



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

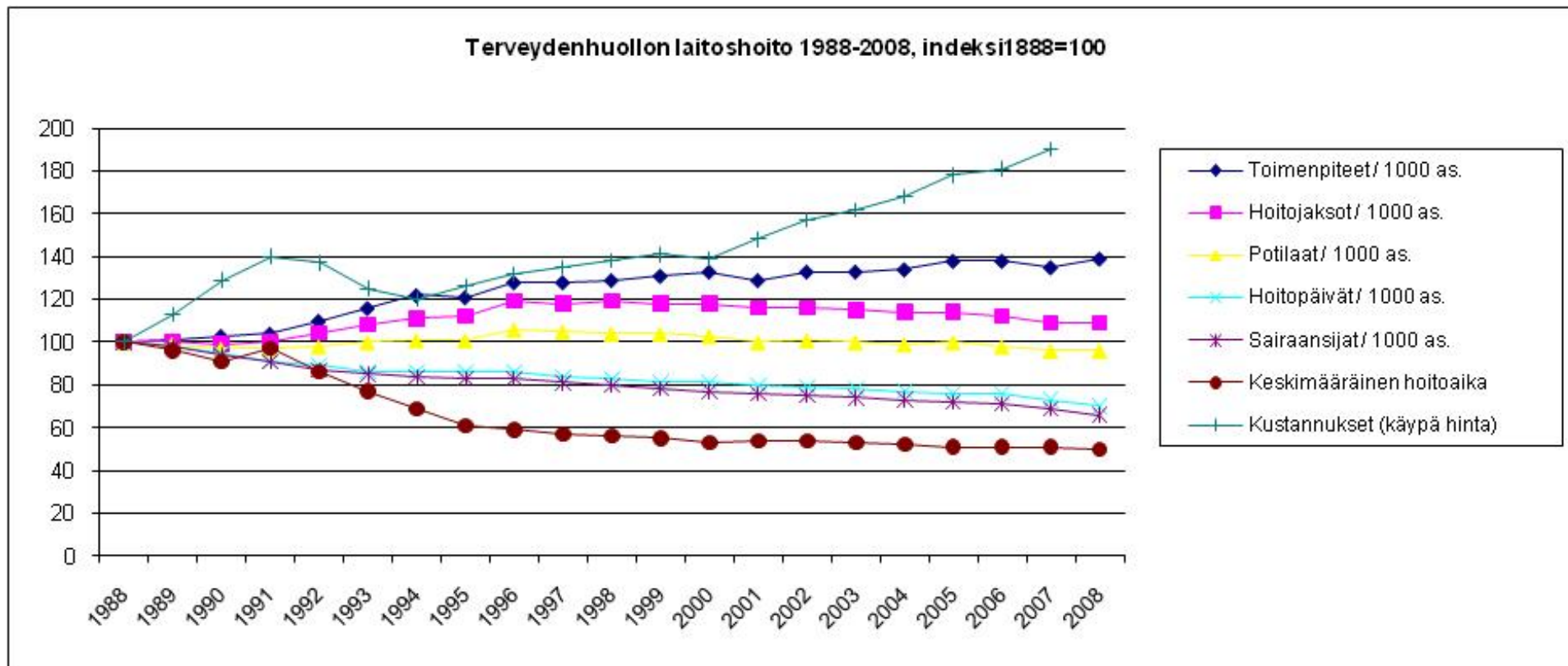
**HILMO**  
**Sosiaali- ja terveydenhuollon tilastointi**  
Jari Forsström  
ylilääkäri

# Terveydenhuollon tilastoinnista

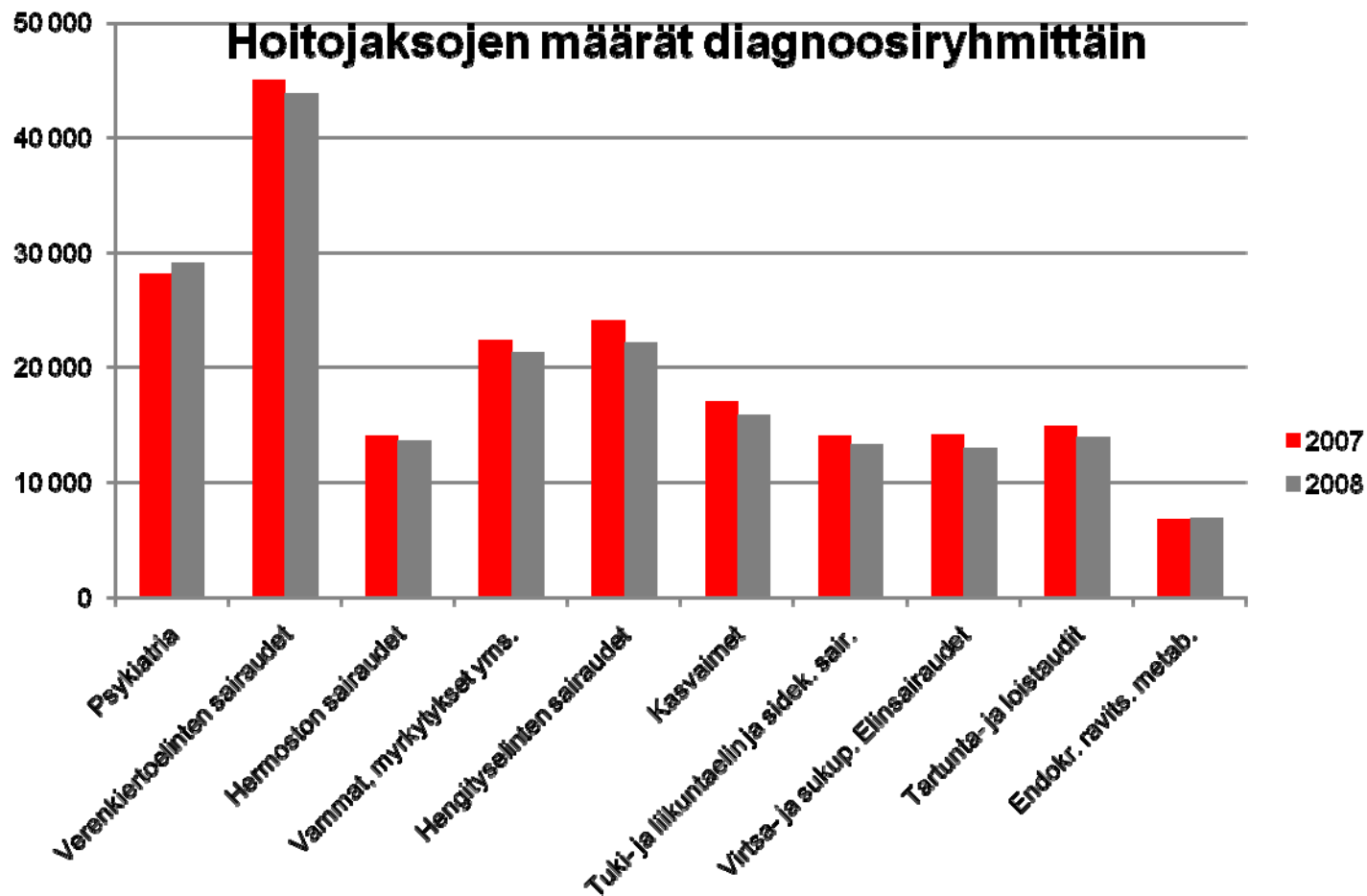
- Lakisääteinen tilastoviranomainen terveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden tilastoinnissa on THL
- Arkaluontoinen henkilötieto, minkä takia tietosuojakäytännöt ja lupamenettelyt tiukkoja
- Keräys kattaa:
  - Julkisen terveydenhuollon laitoshoidon
  - Erikoissairaanhoidon avohoidon
  - Yksityissektorin vuodeosastohoidon ja kirurgian
  - Sosiaalipalveluiden käytön
  - Perusterveydenhuollon avohoidon (alkamassa)



# Laitoshoidon kehitys 20 vuoden ajalla



# Terveyskeskusten vuodeosastohoito

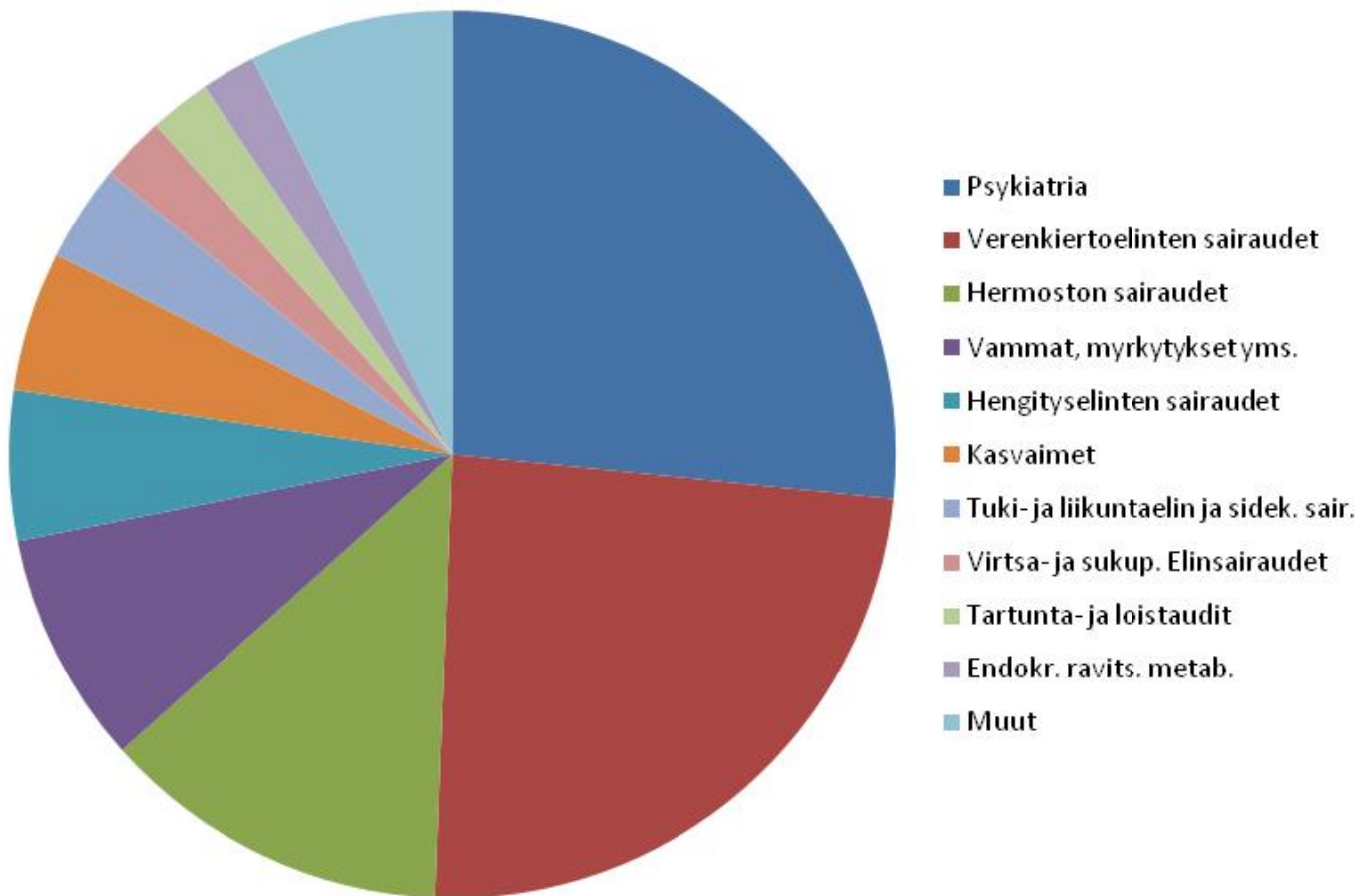


TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS



# Terveyskeskusten vuodeosastohoito

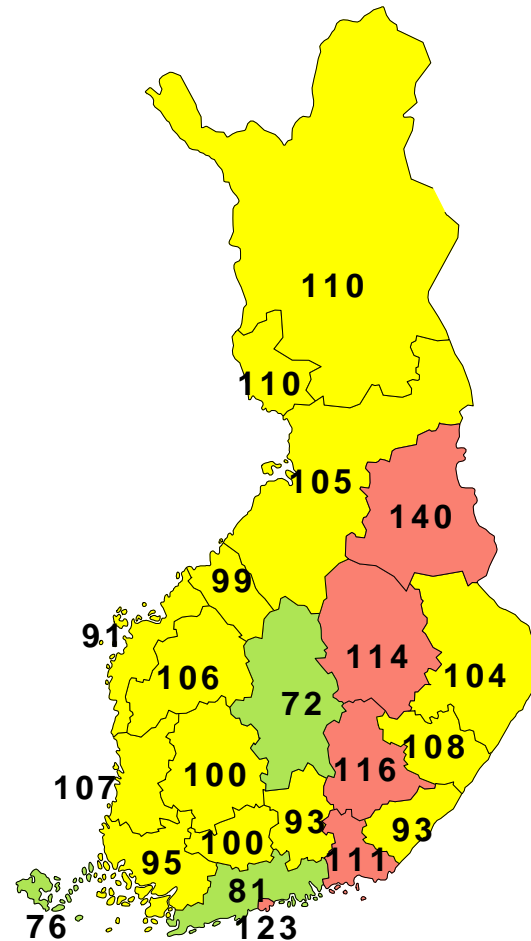
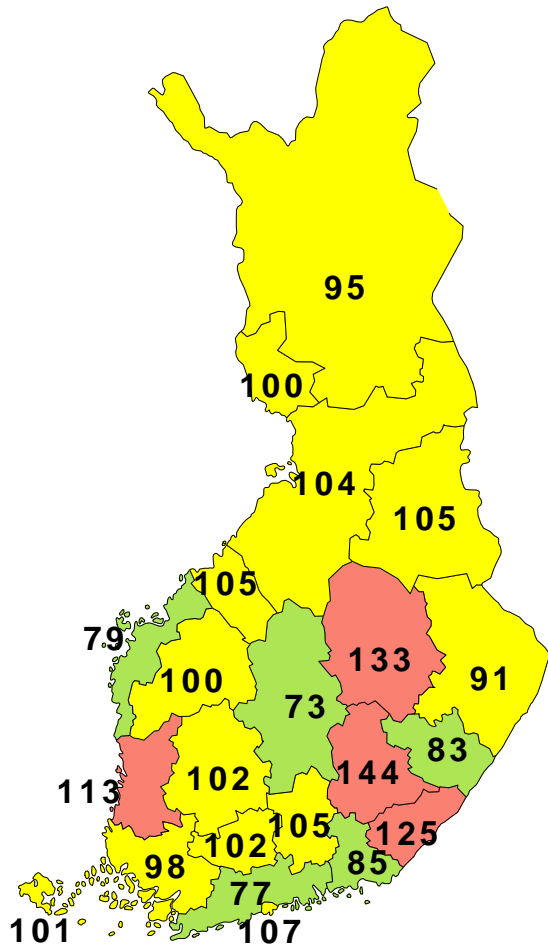
Hoitopäivien jakauma diagnoosiryittäin 2008



TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS



# Psykiatrian laitoshoidon epäsuora ikä ja sukupuolivakiointi (koko maa =100)



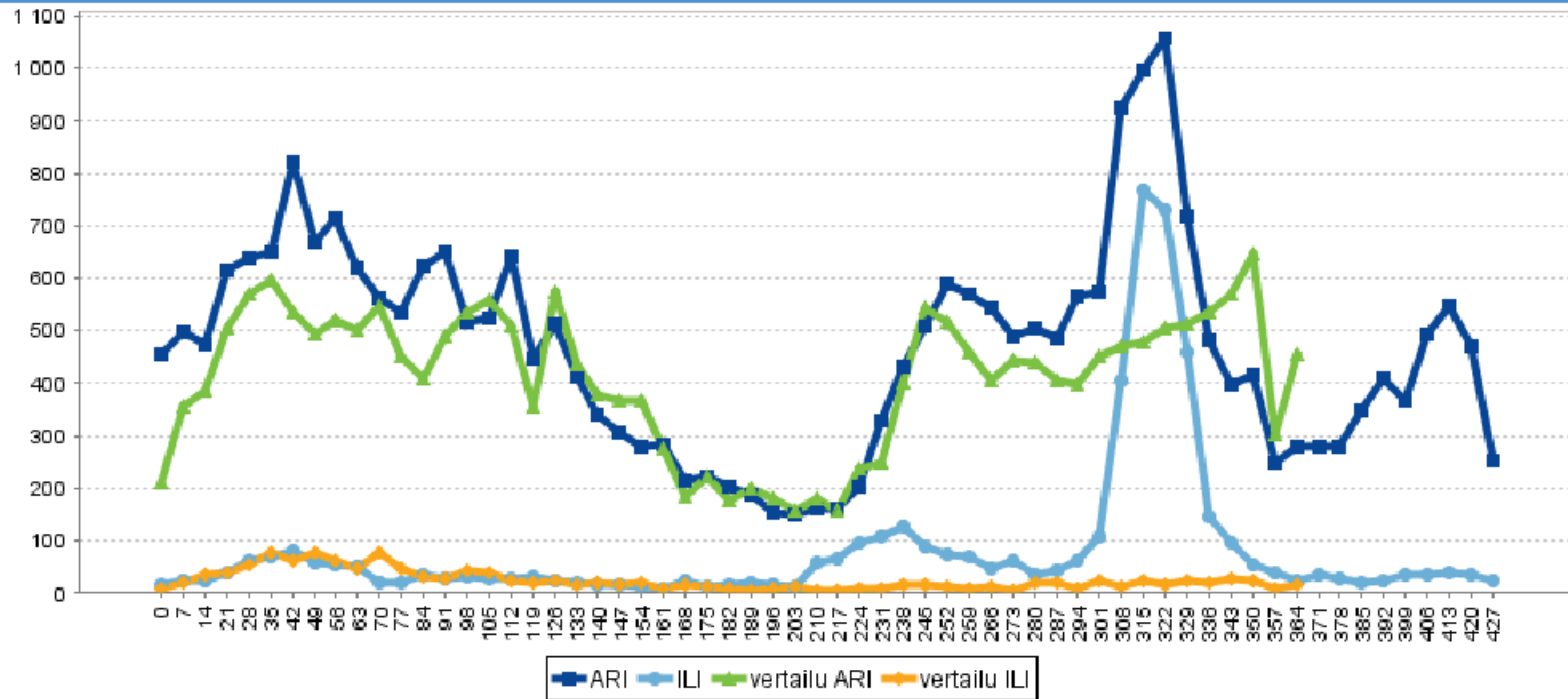
TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS





# 90153: 01.01.2009 — 01.03.2010

## Influenssan kaltaiset taudit ja akuutit hengitystieinfektiot



\* Katso [mistä käyntisyistä ILI- ja ARI-luokitukset muodostuvat](#).

\* Katso [missä ILI ja ARI potilaat asuvat](#).

# 1. Hoidon syy tulee kirjata rakenteiseen muotoon

- Hoidon syyn kirjaaminen on osa laadukasta potilastyötä. Tiedon tallentaminen hyödyttää kaikki hoidon osapuolia. Hyötyjä ovat mm:
  - Parantaa potilaan hoidon laatua
  - Parantaa potilaan hoidon suunnittelua
  - Helpottaa ammattilaisten päivittäistä työtä
  - Helpottaa toiminnan resursointia
  - Helpottaa laadun seuraamista
  - Mahdollistaa organisaatioiden vertailun
  - Auttaa päätöksentuen käyttöönotossa



## 2. Käytettävät luokitukset

- **Erikoissairaanhoidossa** käytetään ICD-10 luokitusta ja toimenpiteiden osalta toimenpideluokitusta
- **Perusterveydenhuollossa** käytetään ensisijaisesti ICD-10 luokitusta.
- Perusterveydenhuollossa voidaan käyttää ICPC2 diagnoosilla käynnin syy, jos ICD-10 diagnoosi ei sovellu käynnin syyn kirjaamiseen
- Perusterveydenhuollon toimintojen kirjaamiseen käytetään SPAT toimintoluokitusta



### 3. Eri luokitusten käyttö samalla potilaalla

- Samalle potilaalle voidaan antaa sekä ICD-10 että ICPC2 –koodeja
- Esim. samalla käynnillä diabetesdiagnoosi voidaan antaa ICD-10 –koodilla ja tuntemattomasta syystä aiheutuvat vatsaoireet koodata ICPC2-koodilla
- Kaksoiskoodausta tulee välttää, ts. samaa diagnoosia ei tule kirjata kahdella eri koodilla (ICD-10 ja ICPC2)
- ICD-10 spesifisempänä koodina on ensisijainen ICPC2-koodiin nähden.



## 4. Eri ammattiryhmät ja koodien käyttö

- Käyntisyytä kirjaavat pääsääntöisesti lääkärit ja sairaanhoitajat (ml. Terveystieteiden hoitajat yms.)
- Yleiset koodien käytön periaatteet ovat samat lääkäreille ja hoitajille
- Jos potilaalla ei ole aiemmin diagnosoitua käyntiin sopivaa ICD-10 koodia sairaanhoitaja voi käyttää ICPC2-koodia.
- Jos potilaalla on ICD-10 diagnoosi, jonka takia potilas käy vastaanotolla, tulisi sairaanhoitajienkin käyttää ko. ICD-10 -koodia eikä ICPC2-koodia.



# HILMO tiedonkeruu

- Sairaaloista ja vuodeosastoilta kerran vuodessa
- Paljon manuaalista työtä eri vaiheissa
- Paperilla tai CD-levyillä, kirjatulla kirjeellä
- Ei sovellu ajantasaiseen tiedonkeruuseen
- Palvelee käyttäjiä heikosti pitkän viiveen takia
- Jatkossa siirrytään asteittain sähköiseen tiedonsiirtoon kaikessa HILMO-tiedon keräämisessä
  - HILMO 2000 –ohjelma
  - Tiedoston lähetys
  - www-käyttöliittymä yksittäisten potilaiden tietojen lähettämiseen

