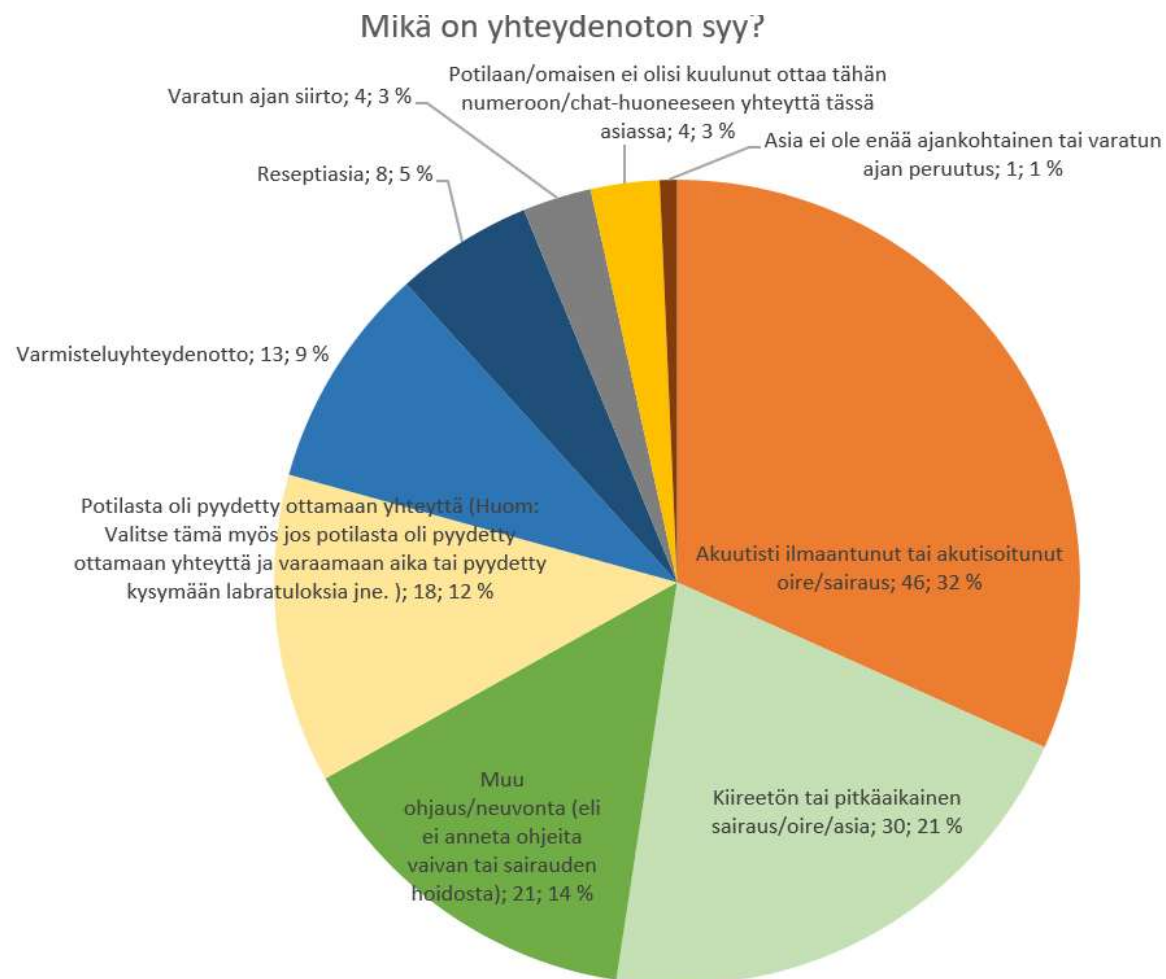


Yhteydenoton syy: puhelin, n = 2390

Mikä on yhteydenoton syy?



Yhteydenoton syy: chat, n = 145

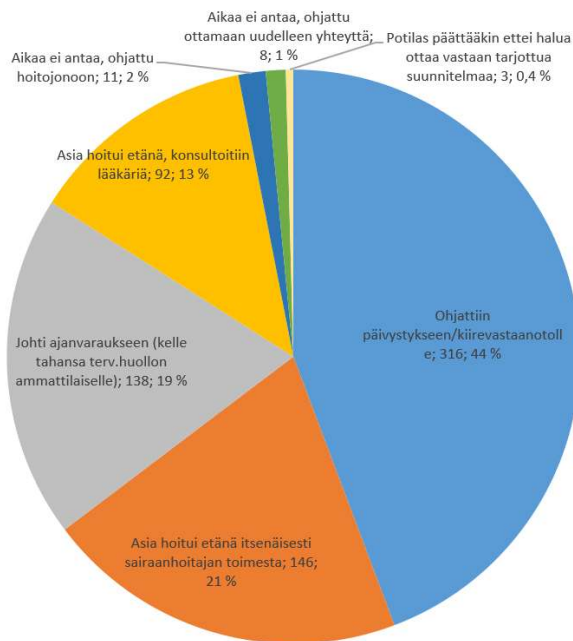


Akuutisti ilmaantunut tai akutisoitunut oire/sairaus/asia: Mihin lopputulokseen päädyttiin?

Chatissa vastaan tulleista akuutisti ilmaantuneista tai akutisoituneista oireista/sairauksista/asioista **vajaa puolet oli sairaslomatodistuksen tai sairaan lapsen hoitoselvityksen tarpeita**, jotka hoituivat etänä itsenäisesti sairaanhoitajan toimesta.

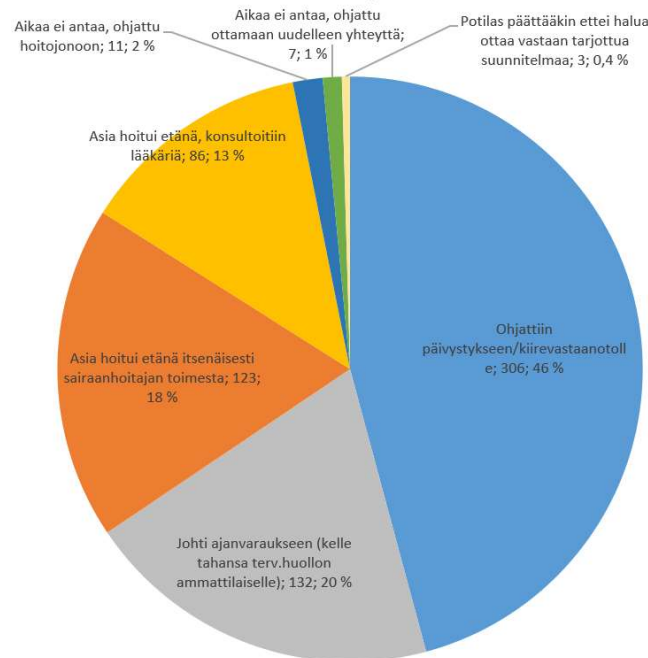
Yhteensä (n = 714)

Mihin lopputulokseen päädytty akuutisti ilmaantuneen tai akutisoituneen oireen/sairauden kohdalla?



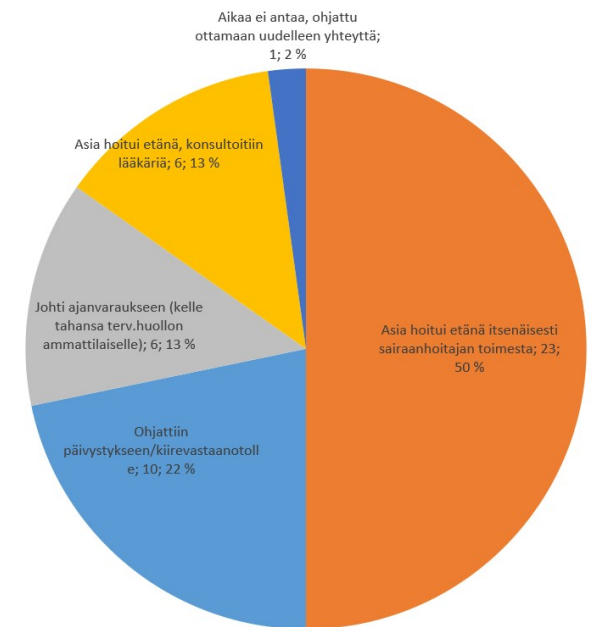
Puhelimesta (n = 668)

Mihin lopputulokseen päädytty akuutisti ilmaantuneen tai akutisoituneen oireen/sairauden kohdalla?



Chatissa (n = 46)

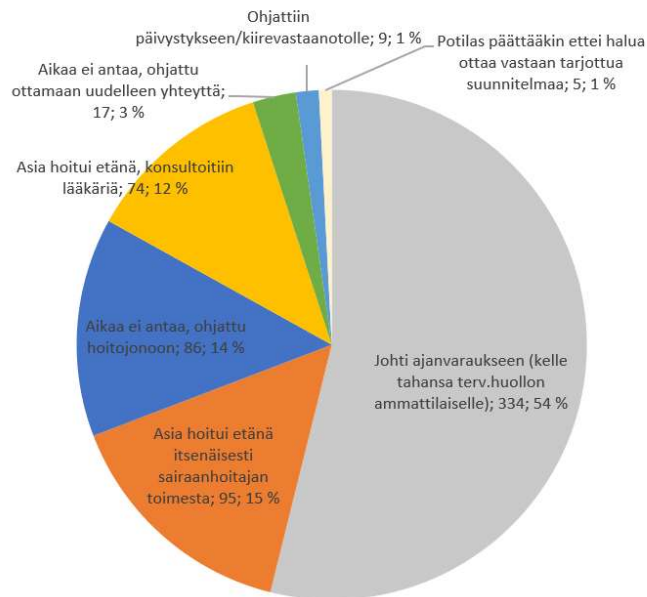
Mihin lopputulokseen päädytty akuutisti ilmaantuneen tai akutisoituneen oireen/sairauden kohdalla?



Kiireetön tai pitkäaikainen sairaus/oire/asia: Mihin lopputulokseen päädyttiin?

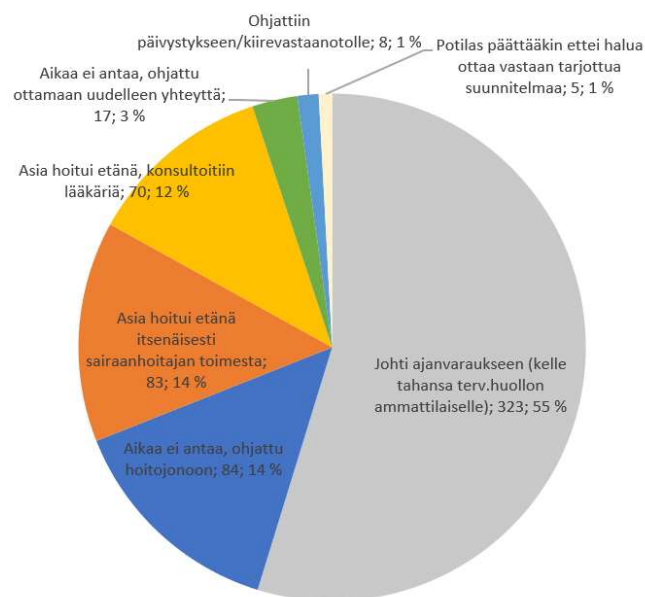
Yhteensä (n = 620)

Kiireetön tai pitkäaikainen sairaus/oire/asia:
Mihin lopputulokseen päädyttiin?



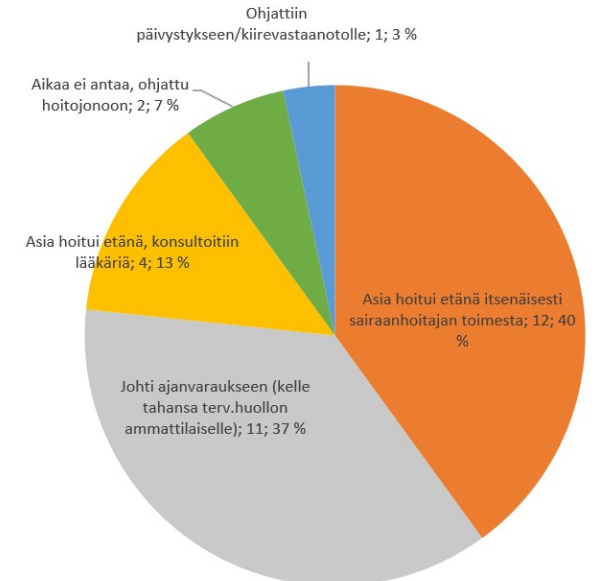
Puhelimesta (n = 590)

Kiireetön tai pitkäaikainen sairaus/oire/asia:
Mihin lopputulokseen päädyttiin?



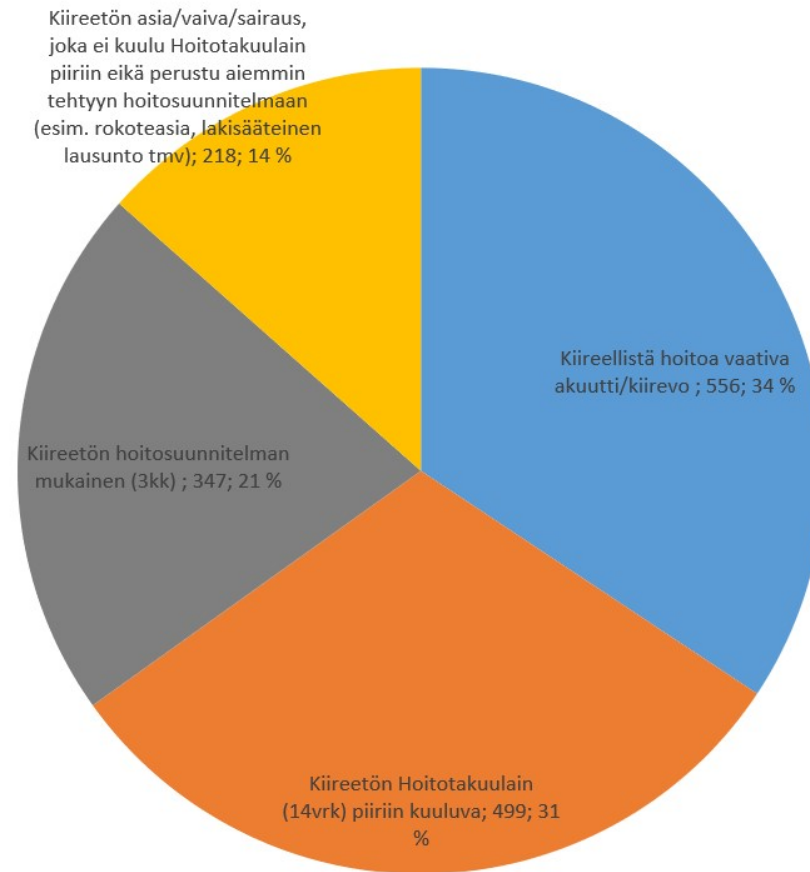
Chatissa (n = 30)

Kiireetön tai pitkäaikainen sairaus/oire/asia:
Mihin lopputulokseen päädyttiin?



Miten vaiva/sairaus/asia kuului mielestäsi hoitaa (kaikki tilanteet)? N = 1620

Miten vaiva/sairaus/asia kuului mielestäsi hoitaa?



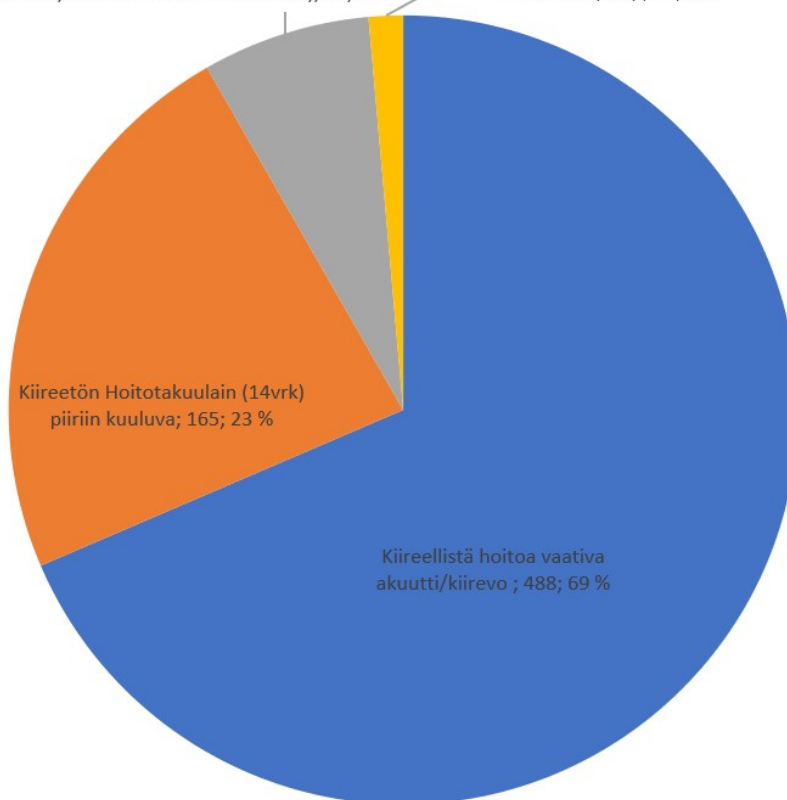
Miten vaiva/sairaus/asia kuului mielestäsi hoitaa?

Huom! Vain ne tilanteet, joissa ammattilainen valinnut yhteydenottosyyksi akuutisti ilmaantuneen tai akutisoituneen oireen/sairauden. N = 712

Yhteydenottosyyinä akuutisti ilmaantunut tai akutisoitunut oire/sairaus:
miten vaiva/sairaus/asia kuuluisi mielestäsi hoitaa?

Kiireetön asia/vaiva/sairaus, joka ei kuulu Hoitotakuulain piiriin eikä perustu aiemmin tehtyyn hoitosuunnitelmaan (esim. rokoteasia, lakisääteinen lausunto tmv); 49; 7 %

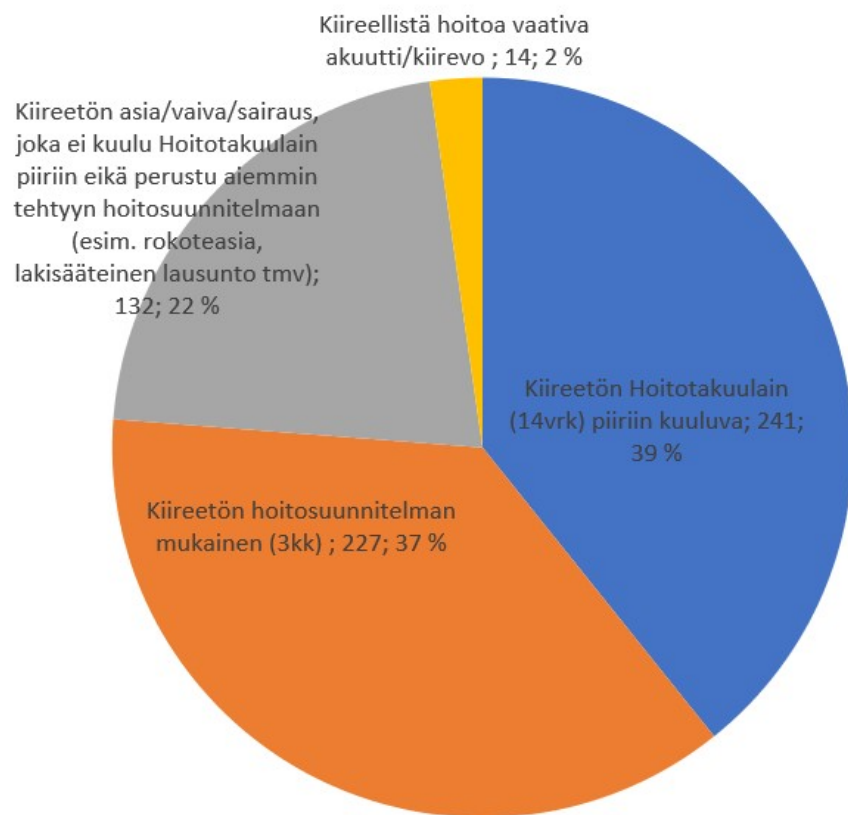
Kiireetön hoitosuunnitelman mukainen (3kk) ; 10; 1 %



Miten vaiva/sairaus/asia kuului mielestäsi hoitaa?

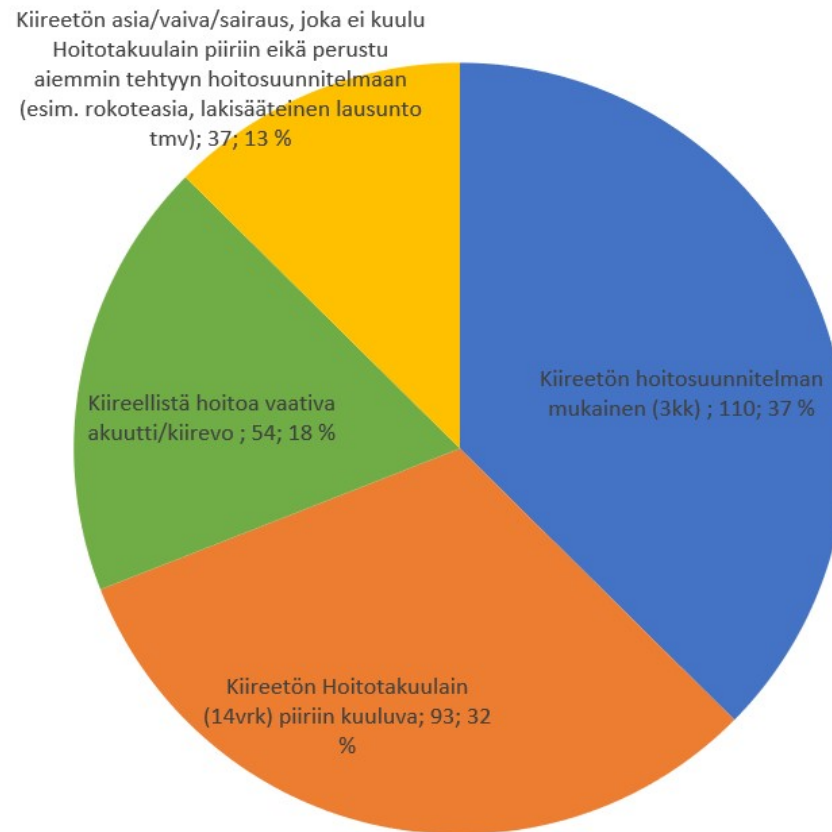
Huom! Vain ne tilanteet, joissa ammattilainen valinnut yhteydenottosyyksi kiirettömän tai pitkäaikaisen sairauden/oireen/vamman. N = 614

Yhteydenottosyyinä kiireetön tai pitkäaikainen sairaus/oire/asia:
miten vaiva/sairaus/asia kuuluisi mielestäsi hoitaa?

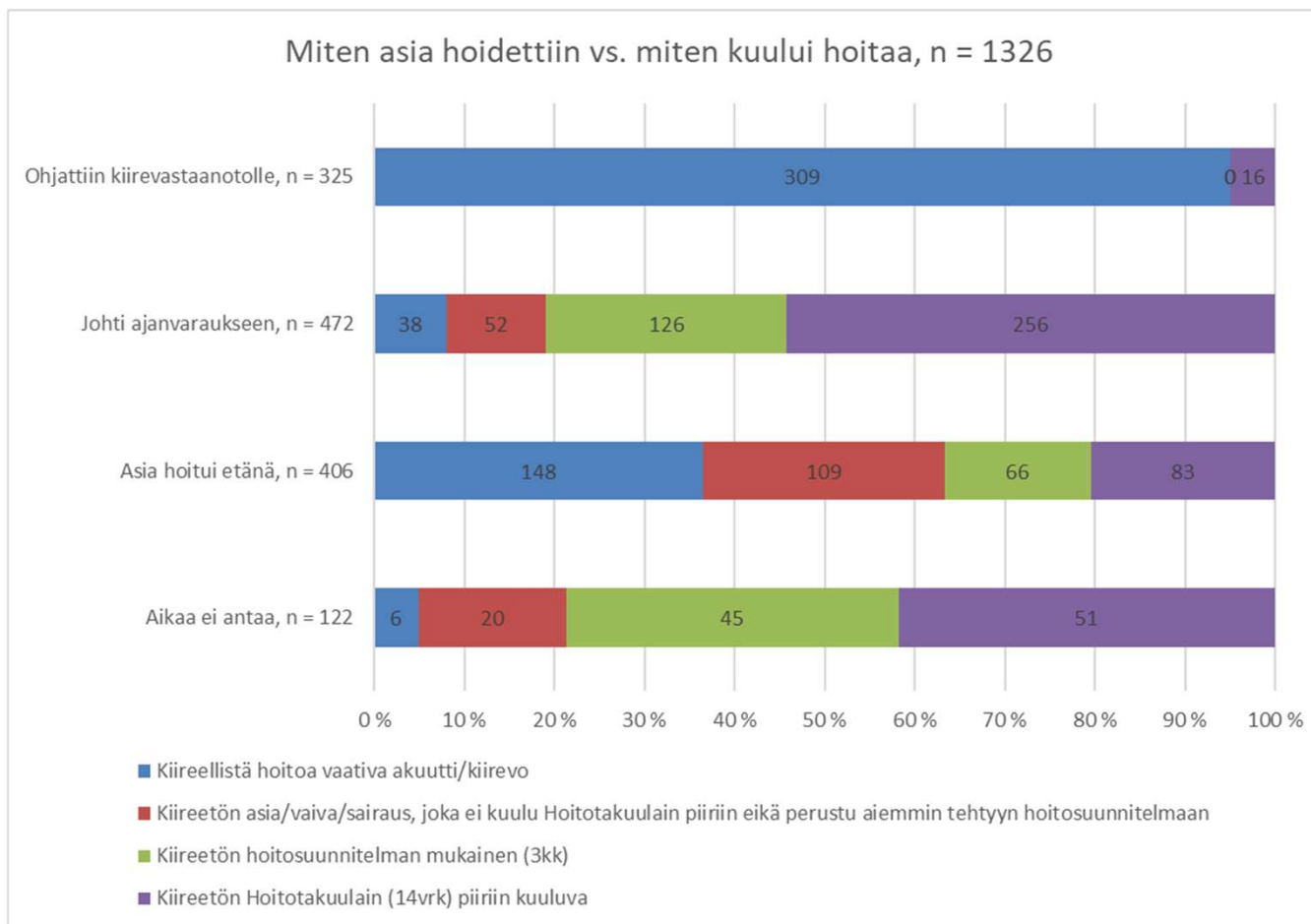


Potilasta oli pyydetty ottamaan yhteyttä: miten vaiva/sairaus/asia kuuluisi mielestäsi hoitaa? N = 294

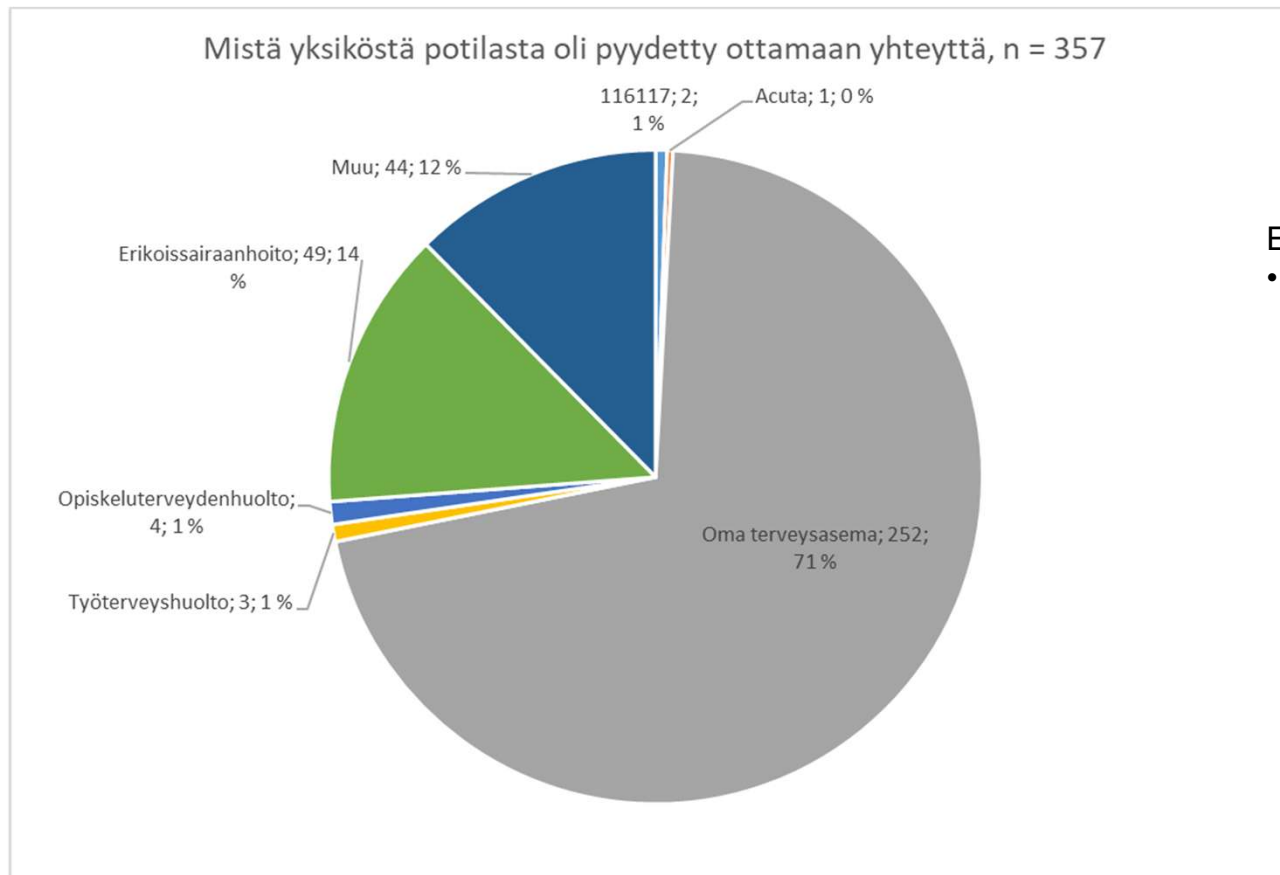
Potilasta oli pyydetty ottamaan yhteyttä:
miten vaiva/sairaus/asia kuuluisi mielestäsi hoitaa?



Miten asia hoidettiin vs. Miten kuului hoitaa?



Potilasta oli pyydetty ottamaan yhteyttä: Mistä yksiköstä oli ohjattu näin toimimaan?



- Erikoissairaanhoidon ohjaamisen syinä:
- **Hakasten/ompeleiden poisto 16 yhteydenottoa (33 % kaikista ESH:n ohjaamista 49:stä yhteydenotosta)**

Kun erikoissairaanhoido ohjaa omalle sote-asemalle, yhteydenotto koskee...

Hakasten/ompeleiden poisto: 16 yhteydenottoa (33 % kaikista ESH:n ohjaamista 49:stä yhteydenotosta)

Labralähteet: 4 yhteydenottoa

Korvien tarkistus/puhdistus ennen kuulokeskuksen aikaa/korvakontrolli: 3 yhteydenottoa

Venesektio: 3 yhteydenottoa

Palvelujen siirtyminen ta:lle: 2 yhteydenottoa

Kohonneet maksa-arvot

Bakteeri-infektion sijainnin selvitys

Na arvon tarkistus, acutassa ollut hyponatremian vuoksi.

Keuhkokuume

MRI-vastaus ei ollut vielä tullut, pt oli ollut tänään tutkimuksessa. Asiakas soittaa uudelleen, jolloin arvioidaan asian kiireellisyys. Puh. aikoja olisi ollut varattavissa helmikuun loppupuolelle.

Haavahoito

sydänsairaalaan ohjattu kontrolli omalle ta:lle

Gynekologinen kontrolli

Vastaukset/jatkosuunnitelmat

Glaukooma

ESH suositellut fysioterapiaa, heidän jonotilanteesta ei tietoa

Sydänkontrolli

Murtumakontrolli

Kontrolli- rtg

Puhelinaika unipolygrafi tuloksesta

Sydämen vaj.toim.

Virtsavaiva

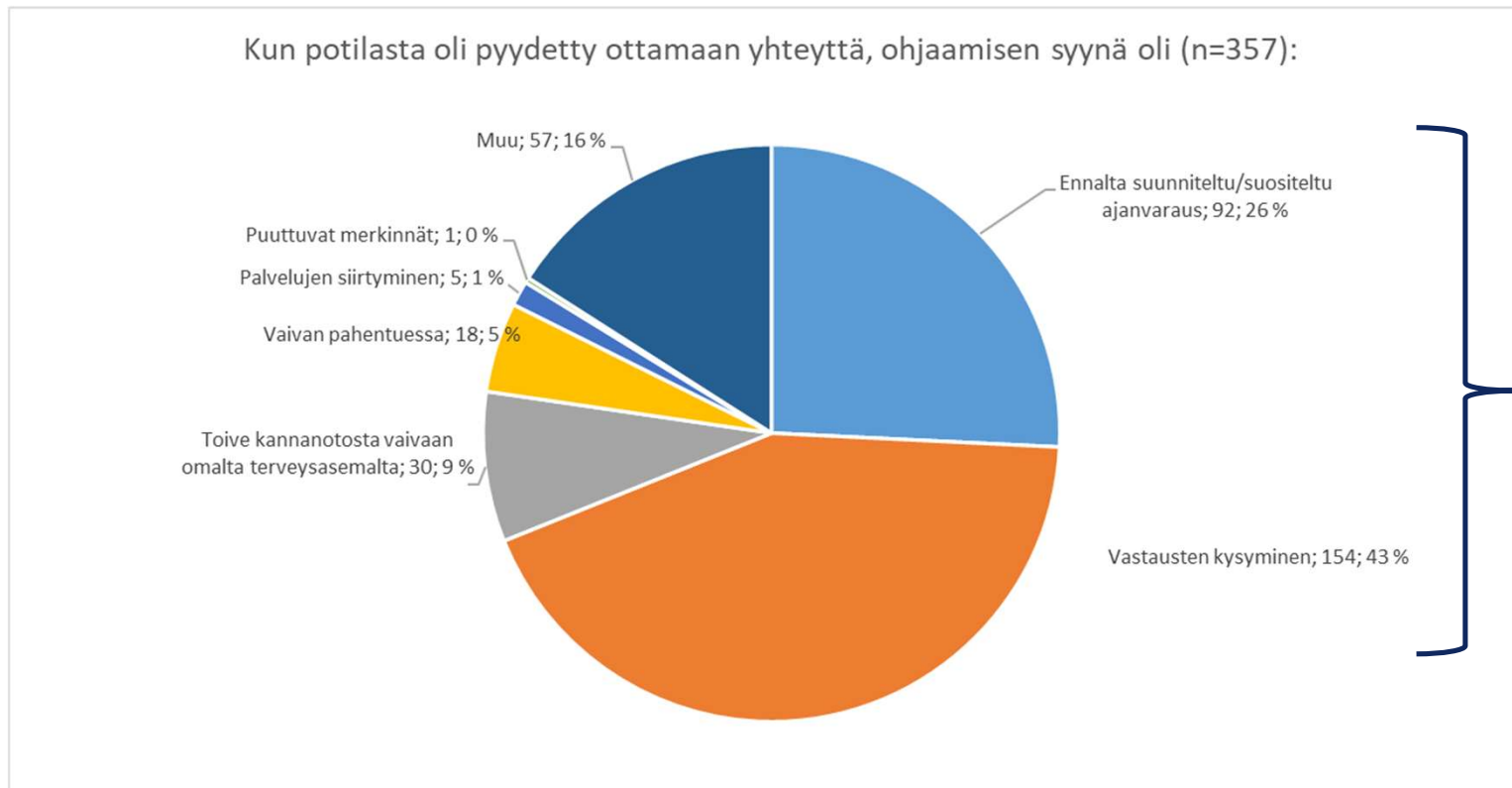
PAD-näytteen vastaus

Yksityislääkärin röntgenlähete

Rokotukset ennen toimenpidettä

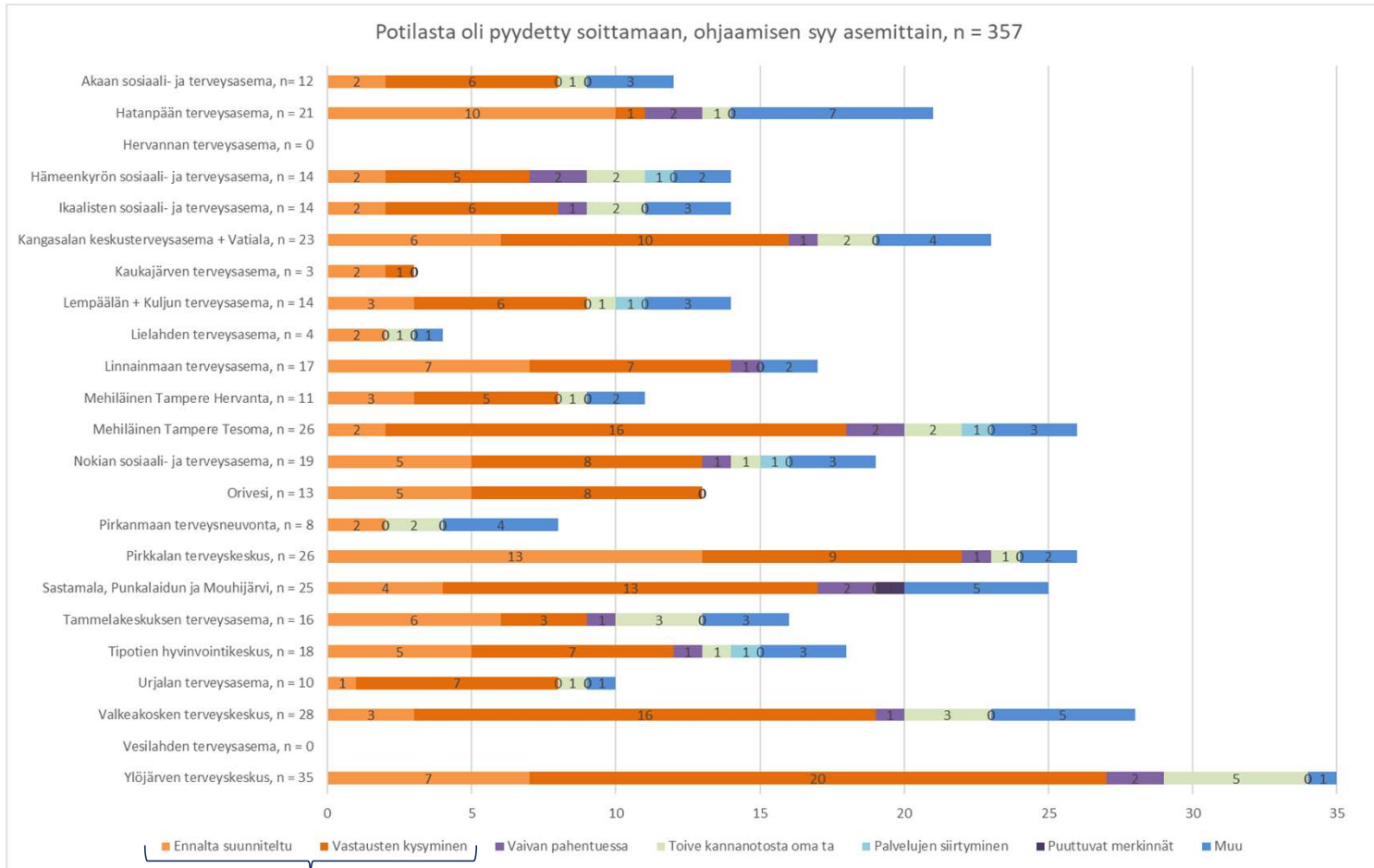
Sairausloman jatko

Potilasta oli pyydetty ottamaan yhteyttä: Mikä oli ohjaamisen syynä?



Huomioi tämä ns. itse aiheutettu kysyntä yhteensä 246 yhteydenottoa (69 %)

Potilasta oli pyydetty ottamaan yhteyttä: Ohjaamisen syy asemittain



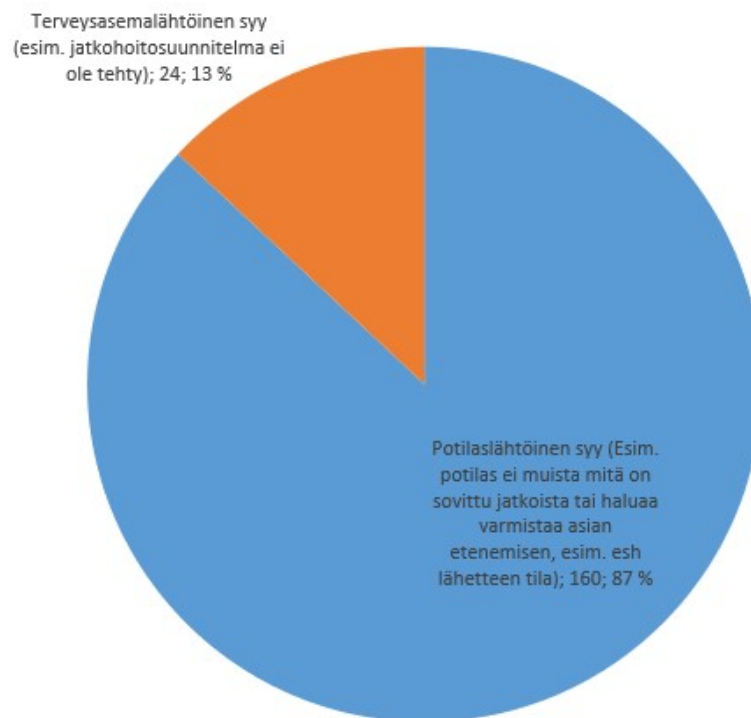
Paljon vaihtelua asemien välillä

Lisähavainnot

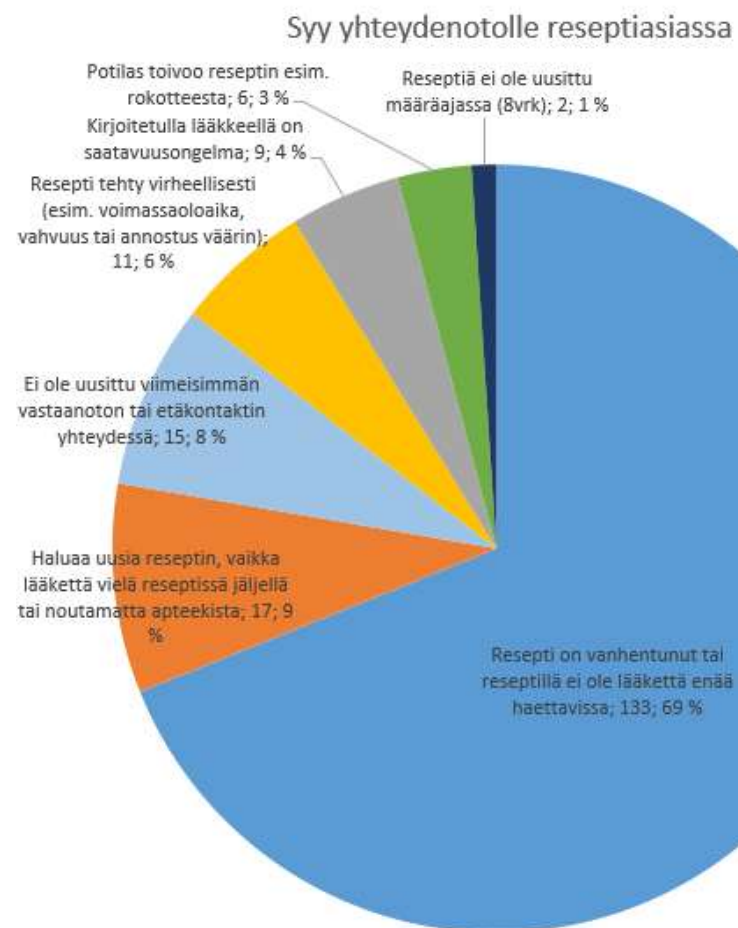
- Varmistelu yhteydenottoja 184 kpl
 - Näistä 160 (87 %) oli potilaslähtöisiä
- 120 kpl "väärään kanavaan" tulleita puheluita
 - Näistä 69 (58 %) luuli saavansa avun ko.kanavasta
 - 17 (11 %) ei tiennyt omaa terveysasemaansa
 - 11 (9%) ei löytänyt oikeaa numeroa
- 24 kpl puheluita, joissa potilas oli saanut jo yhteyden terveysasemaan muulla tavoin
 - Terveysaseman chatin osalta ei ilmennyt missään toimipaikassa, että ammattilaisen aloittaessa keskustelun, asiakkaan asia olisi jo jotain muuta kautta hoidettu.

Jos kyseessä oli varmisteluyhteydenotto, oliko syy yhteydenotolle terveysasema- vai potilaslähtöinen? N = 184

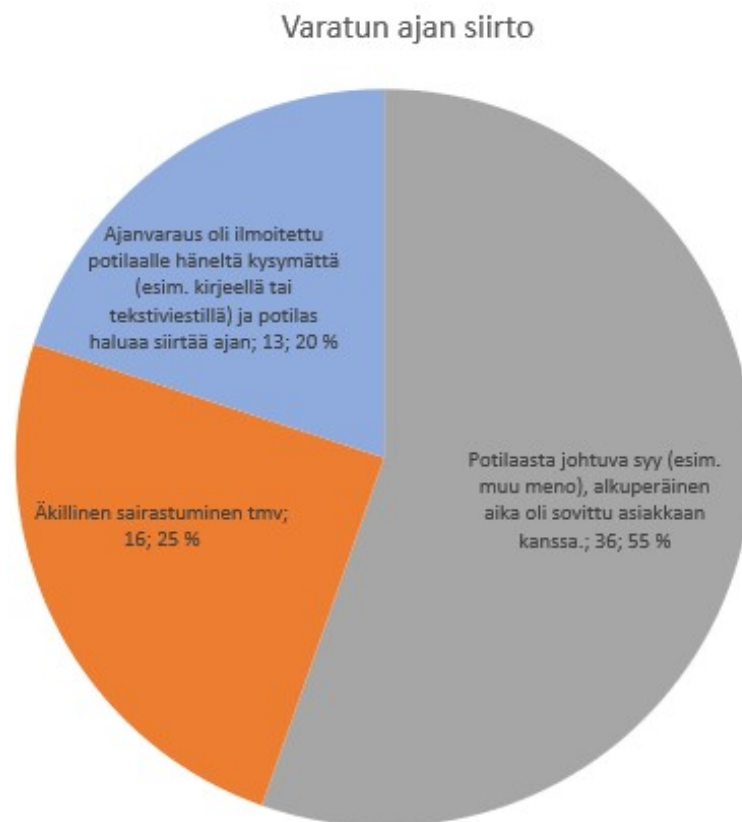
Varmisteluyhteydenotto:
terveysasemalähtöinen vai potilaslähtöinen syy



Syy yhteydenotolle reseptiasiassa, n = 193

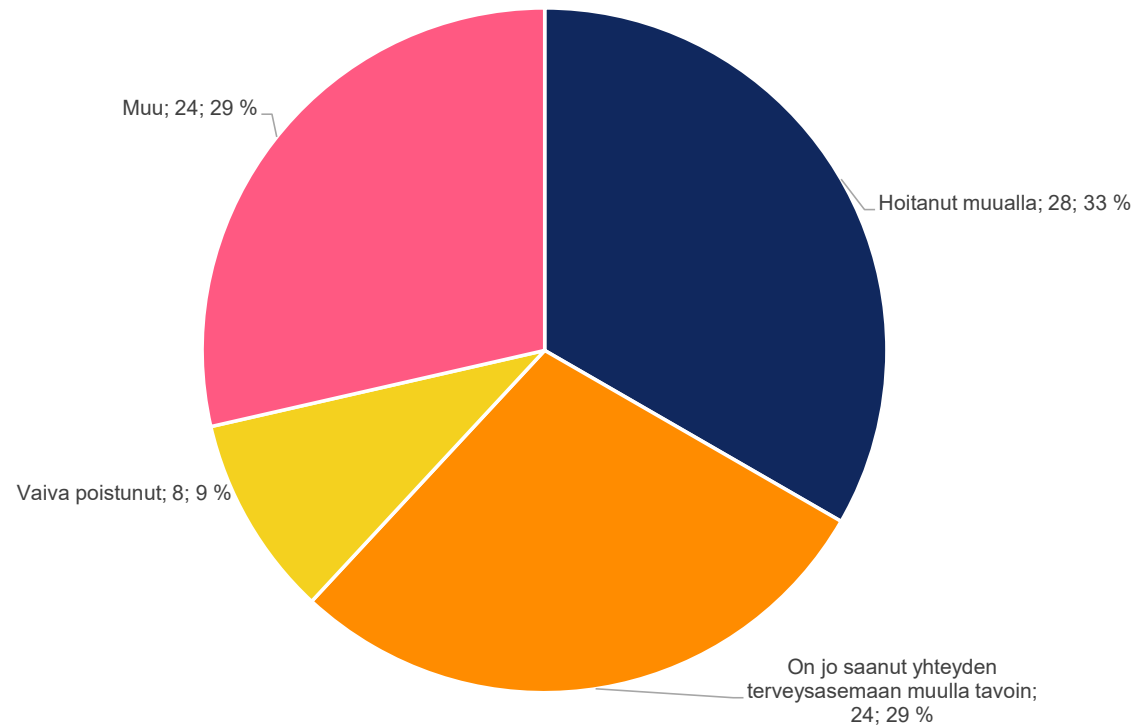


Varatun ajan siirto, n = 65

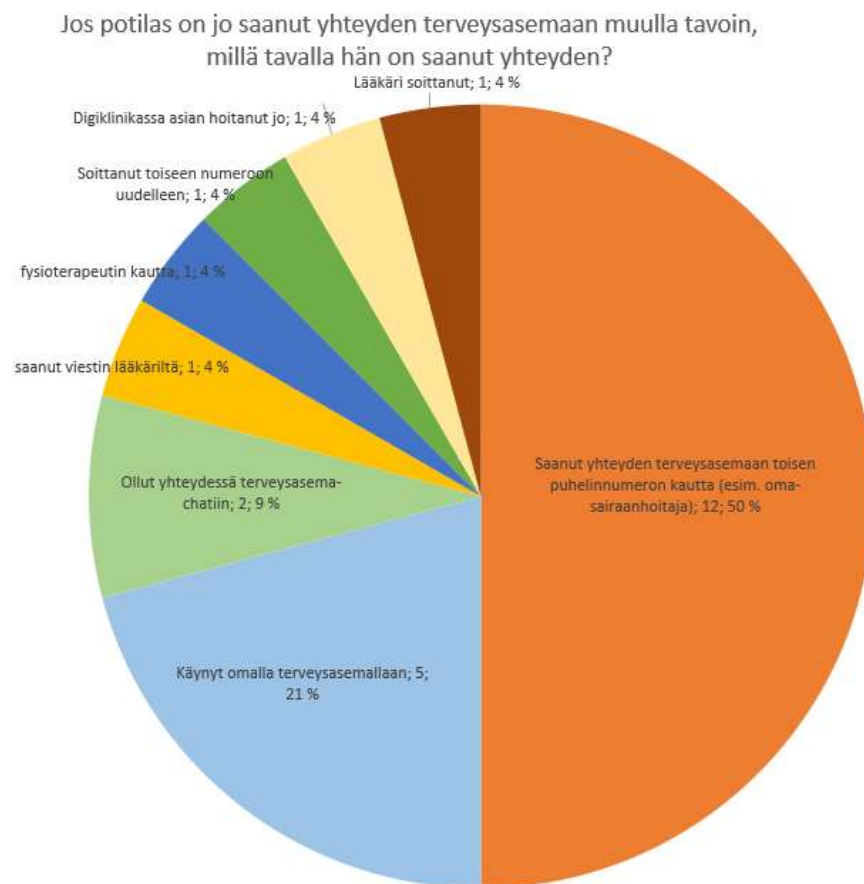


Asia ei ole enää ajankohtainen tai varatun ajan peruutus, n = 84

Asia ei ole enää ajankohtainen tai varatun ajan peruutus, n = 84



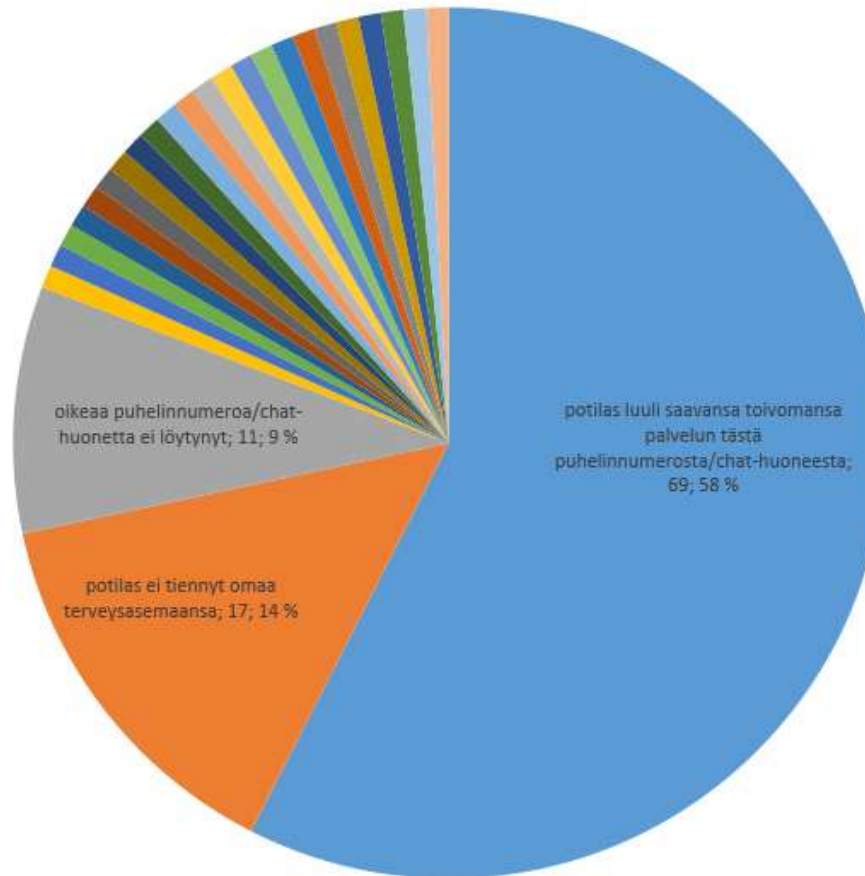
Jos potilas on jo saanut yhteyden terveystasemaan muulla tavoin, millä tavalla hän on saanut yhteyden? N = 24



Nämä vastaukset tulleet vain puhelinpalvelusta. **Terveystaseman chatin osalta ei ilmennyt missään toimipaikassa, että ammattilaisen aloittaessa keskustelun, asiakkaan asia olisi jo jotain muuta kautta hoidettu.**

Potilaan/omaisen ei olisi kuulunut ottaa yhteyttä tämän kanavan kautta, mutta teki sen, koska... (N = 120)

Potilas otti kuitenkin yhteyttä tämän kanavan kautta, koska...

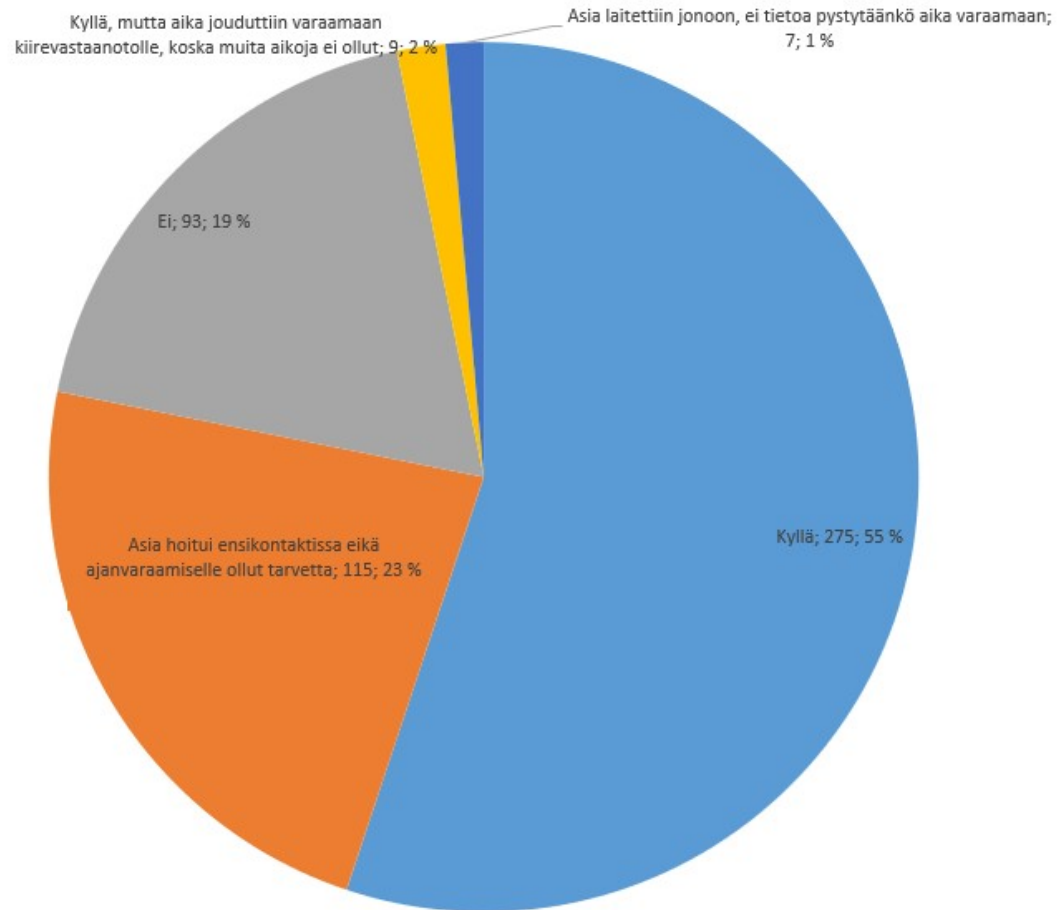


Potilaan/omaisen ei olisi kuulunut ottaa yhteyttä tämän kanavan kautta, mutta teki sen, koska... (N = 120)



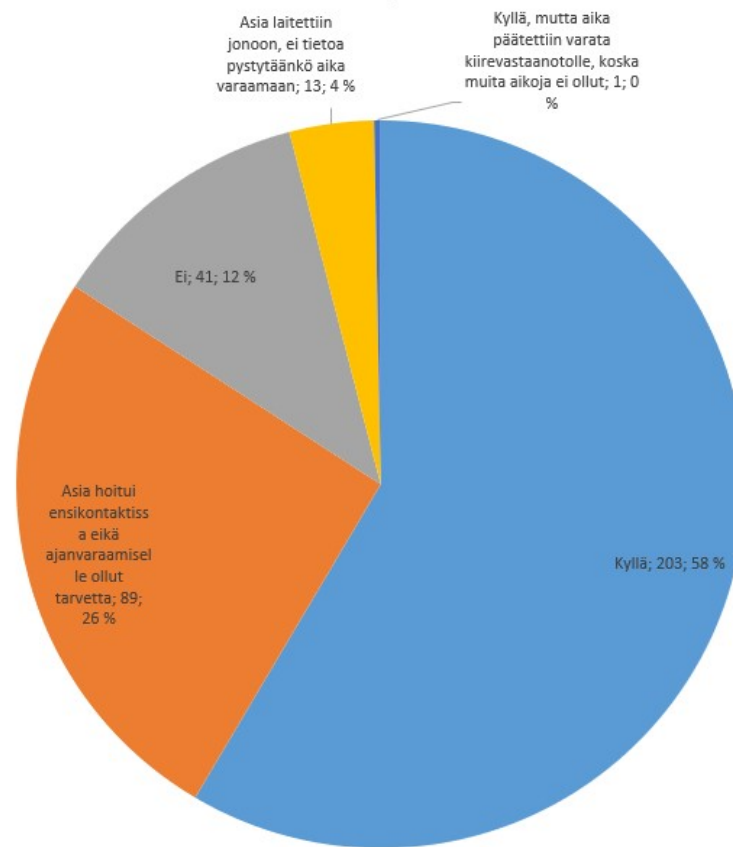
Pystyttiinkö potilaalle varaamaan aika hoitotakuulain mukaan max 14 vrk päähän? N = 499

Pystyttiinkö potilaalle varaamaan aika Hoitotakuulain mukaan max 14 vuorokauden päähän?

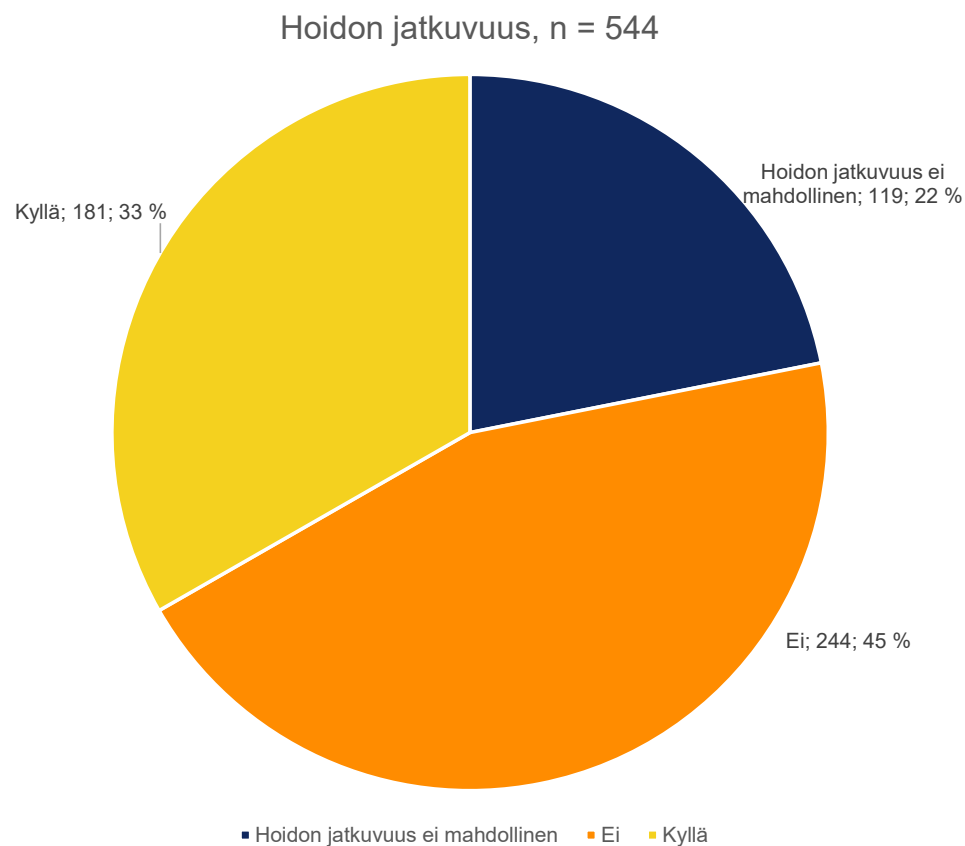


Pystyttiinkö potilaalle varaamaan hoitosuunnitelman mukainen aika max 3kk päähän? N = 347

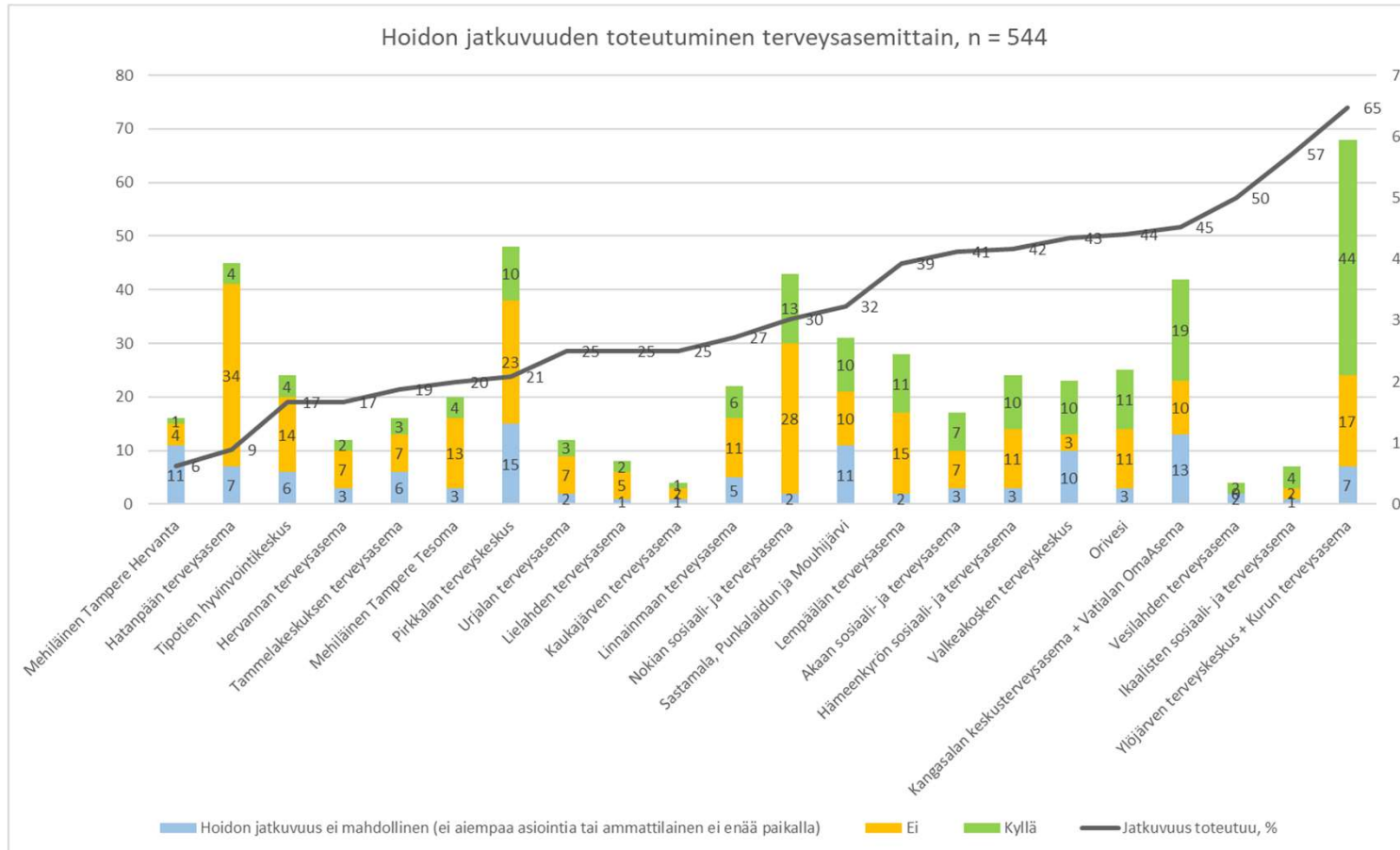
Pystyttiinkö potilaalle varaamaan hoitosuunnitelman mukainen aika max 3 kk päähän?



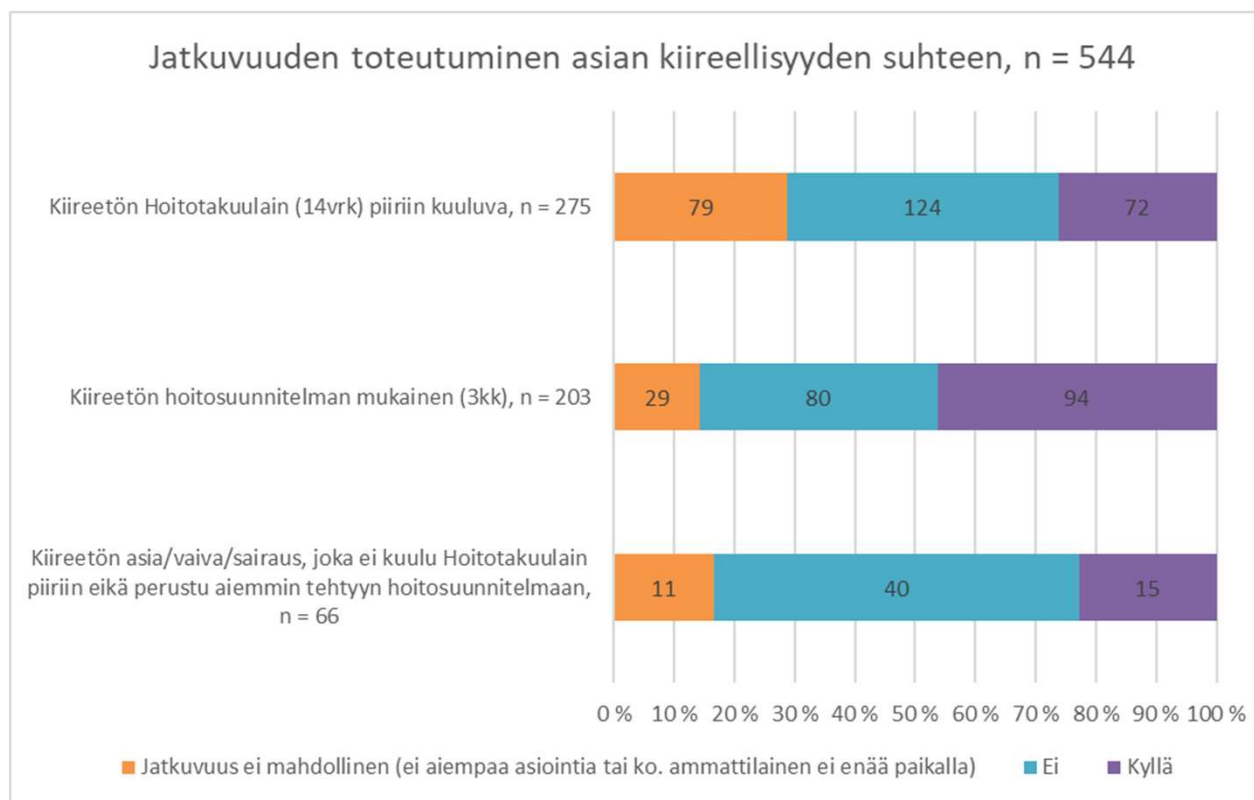
Oliko ajanvaraus samalle ammattilaiselle, joka on potilasta hoitanut pääosin aiemmin eli toteutuiko hoidon jatkuvuus?



Kuinka monessa tilanteessa hoidon jatkuvuus on toteutunut?

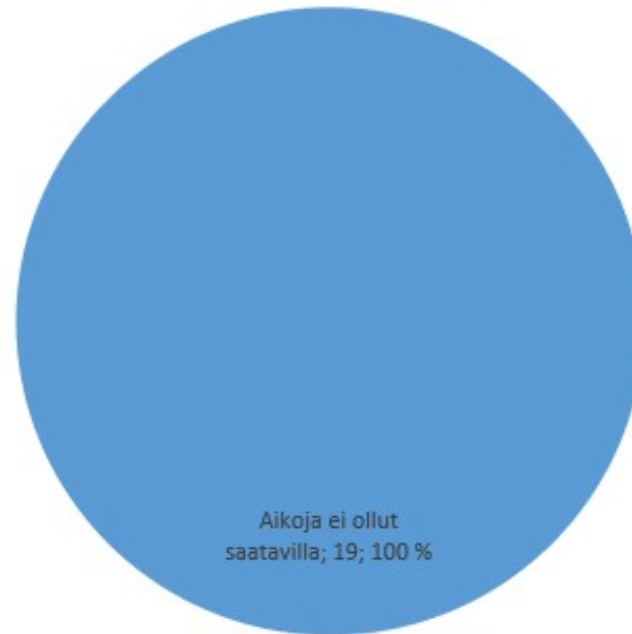


Jatkuvuus vs. Asian kiireellisyys



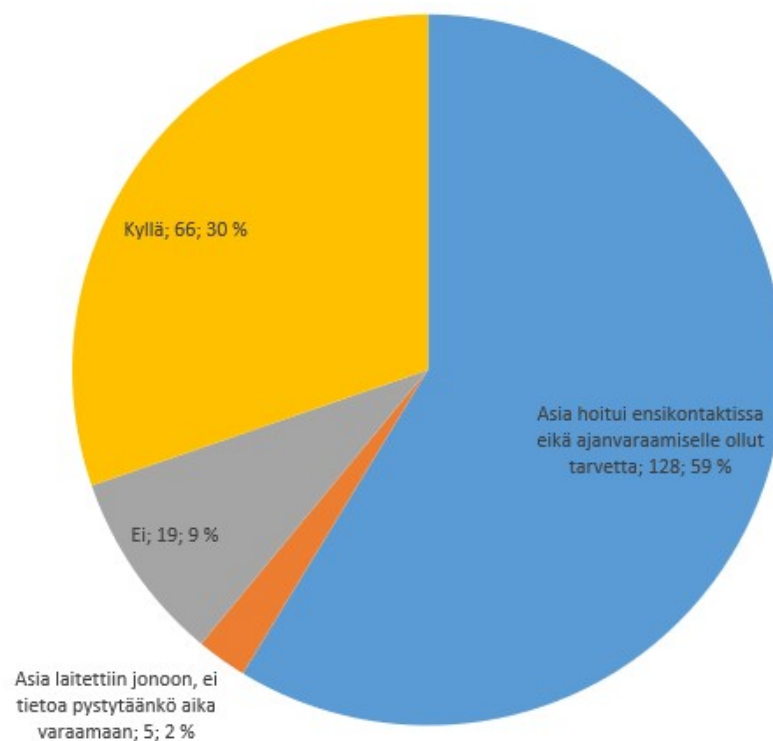
Mikä oli syy sille, ettei aikaa pystytty varaamaan max 3 kk päähän? N = 19

Mikä oli syy sille, ettei aikaa pystytty varaamaan max 3kk päähän?



Kiireetön asia/vaiva/sairaus, joka ei kuulu Hoitotakuulain piiriin eikä perustu aiemmin tehtyyn hoitosuunnitelmaan (esim. rokoteasia, lakisääteinen lausunto tmv): Pystyttiinkö aika varaamaan tätä varten? N = 218

Pystyttiinkö aika varaamaan tätä kiireetöntä asiaa/vaivaa/sairautta varten?





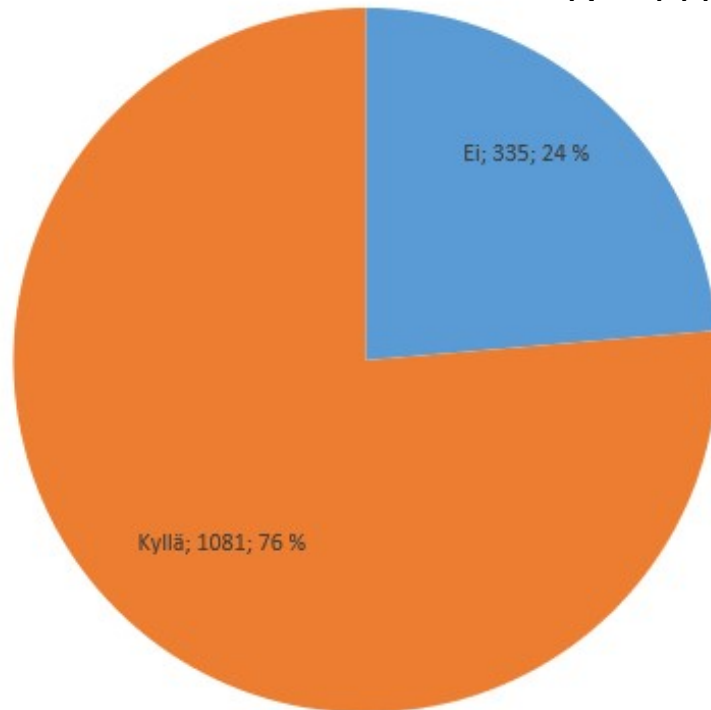
Havainnointitulosten analyysi

Havainnointilomakkeita täytetty puhelusta Pirhassa yhteensä
1416 kpl

Avaako hoitaja sairaskertomustekstit tehdessään HTA:ta? Jos ei, niin miksi?

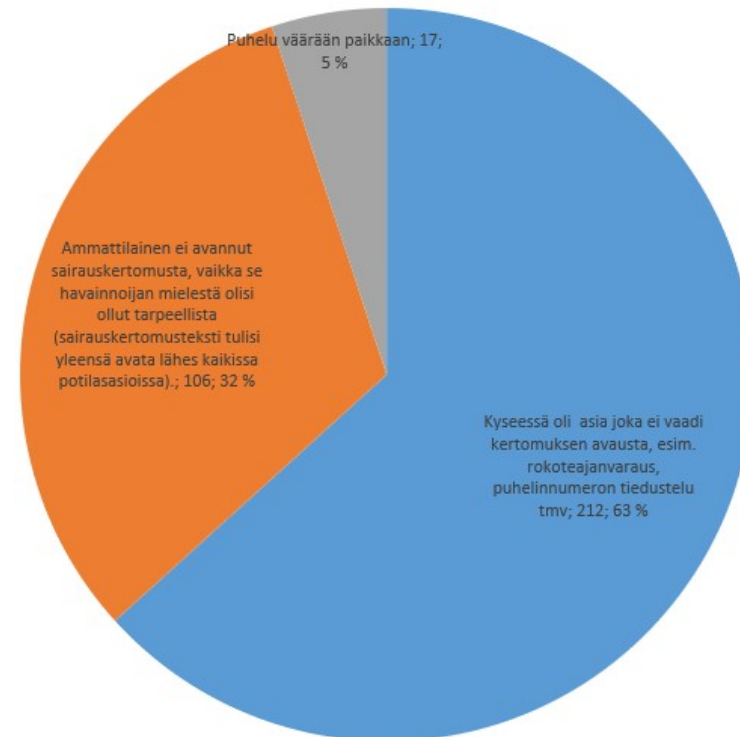
Avaako hoitaja sairaskertomustekstit tehdessään HTA:ta?

N = 1416



Sairaskertomusta ei avattu, koska...

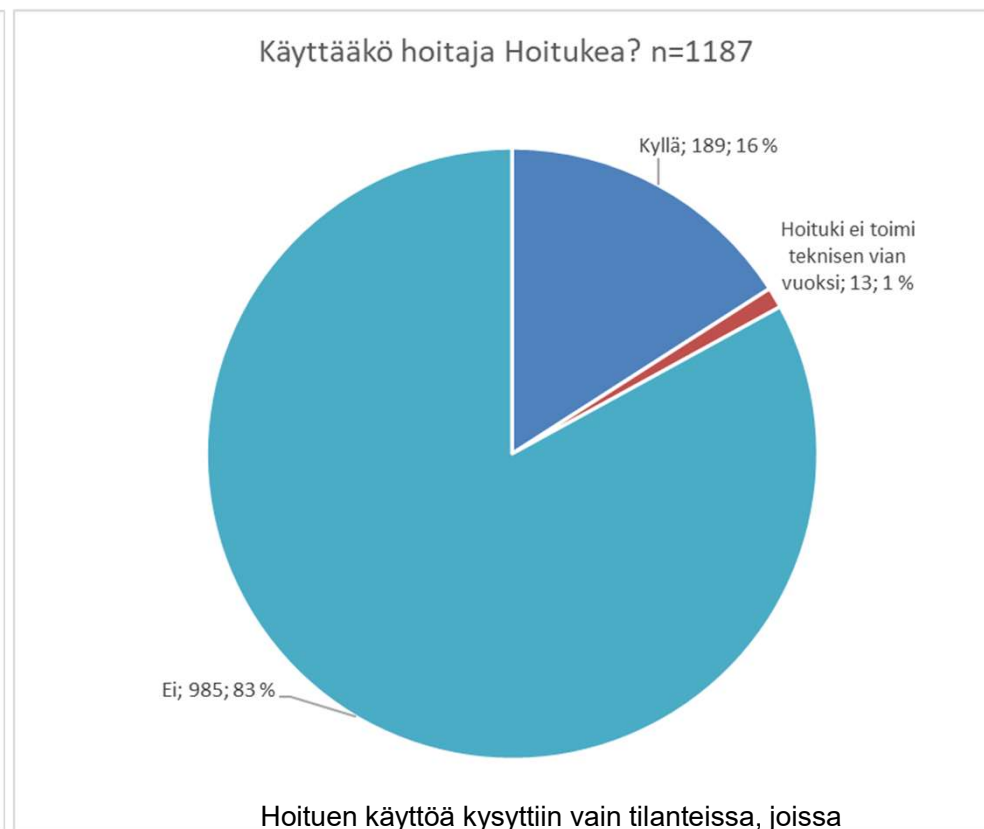
N = 335



Kirjaaminen puhelun aikana ja Hoituen käyttö



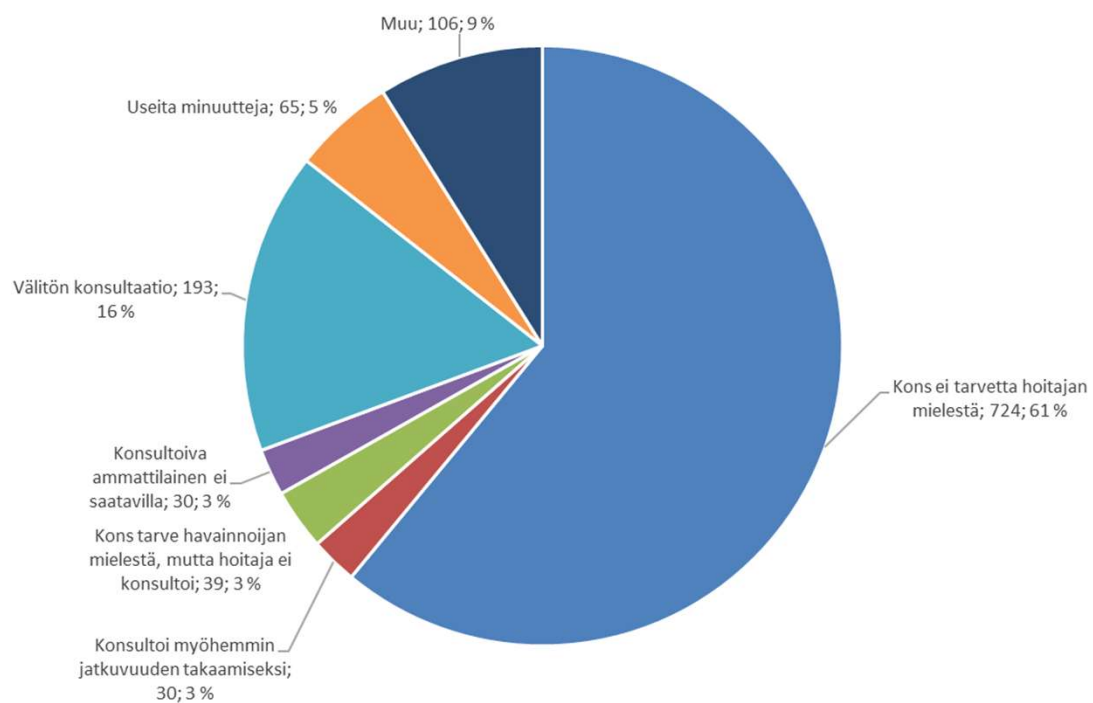
Word-tiedostoon kirjaamista voivat hyödyntää erityisesti sellaiset hoitajat, joiden äidinkielenä ei ole suomi. Wordin oikoluku on heille tärkeä ominaisuus.



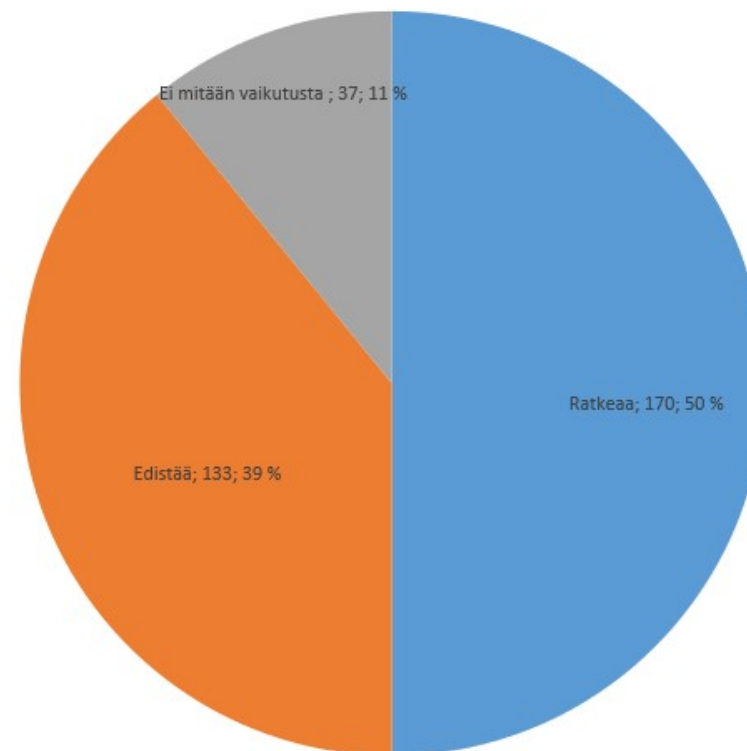
Hoituen käyttöä kysyttiin vain tilanteissa, joissa sairauskertomusteksti oli avattu tai olisi pitänyt havainnoijan mielestä avata.

Konsultaatiomahdollisuus

Kuinka konsultoitiin, n = 1187



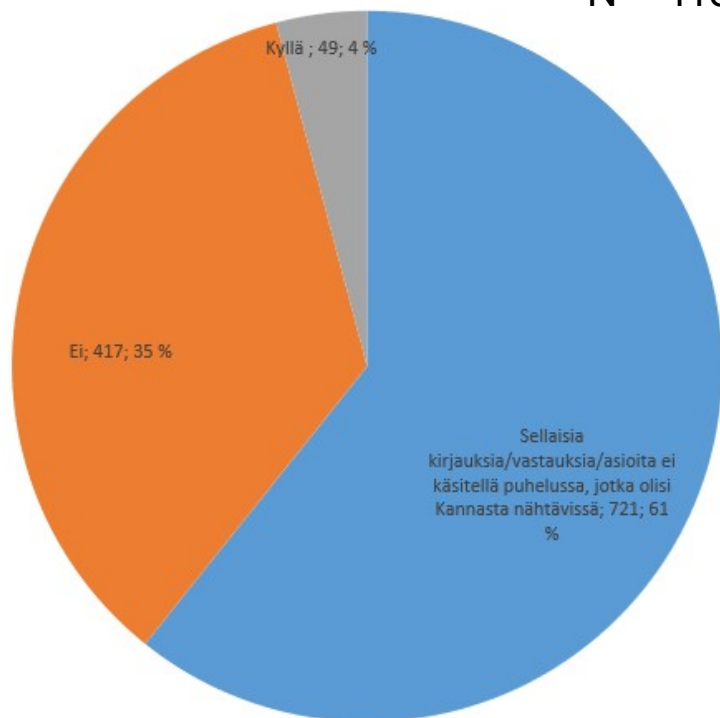
Ratkeako tai edistyykö asia konsultoinnilla?



OmaKantaan ohjaaminen

Tarjoaako hoitaja OmaKantaa kirjausten/vastausten katsomisvaihtoehdoksi puhelun sijaan?

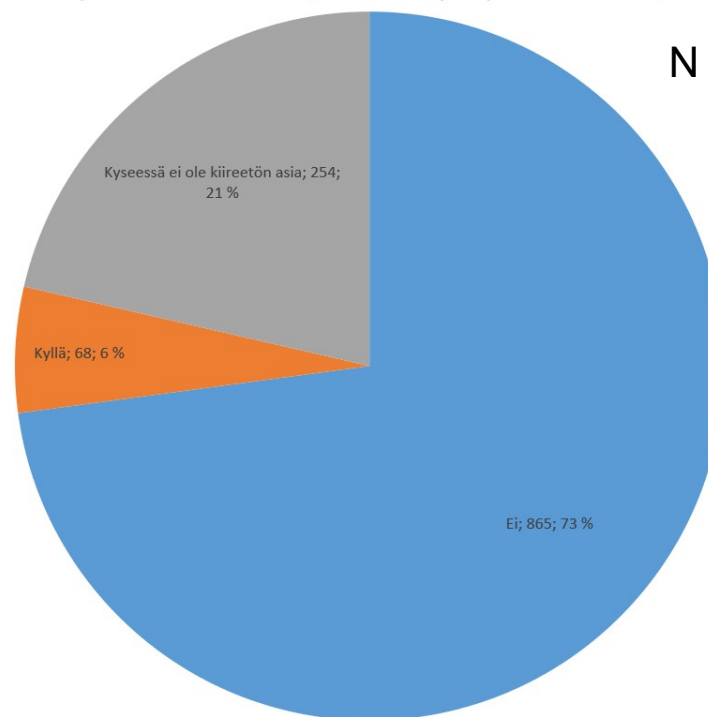
N = 1187



Sähköiseen yhteydenottoon ohjaaminen

Informoiko hoitaja tulevia yhteydenottoja ajatellen, että potilaan on mahdollista olla yhteydessä myös sähköisesti?
Esim. Reseptin uusinta Kannassa, sähköinen yhteydenottolomake, chat

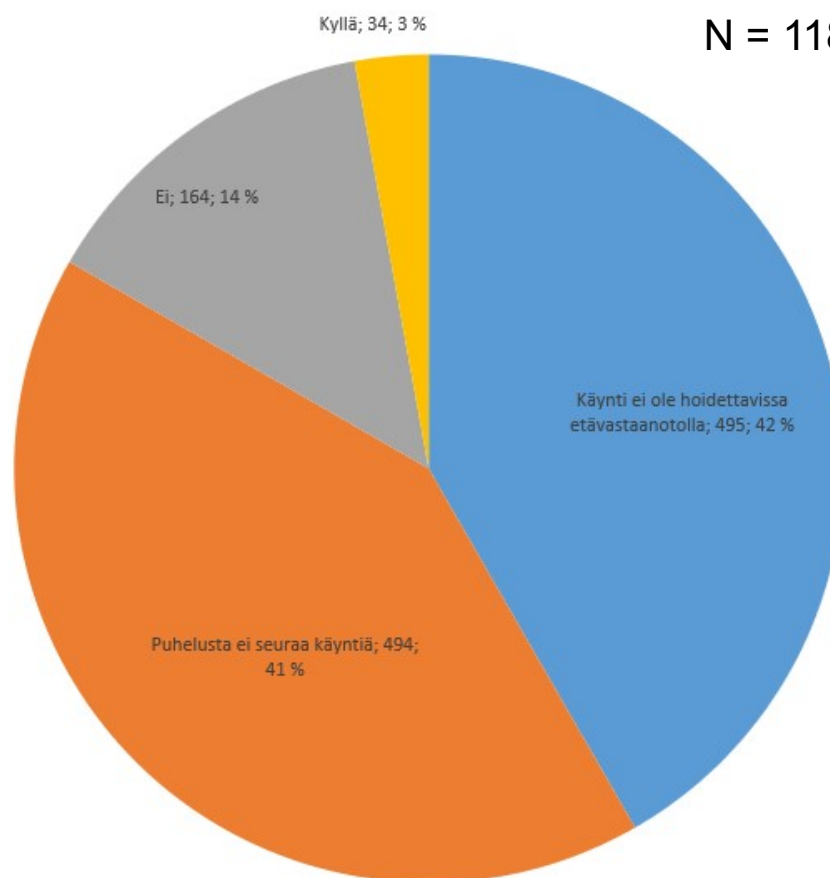
N = 1187



Etävastaanotot ja käynnit

Tarjoaako hoitaja etävastaanottoa käynnin sijaan?

N = 1187



Huom! Etävastaanoton käsite on voinut aiheuttaa kysymyksessä väärinymmärrystä ja käsite on selkeästi Pirhassa vielä vakiintumaton. Videovastaanottojen lisäksi myös puhelinajat määritellään etävastaanottoihin.



Analyysitiimin huomioita

Havaintoja ja ehdotuksia toiminnan kehittämiseksi

Inventaarion luotettavuus

- Vastausprosentit hyviä suhteessa puhelu- ja chatmääriin
 - Kaikkien yksiköiden osalta tulokset eivät mahdollisesti ole luotettavia: kaksi hoitajaa raportoi, että **esihenkilö oli ohjeistanut vain tiettyjä hoitajia tilastoimaan puhelut sekä lisäksi ilmoittanut puhelun päätteeksi, ettei kyseistä puhelua tule tilastoida**
- Muutamasta toimipaikasta tullut vastauksia chatin osalta, vaikka toimipaikoissa ei hoideta terveysaseman chattia
- Kyseessä yhden päivän otos ja toimipaikkakohtaiset n-määrät pieniä, joten sote-asemakohtaisia johtopäätöksiä ei voi tehdä.
 - Sattumalla voi olla merkitystä tuloksiin
- Kysymysten koettu olevan terveysasemälähtöisesti laaditut, eikä näin ollen sovellu jokaiseen toimipaikkaan (jatkossa huomioitava paremmin Pirkanmaan terveysneuvonta ja Päivystysapu 116117).

Saatavuus ja jatkuvuus

- **Viranomaispuheluiden osuus vähäinen**, viranomaisnumerot hyvin otettu käyttöön.
- Englanninkielisiä yhteydenottoja kaiken kaikkiaan pieni osuus kaikista yhteydenotoista.
 - Chatissa ei suhteessa enempää vieraskielistä asiointia kuin puhelimestakaan.
- Puhelinpalvelussa ilmenee vähäisesti (alle 1 % yhteydenotoista) häiriökysyntää, onko kaikki tilanteet raportoitu ja lukema todellinen?
- Varmistelu yhteydenottoja 7 % kaikista yhteydenotoista. Mitä tehtävissä niiden vähentämiseksi?
 - Ohjaustilanteet, materiaalit, kirjalliset ohjeet, Tehosuun kirjattu hoitosuunnitelma ja OmaKantaan ohjaaminen aktiivisemmin
- **Noin 1/3 yhteydenotoista oli ammattilaisen arvioin mukaan kiireellisesti hoidettavia.**
- **Kiireettömissä asioissa asiakas ohjataan kiirevastaanotolle vain harvoin.**
- Yhteensä 122 yhteydenottoa (9% ajanvarausta tarvitsevista), **joissa aikaa ei pystytty antamaan**
 - **14 vrk hoitotakuulain puitteissa aikojen saatavuudessa vaihtelua:** osalla asemista hoitotakuu toteutuu täysin ja osalla toteutumatta osa tarpeesta. Lisäksi muutamissa toimipaikoissa annetaan kiirevastaanottoja tapauksissa, joissa aikoja ei ole antaa 14 vrk sisään.
- **Hoidon jatkuvuus toteutuu pääasiassa huonosti.**

Sähköisiin palveluihin ohjaaminen

- Havainnointitulosten mukaan **vain 6 %:ssa puheluita hoitaja informoi potilasta sähköisistä yhteydenottokanavista.**
 - Sähköisiä palveluja tulisi markkinoida enemmän, jotta niiden käyttöaste lisääntyy ja puhelumäärät laskevat.
- Havainnointitulosten mukaan **vain 4 % puheluisissa hoitaja tarjoaa kirjausten tai vastausten katsomisvaihtoehdoksi OmaKantaa puhelun sijaan.**
 - 35 % yhteydenotoissa hoitaja ei tarjoa OmaKantaa vaihtoehdoksi.
 - 61 % yhteydenotoista oli sellaisia, joissa ei käsitellä asioita, jotka olisi Kannassa nähtävissä.
- Resepteihin liittyviä puheluita **8 % kaikista yhteydenotoista.** Reseptiūsinnan oikea-aikaisuuden kehittäminen: OmaKantaan ohjaaminen aktiivisemmin ja yhteistyön parantaminen apteekin kanssa?

Sisäinen kysyntä

- 14 % kaikista yhteydenotoista on niitä, joissa potilasta on ohjattu olemaan yhteydessä omalle sote-asetalle.
- **Oma sote-asema ohjaa 71 % niistä tilanteista, joissa potilasta oli ohjattu olemaan yhteydessä omalle sote-asetalle eli yhteensä 10 % kaikista yhteydenotoista. Syinä korostuvat tutkimustulosten kysyminen ja ennalta suunniteltu ajanvaraus**, joita varten jatkot olisi voitu sopia toisin edellisen kontaktin yhteydessä (esim. uusi ajanvaraus vastaanotolle, soittoajan varaus tai ammattilainen laittaa asian omalle kirjalleen ylös ja palaa potilaalle tuloksista vaikka tekstiviestillä). Asiakaslähtöisyyden ja hoidon jatkuvuuden näkökulmasta tulisi toimia toisin miten nyt toimitaan. Tätä ilmiötä avattu dian 10 kaaviolla.
- **ESH ohjaa 14 % niistä tilanteista, joissa potilasta oli ohjattu olemaan yhteydessä omalle sote-asetalle eli yhteensä 2 % kaikista yhteydenotoista. Syinä korostuvat ajanvaraus ompeleiden tai hakasten poistoon.** Jos tällaisia vastaanottoaikoja hoitajille olisi sähköisen asioinnin kautta varattavissa, ESH voisi ohjata potilaat sinne varaamaan aikaa.

Konsultaatiot ja Hoituen käyttö

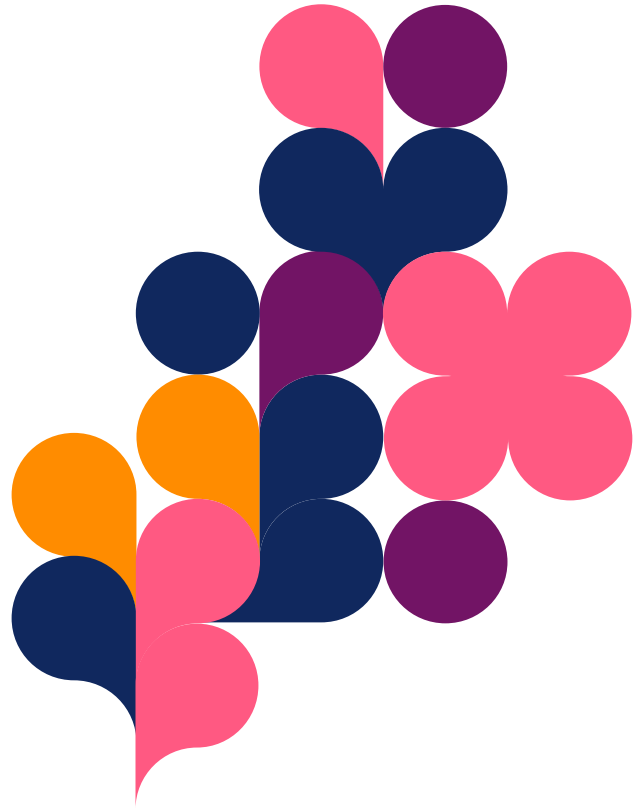
- Tehtyjen **konsultaatioiden osuus vähäinen**, vaikka siihen olisi ollut mahdollisuus.
 - Konsultaation avulla **kuitenkin ratkaistiin ja edistettiin** suurinta osaa asioista
- **Hoituen käyttö on todella vähäistä havainnointitulosten perusteella, mutta käyttö lisääntynyt edelliseen inventaarioon verraten.** Hoituen käyttöä kysyttiin vain tilanteissa, joissa sairauskertomusteksti oli avattu tai olisi pitänyt havainnoijan mielestä avata. Vain 16 % yhteydenotoissa hoitaja käytti Hoitukea.

Inventaarion toteutus jatkossa

- Ajankohta ensi syksy?
- Havainnointi koettu esihenkilöiden toimesta sekä suurena resurssipanostuksena ja silmiä avaavana
 - Jatkossa havainnointi toisella sote-asemalla (vertaisoppiminen)
 - Havainnointi pari tuntia ja inventaarion kanssa eri päivinä?
- Esihenkilöiden osallistuminen havainnointiin koettu epämukavana ja ahdistavana.
 - Jatkossa hoitajille kannattaa avoimesti kertoa mitä asioita havainnoija seuraa hoitajien työssä
- Parhaimmillaan selkiyttänyt HTA:ta ja ajanvarauksen kiireellisyyden arviointia uuden työntekijän näkökulmasta.

Jatkossa

- Kysymysten koettu olevan terveysasemälähtöisesti laaditut, eikä näin ollen sovellu jokaiseen toimipaikkaan (jatkossa huomioitava paremmin Pirkanmaan terveysneuvonta ja Päivystysapu 116117).
- Laadullinen aineisto käyntisyistä analysoidaan jatkossa
- Inventaario toteutettu nyt RRP-hankerahoituksella ja **tulosten analysointiin kulunut analyysitiimiltä työaika yhteensä noin 11 HTP**, ml. toimipaikkakohtaiset tulokset ja Pirha-tason tulokset.
 - Työmäärä hyvä tiedostaa, kun suunnittelee inventaarion toistamista.
 - Analysointitaidot vaikuttavat myös ajankäyttöön.



Yhteystiedot

Milla Kajala milla.kajala@pirha.fi

Laura Ruotsi laura.ruotsi@pirha.fi

Elina Tolvanen elina.tolvanen@pirha.fi